# FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOPSO_BO

REGISTRO: Deliberazione

NUMERO: 0000116

DATA: 30/04/2019 11:01

OGGETTO: ADOZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO 2018

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Messori Antonella in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Spagnoli Gianbattista - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Mangione Patrizia - Direttore Amministrativo

Su proposta di Nevio Samore' - SERV. UNICO METR.CONTABILITA' E FINANZA che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [05-02]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- VALUTAZIONE DEL PERSONALE
- ANTICORRUZIONE TRASPARENZA E RAPPORTI CON L'UNIVERSITA'
- RICERCA ED INNOVAZIONE
- PROGETTAZIONE, SVILUPPO E INVESTIMENTI
- GESTIONE DEL PATRIMONIO
- GESTIONE DELLE RELAZIONI SINDACALI
- CONTROLLO DI GESTIONE E SISTEMA INFORMATIVO
- FISICA SANITARIA
- INGEGNERIA CLINICA E INFORMATICA MEDICA
- COMUNICAZIONE E UFFICIO STAMPA
- FARMACIA CLINICA
- UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO E RAPPORTI CON LE ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO
- DIREZIONE DELLE PROFESSIONI SANITARIE
- SERV. UNICO METR.AMMINISTR.DEL PERSONALE
- IGIENE OSPEDALIERA E PREVENZIONE MANONI
- SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE AZIENDALE
- TECNOLOGIE INFORMATICHE

L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.
Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

- SERVIZIO ACQUISTI METROPOLITANO
- SERVIZI DI SUPPORTO ALLA PERSONA
- SERVIZIO LEGALE ED ASSICURATIVO
- ATTIVITA' GENERALI ED ISTITUZIONALI
- ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE E COORDINAMENTO DAI
- GOVERNO CLINICO FORMAZIONE QUALITA' - SETTORE QUALITA'

DOCUMENTI:

| File | Firmato digitalmente da | Hash |
|---|---|---|
| DELI0000116_2019_delibera_firmata.pdf | Mangione Patrizia; Messori Antonella; Samore' Nevio; Spagnoli Gianbattista | 900ADBBB4885E94ED54045515BAA4B636BC394A3FB709125B10C94FAF61DF8D2 |
| DELI0000116_2019_Allegato1.pdf: | | 9B3ADF26E228ADA1E327946FACA1F1AD7A34F6FD6AE26B5A6278E0F57703D8DB |

L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.
Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

**DELIBERAZIONE**

OGGETTO: ADOZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO 2018

**IL DIRETTORE GENERALE**

Su proposta del Direttore del Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza;

**Visto** il Decreto legislativo 118/2011 "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", e in particolare l'articolo 26 "Bilancio di esercizio e schemi di bilancio degli enti del SSN" e l'articolo 31 "Adozione del bilancio d'esercizio";

**Accertata** la sussistenza di tutti gli elementi che consentono l'adozione del bilancio d'esercizio 2018 secondo l'articolazione di cui alla normativa sopra citata, con riferimento a:

- stato patrimoniale;
- conto economico;
- rendiconto finanziario;
- nota integrativa (contenente anche i modelli CE e SP per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente).

**Rilevato altresì** che il Bilancio d'esercizio è corredato da una relazione sulla gestione predisposta e sottoscritta dal Direttore Generale, contenente anche il modello di rilevazione LA per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente, nonché un'analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello essenziale di assistenza.

**Richiamati** i seguenti provvedimenti:

- Legge regionale 16 luglio 2018, n. 9 "Norme in materia di finanziamento, programmazione, controllo delle aziende sanitarie e gestione sanitaria accentrata. Abrogazione della legge regionale 20 dicembre 1994, n. 50, e del regolamento regionale 27 dicembre 1995, n. 61";
- Legge Regionale n. 29 del 23/12/2004 " Norme generali sull'organizzazione ed il funzionamento del Servizio Sanitario Regionale";
- Delibera Giunta Regionale n. 2166 del 26 dicembre 2017 "Anticipazione mensile di cassa alle Aziende Sanitarie, allo IOR e all'ARPAE per l'anno 2018";
- Delibera Giunta Regionale n. 258 del 26 febbraio 2018 "Anticipazione mensile di Cassa alle Aziende Sanitarie, Allo IOR e all'ARPAE per il mese di marzo 2018 - Modifiche alla DGR 2166/2017 per regolazione Crediti/Debiti Mobilità Extraregionale";

- Delibera Giunta Regionale n. 1095 del 9 luglio 2018 “Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2018 - Assegnazione a favore di Aziende ed Enti del SSR per funzioni e progetti”;
- Delibera Giunta Regionale n. 1170 del 23 luglio 2018 “Approvazione del "piano attuativo salute mentale e superamento ex OO.PP. anno 2018”;
- Delibera Giunta Regionale n. 1171 del 23 luglio 2018 “Programma degli interventi per il potenziamento la razionalizzazione ed il coordinamento delle attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti”;
- Delibera Giunta Regionale n. 1411 del 3 settembre 2018 “Finanziamento del servizio Sanitario Regionale anno 2018 – Assegnazione a favore di Aziende ed Enti del SSR per il rinnovo contrattuale del comparto sanità”;
- Delibera Giunta Regionale n. 1804 del 29 ottobre 2018 “Anticipazioni mensili di cassa alle aziende sanitarie, allo IOR e all'ARPAE per l'anno 2018 - adeguamento della programmazione di cassa di cui alla Delibera di Giunta Regionale n. 2166/2017 a decorrere dal mese di novembre 2018 e conguaglio anticipazioni 2018”;
- Delibera Giunta Regionale n. 2011 del 26 novembre 2018 “Anticipazione mensile di cassa alle Aziende sanitarie, allo IOR, e all’ARPAE per l’anno 2019”;
- Delibera Giunta Regionale n. 2053 del 3 dicembre 2018 “Ripartizione ed assegnazione ad Aziende Sanitarie della quota degli ammortamenti netti 2011 – 2011 – anno 2018”;
- Delibera Giunta Regionale n. 2099 del 10 dicembre 2018 “Ripartizione e assegnazione alle Aziende Sanitarie del contributo a ripiano della gestione liquidatoria”;
- Delibera Giunta Regionale n. 2181 del 17 dicembre 2018 “Finanziamento del SSR anno 2018 – Riparti e assegnazioni a favore di Aziende Sanitarie del SSR”;
- Delibera Giunta Regionale n. 2265 del 27 dicembre 2018 “Gestione diretta dei sinistri in Sanità: rimborso ad Aziende Sanitarie Regionali ai sensi delle deliberazioni di Giunta Regionale n. 1350/2012 e n. 2079/2013”;
- Delibera Giunta Regionale n. 2268 de 27 dicembre 2018: “Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2018 - Assegnazioni a favore di Aziende ed Enti Del SSR per i corsi Universitari delle professioni sanitarie e la valorizzazione della funzione di tutoraggio”;
- Determina Dirigenziale n. 2916 del 6 marzo 2018 - Servizio amministrazione del servizio sanitario regionale, sociale e socio-sanitario Sanitario - Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare: “Impegni di spesa e liquidazione relativi alla mensilità di marzo 2018 alle Aziende Sanitarie, allo IOR e all’ARPAE in attuazione della DGR 258/2018”;
- Determina Dirigenziale n. 20091 del 3 dicembre 2018 Servizio Assistenza Territoriale - Direzione Generale Cura Della Persona, Salute e Welfare: “Impegni di spesa e liquidazione relativi alla mensilità di dicembre 2018 alle Aziende sanitarie, allo IOR, e all’ARPAE in attuazione della DGR 1804/2018”;
- Determina Dirigenziale n. 21252 del 18 dicembre 2018 - Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale, Sociale e Socio-Sanitario - Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare: “Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale Anno 2018 - farmaci innovativi oncologici e non oncologici – determinazioni conseguenti alla DGR 2181/2018”;

- Determina Dirigenziale n. 21867 del 31 dicembre 2018 Servizio Assistenza Territoriale - Direzione Generale Cura Della Persona, Salute e Welfare: "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale Anno 2018 - Determinazioni conseguenti alla DGR 2181/2018";
- Determina Dirigenziale n. 21828 del 31 dicembre 2018 – Servizio Assistenza Territoriale - Direzione Generale Cura Della Persona, Salute e Welfare: "Assegnazione a favore delle Aziende Sanitarie e dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli: Finanziamento del programma assistenziale a favore di cittadini stranieri di cui alla DGR 966/2018 - Interventi Umanitari";

**Viste** le comunicazioni della Regione Emilia Romagna:

- Nota PG n. 708632 del 27 novembre 2018 - Servizio amministrazione del servizio sanitario regionale, sociale e socio-sanitario Sanitario - Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare: "Bilancio d'esercizio 2018 – Esiti verifica andamento gestioni aziendali e sistemazione partite contabili";
- Nota PG n. 99183 del 23 gennaio 2019 Servizio amministrazione del servizio sanitario regionale, sociale e socio-sanitario Sanitario - Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare: "Indicazioni per la compilazione del modello Ministeriale CE IV trimestre 2018";
- Nota PG n. 114484 del 29 gennaio 2019 Servizio amministrazione del servizio sanitario regionale, sociale e socio-sanitario Sanitario - Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare: "DGR 2181/2018 recante "Finanziamento del SSR anno 2018 – Riparti e Assegnazioni a favore di Aziende sanitarie del SSR – Rettifica destinazione assegnazione";
- Nota PG n. 250458 del 13 marzo 2019 Servizio amministrazione del servizio sanitario regionale, sociale e socio-sanitario Sanitario - Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare: "Compensazione intraregionale sangue, emocomponenti e plasmaderivati – Anno 2018";
- Nota PG n. 290150 del 25 marzo 2019 Servizio amministrazione del servizio sanitario regionale, sociale e socio-sanitario Sanitario - Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare: "Mobilità sanitaria infraregionale 2018 – chiusura bilancio d'esercizio".

**Richiamata** la Delibera Giunta Regionale n. 919 del 18 giugno 2018 "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018";

**Preso atto** che con la delibera suddetta la Regione Emilia Romagna ha assegnato alle Aziende Sanitarie l'obiettivo del pareggio di bilancio comprensivo degli ammortamenti non sterilizzati al 31.12.2009 per i quali è stato erogato apposito finanziamento;

**Richiamata la** propria deliberazione n. 101 del 27 aprile 2018 con la quale è stato approvato il Bilancio economico preventivo 2018;

**Richiamata la** Delibera di Giunta Regionale n. 1248 del 30 luglio 2018: "Approvazione dei bilanci preventivi economici annuali per l'esercizio 2018 delle Aziende sanitarie e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna ai sensi del decreto legislativo n. 118/2011 SS.MM.II.";

**Preso atto** della nota regionale PG 300615 del 27 marzo 2019 "Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2018 ed invio al controllo regionale", che fornisce le indicazioni per la chiusura dei bilanci di esercizio 2018 e le indicazioni sulla composizione e la trasmissione dei medesimi alla Giunta Regionale per il controllo previsto dalla Legge n. 412/1991;

**Rilevato** quanto previsto dal D.L. 24 aprile 2014 n.66, art.41 relativamente all'obbligo per le pubbliche amministrazioni di cui all'art.1, comma 2, del D.lgs.165/2001, di allegare alle relazioni ai bilanci consuntivi l'attestazione dei tempi di pagamento;

**Dato atto** che nel corso dell'esercizio l'Azienda ha recepito ed attuato le indicazioni regionali finalizzate all'applicazione del Decreto Legislativo n.118/11 che definisce principi contabili generali ed applicati al settore sanitario, nonché della Casistica applicativa emanata ed in corso di emanazione da parte dei Ministeri competenti;

**Viste** i sottoelencati documenti contabili quali parti integranti e sostanziali del Bilancio d'esercizio 2018:

1. Stato patrimoniale;
2. Conto economico;
3. Rendiconto finanziario;
4. Nota integrativa di cui agli artt. 2423 e seguenti del Codice Civile, contenente anche i Modelli CE e SP al 31 dicembre 2018 e redatta secondo lo schema denominato allegato 2/3 del D. legislativo 118/2011, modificato con decreto del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'Economia del 20 marzo 2013 n. 30;
5. Relazione sulla gestione, redatta in base all'allegato 2/4 del D. legislativo 118/2011 e che comprende anche il modello LA;
6. Prospetto delle entrate e delle uscite dei dati SIOPE- valori cumulati anno 2018 (art.2 comma 1 D.M. 25/1/2010);
7. Conto economico attività commerciali;

**Viste** le risultanze dell'esercizio 2018, che si compendiano complessivamente nelle situazioni contabili di seguito specificate:

***Conto economico***

Valori in euro

| | |
|---|---|
| Valore della produzione | 620.764.313 |
| Costi della produzione | 610.280.085 |
| Oneri e proventi finanziari | -272.013 |

| | |
|---|---|
| Rettifiche di valore di attività finanziarie | -82.539 |
| Proventi e oneri straordinari | 6.289.528 |
| Imposte sul reddito dell'esercizio | 16.405.168 |
| Utile/Perdita d'esercizio (+/-) | 14.036 |

**Stato Patrimoniale**

Situazione contabile del patrimonio netto, così articolato nelle sue parti ideali:

Valori in di euro

| | |
|---|---|
| Fondo di dotazione | 14.770 |
| Finanziamenti per investimenti | 247.125.777 |
| Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti | 20.328.693 |
| Altre riserve | 1.046.093 |
| Contributi per ripiano perdite | 0 |
| Utili/Perdite portate a nuovo (+/-) | -36.666.073 |
| Utile d'esercizio | 14.036 |

**Delibera**

per le motivazioni esposte in premessa:

1. di adottare il Bilancio di esercizio anno 2018 articolato in stato patrimoniale, conto economico, rendiconto finanziario, nota integrativa ai sensi dell'art. 26 del Decreto Legislativo n. 118/2011, corredato, quali parti integranti e sostanziali, dalla relazione del Direttore Generale sulla gestione dell'Azienda, secondo quanto previsto all'art. 26 del Decreto Legislativo n. 118/2011;
2. di evidenziare che il risultato di esercizio è pari a 14.036 euro;
3. di inviare copia del presente atto al Collegio Sindacale per il parere previsto all'art. 31 del Decreto legislativo 118/2011;
4. di provvedere a inviare copia del presente provvedimento alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Bologna, per il parere di cui all'art. 11, comma 2, lettera d) della Legge Regionale n. 19/1994 e successive modificazioni ed integrazioni;

5. di inviare copia della presente deliberazione al Comitato di indirizzo di cui all'art. 5, comma 1, punto c) dell'allegato alla deliberazione di Giunta Regionale n. 318 del 14.2.2005 "Disciplina delle Aziende Ospedaliero - Universitarie" ai sensi dell'art. 9, comma 6, della Legge Regionale n. 29/2004;
6. di provvedere alla trasmissione del Bilancio di esercizio anno 2018 alla Giunta Regionale per il controllo previsto dalla Legge n. 412/1991 con le modalità e i tempi indicati dalla nota regionale PG 300615 del 27 marzo 2019 che prevede l'invio del documento di Bilancio corredato dalla relazione contenente il parere espresso dal Collegio Sindacale;
7. di inviare copia del presente atto a Intesa San Paolo Spa quale cassiere dell'Azienda;
8. di individuare quale responsabile del procedimento ai sensi della L.241/90, il Dott. Marco Gregoretti, Dirigente del Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza.

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

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

Policlinico S. Orsola-Malpighi

# BILANCIO D'ESERCIZIO 2018

Ai sensi del Decreto Legislativo 23.06.2011 N.118

# INDICE

## Bilancio d'Esercizio 2018

- Schema Stato Patrimoniale ..... 7

- Schema Conto Economico ..... 13

- Schema di Rendiconto Finanziario ..... 19

- Nota integrativa ..... 23

## Relazione Direttore Generale sulla gestione

1. I criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione ..... 163

2. Generalità sul territorio servito e sull'organizzazione del Policlinico Sant'Orsola-Malpighi ..... 163

2.1 – Generalità sul territorio servito ..... 163

2.2 – Organizzazione del Policlinico Sant'Orsola-Malpighi ..... 167

2.3 – Assistenza Ospedaliera: stato dell'arte ..... 171

3. L'Attività del periodo ..... 173

3.1.1 - Assistenza Ospedaliera: confronto dei dati di attività dell'esercizio 2018 ..... 173

3.1.2 – Le funzioni di rilievo regionale ..... 183

3.2 – Obiettivi di attività dell'esercizio 2018 e confronto con il livello programmato ..... 203

3.3 – Investimenti effettuati ..... 338

3.4 – Ricerca: attività del periodo ..... 347

3.5 – La programmazione annuale e analisi per centro di responsabilità ..... 355

4. La Gestione Economico-Finanziaria dell'Azienda ..... 361

4.1 – Sintesi del Bilancio ..... 361

4.2 – Scostamento dei Risultati Rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2018 e al Consuntivo 2017 e destinazione dell'utile d'esercizio ..... 363

4.3 - Relazione sui Costi per Livelli Essenziali di Assistenza e Relazione sugli Scostamenti – Modelli LA 2018 e 2017 ..... 395

4.4 - Attività Libero Professionale ..... 400

4.5 - Conto Economico delle Attività Commerciali ..... 404

4.6 - Andamento della gestione e risultati delle società partecipate ..... 407

4.7 - Impegno finanziario sostenuto dall'Università di Bologna per il finanziamento dell'Azienda Ospedaliera ..... 409

**Ulteriori Allegati** ..... 411

**- Commento al rendiconto finanziario**

**- Rendiconto SIOPE 2018**

**- 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 2018 (senza allegati)**

**- Monitoraggio andamento attività e budget**

**- Accordi di fornitura**

# BILANCIO D'ESERCIZIO 2018

# SCHEMA DI STATO PATRIMONIALE

| Stato Patrimoniale ex D.Lgs 118/2011<br>Decreto interministeriale 20 marzo 2013 | | | Consuntivo 2018 | Consuntivo 2017 | Variazione 2018/2017 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Importo | % |
| **A) IMMOBILIZZAZIONI** | | | | | | |
| **A.I) Immobilizzazioni immateriali** | | | **3.041.226** | **3.308.718** | **-267.492** | **-8,1%** |
| 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 | | | 1.713.330 | 2.529.505 | -816.175 | -32,3% |
| A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti | | | - | - | - | 0,0% |
| A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali | | | 1.327.896 | 779.213 | 548.683 | 70,4% |
| **A.II) Immobilizzazioni materiali** | | | **338.607.400** | **356.205.869** | **-17.598.469** | **-4,9%** |
| 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 | | | 319.252.326 | 333.845.163 | -14.592.837 | -4,4% |
| *A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)* | | | 2.042.410 | 2.152.060 | -109.650 | -5,1% |
| *A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)* | | | 317.209.916 | 331.693.103 | -14.483.187 | -4,4% |
| A.II.3) Impianti e macchinari | | | - | - | - | 0,0% |
| A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche | | | 14.104.132 | 16.627.686 | -2.523.554 | -15,2% |
| A.II.5) Mobili e arredi | | | 1.112.530 | 1.371.799 | -259.269 | -18,9% |
| A.II.6) Automezzi | | | 57.915 | 89.827 | -31.911 | -35,5% |
| A.II.7) Oggetti d'arte | | | 1.001.293 | 1.001.293 | - | 0,0% |
| A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali | | | 1.927.584 | 2.160.896 | -233.312 | -10,8% |
| A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti | | | 1.151.619 | 1.109.206 | 42.413 | 3,8% |
| **A.III) Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)** | *Entro 12 mesi* | *Oltre 12 mesi* | **38.958** | **39.309** | **-351** | **-0,9%** |
| 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 | | | 38.958 | 39.309 | -351 | -0,9% |
| *A.III.2.a) Partecipazioni* | | | 38.958 | 39.309 | -351 | -0,9% |
| *A.III.2.b) Altri titoli* | | | - | - | - | 0,0% |
| **Totale A)** | | | **341.687.584** | **359.553.896** | **-17.866.312** | **-5,0%** |
| | | | | | | |
| **B) ATTIVO CIRCOLANTE** | | | | | | |
| **B.I) Rimanenze** | | | **21.975.154** | **17.596.343** | **4.378.811** | **24,9%** |
| B.I.1) Rimanenze beni sanitari | | | 21.327.726 | 16.780.411 | 4.547.314 | 27,1% |
| B.I.2) Rimanenze beni non sanitari | | | 647.428 | 815.931 | -168.503 | -20,7% |
| B.I.3) Acconti per acquisti beni sanitari | | | - | - | - | 0,0% |
| B.I.4) Acconti per acquisti beni non sanitari | | | - | - | - | 0,0% |
| **B.II) Crediti** | *Entro 12 mesi* | *Oltre 12 mesi* | **97.445.688** | **112.195.664** | **-14.749.977** | **-13,1%** |
| B.II.1) Crediti v/Stato | - | | - | - | - | 0,0% |
| *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* | - | | - | - | - | 0,0% |
| B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma | 67.167.340 | | 67.167.340 | 81.136.285 | -13.968.944 | -17,2% |
| *B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente* | 28.315.211 | | 28.315.211 | 50.760.418 | -22.445.208 | -44,2% |
| B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente | 21.155.740 | | 21.155.740 | 42.516.827 | -21.361.087 | -50,2% |
| *B.II.2.a.1.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente* | 18.735.135 | | 18.735.135 | 40.368.242 | -21.633.107 | -53,6% |
| *B.II.2.a.1.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA* | 50.000 | | 50.000 | 92.726 | -42.726 | -46,1% |
| *B.II.2.a.1.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA* | - | | - | - | - | 0,0% |
| *B.II.2.a.1.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro* | 2.370.606 | | 2.370.606 | 2.055.860 | 314.746 | 15,3% |
| B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca | 7.159.470 | | 7.159.470 | 8.243.591 | -1.084.120 | -13,2% |
| *B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto* | 38.852.130 | | 38.852.130 | 30.375.867 | 8.476.263 | 27,9% |
| B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti | 38.852.130 | | 38.852.130 | 30.375.867 | 8.476.263 | 27,9% |
| B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione | - | | - | - | - | 0,0% |
| B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite | - | | - | - | - | 0,0% |
| B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti | - | | | | - | 0,0% |

| Stato Patrimoniale ex D.Lgs 118/2011<br>Decreto interministeriale 20 marzo 2013 | | | Consuntivo 2018 | Consuntivo 2017 | Variazione 2018/2017 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Importo | % |
| B.II.3) Crediti v/Comuni | 20.621 | | 20.621 | 20.621 | - | 0,0% |
| B.II.4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire | 19.795.160 | | 19.795.160 | 21.755.587 | -1.960.427 | -9,0% |
| *B.II.4.a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione* | 18.858.164 | | 18.858.164 | 20.960.731 | -2.102.567 | -10,0% |
| *B.II.4.b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione* | 936.996 | | 936.996 | 794.855 | 142.141 | 17,9% |
| B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione | - | | - | - | - | 0,0% |
| B.II.6) Crediti v/Erario | 67.790 | | 67.790 | 43.294 | 24.496 | 56,6% |
| B.II.7) Crediti v/altri | 10.394.776 | | 10.394.776 | 9.239.878 | 1.154.898 | 12,5% |
| **B.III) Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni** | | | **669.864** | **-** | **669.864** | **0,0%** |
| B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni | | | **-** | **-** | **-** | **0,0%** |
| B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni | | | **669.864** | **-** | **669.864** | **0,0%** |
| **B.IV) Disponibilità liquide** | | | **74.608.938** | **37.292.637** | **37.316.301** | **100,1%** |
| B.IV.1) Cassa | | | 12.862 | 18.253 | -5.391 | -29,5% |
| B.IV.2) Istituto Tesoriere | | | 74.595.889 | 37.244.489 | 37.351.400 | 100,3% |
| B.IV.3) Tesoreria Unica | | | - | - | - | 0,0% |
| B.IV.4) Conto corrente postale | | | 187 | 29.894 | -29.707 | -99,4% |
| **Totale B)** | | | **194.699.644** | **167.084.644** | **27.615.000** | **16,5%** |
| | | | | | | |
| **C) RATEI E RISCONTI ATTIVI** | | | | | | |
| **C.I) Ratei attivi** | | | **61** | **52.184** | **-52.123** | **-99,9%** |
| **C.II) Risconti attivi** | | | **7.289** | **5.531** | **1.758** | **31,8%** |
| **Totale C)** | | | **7.350** | **57.715** | **-50.365** | **-87,3%** |
| | | | | | | |
| **TOTALE ATTIVO (A+B+C)** | | | **536.394.578** | **526.696.255** | **9.698.323** | **1,8%** |
| | | | | | | |
| **D) CONTI D'ORDINE** | | | | | | |
| **D.1) Canoni di leasing ancora da pagare** | | | **-** | **-** | **-** | **0,0%** |
| **D.2) Depositi cauzionali** | | | **-** | **-** | **-** | **0,0%** |
| **D.3) Beni in comodato** | | | **50.124.525** | **40.615.837** | **9.508.688** | **23,4%** |
| **D.4) Altri conti d'ordine** | | | **32.628.713** | **32.544.443** | **84.270** | **0,3%** |
| **Totale D)** | | | **82.753.237** | **73.160.279** | **9.592.958** | **13,1%** |
| | | | | | | |
| **A) PATRIMONIO NETTO** | | | | | | |
| **A.I) Fondo di dotazione** | | | **14.770** | **14.770** | **-** | **0,0%** |
| **A.II) Finanziamenti per investimenti** | | | **247.125.777** | **241.723.698** | **5.402.079** | **2,2%** |
| A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione | | | 55.655.006 | 60.872.216 | -5.217.210 | -8,6% |
| A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti | | | 107.026.971 | 115.240.441 | -8.213.470 | -7,1% |
| A.II.2.a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88 | | | 72.534.504 | 77.097.969 | -4.563.465 | -5,9% |
| A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per ricerca | | | - | - | - | 0,0% |
| A.II.2.c) Finanziamenti da Stato - altro | | | 34.492.467 | 38.142.472 | -3.650.005 | -9,6% |
| A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti | | | 69.611.564 | 51.883.699 | 17.727.866 | 34,2% |
| A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti | | | - | - | - | 0,0% |
| A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio | | | 14.832.236 | 13.727.342 | 1.104.894 | 8,0% |
| **A.III) Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti** | | | **20.328.693** | **20.265.548** | **63.145** | **0,3%** |
| **A.IV) Altre riserve** | | | **1.046.093** | **1.252.474** | **-206.381** | **-16,5%** |
| **A.V) Contributi per ripiano perdite** | | | **-** | **-** | **-** | **0,0%** |
| **A.VI) Utili (perdite) portati a nuovo** | | | **-36.666.073** | **-38.894.129** | **2.228.056** | **-5,7%** |
| **A.VII) Utile (perdita) dell'esercizio** | | | **14.036** | **37.818** | **-23.782** | **-62,9%** |
| **Totale A)** | | | **231.863.296** | **224.400.179** | **7.463.117** | **3,3%** |
| | | | | | | |
| **B) FONDI PER RISCHI ED ONERI** | | | | | | |
| **B.1) Fondi per imposte, anche differite** | | | **-** | **-** | **-** | **0,0%** |
| **B.2) Fondi per rischi** | | | **37.983.314** | **38.392.006** | **-408.693** | **-1,1%** |
| **B.3) Fondi da distribuire** | | | **-** | **-** | **-** | **0,0%** |
| **B.4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati** | | | **11.607.357** | **12.495.988** | **-888.631** | **-7,1%** |
| **B.5) Altri fondi oneri** | | | **19.803.047** | **25.181.061** | **-5.378.014** | **-21,4%** |
| **Totale B)** | | | **69.393.718** | **76.069.055** | **-6.675.337** | **-8,8%** |
| | | | | | **-** | **0,0%** |
| **C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO** | | | | | **-** | **0,0%** |
| **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)** | *Entro 12 mesi* | *Oltre 12 mesi* | | | | |
| **D.1) Mutui passivi** | 7.962.610 | 60.572.903 | **68.535.513** | **76.181.845** | **-7.646.333** | **-10,0%** |
| **D.2) Debiti v/Stato** | - | | **-** | **-** | **-** | **0,0%** |
| **D.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma** | 5.552 | | **5.552** | **12.606** | **-7.054** | **-56,0%** |
| **D.4) Debiti v/Comuni** | - | | **-** | **-** | **-** | **0,0%** |
| **D.5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche** | 18.859.671 | | **18.859.671** | **17.770.843** | **1.088.828** | **6,1%** |
| *D.5.a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità* | 3.638.127 | | 3.638.127 | 3.638.127 | - | 0,0% |
| *D.5.b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA* | - | | - | - | - | 0,0% |

| Stato Patrimoniale ex D.Lgs 118/2011<br>Decreto interministeriale 20 marzo 2013 | | | Consuntivo 2018 | Consuntivo 2017 | Variazione 2018/2017 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Importo | % |
| *D.5.c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA* | - | | - | - | - | 0,0% |
| *D.5.d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni* | 14.361.096 | | 14.361.096 | 13.285.655 | 1.075.440 | 8,1% |
| *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* | 860.448 | | 860.448 | 847.060 | 13.387 | 1,6% |
| **D.6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione** | 1.219.089 | | **1.219.089** | **959.150** | **259.939** | **27,1%** |
| **D.7) Debiti v/fornitori** | 81.170.123 | | **81.170.123** | **64.556.237** | **16.613.887** | **25,7%** |
| **D.8) Debiti v/Istituto Tesoriere** | - | | **-** | **-** | **-** | **0,0%** |
| **D.9) Debiti tributari** | 18.507.491 | | **18.507.491** | **17.434.801** | **1.072.690** | **6,2%** |
| **D.10) Debiti v/altri finanziatori** | - | | **-** | **-** | **-** | **0,0%** |
| **D.11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale** | 13.544.451 | | **13.544.451** | **13.674.998** | **-130.547** | **-1,0%** |
| **D.12) Debiti v/altri** | 32.724.759 | | **32.724.759** | **35.509.107** | **-2.784.349** | **-7,8%** |
| **Totale D)** | 173.993.746 | 60.572.903 | **234.566.649** | **226.099.587** | **8.467.061** | **3,7%** |
| | | | | | | |
| **E) RATEI E RISCONTI PASSIVI** | | | | | | |
| **E.1) Ratei passivi** | | | **-** | **-** | **-** | **0,0%** |
| **E.2) Risconti passivi** | | | **570.915** | **127.433** | **443.482** | **348,0%** |
| **Totale E)** | | | **570.915** | **127.433** | **443.482** | **348,0%** |
| | | | | | **-** | **0,0%** |
| **TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)** | | | **536.394.578** | **526.696.255** | **9.698.323** | **1,8%** |
| | | | | | | |
| **F) CONTI D'ORDINE** | | | | | | |
| **F.1) Canoni di leasing ancora da pagare** | | | **-** | **-** | **-** | **0,0%** |
| **F.2) Depositi cauzionali** | | | **-** | **-** | **-** | **0,0%** |
| **F.3) Beni in comodato** | | | **50.124.525** | **40.615.837** | **9.508.688** | **23,4%** |
| **F.4) Altri conti d'ordine** | | | **32.628.713** | **32.544.443** | **84.270** | **0,3%** |
| **Totale F)** | | | **82.753.237** | **73.160.279** | **9.592.958** | **13,1%** |

# SCHEMA DI CONTO ECONOMICO

| Conto Economico ex d.lgs. 118/2011<br>Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013 | Anno 2018 | Anno 2017 | Variazione 2018/2017 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Importo | % |
| **A.1) Contributi in c/esercizio** | **108.478.601** | **106.663.391** | **1.815.210** | **1,7%** |
| A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale | 100.958.590 | 103.694.037 | -2.735.447 | -2,6% |
| A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo | 6.183.774 | 1.144.351 | 5.039.422 | 440,4% |
| *A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati* | - | - | - | 0,0% |
| *A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA* | - | - | - | 0,0% |
| *A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA* | - | - | - | 0,0% |
| *A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro* | 1.129.280 | - | 1.129.280 | 0,0% |
| *A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)* | 274.493 | 76.625 | 197.868 | 258,2% |
| *A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici* | 4.780.000 | 1.067.726 | 3.712.274 | 347,7% |
| A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca | 1.235.853 | 1.749.619 | -513.766 | -29,4% |
| *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* | 891.800 | 1.382.326 | -490.526 | -35,5% |
| *A.1.c.4) da privati* | 344.053 | 367.293 | -23.240 | -6,3% |
| A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati | 100.384 | 75.384 | 25.000 | 33,2% |
| **A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti** | **-4.561.349** | **-6.492.643** | **1.931.294** | **-29,7%** |
| **A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti** | **14.151.561** | **2.850.777** | **11.300.784** | **396,4%** |
| **A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria** | **464.286.301** | **457.158.313** | **7.127.987** | **1,6%** |
| A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche | 431.798.418 | 427.699.261 | 4.099.157 | 1,0% |
| A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia | 24.823.114 | 22.330.148 | 2.492.966 | 11,2% |
| A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro | 7.664.768 | 7.128.904 | 535.864 | 7,5% |
| **A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi** | **8.581.335** | **7.626.873** | **954.462** | **12,5%** |
| **A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)** | **7.267.320** | **7.846.148** | **-578.828** | **-7,4%** |
| **A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio** | **19.306.397** | **18.737.601** | **568.796** | **3,0%** |
| **A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni** | **95.329** | **-** | **95.329** | **0,0%** |
| **A.9) Altri ricavi e proventi** | **3.158.819** | **3.402.206** | **-243.387** | **-7,2%** |
| **Totale A)** | **620.764.313** | **597.792.665** | **22.971.648** | **3,8%** |
| | | - | | |
| **B) COSTI DELLA PRODUZIONE** | | **-** | | |
| **B.1) Acquisti di beni** | **201.713.170** | **177.786.337** | **23.926.833** | **13,5%** |
| B.1.a) Acquisti di beni sanitari | 196.587.202 | 172.236.735 | 24.350.467 | 14,1% |
| B.1.b) Acquisti di beni non sanitari | 5.125.968 | 5.549.602 | -423.634 | -7,6% |
| **B.2) Acquisti di servizi sanitari** | **63.563.762** | **69.290.403** | **-5.726.641** | **-8,3%** |
| B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base | - | - | - | 0,0% |

| Conto Economico ex d.lgs. 118/2011<br>Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013 | Anno 2018 | Anno 2017 | Variazione 2018/2017 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Importo | % |
| B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica | - | - | - | 0,0% |
| B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assitenza specialistica ambulatoriale | 8.833.826 | 8.877.408 | -43.582 | -0,5% |
| 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 | 822.584 | 1.013.574 | -190.990 | -18,8% |
| 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 | 4.625.732 | 3.715.396 | 910.336 | 24,5% |
| B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | - | - | - | 0,0% |
| B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia) | 18.953.261 | 16.938.246 | 2.015.016 | 11,9% |
| B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari | 5.000 | - | 5.000 | 0,0% |
| B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie | 19.809.951 | 22.220.872 | -2.410.920 | -10,8% |
| B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria | 10.513.408 | 16.524.908 | -6.011.501 | -36,4% |
| B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC | - | - | - | 0,0% |
| **B.3) Acquisti di servizi non sanitari** | 59.172.918 | 57.706.038 | 1.466.880 | 2,5% |
| B.3.a) Servizi non sanitari | 55.809.606 | 55.252.702 | 556.904 | 1,0% |
| B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie | 2.767.740 | 1.845.828 | 921.912 | 49,9% |
| B.3.c) Formazione | 595.572 | 607.508 | -11.936 | -2,0% |
| **B.4) Manutenzione e riparazione** | 19.808.637 | 19.282.419 | 526.218 | 2,7% |
| **B.5) Godimento di beni di terzi** | **4.849.178** | **4.101.569** | **747.609** | **18,2%** |
| **B.6) Costi del personale** | **229.945.070** | **222.659.327** | **7.285.743** | **3,3%** |
| B.6.a) Personale dirigente medico | 71.259.724 | 69.102.435 | 2.157.290 | 3,1% |
| B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico | 6.851.211 | 6.898.540 | -47.330 | -0,7% |
| B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario | 104.837.710 | 101.038.883 | 3.798.828 | 3,8% |
| B.6.d) Personale dirigente altri ruoli | 3.028.010 | 2.768.670 | 259.340 | 9,4% |
| B.6.e) Personale comparto altri ruoli | 43.968.415 | 42.850.800 | 1.117.615 | 2,6% |
| **B.7) Oneri diversi di gestione** | 1.930.127 | 1.764.211 | 165.915 | 9,4% |
| **B.8) Ammortamenti** | **24.696.177** | **24.184.979** | **511.198** | **2,1%** |
| B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali | 912.438 | 804.555 | 107.883 | 13,4% |
| B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati | **16.639.930** | **16.547.558** | **92.372** | **0,6%** |
| B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | **7.143.809** | **6.832.866** | **310.943** | **4,6%** |
| **B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti** | **936.205** | **611.273** | **324.932** | **53,2%** |

| Conto Economico ex d.lgs. 118/2011<br>Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013 | Anno 2018 | Anno 2017 | Variazione 2018/2017 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Importo | % |
| **B.10) Variazione delle rimanenze** | **-4.378.811** | **-1.917.567** | **-2.461.244** | **128,4%** |
| B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie | -4.547.314 | -1.920.928 | -2.626.386 | 136,7% |
| B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie | 168.503 | 3.361 | 165.142 | 4913,2% |
| **B.11) Accantonamenti** | **8.043.653** | **10.251.108** | **-2.207.455** | **-21,5%** |
| B.11.a) Accantonamenti per rischi | 3.237.698 | - | 3.237.698 | 0,0% |
| B.11.b) Accantonamenti per premio operosità | - | - | - | 0,0% |
| B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati | 1.748.005 | 2.652.893 | -904.887 | -34,1% |
| B.11.d) Altri accantonamenti | 3.057.949 | 7.598.215 | -4.540.266 | -59,8% |
| **Totale B)** | **610.280.085** | **585.720.098** | **24.559.987** | **4,2%** |
| | | - | | |
| **DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)** | **10.484.228** | **12.072.567** | **-1.588.339** | **-13,2%** |
| | | **-** | | |
| **C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI** | | **-** | | |
| **C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari** | **15.399** | **6.646** | **8.754** | **131,7%** |
| **C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari** | **287.413** | **213.643** | **73.770** | **34,5%** |
| **Totale C)** | **-272.013** | **-206.997** | **-65.016** | **31,4%** |
| | | - | | |
| **D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE** | | **-** | | |
| **D.1) Rivalutazioni** | **-** | **-** | **-** | **0,0%** |
| **D.2) Svalutazioni** | **82.539** | **-** | **82.539** | **0,0%** |
| **Totale D)** | **-82.539** | **-** | **-82.539** | **0,0%** |
| | | - | | |
| **E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI** | | **-** | | |
| **E.1) Proventi straordinari** | **8.397.863** | **5.293.315** | **3.104.547** | **58,7%** |
| E.1.a) Plusvalenze | - | 100 | -100 | -100,0% |
| E.1.b) Altri proventi straordinari | 8.397.863 | 5.293.215 | 3.104.647 | 58,7% |
| **E.2) Oneri straordinari** | **2.108.335** | **1.469.209** | **639.125** | **43,5%** |
| E.2.a) Minusvalenze | 42.597 | 22.533 | 20.064 | 89,0% |
| E.2.b) Altri oneri straordinari | 2.065.737 | 1.446.676 | 619.061 | 42,8% |
| **Totale E)** | **6.289.528** | **3.824.106** | **2.465.422** | **64,5%** |
| | | - | | |
| **RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)** | **16.419.204** | **15.689.676** | **729.528** | **4,6%** |
| | | **-** | | |
| **Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO** | | **-** | | |

| Conto Economico ex d.lgs. 118/2011<br>Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013 | Anno 2018 | Anno 2017 | Variazione 2018/2017 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Importo | % |
| **Y.1) IRAP** | **16.316.012** | **15.540.639** | **775.373** | **5,0%** |
| Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente | 14.925.937 | 14.160.855 | 765.081 | 5,4% |
| Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente | 408.910 | 516.706 | -107.795 | -20,9% |
| Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia) | 981.165 | 863.077 | 118.087 | 13,7% |
| Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali | - | - | - | 0,0% |
| **Y.2) IRES** | **89.156** | **111.220** | **-22.064** | **-19,8%** |
| **Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)** | **-** | **-** | **-** | **0,0%** |
| **Totale Y)** | **16.405.168** | **15.651.858** | **753.309** | **4,8%** |
| **UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO** | **14.036** | **37.818** | **-23.782** | **-62,9%** |

# SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO

| SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO | | 2018 | 2017 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE** | | | |
| **(+)** | **risultato di esercizio** | **14.036** | **37.818** |
| | **- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari** | | |
| (+) | ammortamenti fabbricati | 16.639.930 | 16.547.558 |
| (+) | ammortamenti altre immobilizzazioni materiali | 7.143.809 | 6.832.866 |
| (+) | ammortamenti immobilizzazioni immateriali | 912.438 | 804.555 |
| **Ammortamenti** | | **24.696.177** | **24.184.979** |
| (-) | Utilizzo finanziamenti per investimenti | -17.878.986 | -17.559.651 |
| (-) | Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire | -1.522.740 | -1.177.949 |
| **utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva** | | **-19.401.726** | **-18.737.601** |
| (+) | 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 | 82.539 | 0 |
| (+) | accantonamenti a fondi svalutazioni | 936.205 | 611.273 |
| *(-)* | *utilizzo fondi svalutazioni** | -452.215 | -751.636 |
| **- Fondi svalutazione di attività** | | **566.529** | **-140.363** |
| (+) | accantonamenti a fondi per rischi e oneri | 8.043.653 | 10.251.108 |
| (-) | utilizzo fondi per rischi e oneri | -26.233.915 | -11.210.550 |
| **- Fondo per rischi ed oneri futuri** | | **-18.190.262** | **-959.442** |
| ***TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente*** | | **-12.315.246** | **4.385.390** |
| | | | |
| (+)/(-) | *aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali* | -7.054 | -48.758 |
| (+)/(-) | *aumento/diminuzione debiti verso comune* | 0 | 0 |
| (+)/(-) | *aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche* | 1.088.828 | -1.064.126 |
| (+)/(-) | *aumento/diminuzione debiti verso arpa* | 13.961 | 16.909 |
| (+)/(-) | *aumento/diminuzione debiti verso fornitori* | 15.779.089 | 5.272.629 |
| (+)/(-) | *aumento/diminuzione debiti tributari* | 1.072.690 | -1.654.771 |
| (+)/(-) | *aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza* | -130.547 | -761.588 |
| (+)/(-) | *aumento/diminuzione altri debiti* | 8.976.555 | -4.049.446 |
| **(+)/(-)** | **aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)** | **26.793.521** | **-2.289.151** |
| **(+)/(-)** | **aumento/diminuzione ratei e risconti passivi** | **443.482** | **3.284** |
| (+)/(-) | *diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte* | 0 | 1.655.971 |
| (+)/(-) | *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* | 21.778.740 | -21.404.485 |
| (+)/(-) | *diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune* | 0 | 36.978 |
| (+)/(-) | *diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao* | 2.026.240 | 30.121.278 |
| (+)/(-) | *diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA* | 0 | 0 |
| (+)/(-) | *diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario* | -24.496 | -16.341 |
| (+)/(-) | *diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri* | -1.790.287 | 350.440 |
| **(+)/(-)** | **diminuzione/aumento di crediti** | **21.990.198** | **10.743.841** |
| *(+)/(-)* | *diminuzione/aumento del magazzino* | -4.378.811 | -1.917.567 |
| *(+)/(-)* | *diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino* | 0 | 0 |
| **(+)/(-)** | **diminuzione/aumento rimanenze** | **-4.378.811** | **-1.917.567** |
| **(+)/(-)** | **diminuzione/aumento ratei e risconti attivi** | **50.365** | **-41.215** |
| ***A - Totale operazioni di gestione reddituale*** | | **32.583.509** | **10.884.583** |
| | | | |
| **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 | 139.576 | -997.158 |
| (-) | Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso | -784.522 | 0 |
| (-) | Acquisto altre immobilizzazioni immateriali | 0 | 0 |
| **(-)** | **Acquisto Immobilizzazioni Immateriali** | **-644.946** | **-997.158** |
| (+) | 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 | | 2018 | 2017 |
|---|---|---|---|
| **(+)** | **Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse** | **0** | **0** |
| (-) | Acquisto terreni | 0 | 0 |
| (-) | Acquisto fabbricati | -1.994.178 | -7.321.806 |
| (-) | Acquisto impianti e macchinari | 0 | 0 |
| (-) | Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche | -3.144.766 | -4.687.365 |
| (-) | Acquisto mobili e arredi | -311.866 | -352.723 |
| (-) | Acquisto automezzi | -3.221 | -54.767 |
| (-) | Acquisto altri beni materiali | -653.989 | -1.606.580 |
| **(-)** | **Acquisto Immobilizzazioni Materiali** | **-6.108.020** | **-14.023.241** |
| (+) | Valore netto contabile terreni dismessi | 0 | 0 |
| (+) | Valore netto contabile fabbricati dismessi | 0 | 21.809 |
| (+) | Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi | 0 | 0 |
| (+) | Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse | 14.458 | 21.067 |
| (+) | Valore netto contabile mobili e arredi dismessi | 397 | 1.466 |
| (+) | Valore netto contabile automezzi dismessi | 0 | 0 |
| (+) | Valore netto contabile altri beni materiali dismessi | 3.224 | 0 |
| **(+)** | **Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse** | **18.079** | **44.342** |
| (-) | Acquisto crediti finanziari | 0 | 0 |
| (-) | Acquisto titoli | 0 | 0 |
| **(-)** | **Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie** | **0** | **0** |
| (+) | Valore netto contabile crediti finanziari dismessi | 0 | 0 |
| (+) | Valore netto contabile titoli dismessi | 0 | 30.000 |
| **(+)** | **Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse** | **0** | **30.000** |
| **(+/-)** | **Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni** | **834.798** | **212.957** |
| ***B - Totale attività di investimento*** | | **-5.900.089** | **-14.733.099** |
| | | | |
| **ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO** | | | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti) | 0 | 0 |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti) | -8.476.263 | 2.300.588 |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione) | 0 | 0 |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite) | 0 | 0 |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005) | 0 | 0 |
| (+) | aumento fondo di dotazione | 0 | 2.921.781 |
| (+) | aumento contributi in c/capitale da regione e da altri | 26.267.024 | 10.884.912 |
| (+)/(-) | altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto* | 488.454 | 2.188.886 |
| **(+)/(-)** | **aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto** | **26.755.478** | **15.995.579** |
| **(+)/(-)** | **aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*** | **0** | **0** |
| (+) | assunzione nuovi mutui* | 0 | 0 |
| (-) | mutui quota capitale rimborsata | -7.646.333 | -7.343.025 |
| ***C - Totale attività di finanziamento*** | | **10.632.882** | **10.953.143** |
| | | | |
| **FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)** | | ***37.316.301*** | ***7.104.626*** |
| **Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)** | | **37.316.301** | **7.104.626** |
| | | | |
| **Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo** | | **0** | **0** |

# NOTA INTEGRATIVA

## Nota integrativa al Bilancio d'Esercizio 2018


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 ..... 42
6. Rimanenze ..... 47
7. Crediti ..... 49
8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni ..... 61
9. Disponibilità liquide ..... 63
10. Ratei e risconti attivi ..... 64
11. Patrimonio netto ..... 65
12. Fondi per rischi e oneri ..... 75
13. Trattamento di fine rapporto ..... 85
14. Debiti ..... 86
15. Ratei e risconti passivi ..... 95
16. Conti d'ordine ..... 96
17. Contributi in conto esercizio ..... 98
18. Proventi e ricavi diversi ..... 103
19. Acquisti di beni ..... 109
20. Acquisti di servizi ..... 113
21. Costi del personale ..... 131
22. Oneri diversi di gestione ..... 136
23. Accantonamenti ..... 137
24. Proventi e oneri finanziari ..... 138
25. Rettifiche di valore di attività finanziarie ..... 139
26. Proventi e oneri straordinari ..... 140
27. Modello Ministeriale CE Anno 2018 confronto con 2017 ..... 146
28. Modello Ministeriale SP Anno 2018 confronto con 2017 ..... 155

## 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 difformemente 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 esposte in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi.<br>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.<br>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 esposte in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento.<br>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.<br>I fabbricati di primo conferimento sono stati iscritti sulla base dei seguenti criteri di valutazione*: rendita catastale rivalutata.*<br>I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono |

| | |
|---|---|
| | addebitati 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.<br>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. |
| Titoli | Sono iscritti al minor valore tra il prezzo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato. |
| Partecipazioni | 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. |
| Rimanenze | 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. |
| Crediti | Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante l'esposizione al netto del correlato fondo svalutazione crediti,<br>istituito in considerazione delle condizioni economiche generali del debitore e del connesso rischio di insolvenza |
| Disponibilità liquide | Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale. |
| Ratei e risconti | Sono determinati in proporzione al periodo temporale di competenza del costo o del ricavo comune a due o più esercizi. |
| Patrimonio netto | 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.<br>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.<br>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". |
| Fondi per rischi e oneri | 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. |
| 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 31.12.2018 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| **PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)** | | | | | | | |
| | | | | | **T12** | **T12** | **T13** |
| **Tipologia di personale** | **Personale al 31/12/2017** | **di cui in part-time al 31/12/2017** | **Personale al 31/12/2018** | **di cui in part-time al 31/12/2018** | **Numero mensilità** | **Totale spese a carattere stipendiali** | **Totale Spese Accessorie** |
| **RUOLO SANITARIO** | **3415** | **121** | **3409** | **117** | 39.194 | **103.717.028** | **39.022.877** |
| **Dirigenza** | *751* | *4* | *750* | *5* | *9.029* | *35.055.738* | *26.162.445* |
| - Medico - veterinaria | 673 | 4 | 676 | 5 | 8.111 | 31.612.753,93 | 24.208.682 |
| - Sanitaria | 78 | 0 | 74 | | 918 | 3.442.984,31 | 1.953.763 |
| **Comparto** | *2664* | *117* | *2659* | *112* | *30.166* | *68.661.290* | *12.860.432* |
| - Categoria Ds | 85 | 0 | 78 | | 1.004 | 2.706.787,01 | 817.214 |
| - Categoria D | 2578 | 117 | 2581 | 112 | 29.158 | 65.945.413,83 | 12.041.816 |
| - Categoria C | 1 | | | | 4 | 9.089,39 | 1.402 |
| - Categoria Bs | 0 | 0 | | | | | |
| **RUOLO PROFESSIONALE** | **15** | **0** | **16** | **0** | **197** | **729611,78** | **225230,71** |
| **Dirigenza** | *15* | *0* | *16* | *0* | *197* | *729611,78* | *225.231* |
| Livello dirigenziale | 15 | | 16 | | 197 | 729.611,78 | 225.231 |
| **Comparto** | *0* | *0* | *0* | *0* | | | |
| - Categoria D | | | | | 0 | 0 | 0 |
| **RUOLO TECNICO** | **1108** | **90** | **1052** | **83** | **12.429** | **23.423.074** | **2.888.491** |
| **Dirigenza** | *8* | | *8* | *1* | *95* | *352.412* | *159.354* |
| Livello dirigenziale | 8 | 1 | 8 | 1 | *95* | 352.411,91 | 159.354 |
| **Comparto** | *1100* | *90* | *1044* | *82* | *12.334* | *23.070.663* | *2.729.137* |
| - Categoria Ds | 7 | | 7 | | 84 | 199.677,39 | 65.011 |
| - Categoria D | 40 | 2 | 40 | 1 | 452 | 990.155,04 | 98.282 |
| - Categoria C | 57 | 3 | 58 | 3 | 684 | 1.382.747,50 | 183.652 |
| - Categoria Bs | 828 | 55 | 775 | 52 | 9.236 | 17.164.486,11 | 2.120.920 |
| - Categoria B | 161 | 29 | 158 | 26 | 1.805 | 3.205.945,67 | 254.329 |
| - Categoria A | 7 | 1 | 6 | | 74 | 127.650,81 | 6.943 |
| **RUOLO AMMINISTRATIVO** | **322** | **48** | **315** | **44** | **3.630** | **7.994.444** | **1.041.431** |
| **Dirigenza** | *10* | *0* | *7* | *0* | *83* | *315.565* | *291.656* |
| Livello dirigenziale | 10 | | 7 | | *83* | 315.564,66 | 291.656 |
| **Comparto** | *312* | *48* | *308* | *44* | *3.547* | *7.678.880* | *749.776* |
| - Categoria Ds | 24 | 3 | 20 | 1 | 252 | 663.977,69 | 131.945 |
| - Categoria D | 104 | 15 | 109 | 15 | 1.221 | 2.753.139,51 | 313.089 |
| - Categoria C | 173 | 29 | 168 | 27 | 1.946 | 4.024.779,92 | 291.088 |
| - Categoria Bs | 7 | 0 | 7 | | 84 | 160.068,26 | 7.926 |
| - Categoria B | 4 | 1 | 4 | 1 | 44 | 76.914,27 | 5.727 |
| - Categoria A | | | | | | | |

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

| Dati sull'occupazione al 31.12.2018 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| **PERSONALE comandato (Conto Annuale)** | | | | |
| | **T1A** | **T1C** | **T1A** | **T1C** |
| **Tipologia di personale** | **Personale in comando al 31/12/2017 *ad* altri Enti** | **Personale in comando al 31/12/2017 *da* altri Enti** | **Personale in comando al 31/12/2018 *ad* altri Enti** | **Personale in comando al 31/12/2018 *da* altri Enti** |
| **RUOLO SANITARIO** | **13** | **2** | **23** | **7** |
| **Dirigenza** | *3* | *2* | *4* | *6* |
| - Medico - veterinaria | 2 | 2 | 4 | 6 |
| - Sanitaria | 1 | | 0 | |
| **Comparto** | *10* | *0* | *19* | *1* |
| - Categoria Ds | 1 | | 1 | |
| - Categoria D | 9 | | 18 | 1 |
| - 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** | **3** | **0** | **8** | **2** |
| **Dirigenza** | *1* | *0* | *2* | *1* |
| Livello dirigenziale | 1 | | 2 | 1 |
| **Comparto** | *2* | *0* | *6* | *1* |
| - Categoria Ds | | | | |
| - Categoria D | 1 | | 1 | |
| - Categoria C | 1 | | 1 | |
| - Categoria Bs | | | 4 | 1 |
| - Categoria B | | | | |
| - Categoria A | | | | |
| **RUOLO AMMINISTRATIVO** | **1** | **1** | **6** | **1** |
| **Dirigenza** | *0* | *1* | | *1* |
| Livello dirigenziale | | 1 | | 1 |
| **Comparto** | *1* | | *6* | *0* |
| - Categoria Ds | | | | |
| - Categoria D | 1 | | 5 | |
| - Categoria C | | | 1 | |
| - Categoria Bs | | | | |
| - Categoria B | | | | |
| - Categoria A | | | | |

| PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Tipologia di personale** | **Personale al 31/12/2017** | **di cui personale a tempo parziale al 31/12/2017** | **Personale al 31/12/2018** | **di cui personale a tempo parziale al 31/12/2018** |
| **RUOLO SANITARIO** | **246** | **8** | **232** | **7** |
| Dirigenza | 213 | 1 | 202 | 1 |
| Comparto | 33 | 7 | 30 | 6 |
| **RUOLO PROFESSIONALE** | **1** | **0** | **0** | **0** |
| Dirigenza | 1 | | | |
| Comparto | | | | |
| **RUOLO TECNICO** | **11** | **1** | **10** | **1** |
| Dirigenza | 1 | | 1 | |
| Comparto | 10 | 1 | 9 | 1 |
| **RUOLO AMMINISTRATIVO** | **43** | **7** | **38** | **7** |
| Dirigenza | | | | |
| Comparto | 43 | 7 | 38 | 7 |

| PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - FORMAZIONE LAVORO (Conto Annuale T2) | | |
|---|---|---|
| **Tipologia di personale** | **uomini anno - anno 2017** | **uomini anno - anno 2018** |
| **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 2017** | **uomini anno - anno 2018** |
| **RUOLO SANITARIO** | **43** | **51** |
| Dirigenza | *0* | *0* |
| *- Medico - veterinaria* | | |
| *- Sanitaria* | | |
| Comparto | 43 | 51 |
| **RUOLO PROFESSIONALE** | **0** | **0** |
| Dirigenza | | |
| Comparto | | |
| **RUOLO TECNICO** | **12** | **85** |
| Dirigenza | | |
| Comparto | 12 | 85 |
| **RUOLO AMMINISTRATIVO** | **0** | **0** |
| Dirigenza | | |
| Comparto | | |

| PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - LSU (Conto Annuale T2) | | |
|---|---|---|
| **Tipologia di personale** | **uomini anno - anno 2016** | **uomini anno - anno 2017** |
| **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 31/12/2016** | **Personale al 31/12/2017** |
| MEDICINA DI BASE | | |
| MMG | | |
| PLS | | |
| Continuità assistenziale | | |
| Altro | | |

## 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 |
| | *di cui soggetti a sterilizzazione* | 0 | | | 0 | 0 | | | | | | | | | 0 |
| AAA040 | Costi di ricerca e sviluppo | 0 | | | 0 | 0 | | | | | | | | | 0 |
| | *di cui soggetti a sterilizzazione* | 0 | | | 0 | 0 | | | | | | | | | 0 |
| AAA070 | Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno | 28.088.125 | | | -25.558.619 | 2.529.505 | -515.528 | | | 375.952 | | | | -676.599 | 1.713.330 |
| | *di cui soggetti a sterilizzazione* | *5.641.448* | | | *-3.627.471* | *2.013.978* | | | | *375.952* | | | | *-676.599* | *1.713.330* |
| AAA120 | Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti | 0 | | | 0 | 0 | | | | | | | | | 0 |
| **AAA130** | **Altre immobilizzazioni immateriali** | **901.755** | **0** | **0** | **-122.543** | **779.213** | **515.528** | **0** | **0** | **268.994** | **0** | **0** | **0** | **-235.839** | **1.327.896** |
| | ***di cui soggette a sterilizzazione*** | ***811.067*** | ***0*** | ***0*** | ***-31.874*** | ***779.193*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** | ***268.994*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** | ***-235.839*** | ***812.348*** |
| AAA140 | Concessioni, licenze, marchi e diritti simili | 277 | | | -277 | 0 | | | | | | | | | 0 |
| | *di cui soggette a sterilizzazione* | *277* | | | *-277* | *0* | | | | | | | | | *0* |
| AAA160 | Migliorie su beni di terzi | 8.903 | | | -8.903 | 0 | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | *di cui soggette a sterilizzazione* | | | | | *0* | | | | | | | | *0* | *0* |
| AAA180 | Pubblicità | *0* | | | *0* | *0* | | | | | | | | | *0* |
| | *di cui soggette a sterilizzazione* | | | | | *0* | | | | | | | | | *0* |
| AAA200 | Altre immobilizzazioni immateriali | 892.575 | | | -113.363 | 779.213 | 515.528 | | | 268.994 | | | | -235.839 | 1.327.896 |
| | *di cui soggette a sterilizzazione* | *810.790* | | | *-31.597* | *779.193* | | | | *268.994* | | | | *-235.839* | *812.348* |
| | **TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI** | 28.989.880 | 0 | 0 | -25.681.162 | 3.308.718 | 0 | 0 | 0 | 644.946 | 0 | 0 | 0 | -912.438 | 3.041.226 |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ***di cui soggette a sterilizzazione*** | 6.452.515 | 0 | 0 | -3.659.345 | 2.793.170 | 0 | 0 | 0 | 644.946 | 0 | 0 | 0 | -912.438 | 2.525.678 |

***Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali***

| 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***

| 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 |
| | *di cui soggetti a sterilizzazione* | | | | | *0* | | | | | | | | | *0* |
| AAA300 | Terreni indisponibili | 0 | | | | 0 | | | | | | | | | 0 |
| | *di cui soggetti a sterilizzazione* | | | | | *0* | | | | | | | | | *0* |
| AAA320 | Fabbricati non strumentali (disponibili) | 3.654.998 | | | -1.502.938 | 2.152.060 | | | | | | | | -109.650 | 2.042.410 |
| | *di cui soggetti a sterilizzazione* | *246.888* | *0* | *0* | *-50.476* | *196.413* | | | | | | | | *-7.407* | *189.006* |
| AAA350 | Fabbricati strumentali (indisponibili) | 551.331.185 | | | -219.638.082 | 331.693.103 | 719.373 | | | 1.327.720 | | | | -16.530.280 | 317.209.916 |
| | *di cui soggetti a sterilizzazione* | *376.608.441* | *0* | *0* | *-162.004.307* | *214.604.134* | *719.373* | | | *1.299.038* | | | | *-11.296.485* | *205.326.061* |
| AAA380 | Impianti e macchinari | 0 | | | 0 | 0 | | | | | | | | | 0 |
| | *di cui soggetti a sterilizzazione* | *0* | *0* | *0* | *0* | *0* | | | | | | | | | *0* |
| AAA410 | Attrezzature sanitarie e scientifiche | 109.513.624 | | | -92.885.938 | 16.627.686 | | | | 3.144.766 | | | -14.458 | -5.653.861 | 14.104.132 |
| | *di cui soggette a sterilizzazione* | *49.569.037* | *0* | *0* | *-33.042.598* | *16.526.439* | | | | *3.144.766* | | | *-14.458* | *-5.618.041* | *14.038.706* |
| AAA440 | Mobili e arredi | 17.322.706 | | | -15.950.907 | 1.371.799 | | | | 311.866 | | | -397 | -570.738 | 1.112.530 |
| | *di cui soggetti a sterilizzazione* | *6.115.431* | *0* | *0* | *-4.790.848* | *1.324.583* | | | | *311.866* | | | *-397* | -535.627 | *1.100.425* |
| AAA470 | Automezzi | 827.903 | | | -738.076 | 89.827 | | | | 3.221 | | | | -35.132 | 57.915 |
| | *di cui soggetti a sterilizzazione* | *263.260* | *0* | *0* | *-173.433* | *89.827* | | | | *3.221* | | | | *-35.132* | *57.915* |
| AAA500 | Oggetti d'arte | 1.001.293 | | | | 1.001.293 | | | | | | | | | 1.001.293 |
| AAA510 | Altre immobilizzazioni materiali | 20.444.753 | | | -18.283.857 | 2.160.896 | | | | 653.989 | | | -3.224 | -884.077 | 1.927.584 |
| | *di cui soggetti a sterilizzazione* | *7.625.891* | *0* | *0* | *-5.465.910* | *2.159.981* | | | | *653.989* | | | *-3.224* | *-883.189* | *1.927.557* |
| AAA540 | Immobilizzazioni materiali in corso e acconti | 1.109.206 | | | | 1.109.206 | -719.373 | | | | 761.787 | | | | 1.151.619 |
| | **TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI** | 705.205.668 | 0 | 0 | -348.999.799 | 356.205.869 | 0 | 0 | 0 | 5.441.562 | 761.787 | 0 | -18.079 | -23.783.739 | 338.607.400 |
| | ***di cui soggette a sterilizzazione*** | 440.428.949 | 0 | 0 | -205.527.573 | 234.901.376 | 719.373 | 0 | 0 | 5.412.880 | 0 | 0 | -18.079 | -18.375.880 | 222.639.671 |
| | *Immobilizzazioni in corso soggette a sterilizzazione* | *1.109.206* | *0* | *0* | *0* | *1.109.206* | *-719.373* | | | | *761.787* | | | | *1.151.619* |
| | *Totale immobilizzazioni soggette a sterilizzazione* | *447.990.670* | *0* | *0* | *-209.186.917* | *238.803.752* | *0* | *0* | *0* | *6.057.826* | *761.787* | *0* | *-18.079* | *-19.288.318* | *226.316.968* |
| | *Totale immobilizzazioni* | *734.195.548* | *0* | *0* | *-374.680.961* | *359.514.587* | *0* | *0* | *0* | *6.086.508* | *761.787* | *0* | *-18.079* | *-24.696.177* | *341.648.626* |

***Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali***

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 | 14.403.184 | 12.899.566 | 1.503.618 |
| Attrezzature cucina e mensa | 3.320.005 | 3.211.521 | 108.483 |
| Altre macch.elettromec.e elettron. | 721.799 | 515.402 | 206.397 |
| Altri beni - attrezzature officina, magazzini, lavanderia | 2.173.011 | 2.063.925 | 109.086 |
| **Totale** | **20.617.998** | **18.690.414** | **1.927.584** |

***Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali***

| DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO | Tipologia finanziamento | MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Valore iniziale | Incrementi | Giroconti e Riclassificazioni | Valore finale |
| PAD 23 - riqualificazione del corpo G | Finanziamenti da Regione per investimenti | 45.677 | 7.551 | 0 | 53.228 |
| PAD 6 - INTERVENTI DI COMPLETAMENTO DEL TRASFERIMENTO DEGLI AMBULATORI DAL PAD. 6 AL PAD. 1, DI TRASFERIMENTO DEI LOCALI "MTS" DAL PAD. 29 AL PAD. 1 E DI ADEGUAMENTO FUNZIONALE DELL'ALA VECCHIA DEL PAD. 6 | Contributi in c/esercizio destinati a investimenti (rett.contributi c/es) | | 14.655 | | 14.655 |
| Pad.6 - L.135/90 AIDS secondo stralcio_ LAVORI PER AMPLIAMENTO E RIST. | Finanziamenti da Stato per investimenti | 369.415 | 0 | -369.415 | 0 |
| PAD 6 - MALATTIE INFETTIVE_P06 C0330 LAVORI PER AMPLIAMENTO E RISTRUTTURAZIONE | FAZ | - | | 369.415 | 369.415 |
| Pad.4 - RIORDINO DELLE STRUTTURE DELL'AREA PEDIATRICA - 1° STRALCIO FUNZIONALE | Finanziamenti da Regione per investimenti | 50.118 | 0 | 0 | 50.118 |
| Pad.4 - POLO MATERNO INFANTILE (P2PED) | Finanziamenti da Regione per investimenti | 16.664 | 647.540 | 0 | 664.204 |
| Pad. 29 - lavori di adeguamento locali 1 piano | Contributi in c/esercizio destinati a investimenti (rett.contributi c/es) | 59.850 | 40.770 | -100.620 | 0 |
| Pad. 11 - Lavori di ristrutturazione reparto di Malattie del Metabolismo | Contributi in c/esercizio destinati a investimenti (rett.contributi c/es) | 419.288 | 43.555 | -462.843 | 0 |
| Pad. 29 - Donazione ATCOM-Tetto Amico | Donazioni per investimenti | 148.194 | 7.716 | -155.910 | 0 |
| **TOTALI** | | **1.109.206** | **761.787** | **-719.373** | **1.151.619** |

**Nota:** la colonna giroconti e riclassificazioni comprende chiusure tecniche per un importo di € 719.373,18.

***Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso***

**IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali.**

| | |
|---|---|
| **IMM01 – NO** | Per le immobilizzazioni immateriali non ci si è avvalsi della facoltà di adottare aliquote di ammortamento superiori a quelle indicate nel D.Lgs.118/2011 e s.m.i., nonchè dai successivi decreti ministeriali di attuazione. |

**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:<br>33,3 %<br>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 %<br>12,5 %<br>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. |

**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 – SI** | Nel corso dell'esercizio sono state effettuate capitalizzazioni per lavori interni per euro 95.329 (v. PG. 17630 del 7/09/2018) |

**IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.**

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

**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:<br>1) una concessa in data 16.6.1993 a favore di Cariplo (poi tra vari passaggi diventata Castello Finance srl) rinnovata in data 4.6.2013,<br>2) l'altra del 18.7.1994 a favore di Centro Leasing spa che non risulta rinnovata ma è presente nei Registri Immobiliari.<br>L'ipoteca rinnovata rimane esistente anche se non prevale sulla destinazione pubblica del bene, l'altra non è stata rinnovata e ha perso efficacia |
| **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? | | SI | Sono in corso due contenziosi:<br>1) fattura SOCOMI n. 015-08 del 29/02/2008 ( causa R.G.N. 2497/2011 per condannare l'Azienda al pagamento della somma di €342.873,31 per riserve iscritte relative ai costi delle varianti dei lavori ad essa appaltati con contratto in data 8.10.2004 avente ad oggetto la realizzazione del Padiglione di ostetricia e ginecologia e del nuovo reparto di terapia intensiva prenatale presso il Policlinico S. Orsola Malpighi e per dichiarare l'illegittimità dell'irrogazione delle penali applicate in corso di appalto e condannare l'Azienda al pagamento dell'importo di euro 76.698,03) per il quale l'Azienda ha vinto i primi due gradi di giudizio. Il termine per l'impugnazione in Cassazione è di un anno dalla data di pubblicazione della sentenza (avvenuta il 14.12.2018), cui aggiungere i 30 giorni relativi alla |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | sospensione feriale dei termini dal 1° al 31 agosto.<br>2) Fatture COFELY ITALIA SPA (ex COFATHEC) n. 0001007555 del 17/07/2009 non pagata in quanto non è stata presentata la polizza sulla rata di saldo e n. 01007556 del 17/07/2009 non pagata poiché la fattura è stata emessa dopo che è stata verificata la contabilità dei lavori con il RUP e non autorizzata da quest'ultimo. |
| **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 | Nel piano investimenti 2017 – 2019 allegato alla deliberazione n. 138 del 15 giugno 2017 (Approvazione del bilancio economico preventivo 2017) è riportato quale immobile destinato alla vendita l'immobile di Via Irnerio. In precedenti piani di investimento era inserito l'immobile di Via Torleone (vendite autorizzate 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***

| CODICE MOD. SP | CREDITI FINANZIARI | VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2018 PER ANNO DI FORMAZIONE | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Anno 2014 e precedenti | Anno 2015 | Anno 2016 | Anno 2017 | Anno 2018 |
| 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 31/12/2018 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***

| 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*** | ***-351*** | ***0*** | ***0*** | ***38.958*** |
| | 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 | -351 | 0 | 0 | 6.026 |
| **AAA720** | **Altri titoli:** | ***26.463*** | ***0*** | ***-26.463*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** |
| AAA730 | Titoli di Stato | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| AAA740 | Altre Obbligazioni | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| AAA750 | Titoli azionari quotati in Borsa | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| AAA760 | Titoli diversi | 26.463 | | -26.463 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | **TOTALE** | **65.771** | **0** | **-26.463** | **39.309** | **0** | **0** | **-351** | **0** | **0** | **38.958** |

***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% | 4.791.657 | 14.847.113 | 6.438 | 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% | 68.351.765 | 88.418.516 | 538.915 | 0,002% | 1.000 | costo |
| MED3 | Via Massarenti n. 9 - 40138 Bologna | Consorzio senza fini di lucro fra istituzioni pubbliche | 35.000 | 100% | 101.886 | 262.339 | 277 | 14,286% | 5.000 | costo |
| ERVET SPA | Via Morgagni n. 6 - 40122 Bologna | Società per azioni | 654.990 | 100% | 10.550.457 | 21.619.374 | 9.846 | 0,004% | 26 | costo |
| … | | | | | | | | | | |

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

| 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 | -351 | 0 | 0 | 6.026 |
| 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 | -351 | 0 | 0 | 26 |

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

**IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.**

| | |
|---|---|
| **IF01 – NO** | Nel corso dell'esercizio è stata svalutata la partecipazione in ERVET S.p.A. per euro 351 a seguito di riduzione del capitale sociale deliberata il 25/07/2018 |

**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 | | |

## 6. Rimanenze

| CODICE MOD. SP | RIMANENZE | Valore iniziale | Giroconti e Riclassificazioni | 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: | 9.699.978 | | 127.139.873 | | -123.456.561 | 13.383.290 | | 1.540.013 |
| | *Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale* | *9.382.180* | | *123.417.606* | | *-119.757.905* | *13.041.881* | | *1.421.128* |
| | *Medicinali senza AIC* | *317.798* | | *3.722.267* | | *-3.698.656* | *341.409* | | *118.885* |
| | *Emoderivati di produzione regionale* | *0* | | *0* | | *0* | *0* | | *0* |
| ABA030 | Sangue ed emocomponenti | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | 0 |
| ABA040 | Dispositivi medici: | 6.820.594 | | 61.558.688 | | -60.809.840 | 7.569.442 | | 5.207.753 |
| | *Dispositivi medici* | *6.030.139* | | *51.505.619* | | *-50.825.151* | *6.710.607* | | *4.528.558* |
| | *Dispositivi medici impiantabili attivi* | *32.942* | | *3.047.679* | | *-3.032.429* | *48.192* | | *48.192* |
| | *Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)* | *757.512* | | *7.005.390* | | *-6.952.259* | *810.643* | | *631.003* |
| ABA050 | Prodotti dietetici | 39.131 | | 249.949 | | -240.730 | 48.350 | | 16.332 |
| ABA060 | Materiali per la profilassi (vaccini) | 15.235 | | 77.498 | | -80.322 | 12.411 | | 4.488 |
| ABA070 | Prodotti chimici | 39.772 | | 1.950.546 | | -1.802.564 | 187.754 | | 156.842 |
| ABA080 | Materiali e prodotti per uso veterinario | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | 0 |
| ABA090 | Altri beni e prodotti sanitari | 165.702 | | 1.034.931 | | -1.074.155 | 126.479 | | 66.160 |
| ABA100 | Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | 0 |
| | **RIMANENZE BENI SANITARI** | **16.780.411** | **0** | **192.011.485** | **0** | **-187.464.171** | **21.327.726** | **0** | **6.991.588** |
| ABA120 | Prodotti alimentari | 48.707 | | 2.432.575 | | -2.430.515 | 50.767 | | 0 |
| ABA130 | Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere | 186.982 | | 823.211 | | -857.604 | 152.589 | | 26.657 |
| ABA140 | Combustibili, carburanti e lubrificanti | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | |
| ABA150 | Supporti informatici e cancelleria | 359.471 | | 1.136.580 | | -1.146.700 | 349.350 | | 123.251 |
| ABA160 | Materiale per la manutenzione | 220.772 | | 726.921 | | -852.971 | 94.722 | | 3.272 |
| ABA170 | Altri beni e prodotti non sanitari | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | |
| ABA180 | Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | |
| | **RIMANENZE BENI NON SANITARI** | **815.931** | **0** | **5.119.287** | **0** | **-5.287.790** | **647.428** | **0** | **153.180** |

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

**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** | **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* | |
| *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** | **0** | | | **0** | |
| | ***TOTALE CREDITI V/STATO*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** |
| | **CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE** | **42.687.832** | **768.382.141** | **-789.076.761** | **21.993.212** | |
| | **Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:** | 40.368.242 | 766.490.469 | -788.123.576 | 18.735.135 | |
| ABA370 | *Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP* | *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* | 28.848.263 | 633.235.572 | -654.870.288 | 7.213.546 | |
| ABA400 | *Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale* | 0 | | | 0 | |
| ABA410 | *Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale* | 11.519.979 | 133.254.897 | -133.253.288 | 11.521.588 | |
| 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** | **92.726** | **180.000** | **-222.726** | **50.000** | |
| **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** | **2.226.864** | **1.711.672** | **-730.458** | **3.208.078** | 1.484.367 |
| **ABA460** | **CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:** | **8.243.591** | **624.298** | **-1.708.419** | **7.159.470** | |
| | …… | | | | 0 | |
| | …… | | | | 0 | |
| | **CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO** | **30.375.867** | **20.421.500** | **-11.945.237** | **38.852.130** | |
| **ABA480** | **Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti** | **30.375.867** | **20.421.500** | **-11.945.237** | **38.852.130** | |
| **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 | 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*** | ***81.307.289*** | ***789.427.939*** | ***-802.730.416*** | ***68.004.812*** | |

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

| 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** | **20.621** | **0** | **0** | **20.621** | |
| | …… | 0 | | | 0 | |
| | …… | 0 | | | 0 | |
| | **CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE** | **20.960.731** | **380.633.827** | **-382.736.394** | **18.858.164** | |
| **ABA560** | **Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione** | 5.217.403,27 | 351.984.453,25 | -353.563.729,25 | 3.638.127,27 | |
| **ABA570** | **Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione** | 0 | | | 0 | |
| **ABA580** | **Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni** | 15.743.328 | 28.649.374 | -29.172.665 | 15.220.036,59 | 12.114.906 |
| **ABA590** | **Acconto quota FSR da distribuire** | 0 | | | 0 | |
| **ABA600** | **CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE** | 1.099.915 | 1.824.921 | -1.748.594 | 1.176.243 | 219.934 |
| | ***TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE*** | ***22.060.647*** | ***382.458.748*** | ***-384.484.989*** | ***20.034.407*** | ***12.334.840*** |
| | **CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI** | **0** | **1.341** | **-1.341** | **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* | |
| **ABA640** | **Crediti v/altre partecipate:** | 0 | 1.341 | -1.341 | 0 | |
| | …… | *0* | *0* | *0* | *0* | |
| | …… | *0* | *0* | *0* | *0* | |
| **ABA650** | **CREDITI V/ERARIO** | **43.294** | **209.254** | **-184.758** | **67.790** | |
| | Altri crediti v/erario | 10.331 | | -10.260 | 71 | |
| | Crediti v/erario: iva esigibilità differita | 26.807 | 0 | 0 | 26.807 | |
| | Iva split payment - acquisti commerciali | | 51.402 | -51.402 | | |
| | Crediti acconti IRES IVA | 6.156 | 157.852 | -123.096 | 40.913 | |
| | Crediti v/erario per IVA | 0 | | | 0 | |
| | **CREDITI V/ALTRI** | **11.732.050** | **76.105.132** | **-75.066.899** | **12.770.284** | **3.778.217** |
| **ABA670** | **Crediti v/clienti privati** | 7.429.035 | 71.357.740 | -70.635.298 | 8.151.477 | 2.028.352 |
| **ABA680** | **Crediti v/gestioni liquidatorie** | 9.007 | | -9.007 | 0 | |
| | …… | 0 | | | 0 | |
| | …… | 0 | | | 0 | |
| **ABA690** | **Crediti v/altri soggetti pubblici** | 4.093.156 | 4.293.848 | -3.933.013 | 4.453.991 | 1.749.864 |
| | …… | 0 | | | 0 | |
| | …… | 0 | | | 0 | |
| **ABA700** | **Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca** | 40.132 | | -40.132 | 0 | |
| | …… | 0 | | | 0 | |
| | …… | 0 | | | 0 | |
| **ABA710** | **Altri crediti diversi** | 160.720 | 453.545 | -449.449 | 164.816 | |
| | …… | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | …… | 0 | 0 | 0 | 0 | |

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

| 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** | **0** | **0** | | **0** |
| | ***TOTALE CREDITI V/STATO*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** |
| | **CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE** | **171.005** | **837.472** | **-171.005** | **837.472** |
| | **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* |
| 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** | 171.005 | 837.472 | -171.005 | 837.472 |
| 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*** | ***171.005*** | ***837.472*** | ***-171.005*** | ***837.472*** |

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

| 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 | 0 | 0 | 0 | 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 | 0 | | | 0 |
| ABA590 | Acconto quota FSR da distribuire | 0 | | | 0 |
| ABA600 | CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE | 305.060 | 18.854 | -84.667 | 239.247 |
| | *TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE* | *305.060* | *18.854* | *-84.667* | *239.247* |
| | 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 | 2.492.172 | 79.879 | -196.543 | 2.375.508 |
| ABA670 | Crediti v/clienti privati | 2.168.513 | | -172.234 | 1.996.280 |
| ABA680 | Crediti v/gestioni liquidatorie | | | | |
| | …… | | | | |
| | …… | | | | |
| ABA690 | Crediti v/altri soggetti pubblici | 323.659 | 79.879 | -24.310 | 379.228 |
| | …… | 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*

| CODICE MOD. SP | CREDITI | VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2018 PER ANNO DI FORMAZIONE | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Anno 2014 e precedenti | Anno 2015 | Anno 2016 | Anno 2017 | Anno 2017 |
| | **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** | | **0** | **0** | **0** | |
| | ***TOTALE CREDITI V/STATO*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** |
| | **CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE** | **41.765** | **221.360** | **886.043** | **11.658.813** | **9.185.232** |
| | **Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:** | 6.765 | 34.000 | 40.000 | 10.970.488 | 7.683.882 |
| ABA370 | Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ABA380 | Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ABA390 | Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR | 6.765 | 34.000 | 40.000 | 39.454 | 7.093.328 |
| ABA400 | Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ABA410 | Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale | 0 | 0 | 0 | 10.931.034 | 590.554 |
| ABA420 | Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ABA430 | **Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA** | | | 50.000 | | |
| 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** | 35.000 | 187.360 | 796.043 | 688.324 | 1.501.350 |
| ABA460 | **CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:** | **5.050.100** | **945.795** | **441.002** | **122.573** | **600.000** |
| | …… | | | | | |
| | …… | | | | | |
| | **CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO** | **524.607** | **18.906.023** | **0** | **0** | **19.421.500** |
| **ABA480** | **Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti** | 524.607 | 18.906.023 | | | 19.421.500 |
| 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*** | ***5.616.472*** | ***20.073.178*** | ***1.327.045*** | ***11.781.386*** | ***29.206.732*** |

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

| CODICE MOD. SP | CREDITI | VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2018 PER ANNO DI FORMAZIONE | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Anno 2014 e precedenti | Anno 2015 | Anno 2016 | Anno 2017 | Anno 2018 |
| **ABA530** | **CREDITI V/COMUNI** | | **20.621** | | | |
| | …… | | | | | |
| | …… | | | | | |
| | **CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE** | **318.411** | **82.783** | **3.683.435** | **112.800** | **14.660.735** |
| **ABA560** | **Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione** | 0 | 0 | 3.638.127 | 0 | |
| **ABA570** | **Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **ABA580** | **Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni** | 318.411 | 82.783 | 45.308 | 112.800 | 14.660.735 |
| **ABA590** | **Acconto quota FSR da distribuire** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **ABA600** | **CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE** | **186.465** | **6.007** | **45.191** | **44.960** | **893.620** |
| | ***TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE*** | ***504.876*** | ***88.790*** | ***3.728.626*** | ***157.760*** | ***15.554.355*** |
| | **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** | **26.807** | **0** | **40.983** | **0** |
| | Altri credit v/erario | 0 | 0 | | 71 | |
| | Creditiv/erario: iva esigibilità differita | 0 | 26.807 | | 0 | 0 |
| | Iva split payment - acquisti commerciali | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Crediti acconti IRES IVA | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | Crediti v/erario per IVA | 0 | 0 | 0 | 40.912 | 0 |
| | **CREDITI V/ALTRI** | **1.651.740** | **670.960** | **197.898** | **1.566.173** | **8.683.513** |
| **ABA670** | **Crediti v/clienti privati** | **1.349.903** | **617.803** | **146.077** | **480.829** | **5.556.865** |
| **ABA680** | **Crediti v/gestioni liquidatorie** | | **0** | **0** | **0** | **0** |
| | …… | | | | | |
| | …… | | | | | |
| **ABA690** | **Crediti v/altri soggetti pubblici** | **271.168** | **53.157** | **51.821** | **1.085.344** | **2.992.500** |
| | …… | | | | | |
| | …… | | | | | |
| **ABA700** | **Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca** | **0** | | **0** | **0** | |
| | …… | | | | | |
| | …… | | | | | |
| **ABA710** | **Altri crediti diversi** | **30.668** | **0** | **0** | | **134.147** |
| | …… | | | | | |
| | …… | | | | | |

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

| CODICE MOD. SP | CREDITI | VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2018 PER SCADENZA | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Entro 12 mesi | Tra 1 e 5 anni | Oltre 5 anni |
| | **CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE** | **0** | **0** | **0** |
| | **Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:** | 0 | 0 | 0 |
| *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 |
| *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** | | 0 | 0 |
| | ***TOTALE CREDITI V/STATO*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** |
| | **CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE** | **21.155.740** | **0** | **0** |
| | **Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:** | 18.735.135 | 0 | 0 |
| ABA370 | Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP | *0* | *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 | 7.213.546 | *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 | 11.521.588 | *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** | 50.000 | 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** | 2.370.606 | 0 | 0 |
| ABA460 | **CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:** | **7.159.470** | **0** | **0** |
| | …… | | | |
| | …… | | | |
| | **CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO** | **38.852.130** | **0** | **0** |
| **ABA480** | **Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti** | 38.852.130 | | |
| *ABA490* | **Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione** | 0 | 0 | 0 |
| | **Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:** | 0 | 0 | 0 |
| *ABA500* | *Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite* | *0* | *0* | *0* |
| *ABA510* | *Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005* | *0* | *0* | *0* |
| *ABA520* | Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti | 0 | 0 | 0 |
| | ***TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA*** | ***67.167.340*** | ***0*** | ***0*** |

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

| 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 | 20.621 | 0 | 0 |
| | …… | | | |
| | …… | | | |
| | CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE | 18.858.164 | 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 | 0 |
| ABA580 | Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni | 15.220.037 | 0 | 0 |
| ABA590 | Acconto quota FSR da distribuire | 0 | 0 | 0 |
| ABA600 | CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE | 936.996 | 0 | 0 |
| | *TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE* | *19.795.160* | *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 | 67.790 | 0 | 0 |
| | …… | | | |
| | …… | | | |
| | CREDITI V/ALTRI | 10.394.776 | 0 | 0 |
| ABA670 | Crediti v/clienti privati | 6.155.198 | 0 | 0 |
| ABA680 | Crediti v/gestioni liquidatorie | | 0 | 0 |
| | …… | | | |
| | …… | | | |
| ABA690 | Crediti v/altri soggetti pubblici | 4.074.763 | 0 | 0 |
| | …… | | | |
| | …… | | | |
| ABA700 | Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca | | 0 | 0 |
| | …… | | | |
| | …… | | | |
| ABA710 | Altri crediti diversi | 164.816 | 0 | 0 |
| | …… | | | |
| | …… | | | |

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

| DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA | Mobilità in compensazione | Mobilità non in compensazione | Altre prestazioni (**) |
|---|---|---|---|
| ASL PIACENZA | | | 195.690 |
| ASL PARMA | | | 258 |
| ASL REGGIO | | | 189.090 |
| ASL MODENA | | | 30.711 |
| ASL FERRARA | 3.638.127 | | 134.589 |
| ASL BOLOGNA | | | 11.164.191 |
| ASL IMOLA | | | 1.149.910 |
| ASL ROMAGNA | | | 715.993 |
| AZ. OSP PARMA | | | 316.432 |
| AZ. OSP REGGIO NELL'EMILIA | | | |
| AZ. OSP MODENA | | | 561.379 |
| AZ. OSP FERRARA | | | 74.352 |
| ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI | | | 687.441 |
| GSA | | | |
| **TOTALE** | **3.638.127** | **0** | **15.220.037** |

**(**)** 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 2018 | Anno 2017 | Variazioni importo | Variazioni % |
|---|---|---|---|---|
| ASL PIACENZA | 195.690 | 255.522 | -59.832 | -23,4% |
| ASL PARMA | 258 | 384 | -126 | -32,8% |
| ASL REGGIO | 189.090 | 176.614 | 12.477 | 7,1% |
| ASL MODENA | 30.711 | 28.053 | 2.658 | 9,5% |
| ASL FERRARA | 3.772.717 | 129.558 | 3.643.158 | 2812,0% |
| ASL BOLOGNA | 11.164.191 | 11.619.411 | -455.220 | -3,9% |
| ASL IMOLA | 1.149.910 | 1.166.320 | -16.410 | -1,4% |
| ASL ROMAGNA | 715.993 | 780.807 | -64.813 | -8,3% |
| AZ. OSP PARMA | 316.432 | 346.923 | -30.491 | -8,8% |
| AZ. OSP REGGIO NELL'EMILIA | 0 | 25.668 | -25.668 | -100,0% |
| AZ. OSP MODENA | 561.379 | 396.632 | 164.747 | 41,5% |
| AZ. OSP FERRARA | 74.352 | 92.697 | -18.345 | -19,8% |
| ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI | 687.441 | 724.740 | -37.300 | -5,1% |
| GSA | 0 | 1.579.276 | -1.579.276 | -100,0% |
| **TOTALE** | **18.858.164** | **17.322.605** | **1.535.559** | **8,9%** |

| 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 |
| | *Inserire dettaglio* | | | | 0 | | | 0 |
| ABA480 | Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti | | 112.424.442 | -82.158.551 | 30.265.890 | 20.421.500 | -11.835.260 | 38.852.130 |
| | Programma finanziamento ex art.20 L.67/88 Realizzazione Centrale Termica Int. H.22 | 192/2011 | 4.000.000 | -3.823.544 | 176.456 | | | 176.456 |
| | Programma finanziamento ex art.20 L.67/88 Ammodernamento tocnologico… 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 | -3.943.663 | 56.337 | | -17.589 | 38.747 |
| | 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 | 0 |
| | Art.71 L.448/98 Realizzazione polo cardio toraco vascolare | 46/2009 | 55.628.592 | -55.471.036 | 157.556 | | -157.556 | 0 |
| | 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 | -3.204.424 | 212.367 | | | 212.367 |
| | Polo Cardio-toraco-Vascolare: ammodernamento tecnologico, apparecchiature sanitarie, informatiche e acquisizione arredi. AP35 | 9226/2013 | 9.000.000 | -8.714.047 | 285.953 | | -188.916 | 97.036 |
| | Intervento R1: acquisizione tecnologie sanitarie e attrezzature informatiche | DD 7484/2015 | 4.500.000 | | 4.500.000 | | -4.493.977 | 6.023 |
| | Intervento finanziato da payback PB5: acquisizione arredi, tecnologie biomed e sanitarie Polo CTV | DD 17240/2015 | 3.200.000 | | 3.200.000 | | -3.200.000 | 0 |
| | 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 | | -700.000 | 0 |
| | Destinazione alle Aziende Sanitarie di disponibilità residue di risorse a sostegno dei piani 2017 di antenimento strutturale impiantistico e tecnologico | 379/2017 | 1.000.000 | -1.000.000 | 0 | | | 0 |
| | Destinazione alle Aziende Sanitarie di disponibilità residue di risorse accantonate in sede di chiusura dell'esercizio 2017 dalla gestione sanitaria accentrata. Interventi di prevenzione incendio | 1142/2018 | | | | 1.000.000 | -1.000.000 | 0 |
| | Assegnazione risorse alle aziende sanitarie per l'acquisto di acceleratori lineari | 1148/2018 | | | | 2.500.000 | | 2.500.000 |
| | Assegnazione finanziamenti all'AOSPBO. Riqualificazione degli ambulatori Pad. 5 Ala E Piano1; RIQUAL DEGENZE PAD.5 ALA B; RIQUAL FUNZ ARCH STRUTT PAD; RIQUAL FUNZ ARCH STRUTT PAD 5 SECONDA FASE 25/27/28 | 1149/2018 | | | | 16.921.500 | | 16.921.500 |
| ABA490 | Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione | | **2.117.000** | **-2.117.000** | **0** | **0** | **0** | 0 |
| | *Inserire dettaglio* | 1954/2017 | 2.117.000 | -2.117.000 | 0 | | | 0 |
| ABA500 | Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite | | **0** | **0** | **0** | **2.190.238** | **-2.190.238** | **0** |
| | *Quota copertura ammortamenti non sterilizzati anni 2001/2011* | DL/2018/2053 | | 0 | 0 | 2.190.238 | -2.190.238 | 0 |
| | *Quota copertura ammortamenti non sterilizzati anni 2001/2011* | | | | | | 0 | 0 |
| ABA510 | Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005 | | | | 0 | | | 0 |
| | *Inserire dettaglio* | | | | 0 | | | 0 |
| ABA520 | Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti | | | | 0 | | | 0 |

***Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto***

**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.

Nel corso dell'esercizio sono state ridefinite le consistenze dei fondi svalutazione conformemente a quanto previsto dalla procedura interaziendale PAC P-INT17; per le tipologie di credito per le quali il rischio di inesigibilità è già noto alla chiusura di bilancio è stato analizzato il rischio di inesigibilità specifica, per le altre tipologie è stato valutato un rischio di inesigibilità generica accorpando i crediti per classi omogenee che rappresentano profili di rischio simili, e applicando le seguenti percentuali di svalutazione diverse sulla base dell'anzianità del credito (ageing dei crediti):

| Anzianità del credito | Crediti verso clienti privati | Crediti verso clienti pubblici |
|---|---|---|
| Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24 | 10% | |
| Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36 | 30% | 20% |
| Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48 | 50% | 40% |
| Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60 | 80% | 60% |
| Oltre 60 mesi | 100% | 80% |

La rideterminazione dell'accantonamento ai rispettivi fondi svalutazione è stata determinata dalla differenza tra la consistenza del fondo al 31 dicembre e il valore dello stesso rideterminato in applicazione dei suddetti parametri.

In applicazione di detti criteri sono stati svalutati:

- i crediti Vs altri soggetti pubblici (ABA 690) per un valore di 79.879 euro
- i crediti Vs aziende sanitarie extra regione (ABA 600) per un valore pari a 18.854 euro
- i crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro (ABA 450) come da indicazioni regionale (PG 300615 del 27 marzo 2019) per un valore di euro 837.472

**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 | | |

## 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 | | | -82.188 | 1.019.037 | -266.984 | 669.864 |
| | **TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **-82.188** | **1.019.037** | **-266.984** | **669.864** |

*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 | | | MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO | | | | | Valore finale |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Rivalutazioni | Svalutazioni | Valore iniziale | Giroconti e Riclassificazioni | 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** | **-82.188** | **1.019.037** | **-266.984** | **669.864** |
| Titoli di stato | | | | | | | -25.594 | 285.371 | | 259.778 |
| Obbligazioni | | | | 0 | | | -7.364 | 184.993 | -9.429 | 168.201 |
| Altri titoli | | | | 0 | | | -49.231 | 548.673 | -257.555 | 241.886 |

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

**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)? | | SI | I titoli fanno parte di eredità A.G. ricevuta nell'anno 2018; sono stati iscritti inizialmente al valore risultante all'apertura della successione; quota di tali titoli è stata venduta e la restante parte è stata opportunamente svalutata e pertanto viene rappresentata a bilancio consuntivo al valore medio dell'ultimo periodo dell'anno. |

## 9. Disponibilità liquide

| CODICE MOD. SP | DISPONIBILITA' LIQUIDE | Valore iniziale | MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO | | Valore finale |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Incrementi | Decrementi | |
| ABA760 | Cassa | 18.253 | 422.329 | -427.720 | **12.862** |
| ABA770 | Istituto Tesoriere | 37.244.489 | 631.051.127 | -593.699.727 | **74.595.889** |
| ABA780 | Tesoreria Unica | | | | **0** |
| ABA790 | Conto corrente postale | 29.894 | 155.068 | -184.775 | **187** |

***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? | NO | | |
| **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* | | |
| AA0960 | COMPARTEC.PER PREST.DI PRONTO SOCC. | 61 | 0 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

***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 | 4.013 | 0 |
| BA1740 | SERVIZI NON SANITARI | 334 | 0 |
| BA1930 | MANUTENZIONE A IMPIANTI E MACCHINARI ELETTRICI E TELEFONICI | 2.014 | 0 |
| BA1740 | SPESE CONDOMINIALI | 928 | 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 | | |

## 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** | **14.770** | | | | | | **14.770** | | | |
| **PAA010** | **FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:** | **241.723.698** | **0** | **24.982.849** | **-17.870.639** | **-1.710.131** | **0** | **247.125.777** | | **-47.005.091** | **-26.869** |
| PAA020 | Finanziamenti per beni di prima dotazione | 60.872.216 | | | -5.217.210 | | | 55.655.006 | | -15.651.630 | |
| PAA030 | Finanziamenti da Stato per investimenti | 115.240.441 | -369.415 | 0 | -6.136.209 | -1.707.847 | 0 | 107.026.971 | | -17.342.286 | -2.857 |
| *PAA040* | *Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88* | *77.097.969* | | | *-4.563.425* | *-40* | | *72.534.504* | | *-13.434.543* | *-2.857* |
| *PAA050* | *Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca* | *0* | | | | | | *0* | | | |
| *PAA060* | *Finanziamenti da Stato per investimenti - altro* | *38.142.472* | *-369.415* | | *-1.572.784* | *-1.707.807* | | *34.492.467* | | *-3.907.743* | |
| PAA070 | Finanziamenti da Regione per investimenti | 51.883.699 | -6.023 | 20.421.500 | -2.689.938 | 2.327 | | 69.611.564 | | -4.817.181 | -11.232 |
| PAA080 | Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti | 0 | | | | | | 0 | | | |
| PAA090 | Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio | 13.727.342 | 375.438 | 4.561.349 | -3.827.282 | -4.611 | | 14.832.236 | | -9.193.994 | -12.780 |
| **PAA100** | **RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI** | **20.265.548** | **206.381** | **1.284.174** | **-1.417.680** | **-9.731** | | **20.328.693** | | | **-292.116** |
| **PAA110** | **ALTRE RISERVE:** | **1.252.474** | **-206.381** | **0** | **0** | **0** | **0** | **1.046.093** | | **-2.942.717** | |
| PAA120 | Riserve da rivalutazioni | 0 | | | | | | 0 | | | |
| PAA130 | Riserve da plusvalenze da reinvestire | 1.236.186 | -206.381 | | | | | 1.029.805 | | | |
| PAA140 | Contributi da reinvestire | 16.288 | | | | | | 16.288 | | | |
| PAA150 | Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti | 0 | | | | | | 0 | | | |
| PAA160 | Riserve diverse | 0 | | | | | | 0 | | | |
| **PAA170** | **CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | | | |
| PAA180 | Contributi per copertura debiti al 31/12/2005 | 0 | | | | | | 0 | | | |
| PAA190 | Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti | 0 | | | | | | 0 | | | |
| PAA200 | Altro | 0 | | | | 0 | | 0 | | | |
| **PAA210** | **UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO** | **-38.894.129** | **37.818** | | | **2.190.238** | | **-36.666.073** | 7.728.132 | | |
| **PAA220** | **UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO** | **37.818** | **-37.818** | | | | **14.036** | **14.036** | | | |
| | **TOTALE PATRIMONIO NETTO** | **224.400.179** | **0** | **26.267.024** | **-19.288.318** | **470.375** | **14.036** | **231.863.296** | **7.728.132** | **-49.947.808** | **-318.985** |

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

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

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 Attuativo 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 congurenza fra il valore dei contributi ancora da utilizzare con i quadri finanziari dei lavori.

| 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:** | | | | | **60.872.215,83** | **-** | **0** | **-5.217.210** | **0** | **55.655.006** | | |
| | ... assegnati in data antecedente al 1/1/2010 | | | | | 60.872.215,83 | - | | -5.217.210 | | 55.655.006 | | |
| | ... assegnati a partire dall'1/1/2010 (dettagliare) | | | | | | | | | | 0 | | |
| **PAA030** | **Da Stato:** | | | | | **115.240.441,09** | **- 369.414,83** | **0** | **-6.136.209** | **-1.707.847** | **107.026.971** | **106.764.356** | **106.875.245** |
| | ... assegnati in data antecedente al 1/1/2010 | | | | | 72.776.760,17 | - 369.414,83 | | -3.649.701 | -1.707.847 | 67.049.798 | 67.011.050 | 67.049.798 |
| | | 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 | 3.799.102,91 | | | -109.147 | | 3.689.956 | 3.513.499 | 3.689.956 |
| | | 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 | 28.483.841,97 | | | -858.858 | | 27.624.984 | 27.624.984 | 27.624.984 |
| | | 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 finanaziamento n. 992 del 30/01/2014 (ns. pg 4178 del 7/02/2014).- 20AP33 | Completamento delle aree destinate a dignostica 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.. | 3.236.135,69 | | | -91.322 | | 3.144.814 | 3.097.403 | 3.073.031 |
| | | 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 finanaziamento 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.. | 6.944.600,35 | | | -1.427.181 | | 5.517.419 | 5.517.419 | 5.437.476 |
| **PAA070** | **Da Regione:** | | | | | **51.883.698,74** | **- 6.022,81** | **20.421.500** | **-2.689.938** | **2.327** | **69.611.564** | **31.022.049** | **31.093.485** |
| | ... assegnati in data antecedente al 1/1/2014 | | | | | 23.529.281 | | | -842.094 | | 22.687.187 | 22.687.187 | 22.687.187 |

| 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* |
| | | 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 finanaziamento n. 992 del 30/01/2014 (ns. pg 4178 del 7/02/2014).- RERAP33 | Completamento delle aree destinate a dignostica 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.. | 170.081,32 | | | -5.125 | | 164.956 | 0 | 164.956 |
| | | 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 finanaziamento 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.. | 223.613,18 | | | -67.850 | | 155.763 | 58.727 | 155.763 |
| | | 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". | 4.192.202,85 | - 6.022,81 | | -878.352 | 3.063 | 3.310.891 | 3.304.868 | 3.310.891 |
| | | 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 regionale ex art. 36L.R. 38/2002. …" | INT. PB 5_ACQUISIZIONE ARREDI, TECNOLOGIE BIOMEDICHE E SANITARIE_PCTV (ripartizione delle risorse derivanti da pay-back). | 3.168.519,92 | | | -617.110 | | 2.551.410 | 2.551.410 | 2.551.410 |
| | | 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 regionale ex art. 36L.R. 38/2002. …" | INT. PB 6_RIQUALIFICAZIONE DEL CORPO G DEL PAD. 23_PCTV (ripartizione delle risorse derivanti da pay-back). | 1.900.000,00 | | | | | 1.900.000 | 0 | 53.228 |
| | | 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 | INT. S 18_ACQUISIZIONE SPEC/CT PER SOSTITUZIONE (ripartizione delle risorse derivanti da pay-back) ex art. 36L.R. 38/2002. | 700.000,00 | | | -140.054 | | 559.946 | 559.946 | 559.946 |

| 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* |
| | | | | programma finanziamento interventi con risorse regionale ex art. 36L.R. 38/2002. | | | | | | | | | |
| | | 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 "Concesssione di quote di finanziamento per interven | INT. P2 _RIORDINO DELLE STRUTTURE DELL'AREA PEDIATRICA - PRIMO STRALCIO FUNZIONALE - 10ºAGGIORNAMENTO PROGRAMMA REGIONALE INVESTIMENTI IN SANITA' EX ART.36 L.R. 38/2002 del 23/12/2002. | 12.000.000,00 | | | | | 12.000.000 | 0 | 714.322 |
| | | 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 regionale ex art. 36L.R. 38/2002. …". Determin | INT. PB 4 _RIQUALIFICAZIONE PADIGLIONE 4 – OSTETRICIA E GINECOLOGIA – Primo stralcio funzionale (ripartizione delle risorse derivanti da pay-back). (art. 18 L.R. 18/07/2014 n. 17) | 5.000.000,00 | | | | | 5.000.000 | 0 | 0 |
| | | Vincolato | 2017 | Delibera di Giunta Regionale n. 379 del 27/03/2017 | SOSTEGNO PIANI INVESTIMENTO AZIENDALI | 1.000.000,00 | | | -138.896 | -736 | 860.368 | 860.368 | 806.319 |
| | | Vincolato | 2018 | DGR n. 1142 del 16 luglio 2018 (fondi regionali ) RPREVINC | DELIBERAZIONE GIUNTA REGIONALE N. 1142 DEL 16/07/2018 "DESTINAZIONE ALLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI DI DISPONIBILITA' RESIDUE DI RISORSE ACCANTONATE IN SEDE DI CHIUSURA DELL'ESERCIZIO 2017 DELLA GESTIONE SANITARIA ACCENTRATA" | | | 1.000.000 | -457 | | 999.543 | 999.543 | 89.463 |
| | | Vincolato | 2018 | DGR n. 1149 del 16 luglio 2018 (fondi regionali )RMICIPAD5 | RIQUALIFICAZIONE DEGLI AMBULATORI PER IL NUOVO CENTRO DI RIFERIMENTO REGIONALE PER LE MALATTIE CRONICHE INTESTINALI (Pad. 5 Ala E 1 piano) | | | 1.400.000 | | | 1.400.000 | 0 | 0 |
| | | Vincolato | 2018 | DGR n. 1149 del 16 luglio 2018 (fondi regionali )RRIQPAD51 | RIQUALIFICAZIONE DELLE DEGENZE DELL'ALA B PAD. 5 (intervento ai piani P2, P3 e P4) | | | 4.607.450 | | | 4.607.450 | 0 | 0 |
| | | Vincolato | 2018 | DGR n. 1149 del 16 luglio 2018 (fondi regionali )RRIQPAD25 | RIQUALIFICAZIONE FUNZIONALE-ARCHITETTONICA, STRUTTURALE E IMPIANTISTICO-PRESTAZIONALE AFFERENTE AI PAD. 25/27/28 | | | 1.610.000 | | | 1.610.000 | 0 | 0 |
| | | Vincolato | 2018 | DGR n. 1149 del 16 luglio 2018 (fondi regionali )RRIQPAD52 | RIQUALIFICAZIONE FUNZIONALE-ARCHITETTONICA, STRUTTURALE E IMPIANTISTICO-PRESTAZIONALE AFFERENTE AL PAD. 5 (SECONDA FASE) | | | 9.304.050 | | | 9.304.050 | 0 | 0 |
| | | Vincolato | 2018 | DGR n. 1148 del 16 luglio 2018 (fondi regionali )RACCLIN | DELIBERAZIONE GIUNTA REGIONALE N. 1148 DEL 16/07/2018 "ASSEGNAZIONE RISORSE ALLE AZIENDE SANITARIE PER ACQUISTO ACCELERATORI LINEARI" | | | 2.500.000 | | | 2.500.000 | 0 | 0 |

| 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* |
| **PAA080** | **Da altri soggetti pubblici:** | | | | | **-** | **-** | **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:** | | | | | **13.727.342,18** | **375.437,64** | **4.561.349** | **-3.827.282** | **-4.611** | **14.832.236** | 14.832.236 | 14.832.236 |
| | ... assegnati in data antecedente al 1/1/2013 | | | | | - | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi vincolati | Vincolato | AAPP | | | - | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio | Indistinto | AAPP | | | 706.482,55 | | | -53.366 | -356 | 652.761 | 652.761 | 652.761 |
| | Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni | Indistinto | AAPP | | | 11.812,23 | | | -4.097 | | 7.716 | 7.716 | 7.716 |
| | Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi vincolati | Vincolato | 2013 | | | 0,00 | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio | Indistinto | 2013 | | | 408.814,49 | | | -296.883 | -1.148 | 110.784 | 110.784 | 110.784 |
| | Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni | Indistinto | 2013 | | | 17.670,84 | | | -16.221 | | 1.450 | 1.450 | 1.450 |
| | Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi vincolati | Vincolato | 2014 | | | - | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio | Indistinto | 2014 | | | 1.307.768,35 | | | -680.061 | -2.311 | 625.397 | 625.397 | 625.397 |
| | Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni | Indistinto | 2014 | | | 45.815,44 | | | -24.652 | | 21.164 | 21.164 | 21.164 |
| | Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi vincolati | Vincolato | 2015 | | | - | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio | Indistinto | 2015 | | | 2.776.972,66 | | | -608.506 | -796 | 2.167.670 | 2.167.670 | 2.167.670 |
| | Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni | Indistinto | 2015 | | | 37.406,69 | | | -12.839 | | 24.568 | 24.568 | 24.568 |
| | Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi vincolati | Vincolato | 2016 | | | 0,00 | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio | Indistinto | 2016 | | | 2.708.735,35 | | | -685.998 | | 2.022.738 | 2.022.738 | 2.022.738 |

| 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* |
| | Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni | Indistinto | 2016 | | | 56.128,68 | | | -15.601 | | 40.527 | 40.527 | 40.527 |
| | Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi vincolati | Vincolato | 2017 | | | - | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio | Indistinto | 2017 | | | 5.594.720,99 | | | -815.061 | | 4.779.660 | 4.779.660 | 4.779.660 |
| | Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni | Indistinto | 2017 | | | 55.013,91 | | | -12277,97 | | 42.736 | 42.736 | 42.736 |
| | Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi vincolati | Vincolato | 2018 | | Attrezzature sanitarie 24% Attrezzature informatiche 48% Software 28% | | | 146.466 | -146.466 | | 0 | 0 | 0 |
| | Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio | Indistinto | 2018 | | Attrezzature sanitarie 46% Attrezzature informatiche e altre macchine 7% Mobili 7% Software e licenze 13% Manut.straord.22% Altri beni 5% | | 375.437,64 | 4.376.884 | -445.916 | | 4.306.406 | 4.306.406 | 4.306.406 |
| | Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni | Indistinto | 2018 | | Attrezzature sanitarie 43% Attrezzature informatiche e altre macchine 45% Mobili 10% Software2% | | | 38.000 | -9.339 | | 28.661 | 28.661 | 28.661 |

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

| DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE | ESERCIZI PRECEDENTI | | | Valore finale |
|---|---|---|---|---|
| | Valore al 31/12/2015 e precedenti | Valore al 31/12/2016 (Valore iniziale) | Valore al 31/12/2017 (Valore iniziale) | |
| Valore iniziale | 2.613.029 | 2.648.696 | 2.690.786 | 1.236.186 |
| Incrementi | 35.667 | 42.090 | | |
| Utilizzi | 0 | 0 | -1.454.600 | -206.381 |
| Valore finale | **2.648.696** | **2.690.786** | **1.236.186** | **1.029.805** |

***Tab. 34 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire***

| DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE | ESERCIZI PRECEDENTI | | | Valore finale |
|---|---|---|---|---|
| | Valore al 31/12/2015 e precedenti | Valore al 31/12/2016 (Valore iniziale) | Valore al 31/12/2017 (Valore iniziale) | |
| Valore iniziale | 1.717.205 | 408.244 | 410.305 | 16.288 |
| Incrementi | | 2.061 | *14.227* | |
| Utilizzi | -1.308.961 | | -408.244 | |
| Valore finale | **408.244** | **410.305** | **16.288** | **16.288** |

***Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire***

Illustrazione analitica delle cause di variazione del patrimonio netto:

| CODICE MOD. SP | DETTAGLIO VARIAZIONI PATRIMONIO NETTO | VARIAZIONI PATRIMONIO NETTO NEL CORSO DELL'ESERCIZIO |
|---|---|---|
| PAA000 | **FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:** | **0** |
| | *Intervento regionale di ricapitalizzazione fondo di dotazione* | *0* |
| | *Aggiornamento della valorizzazione dei beni materiali artistici di proprietà* | *0* |
| PAA010 | **FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:** | **5.402.079** |
| PAA020 | **Finanziamenti per beni di prima dotazione** | **-5.217.210** |
| | *Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio* | *-5.217.210* |
| PAA030 | **Finanziamenti da Stato per investimenti** | **-8.213.470** |
| PAA040 | **Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88** | ***-4.563.465*** |
| | *Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio* | *-4.563.465* |
| | *Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti beni fuori uso* | *0* |
| | *Quota utilizzo per sterilizzazione minusvalenza beni fuori uso* | |
| PAA060 | **Finanziamenti da Stato per investimenti - altro** | ***-3.650.005*** |
| | *Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio* | *-1.572.648* |
| | *Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti beni fuori uso* | *-96* |
| | *Quota utilizzo per sterilizzazione minusvalenza beni fuori uso* | *-40* |
| | *Revoca finanziamento L.135/90 AIDS secondo stralcio* | *-1.707.807* |
| | *Revoca finanziamento L.135/90 AIDS secondo stralcio-Oneri già sostenuti trasferiti su finanziamenti da rettifica contributi in conto esercizio.* | *-369.415* |
| PAA070 | **Finanziamenti da Regione per investimenti** | **17.727.866** |
| | *Finanziamento da Regione DGR 1142-1148-1149/2018* | 20.421.500 |
| | *Trasferimento finanziamento a Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio* | *-6.023* |
| | *Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio* | *-2.688.399* |
| | *Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti beni fuori uso* | *-1.539* |
| | *Quota utilizzo per sterilizzazione minusvalenza beni fuori uso* | *-3.696* |
| | *Ripristino disponibilità contributo regionale in seguito a trasferimento fonte finanziamento* | *6.023* |
| PAA090 | **Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio** | **1.104.894** |
| | *Finanziamento da contributi c/esercizio FSR (fondi aziendali)* | *4.376.884* |
| | *Finanziamento da altri contributi c/esercizio (contributi vincolati)* | *146.466* |
| | *Finanziamento da altri contributi c/esercizio (fondi donazione e sperimentazioni)* | *38.000* |
| | *Quota utilizzo contrib.c/esercizio per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio* | *-3.822.710* |
| | *Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti beni fuori uso* | *-4.572* |
| | *Quota utilizzo per sterilizzazione minusvalenza beni fuori uso* | *-4.611* |
| | *Rifinanziamento oneri già sostenuti trasferiti su finanziamenti da rettifica contributi in conto esercizio - Revoca finanziamento L.135/90 AIDS secondo stralcio* | *369.415* |
| | *Trasferimento finanziamento a Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio Del. 187/2018* | *6.023* |
| PAA100 | **RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI** | **63.145** |
| | *Donazione AMACI per acq.qttrezzature inform. Chirurgia pediatrica* | *132* |
| | *Donazione Atcom progetto Tetto Amico* | *5.910* |
| | *Introito rimborso IRPEF eredità T. (vincolo destinazione reparto pediatrico)* | *34* |
| | *Donazione materiale di beni* | *325.143* |
| | *Eredità A.G. destinata ad investimenti* | *952.956* |
| | *Quota utilizzo donazioni per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio* | *-1.407.879* |
| | *Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti beni fuori uso* | *-9.801* |
| | *Quota utilizzo per sterilizz. minusvalenza beni fuori uso* | *-9.731* |
| | *Contributo per sterilizzazione ammortamenti derivante da utilizzo plusvalenze da reinvestire per acquisti effettuati nell'esercizio* | *206.381* |
| PAA110 | **ALTRE RISERVE** | *-206.381* |
| PAA130 | **Riserve per plusvalenze da reinvestire** | **-206.381** |
| | *Quota utilizzo plusvalenze da reinvestire per acquisti effettuati nell'esercizio girocontata a Donazioni per investimenti per sterilizzazione ammortamenti* | *-206.381* |
| PAA140 | **Contributi da reinvestire** | **0** |
| PAA170 | **CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE** | **0** |

| CODICE MOD. SP | DETTAGLIO VARIAZIONI PATRIMONIO NETTO | VARIAZIONI PATRIMONIO NETTO NEL CORSO DELL'ESERCIZIO |
|---|---|---|
| PAA200 | Altro | 0 |
| PAA210 | UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO | 2.228.056 |
| | *Ripiano perdita 2008 DGR 2016/2017* | *2.190.238* |
| | *Utile es.2017 portato a nuovo a riduzione perdita 2007* | *37.818* |
| PAA220 | UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO | -23.782 |
| | *Utile es.2017 portato a nuovo* | *-37.818* |
| | *Utile es.2018* | 14.036 |
| | TOTALE VARIAZIONI AL PATRIMONIO NETTO | 7.463.117 |

**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 | |
|---|---|
| | |
| *Donazione AMACI per acq.qttrezzature inform. Chirurgia pediatrica* | *132* |
| *Donazione Atcom progetto Tetto Amico* | *5.910* |
| *Introito rimborso IRPEF eredità T. (vincolo destinazione reparto pediatrico)* | *34* |
| *Donazione Ageop per lavori pad.13 ampliamento ufficio* | |
| *Donazione materiale di beni* | *325.143* |
| *Eredità A.G. destinata ad investimenti* | *952.956* |
| | |
| **Totale donazioni e lascili legati per investimenti** | **1.284.174** |

**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:** | **38.392.006** | **3.237.698** | **0** | **-3.646.391** | **37.983.314** |
| PBA020 | Fondo rischi per cause civili e oneri processuali | 10.044.337 | 182.460 | | -1.797.900 | 8.428.896 |
| PBA030 | Fondo rischi per contenzioso personale dipendente | 7.079.680 | 0 | 0 | -755.331 | 6.324.349 |
| | *Fondo rischi per contenzioso personale dipendente* | *7.079.680* | *0* | *0* | *-755.331* | *6.324.349* |
| | *Fondo rischi per ferie maturate e non godute* | *0* | *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) | 18.470.426 | 3.055.238 | 0 | -1.061.711 | 20.463.954 |
| PBA060 | Altri fondi rischi: | 2.797.563 | 0 | 0 | -31.448 | 2.766.115 |
| | *Fondo rischi non assicurati* | *2.797.563* | *0* | *0* | *-31.448* | *2.766.115* |
| | *Fondo per contenziosi appalti (non legali)* | *0* | *0* | | | *0* |
| | *Fondo per ferie maturate e non godute* | *0* | *0* | *0* | | *0* |
| | … | | | | | |
| **PBA070** | **FONDI DA DISTRIBUIRE:** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| PBA080 | FSR indistinto da distribuire | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| PBA090 | FSR vincolato da distribuire | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| PBA100 | Fondo per ripiano disavanzi pregressi | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| PBA110 | Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| PBA120 | Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| PBA130 | Fondo finanziamento per ricerca | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| PBA140 | Fondo finanziamento per investimenti | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **PBA150** | **QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:** | **12.495.988** | **1.748.005** | **11.514.925** | **-14.151.561** | **11.607.357** |
| PBA160 | Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato | 0 | 184.423 | 11.514.925 | -11.514.925 | 184.423 |
| | *Quote inutilizzate contributi vincolati da FSN* | *0* | *184.423* | *11.514.925* | *-11.514.925* | *184.423* |
| | *Quote inutilizzate contributi FSN finalizzati* | *0* | *0* | *0* | | *0* |
| | *Quote inutilizzate contributi per progetti e funzioni* | *0* | | | | *0* |
| PBA170 | Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo) | 2.899.151 | 403.642 | 0 | -904.506 | 2.398.288 |
| PBA180 | Quote inutilizzate contributi per ricerca | 9.514.087 | 1.095.437 | 0 | -1.697.485 | 8.912.039 |
| PBA190 | Quote inutilizzate contributi vincolati da privati | 82.749 | 64.503 | 0 | -34.645 | 112.607 |
| **PBA200** | **ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:** | **25.181.061** | **3.057.949** | **0** | **-8.435.963** | **19.803.047** |
| PBA210 | Fondi integrativi pensione | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| PBA230 | Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente | 3.245.074 | 864.943 | 0 | -2.062.721 | 2.047.296 |
| | *Fondo rinnovi contrattuali personale* | *3.245.074* | | *- 3.245.074* | | *-* |
| | *Fondo rinnovi contrattuali personale dirigenza medica* | *-* | *744.709* | *1.017.997* | | *1.762.706* |
| | *Fondo rinnovi contrattuali personale dirigenza non medica* | *-* | *120.234* | *164.357* | | *284.591* |
| | *Fondo rinnovi contrattuali personale comparto* | *-* | | *2.062.721* | *- 2.062.721* | *-* |
| 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 | ***21.935.987*** | **2.193.006** | ***0*** | ***-6.373.242*** | ***17.755.751*** |
| | *Fondo interessi passivi debiti commerciali* | *1.559.899* | *0* | *0* | *-762.067* | *797.832* |
| | *Fondo personale in quiescenza* | *920.576* | *597.471* | *0* | | *1.518.047* |
| | *Fondo compenso aggiuntivo Organi Istituzionali* | *126.238* | *54.475* | *0* | *-124.418* | *56.296* |
| | *Fondo trattenuta 5% compenso medici Decreto Balduzzi L.189/2012* | *966.999* | *738.961* | *0* | *-788.533* | *917.427* |
| | *Fondo manutenzioni cicliche* | *15.839.669* | *0* | *0* | *-3.300.000* | *12.539.669* |
| | *Fondo interventi di ripristino legati agli eventi sismici* | *233.516* | *0* | *0* | *-52.026* | *181.490* |
| | *Fondo spese legali* | *1.387.160* | *0* | *0* | *-1.034.215* | *352.945* |
| | *Fondo per il sostegno alla ricerca e al miglioramento continuo* | *901.930* | *659.753* | *0* | *-311.982* | *1.249.700* |
| | *Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016* | *0* | *142.346* | *0* | *0* | *142.346* |
| | **TOTALE FONDI RISCHI E ONERI** | **76.069.055** | **8.043.653** | **11.514.925** | **-26.233.915** | **69.393.718** |

**Nota:** L'azienda ha contabilizzato i contributi FSR vincolati anni precedenti assegnati nel 2018, seguendo le indicazioni tecnico-contabili fornite dalla Regione (nota prot. PG/2019/99183 del 23/01/2019). I contributi sono stati iscritti al conto PBA160 "Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato" all'atto dell'assegnazione e sono esposti nella tabella 36 in colonna "riclassifiche dell'esercizio" con segno positivo. A fronte dei costi sostenuti è stato registrato l'utilizzo di tali contributi nel conto AA0280 "Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Reg o Prov. Aut. per quota F.S.R. vincolato".

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

| DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI | ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO | | UTILIZZI / COSTI | | | | | FONDO AL 31/12/2018 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Esercizio | Importo contributo | Tipologia | Importo | | | | |
| | | | | Esercizio 2015 e precedenti | Esercizio 2016 e precedenti | Esercizio 2017 | Esercizio 2018 | |
| Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato | *Esercizio 2016 e precedenti* | **6.800.918** | *B.1) Acquisti di beni* | 692.173 | | | | **0** |
| | | | *B.2) Acquisti di servizi sanitari* | 2.678.360 | | | | |
| | | | *B.3) Acquisti di servizi non sanitari* | 973.633 | | | | |
| | | | *B.6) Costi del personale* | 1.456.069 | | | | |
| | | | *Altri costi (spese per investimenti)* | 350.099 | | | | |
| | | | *Altri costi (costi amministrativi)* | 389.274 | | | | |
| | | | *Altri costi (Rettifica contributo iniziale)* | 162.169 | | | | |
| | | | *Altri costi (Irap)* | 99.142 | | | | |
| | | | ***Totale*** | **6.800.918** | **0** | **0** | **0** | |
| | *Esercizio 2017* | **25.133.143** | *B.1) Acquisti di beni* | | | 13.618.218 | 11.514.925 | **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*** | | | **13.618.218** | **11.514.925** | |
| | *Esercizio 2018* | **6.174.649** | *B.1) Acquisti di beni* | | | | 5.990.226 | **184.423** |
| | | | *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*** | | | | **5.990.226** | |
| | ***TOTALE*** | **38.108.710** | ***TOTALE*** | **6.800.918** | **0** | **13.618.218** | **17.505.151** | **184.423** |

**Nota**: Il valore di assegnazione iniziale del contributo per l'anno 2017 comprende il valore di euro 11.514.925 inserito all'atto dell'assegnazione 2018 direttamente alla voce conto PBA160 "Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato" seguendo le indicazioni tecnico-contabili fornite dalla Regione (nota prot. PG/2019/99183 del 23/01/2019).

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

| DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI | ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO | | UTILIZZI / COSTI | | | | | FONDO AL 31/12/2018 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Esercizio | Importo contributo | Tipologia | Importo | | | | |
| | | | | Esercizio 2015 e precedenti | Esercizio 2016 e precedenti | Esercizio 2017 | Esercizio 2018 | |
| Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo) | *Esercizio 2016 e precedenti* | **15.886.445** | *B.1) Acquisti di beni* | 6.825.176 | 75.827 | 36.491 | 95.677 | **1.237.008** |
| | | | *B.2) Acquisti di servizi sanitari* | 2.703.301 | 1.049.907 | 626.942 | 447.086 | |
| | | | *B.3) Acquisti di servizi non sanitari* | 924.576 | 75.424 | 99.364 | 50.308 | |
| | | | *B.6) Costi del personale* | 472.490 | 62.988 | 90.587 | 757 | |
| | | | *Altri costi (spese per investimenti)* | 307.823 | 67.597 | 171.384 | 23.298 | |
| | | | *Altri costi (costi amministrativi)* | 89.300 | 125.038 | 25.339 | 17.845 | |
| | | | *Altri costi (Rettifica contributo iniziale)* | 23.644 | 30.400 | 4.070 | 899 | |
| | | | *Altri costi (Irap)* | 121.837 | 3.923 | 120 | 19 | |
| | | | ***Totale*** | **11.468.147** | **1.491.105** | **1.054.296** | **635.889** | |
| | *Esercizio 2017* | **1.144.351** | *B.1) Acquisti di beni* | | | 2.577 | 4.116 | **757.638** |
| | | | *B.2) Acquisti di servizi sanitari* | | | 103.270 | 171.908 | |
| | | | *B.3) Acquisti di servizi non sanitari* | | | 10.000 | 22.894 | |
| | | | *B.6) Costi del personale* | | | | 9.060 | |
| | | | *Altri costi (spese per investimenti)* | | | | 58.933 | |
| | | | *Altri costi (costi amministrativi)* | | | 2.250 | -3.631 | |
| | | | *Altri costi (Rettifica contributo iniziale)* | | | | 3.636 | |
| | | | *Altri costi (Irap)* | | | | 1.700 | |
| | | | ***Totale*** | | 0 | **118.097** | **268.617** | |
| | *Esercizio 2018* | **5.054.493** | *B.1) Acquisti di beni* | | | | 38.978 | **403.642** |
| | | | *B.2) Acquisti di servizi sanitari* | | | | | |
| | | | *B.3) Acquisti di servizi non sanitari* | | | | | |
| | | | *B.6) Costi del personale* | | | | | |
| | | | *Altri costi (spese per investimenti)* | | | | 3.171 | |
| | | | *Altri costi (costi amministrativi)* | | | | 4.608.702 | |
| | | | *Altri costi (Rettifica contributo iniziale)* | | | | | |
| | | | *Altri costi (Irap)* | | | | | |
| | | | ***Totale*** | | | **0** | **4.650.851** | |
| | ***TOTALE*** | **22.085.289** | ***TOTALE*** | **11.468.147** | **1.491.105** | **1.172.393** | **5.555.357** | **2.398.288** |

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

| DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI | ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO | | UTILIZZI / COSTI | | | | | FONDO AL 31/12/2018 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Esercizio | Importo contributo | Tipologia | Importo | | | | |
| | | | | Esercizio 2015 e precedenti | Esercizio 2016 e precedenti | Esercizio 2017 | Esercizio 2018 | |
| Quote inutilizzate contributi per ricerca | *Esercizio 2016 e precedenti* | **25.696.099** | *B.1) Acquisti di beni* | 2.508.133 | 469.699 | 448.054 | 154.126 | **6.410.558** |
| | | | *B.2) Acquisti di servizi sanitari* | 6.440.303 | 1.481.634 | 877.932 | 551.951 | |
| | | | *B.3) Acquisti di servizi non sanitari* | 2.443.313 | 157.192 | 91.233 | 31.338 | |
| | | | *B.6) Costi del personale* | 197.312 | 94.053 | 1.849 | 1.181 | |
| | | | *Altri costi (spese per investimenti)* | 364.993 | 191.871 | 48.874 | 17.675 | |
| | | | *Altri costi (costi amministrativi)* | 746.373 | 128.123 | 184.032 | 68.928 | |
| | | | *Altri costi (Rettifica contributo iniziale)* | 485.829 | 308.802 | 64.852 | 683.710 | |
| | | | *Altri costi (Irap)* | 36.157 | 6.017 | 0 | | |
| | | | ***Totale*** | **13.222.413** | **2.837.391** | **1.716.826** | **1.508.911** | |
| | *Esercizio 2017* | **1.749.619** | *B.1) Acquisti di beni* | | | 27.674 | 8.648 | **1.406.044** |
| | | | *B.2) Acquisti di servizi sanitari* | | | 64.532 | 109.652 | |
| | | | *B.3) Acquisti di servizi non sanitari* | | | 24.349 | 14.479 | |
| | | | *B.6) Costi del personale* | | | | | |
| | | | *Altri costi (spese per investimenti)* | | | 22.376 | 43.105 | |
| | | | *Altri costi (costi amministrativi)* | | | 16.070 | 9.999 | |
| | | | *Altri costi (Rettifica contributo iniziale)* | | | | 2.692 | |
| | | | *Altri costi (Irap)* | | | | | |
| | | | ***Totale*** | | | **155.000** | **188.575** | |
| | *Esercizio 2018* | **1.235.853** | *B.1) Acquisti di beni* | | | | 52.214 | **1.095.437** |
| | | | *B.2) Acquisti di servizi sanitari* | | | | 80.527 | |
| | | | *B.3) Acquisti di servizi non sanitari* | | | | 4.780 | |
| | | | *B.6) Costi del personale* | | | | 895 | |
| | | | *Altri costi (spese per investimenti)* | | | | | |
| | | | *Altri costi (costi amministrativi)* | | | | 2.000 | |
| | | | *Altri costi (Rettifica contributo iniziale)* | | | | | |
| | | | *Altri costi (Irap)* | | | | | |
| | | | ***Totale*** | | | | **140.416** | |
| | ***TOTALE*** | **28.681.571** | ***TOTALE*** | **13.222.413** | **2.837.391** | **1.871.826** | **1.837.901** | **8.912.039** |

***Tab. 39 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca***

| DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI | ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO | | UTILIZZI / COSTI | | | | | FONDO AL 31/12/2018 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Esercizio | Importo contributo | Tipologia | Importo | | | | |
| | | | | Esercizio 2015 e precedenti | Esercizio 2016 e precedenti | Esercizio 2017 | Esercizio 2018 | |
| Quote inutilizzate contributi vincolati da privati | *Esercizio 2016 e precedenti* | **130.384** | *B.1) Acquisti di beni* | | | 4.227 | 2.589 | **48.105** |
| | | | *B.2) Acquisti di servizi sanitari* | | | 0 | | |
| | | | *B.3) Acquisti di servizi non sanitari* | | | 43 | 37 | |
| | | | *B.6) Costi del personale* | | | 110.647 | | |
| | | | *Altri costi (spese per investimenti)* | | | 0 | | |
| | | | *Altri costi (costi amministrativi)* | | | -45.922 | | |
| | | | *Altri costi (Rettifica contributo iniziale)* | | | 0 | | |
| | | | *Altri costi (Irap)* | | | 10.660 | | |
| | | | ***Totale*** | **0** | **0** | **79.654** | **2.625** | |
| | *Esercizio 2017* | **75.384** | *B.1) Acquisti di beni* | | | | | **0** |
| | | | *B.2) Acquisti di servizi sanitari* | | | | | |
| | | | *B.3) Acquisti di servizi non sanitari* | | | | | |
| | | | *B.6) Costi del personale* | | | -2.558 | 28.209 | |
| | | | *Altri costi (spese per investimenti)* | | | | | |
| | | | *Altri costi (costi amministrativi)* | | | 45.922 | 15 | |
| | | | *Altri costi (Rettifica contributo iniziale)* | | | | | |
| | | | *Altri costi (Irap)* | | | | 3.795 | |
| | | | ***Totale*** | | | **43.364** | **32.020** | |
| | *Esercizio 2018* | **100.384** | *B.1) Acquisti di beni* | | | | | **64.503** |
| | | | *B.2) Acquisti di servizi sanitari* | | | | | |
| | | | *B.3) Acquisti di servizi non sanitari* | | | | | |
| | | | *B.6) Costi del personale* | | | | 34.395 | |
| | | | *Altri costi (spese per investimenti)* | | | | | |
| | | | *Altri costi (costi amministrativi)* | | | | | |
| | | | *Altri costi (Rettifica contributo iniziale)* | | | | | |
| | | | *Altri costi (Irap)* | | | | 1.486 | |
| | | | ***Totale*** | | | | **35.881** | |
| | ***TOTALE*** | **306.152** | ***TOTALE*** | **0** | **0** | **123.019** | **70.526** | **112.607** |

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

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

La stima dei fondi è stata effettuata secondo quanto previsto dalle procedure interaziendali che la disciplinano. In particolare:

- P-INT 28 Rev. 0 "Gestione fondi rischi ed oneri contenzioso e spese legali"
- P-INT 32 Rev. 0 "Gestione altri accantonamenti per fondi rischi ed altri accantonamenti per oneri"
- P-INT 31 Rev. 0 "Gestione fondo interessi moratori"

| Fondo | Criteri di determinazione | Estremi del verbale del Collegio Sindacale |
|---|---|---|
| Fondo rischi per cause civili, penali e oneri processuali | Sono accantonate a tale fondo le stime effettuate dal Servizio legale ed assicurativo e riferite all'eventuale riconoscimento di indennizzi e/o risarcimenti relativi a cause civili promosse da terzi nei confronti dell'Azienda relativamente alle vertenze in corso alla data della chiusura dell'esercizio, il cui rischio di soccombenza è stimato come "probabile". L'importo comprende la richiesta della controparte, eventuali interessi calcolati ai sensi dell'art. 1284 c.c., spese legali di soccombenza come da parametri medi del DM 55/2014 ed eventuali spese di giudizio diverse da quelle di parte. La stima complessiva del fondo al 31/12/2018 è pari ad euro 8.428.896,30 ed è stato registrato un accantonamento d'esercizio di euro 182.459,63. | Verbale n. 4 del 24/04/2019 |
| Fondo rischi per contenzioso personale dipendente | Sono accantonate a tale fondo le stime riferite all'eventuale riconoscimento di indennizzi e/o risarcimenti promosse da personale dipendente nei confronti dell'Azienda relativamente alle vertenze in corso alla data della chiusura dell'esercizio, il cui rischio di soccombenza è stimato come "probabile". La sua consistenza, stimata dal Servizio legale ed assicurativo, comprende la richiesta della controparte, eventuali interessi calcolati ai sensi dell'art. 1284 c.c., spese legali di soccombenza come da parametri medi del DM 55/2014 ed eventuali spese di giudizio diverse da quelle di parte. Non sono stati effettuati accantonamenti per l'esercizio 2018, la stima del fondo al 31/12/2018 è pari ad euro 6.324.348,73. | Verbale n. 4 del 24/04/2019 |
| Fondo franchigie assicurative | Il fondo è costituito per far fronte ai rischi coperti da polizze assicurative, che prevedono una franchigia a carico dell'Azienda e riguarda sinistri sorti entro il 31 dicembre 2012; successivamente a tale data l'Azienda ha aderito al programma regionale di gestione diretta dei sinistri. La stima, come previsto dalle procedure aziendali, è stata effettuata dal Servizio legale ed assicurativo. | Verbale n. 4 del 24/04/2019 |

| Fondo | Criteri di determinazione | Estremi del verbale del Collegio Sindacale |
|---|---|---|
| Fondo per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione) | Il fondo è costituito a fronte di sinistri e/o contenziosi derivanti da RCT coperti mediante adesione al programma regionale di gestione diretta dei sinistri, a cui l'Azienda ha aderito dal 1 gennaio 2013. Il Servizio legale ed assicurativo ha valutato numero ed ammontare dei sinistri il cui indennizzo è a carico dell'Istituto, nel limite della franchigia di euro 250.000 per sinistro. La quantificazione è stata effettuata secondo i criteri stabiliti nella procedura interaziendale. Per i sinistri oggetto di causa civile, la stima comprende anche interessi, rivalutazione e spese di parte da riconoscere in caso di soccombenza. La stima complessiva ammonta ad euro 20.463.953,88 ed è stato registrato un accantonamento pari ad euro 3.055.238,44. | Verbale n. 4 del 24/04/2019 |
| Fondo per oneri e spese legali | Il fondo contiene i valori relativi alle singole controversie instauratesi che risultano ancora pendenti alla data di chiusura dell'esercizio e comprende la stima dei costi che si prevede di dover sostenere quale compenso da corrispondere al legale esterno incaricato dall'Azienda per l'attività professionale svolta in favore dell'Ente, come determinato all'atto del conferimento dell'incarico e sulla base del preventivo di spesa richiesto al legale stesso. Il fondo ammonta al 31/12/2018 pertanto a euro 352.945,18. | Verbale n. 4 del 24/04/2019 |
| Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente | Il fondo è costituito nelle more della firma del rinnovo dei contratti di lavoro per il personale dipendente. L'accantonamento complessivo, pari ad euro 864.943,00, è stato calcolato sulla base delle indicazioni fornite dalla Regione Emilia Romagna (PG 2019/300615 del 27/3/2019) e comprende tutte le voci accessorie legate alla corresponsione delle somme previste al personale dipendente, quali oneri ed irap.<br>L'importo dell'accantonamento è così suddiviso:<br>• rinnovi contrattuali personale dirigenza medica: euro 744.709,00<br>• rinnovi contrattuali personale dirigenza non medica: euro 120.234,00.<br><br>La consistenza del fondo al 31.12.2018 ammonta a:<br>• fondo rinnovi contrattuali personale dirigenza medica: euro 1.762.705,61<br>• fondo rinnovi contrattuali personale dirigenza non medica: euro 284.590,68.<br><br>Come da indicazioni regionali non è stato effettuato alcun accantonamento per il personale del comparto in quanto gli oneri derivanti dall'applicazione del CCNL 2016-2018, approvato nel corso dell'esercizio, sono rilevati in corrispondenza delle relative voci di costo del personale. | Verbale n. 4 del 24/04/2019 |

| Fondo | Criteri di determinazione | Estremi del verbale del Collegio Sindacale |
|---|---|---|
| Fondo contributi personale in quiescenza | Il fondo comprende il riconoscimento dei benefici economici da corrispondere all'ente previdenziale per l'applicazione dei rinnovi contrattuali a favore del personale cessato in periodo di vacanza contrattuale. L'accantonamento 2018 è stato comunicato dal Servizio Unico Metropolitano Amministrazione del Personale (SUMAP) applicando i parametri percentuali previsti per il fondo rinnovi contrattuali ed è pari ad euro 597.471. La consistenza del fondo al 31.12.2018 ammonta ad euro 1.518.047,23. | Verbale n. 4 del 24/04/2019 |
| Fondo compenso aggiuntivo organi istituzionali | Gli accantonamenti, valutati dal Direttore dell'U.O. Attività Generali ed Istituzionali, stimano i compensi aggiuntivi degli organi istituzionali riconosciuti dalla Regione per il raggiungimento degli obiettivi 2018. L'accantonamento per l'esercizio 2018 è pari ad euro 56.295,56. | Verbale n. 4 del 24/04/2019 |
| Fondo oneri decreto Balduzzi (L. 189/2012) | Il fondo è stato determinato dall'U.O. dall'U.O. Attività libero professionale e coordinamento DAI sulla base delle disposizioni di cui alla L. 120/2007, così come modificata dalla L. 189/2012 comma 4 lettera c) (c.d. "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.<br>L'accantonamento per l'esercizio 2018 è pari ad euro 738.961,48. | Verbale n. 4 del 24/04/2019 |
| Fondo per il sostegno della ricerca e il miglioramento continuo | Il fondo è destinato, secondo quanto previsto da normative nazionali, tra cui il D.M. 17 dicembre 2004, o da regolamentazioni aziendali:<br>- al finanziamento di sperimentazioni e ricerche promosse dall'Istituto;<br>- al miglioramento delle dotazioni tecnologiche destinate alla ricerca e all'attività istituzionale;<br>- a progetti di miglioramento e di sviluppo dell'attività istituzionale compresa l'attività di formazione.<br>La stima dell'accantonamento pari ad euro 659.753,00 è stata comunicata dall'U.O. Ricerca ed innovazione e dall'U.O. Governo Clinico, Qualità e Formazione e dal Direttore Amministrativo. La consistenza finale del fondo al 31.12.2018 è pari ad euro 1.249.700,25. | Verbale n. 4 del 24/04/2019 |
| Fondo interessi moratori | Il fondo è costituito in presenza di ritardi nei pagamenti ai fornitori qualora sia prevedibile una richiesta di interessi moratori. La valutazione del fondo è stata effettuata tenendo conto del volume di interessi passivi addebitati nell'ultimo dell'ultimo quinquennio e di quelli effettivamente pagati nello stesso periodo, nonché della probabilità di pagamento degli stessi, differenziata per anno di origine del debito saldato. L'importo del fondo è stato calcolato tenendo in considerazione la notevole riduzione dei tempi di pagamento avvenuta nell'ultimo triennio 2015-2017 ed il minor addebito di interessi passivi rispetto a quanto previsto negli esercizi precedenti. Vista la consistenza del fondo non sono stati effettuati ulteriori accantonamenti. | Verbale n. 4 del 24/04/2019 |

| Fondo | Criteri di determinazione | Estremi del verbale del Collegio Sindacale |
|---|---|---|
| Fondo per incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016 | Il decreto legislativo 50/2016 prevede che le amministrazioni aggiudicatrici destinino ad un apposito fondo risorse finanziarie in misura non superiore al 2 per cento modulate sull'importo dei lavori, servizi e forniture, posti a base di gara, per le funzioni tecniche svolte dai dipendenti delle stesse (esclusivamente per le attività di programmazione della spesa per investimenti, di valutazione preventiva dei progetti, di predisposizione e di controllo delle procedure di gara e di esecuzione dei contratti pubblici, di RUP, di direzione dei lavori ovvero direzione dell'esecuzione e di collaudo tecnico amministrativo ovvero di verifica di conformità, di collaudatore statico ove necessario per consentire l'esecuzione del contratto nel rispetto dei documenti a base di gara, del progetto, dei tempi e costi prestabiliti).<br>L'accantonamento dell'esercizio, pari ad euro 142.345,52, è stato calcolato sulla base delle indicazioni regionali (PG 2019/300615 del 27/3/2019) dal Direttore del Servizio Acquisti Metropolitano (SAM) e dal Direttore della SSD Settore Amministrativo Dipartimento Tecnico.<br>La consistenza finale del fondo, di nuova costituzione, è pari all'accantonamento effettuato nell'esercizio. | Verbale n. 4 del 24/04/2019 |

**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 | | La valutazione dei rischi è stata effettuata sulla base dei criteri definiti all'interno delle procedure PAC in applicazione alle linee guida regionali approvate con DGR 1562 del 16/10/2017. |
| **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)? | | SI | L'azienda ha contabilizzato i contributi FSR vincolati anni precedenti assegnati nel 2018, seguendo le indicazioni tecnico-contabili fornite dalla Regione (nota prot. PG/2019/99183 del 23/01/2019). I contributi sono stati iscritti al conto PBA160 "Quote inutilizzate contributi |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato" all'atto dell'assegnazione e sono esposti nella tabella 36 in colonna "riclassifiche dell'esercizio" con segno positivo. A fronte dei costi sostenuti è stato registrato l'utilizzo di tali contributi nel conto AA0280 "Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Reg o Prov. Aut. per quota F.S.R. vincolato".<br><br>Sono tuttora in essere 48 pratiche di sinistri valutati con rischio possibile dal Servizio Legale ed Assicurativo |

## 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 | | |

## 14. Debiti

| 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 | | | |
| **PDA000** | **MUTUI PASSIVI** | **76.181.845** | **0** | **-7.646.333** | **68.535.513** | | |
| | **DEBITI V/STATO** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | |
| PDA020 | Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| PDA030 | Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| PDA040 | Acconto quota FSR v/Stato | 0 | | | 0 | | |
| PDA050 | Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca: | 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 | | |
| | **DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA** | **12.606** | **502.901.207** | **-502.908.261** | **5.552** | **0** | |
| PDA080 | Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti | 5.000 | 0 | 0 | 5.000 | | |
| PDA090 | Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| PDA100 | Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| PDA110 | Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma | 0 | 502.901.135 | -502.901.135 | 0 | | |
| PDA120 | Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma | 7.606 | 72 | -7.126 | 551 | | |
| **PDA130** | **DEBITI V/COMUNI:** | **0** | **283.487** | **-283.487** | **0** | **0** | |
| | Debiti v/Comune di Bologna | 0 | 283.487 | -283.487 | 0 | | |
| | | | | | 0 | | |
| | **DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE** | **16.923.783** | **33.982.708** | **-32.907.268** | **17.999.223** | **12.296.200** | |
| 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 | 3.638.127 | 7.689.915 | -7.689.915 | 3.638.127 | 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 | 13.285.655 | 26.292.794 | -25.217.353 | 14.361.096 | 12.296.200 | |
| **PDA220** | **Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione** | **847.060** | **436.541** | **-423.153** | **860.448** | **171.015** | |
| **PDA230** | **Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | |
| | ***TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE*** | ***17.770.843*** | ***34.419.249*** | ***-33.330.421*** | ***18.859.671*** | ***12.467.215*** | |
| | **DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI** | **959.150** | **5.120.465** | **-4.860.526** | **1.219.089** | **493.489** | |
| **PDA250** | **Debiti v/enti regionali:** | 321.933 | 657.826 | -643.865 | 335.893 | 335.893 | |
| | Debiti v/Arpa - sez.Prov.le di Bologna | 321.933 | 657.826 | -643.865 | 335.893 | 335.893 | |
| | | | | | 0 | | |
| **PDA260** | **Debiti v/sperimentazioni gestionali:** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| **PDA270** | **Debiti v/altre partecipate:** | **637.217** | **4.462.639** | **-4.216.661** | **883.195** | **157.596** | |
| | Debiti v/CONS.MED 3 | 17.167 | 77.885 | -78.994 | 16.058 | 16.058 | |
| | Debiti v/CUP 2000 SPA | 489.478 | 3.592.389 | -3.649.542 | 432.325 | 0 | |
| | Debiti v/Lepida | 130.572 | 792.365 | -488.125 | 434.813 | 141.538 | |

| 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:** | **64.556.237** | **360.627.940** | **-344.014.053** | **81.170.123** | **24.004.811** | **3.849.645** |
| PDA290 | Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie | 289.832 | 1.479.424 | -1.483.024 | 286.232 | 157.572 | |
| PDA300 | Debiti verso altri fornitori | 64.266.405 | 359.148.516 | -342.531.030 | 80.883.891 | 23.847.239 | 3.849.645 |
| **PDA310** | **DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE** | **0** | 0 | 0 | **0** | | |
| **PDA320** | **DEBITI TRIBUTARI:** | **17.434.801** | **163.567.410** | **-162.494.720** | **18.507.491** | **0** | **0** |
| | Debiti per IMU | 0 | 60.274 | -60.274 | 0 | 0 | 0 |
| | Debiti per IRAP | 3.956.216 | 17.760.195 | -18.143.358 | 3.573.053 | 0 | 0 |
| | Debiti per IRPEF | 6.135.485 | 101.104.349 | -100.656.748 | 6.583.087 | 0 | 0 |
| | Debiti per I.V.A. | 7.335.196 | 44.172.274 | -43.172.971 | 8.334.499 | 0 | 0 |
| | Debiti per I.R.E.S. | 0 | 66.732 | -66.732 | 0 | 0 | 0 |
| | Altri debiti tributari | 7.904 | 403.586 | -394.638 | 16.852 | 0 | 0 |
| **PDA330** | **DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:** | **13.674.998** | **97.628.450** | **-97.758.997** | **13.544.451** | **0** | **0** |
| | Debiti v/INPDAP | 13.441.622 | 94.371.267 | -94.392.366 | 13.420.523 | | 0 |
| | Debiti v/INPS | 59.478 | 727.577 | -730.422 | 56.633 | | 0 |
| | Debiti v/INAIL | 114.084 | 2.213.848 | -2.322.232 | 5.700 | | 0 |
| | Debiti v/altri Istituti Previdenziali | 59.815 | 315.759 | -313.977 | 61.597 | | 0 |
| **PDA340** | **DEBITI V/ALTRI:** | **35.509.107** | **179.645.291** | **-182.429.639** | **32.724.759** | **111.146** | **1.408.684** |
| **PDA350** | **Debiti v/altri finanziatori** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **PDA360** | **Debiti v/dipendenti** | 22.283.412 | 146.574.751 | -149.633.370 | 19.224.793 | 0 | 0 |
| **PDA370** | **Debiti v/gestioni liquidatorie** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **PDA380** | **Altri debiti diversi:** | **13.225.695** | **33.070.540** | **-32.796.269** | **13.499.966** | **111.146** | **1.408.684** |
| | Debiti v/Università | 10.797.652 | 23.379.175 | -22.933.623 | 11.243.204 | 0 | 0 |
| | Debiti v/Amministrazioni Pubbliche diverse | 2.117.700 | 1.272.786 | -1.574.812 | 1.815.674 | 111.146 | 1.408.684 |
| | Depositi cauzionali | 18.544 | 0 | 0 | 18.544 | 0 | 0 |
| | Debiti v/Istituto Tesoriere | 11.762 | 143.268 | -155.030 | 0 | 0 | 0 |
| | Debiti v/Altri soggetti | 280.038 | 8.275.311 | -8.132.804 | 422.544 | 0 | 0 |

***Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti***

| CODICE MOD. SP | DEBITI | DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Anno 2014 e precedenti | Anno 2015 | Anno 2016 | Anno 2017 | Anno 2018 |
| **PDA000** | **MUTUI PASSIVI** | **68.535.513** | **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** | **398** | **5.082** | **0** | **72** |
| PDA080 | Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti | 0 | 0 | 5.000 | 0 | 0 |
| 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 | 398 | 82 | 0 | 72 |
| **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** | **61.990** | **21.166** | **3.802.098** | **402.428** | **13.711.541** |
| 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 | 3.638.127 | 0 | 0 |
| 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 | 61.990 | 21.166 | 163.970 | 402.428 | 13.711.541 |
| **PDA220** | **Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione** | 307.233 | 119.043 | 64.266 | 132.063 | 237.844 |
| **PDA230** | **Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | ***TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE*** | **369.223** | **140.208** | **3.866.363** | **534.491** | **13.949.385** |
| | **DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI** | **0** | **0** | **0** | **0** | **1.219.089** |
| **PDA250** | **Debiti v/enti regionali:** | 0 | 0 | 0 | 0 | 335.893 |
| | Debiti v/Arpa - sez.Prov.le di Bologna | 0 | 0 | 0 | 0 | 335.893 |
| | | | | | | |
| **PDA260** | **Debiti v/sperimentazioni gestionali:** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| **PDA270** | **Debiti v/altre partecipate:** | 0 | 0 | 0 | 0 | 883.195 |
| | Debiti v/CONS.MED 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 16.058 |
| | Debiti v/CUP 2000 SPA | 0 | 0 | 0 | 0 | 432.325 |
| | Debiti v/Lepida | 0 | 0 | 0 | 0 | 434.813 |

| CODICE MOD. SP | DEBITI | DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Anno 2014 e precedenti | Anno 2015 | Anno 2016 | Anno 2017 | Anno 2018 |
| **PDA280** | **DEBITI V/FORNITORI:** | **4.907.605** | **1.862.518** | **6.627.341** | **10.516.606** | **57.256.052** |
| PDA290 | Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie | 0 | 10.000 | 0 | 0 | 276.232 |
| PDA300 | Debiti verso altri fornitori | 4.907.605 | 1.852.518 | 6.627.341 | 10.516.606 | 56.979.820 |
| **PDA310** | **DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE** | **0** | **0** | **0** | **0** | |
| **PDA320** | **DEBITI TRIBUTARI:** | **207.010** | **48.307** | **177.217** | **81.730** | **17.993.228** |
| | Debiti per ICI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Debiti per IRAP | 207.010 | 45.782 | 171.956 | 23.251 | 3.125.054 |
| | Debiti per IRPEF | 0 | 0 | 0 | 0 | 6.583.087 |
| | Debiti per I.V.A. | 0 | 2.524 | 5.260 | 58.479 | 8.268.235 |
| | Debiti per I.R.E.S. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Altri debiti tributari | 0 | 0 | 0 | 0 | 16.852 |
| **PDA330** | **DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:** | **180.040** | **49.656** | **455.218** | **399.662** | **12.459.875** |
| | Debiti v/INPDAP | 179.956 | 48.656 | 455.218 | 399.590 | 12.337.102 |
| | Debiti v/INPS | 83 | 1.000 | 0 | 72 | 55.477 |
| | Debiti v/INAIL | 0 | 0 | 0 | 0 | 5.700 |
| | Debiti v/altri Istituti Previdenziali | 0 | 0 | 0 | 0 | 61.597 |
| **PDA340** | **DEBITI V/ALTRI:** | **5.077.314** | **1.545.974** | **2.494.754** | **5.632.647** | **17.974.069** |
| **PDA350** | **Debiti v/altri finanziatori** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **PDA360** | **Debiti v/dipendenti** | 2.352.614 | 595.855 | 1.863.818 | 3.306.101 | 11.106.405 |
| **PDA370** | **Debiti v/gestioni liquidatorie** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **PDA380** | **Altri debiti diversi:** | **2.724.700** | **950.119** | **630.936** | **2.326.547** | **6.867.663** |
| | Debiti v/Università | 2.476.668 | 950.083 | 621.085 | 953.188 | 6.242.181 |
| | Debiti v/Amministrazioni Pubbliche diverse | 226.152 | 0 | 7.750 | 1.370.485 | 211.286 |
| | Depositi cauzionali | 18.544 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Debiti v/Istituto Tesoriere | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Debiti v/Altri soggetti | 3.336 | 37 | 2.101 | 2.874 | 414.196 |

***Tab. 43 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione***

| CODICE MOD. SP | DEBITI | DEBITI PER SCADENZA | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Entro 12 mesi | Tra 1 e 5 anni | Oltre 5 anni |
| **PDA000** | **MUTUI PASSIVI** | **7.962.610** | **37.610.624** | **22.962.279** |
| | **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** | **5.551** | **0** | **0** |
| PDA080 | Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti | 5.000 | 0 | 0 |
| PDA090 | Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale | | 0 | 0 |
| PDA100 | Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale | | 0 | 0 |
| PDA110 | Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma | | 0 | 0 |
| PDA120 | Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma | 551 | 0 | 0 |
| **PDA130** | **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** | **17.999.223** | **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 | 14.361.096 | 0 | 0 |
| **PDA220** | **Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione** | 860.448 | 0 | 0 |
| **PDA230** | **Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto** | 0 | 0 | 0 |
| | ***TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE*** | ***18.859.671*** | ***0*** | ***0*** |
| | **DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI** | **1.219.089** | **0** | **0** |
| **PDA250** | **Debiti v/enti regionali:** | 335.893 | 0 | 0 |
| | Debiti v/Arpa - sez.Prov.le di Bologna | 335.893 | 0 | 0 |
| | | | | |
| **PDA260** | **Debiti v/sperimentazioni gestionali:** | 0 | 0 | 0 |
| | | | | |
| | | | | |
| **PDA270** | **Debiti v/altre partecipate:** | 883.195 | 0 | 0 |
| | Debiti v/CONS.MED 3 | 16.058 | 0 | 0 |
| | Debiti v/CUP 2000 SPA | 432.325 | 0 | 0 |
| | Debiti v/Lepida | 434.813 | 0 | 0 |

| CODICE MOD. SP | DEBITI | DEBITI PER SCADENZA | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Entro 12 mesi | Tra 1 e 5 anni | Oltre 5 anni |
| **PDA280** | **DEBITI V/FORNITORI:** | ***81.170.123*** | **0** | **0** |
| PDA290 | Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie | 286.232 | 0 | 0 |
| PDA300 | Debiti verso altri fornitori | 80.883.891 | 0 | 0 |
| **PDA310** | **DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE** | **0** | **0** | **0** |
| **PDA320** | **DEBITI TRIBUTARI:** | **18.507.491** | **0** | **0** |
| | Debiti per ICI | 0 | 0 | 0 |
| | Debiti per IRAP | 3.573.053 | 0 | 0 |
| | Debiti per IRPEF | 6.583.087 | 0 | 0 |
| | Debiti per I.V.A. | 8.334.499 | 0 | 0 |
| | Debiti per I.R.E.S. | 0 | 0 | 0 |
| | Altri debiti tributari | 16.852 | 0 | 0 |
| **PDA330** | **DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:** | **13.544.451** | **0** | **0** |
| | Debiti v/INPDAP | 13.420.523 | 0 | 0 |
| | Debiti v/INPS | 56.633 | 0 | 0 |
| | Debiti v/INAIL | 5.700 | 0 | 0 |
| | Debiti v/altri Istituti Previdenziali | 61.597 | 0 | 0 |
| **PDA340** | **DEBITI V/ALTRI:** | **32.724.759** | **0** | **0** |
| **PDA350** | **Debiti v/altri finanziatori** | 0 | 0 | 0 |
| **PDA360** | **Debiti v/dipendenti** | 19.224.793 | 0 | 0 |
| **PDA370** | **Debiti v/gestioni liquidatorie** | 0 | 0 | 0 |
| **PDA380** | **Altri debiti diversi:** | 13.499.966 | 0 | 0 |
| | Debiti v/Università | 11.243.204 | 0 | 0 |
| | Debiti v/Amministrazioni Pubbliche diverse | 1.815.674 | 0 | 0 |
| | Depositi cauzionali | 18.544 | 0 | 0 |
| | Debiti v/Istituto Tesoriere | 0 | 0 | 0 |
| | Debiti v/Altri soggetti | 422.544 | 0 | 0 |

***Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza***

| 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 | 390.710 | 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 | 493.463 | 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 | 946.002 | 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 | 1.330.667 | 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 | 18.047.976 | 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 | 22.545.893 | 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 | 24.780.802 | EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 360/360 - Spread 0,075% | Vincolo sulle entrate correnti |
| … | | | | | | | | |
| … | | | | | | | | |
| **TOTALE MUTUI** | | | | 141.311.821 | | 68.535.513 | | |

***Tab. 45 – Dettaglio mutui***

| DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA | Mobilità in compensazione | Mobilità non in compensazione | Altre prestazioni |
|---|---|---|---|
| *ASL PIACENZA* | 599.095 | | 121.491 |
| *ASL PARMA* | 1.000.000 | | 21.710 |
| *ASL REGGIO* | | | 526.708 |
| *ASL MODENA* | 2.039.032 | | 73.094 |
| *ASL FERRARA* | | | 24.364 |
| *ASL BOLOGNA* | | | 11.121.395 |
| *ASL IMOLA* | | | 340.490 |
| *ASL ROMAGNA* | | | 867.109 |
| *AZ. OSP PARMA* | | | 427.681 |
| *AZ. OSP REGGIO NELL'EMILIA* | | | |
| *AZ. OSP MODENA* | | | 392.502 |
| *AZ. OSP FERRARA* | | | 376.506 |
| *ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI* | | | 68.045 |
| *GSA* | | | |
| | **3.638.127** | **0** | **14.361.095** |

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

| DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA | Anno 2018 | Anno 2017 | Variazioni importo | Variazioni % |
|---|---|---|---|---|
| *ASL PIACENZA* | 121.491 | 156.772 | -35.281 | -22,5% |
| *ASL PARMA* | 21.710 | 21.856 | -147 | -0,7% |
| *ASL REGGIO* | 526.708 | 450.941 | 75.768 | 16,8% |
| *ASL MODENA* | 73.094 | 98.175 | -25.081 | -25,5% |
| *ASL FERRARA* | 24.364 | 14.065 | 10.299 | 73,2% |
| *ASL BOLOGNA* | 11.121.395 | 10.211.640 | 909.755 | 8,9% |
| *ASL IMOLA* | 340.490 | 480.147 | -139.657 | -29,1% |
| *ASL ROMAGNA* | 867.109 | 923.414 | -56.305 | -6,1% |
| *AZ. OSP PARMA* | 427.681 | 307.694 | 119.987 | 39,0% |
| *AZ. OSP REGGIO NELL'EMILIA* | 0 | 0 | 0 | 0,0% |
| *AZ. OSP MODENA* | 392.502 | 336.855 | 55.648 | 16,5% |
| *AZ. OSP FERRARA* | 376.506 | 244.683 | 131.823 | 53,9% |
| *ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI* | 68.045 | 39.413 | 28.631 | 72,6% |
| *GSA* | 0 | 0 | 0 | 0,0% |
| | **14.361.095** | **13.285.655** | **1.075.440** | **8,1%** |

## 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)? | | SI | Si rappresentano di seguito i dati relativi alle note di credito riferite alla voce CE Ministeriale BA0030 - Prodotti farmaceutici ed emoderivati - come richiesto dalla Regione Punto 3 nota PG n. 300615 del 27.3.2019 ad oggetto: Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2018 ed invio al controllo regionale. |

| | A | | B | | C | D | | E | | F | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 09.01.105 | | 09.01.106 | | TOTALE | EPCLUSA | | altre a diretta decurtazione del costo | | TOTALE | NOTE |
| | ricevute | da ricevere | ricevute | da ricevere | | ricevute | da ricevere | ricevute | da ricevere | | |
| Aosp Bologna | 612.638 | 86.302 | 1.075.019 | 568.649 | **2.342.609** | 14.063.997 | - | 4.705.471 | 717.216 | 21.829.293 | |
| **RER** | **612.638** | **86.302** | **1.075.019** | **568.649** | **2.342.609** | **14.063.997** | **-** | **4.705.471** | **717.216** | **21.829.293** | |

Per il conto 09.01.05 ("Pay back relativo all'acquisto di farmaci innovativi non oncologici") le note di credito da ricevere pervenute dall'1.1.2018 al 31.3.2018 sono pari a 15.708,25.

Per il conto 09.01.06 ("Pay back relativo ad altri farmaci soggetti ad accordi negoziali finanziari o di condivisione del rischio") le note di credito da ricevere pervenute dall'1.1.2018 al 31.3.2018 sono pari a 379.013,52.

Per le altre note di credito a diretta decurtazione del costo le note di credito da ricevere pervenute dall'1.1.2018 al 31.3.2018 sono pari a 635.764,23

## 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* | | |
| EA0040 | RISCONTO LASCITI FINALIZZATI | 204.527 | 0 |
| AA0660 | RISCONTO COMITATO ETICO | 348.458 | 0 |
| AA0950 | RISCONTO TICKET SPECIALISTICA | 17.930 | 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)? | | SI | - Risconto lasciti finalizzati: quote incassate nel 2018 e precedenti derivanti da eredità M. per 70.237,34, eredità P.M. per 27.710,45, eredità C. per 25.000 e eredità E.B. per 81.579,24 non utilizzate nell'esercizio in chiusura e rinviate al 2019;<br>- Risconto Comitato Etico: incassi 2018 per sperimentazioni che saranno sottoposte a valutazione da parte del Comitato Etico AVEC nel 2019;<br>- Risconto ticket specialistica: prestazioni incassate nel 2018 ed erogate nel 2019. |

## 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 | 0 | | 0 | 0 |
| PFA010 | F.2) DEPOSITI CAUZIONALI | 0 | | | 0 |
| PFA020 | F.3) BENI IN COMODATO | 40.615.837 | 11.409.839 | -1.901.151 | 50.124.525 |
| | *Beni di terzi in comodato* | *10.200.337* | *142.937* | *-722.841* | *9.620.433* |
| | *Beni di terzi in noleggio* | *24.872.154* | *11.266.902* | | *36.139.056* |
| | *Beni di terzi i leasing* | *0* | | | *0* |
| | *Beni di terzi in deposito* | *5.543.345* | | *-1.178.310* | *4.365.035* |
| PFA030 | F.4) ALTRI CONTI D'ORDINE | 32.544.443 | 84.270 | 0 | 32.628.713 |
| | *Beni dell'azienda presso terzi* | 961.127 | 1.118 | | 962.244 |
| | *Lavori in corso Project financing nuova centrale termica* | 31.583.316 | 83.153 | | 31.666.468 |

***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. Il 1aprile 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. Nel giugno 2017 è entrata in funzione la centrale frigorifera. Attualmente sono in fase di conclusione alcuni interventi complementari (tunnel) e sono in corso i relativi collaudi. |

| Informazione | Caso presente in azienda? | | Se sì, illustrare |
|---|---|---|---|
| **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 gestioni di progetti di ricerca, beni artistici e attrezzature sanitarie (bilance pesa sacche sangue cordonale) concesse in comodato alle sale parto dei punti nascita regionali. |
| **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 | | 93.841.432 | 942.508 | |
| **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 | | - | | |

***Tab. 50 – Dettagli contributi in conto esercizio***

| | |
|---|---|
| Progetti e funzioni DGR 1095/2018 | 9.995.000 |
| GRU | 10.936 |
| Rinnovi contrattuali DGR 1411/2018 | 3.404.032 |
| Esiti prechiusure | 1.500.000 |
| Altri contributi | 50.750 |
| Trapianti | 8.410.000 |
| Diplomi Universitari DGR 2268/2018 | 1.167.227 |
| Finanziamento funzioni DGR 919/2018 | 47.690.560 |
| Salute Mentale (ex OO.PP) | 35.000 |
| Contributi da FSR indistinti | 19.772.356 |
| Progetti integrazione sovra aziendale DGR 919/18 | -2.151.532 |
| Amm.ti netti ante 2009 | 3.957.103 |
| | **93.841.432** |

| | |
|---|---|
| DETTAGLIO FINANZIAMENTO ALTRO: | |
| ASSEGNAZIONE CAREGIVER DD/20957/2018 | 35.000 |
| DD/13083/2018 STAGE RAGAZZI DIABETICI | 25.332 |
| DGR 2056/2018 REALIZZAZIONE PROGETTI PIANO PROGRAMMA 2018 AG SANITARIA | 70.000 |
| Utilizzo temp personale Aziende c/o RER | 618.153 |
| DD/21828/2018 INTERVENTI UMANITARI | 154.023 |
| PROGETTI SALUTE MENTALE EX DGR 914/2018 | 40.000 |
| - | **942.508** |

| 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:** | | | | 100.958.590 | | |
| **AA0030** | **Quota F.S. regionale - indistinto** | | | | 94.783.941 | | 0101002 - 0102001 |
| **AA0040** | **Quota F.S. regionale - vincolato:** | | | | **6.174.649** | **5.990.226** | |
| | | DGR 2165 | 13/12/2016 | FARMACI INNOVATIVI NON ONCOLOGICI | 6.174.649 | 5.990.226 | 0103001 |
| **AA0050** | **EXTRA FONDO:** | | | | | | |
| **AA0070** | **Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:** | | | | **0** | **0** | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | 0 | |
| **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** | PG RER 2019/99183 | 23/01/2019 | STP 2018 | 1.129.280 | | 0104025 |
| **AA0120** | **Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:** | | | | **274.493** | **50.851** | |
| | AZ USL REGGIO EMILIA | 4825 | 27/08/2018 | PROGETTO TABAGISMO: ADEGUAM. CARTELLONISTICA FUMO | 650 | 0,00 | 0104060 |
| | AZ USL BOLOGNA | 106/3 | 26/09/2018 | FINANZIAMENTO CRS PROGETTO IMMUNOEMATOLOGIA | 90.000 | 47.679,90 | 0104060 |
| | AZ USL BOLOGNA | 117/3 | 18/12/2018 | AUTOSUFFICIENZA SANGUE 2018 | 36.870 | 3.171,09 | 0104060 |
| | AZ USL BOLOGNA | 1/3 | 11/01/2019 | PROGETTO RICERCA FINALIZZATA 2016 PG 26188/2018 - I I e III RATA | 87.890 | 0,00 | 0104060 |
| | AZ USL REGGIO EMILIA | 4/3 | 18/01/2019 | PROGETTO RF-2016-02365018 I II e III RATA | 56.833 | 0,00 | 0104060 |
| | AZIENDA OSPEDALIERA DI FERRARA | 7/3 | 24/01/2019 | PROGETTO VERMONT NETWORK | 2.250 | 0,00 | 0104060 |
| **AA0130** | **Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) altro:** | | | | **0** | **0** | |
| | …. | | | | | | |
| **AA0150** | **Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati:** | | | | **4.780.000** | **4.600.000** | |
| | RER | DGR 2007 | 26/11/2018 | FINANZIAMENTI ALLE AZ SANITARIE PER IL POTENZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI PREVENZIONE NEI LUOGHI DI LAVORO | 180.000 | 0 | |
| | RER | GPG 2019/45 | 31/12/2018 | DIFFERENZIALE MOBILITA' EXTRA 2018 | 4.600.000 | 4.600.000 | |
| AA0160 | **Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92:** | | | | | | |
| **AA0170** | **Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro:** | | | | **0** | **0** | |
| | …. | | | | | | |
| | …. | | | | | | |

| 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:** | | | | **891.800** | **45.358** | |
| | ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA' | 2/901 e 3/901 | 01/02/2018 | PROGETTO NOTIFY: OPTIMISING GLOBAL VIGILANCE AND SURVEILLANCE FOR CELLS, TISSUES AND ORGANS | 45.000 | 40.358 | 0104014 |
| | REGIONE SICILIANA | 41/901 | 21/092018 | Metodologie di screening fenotipiche e molecolari per il rilevamento delle colonizzazioni da enterobatteri resistenti ai carbapenemi (CRE) | 42.900 | 0,00 | 0104014 |
| | UNIBO - DIMEC | 43/901 | 09/10/2018 | TRIAL RANDOMIZZATO E CONTROLLATO SULLA DEAMBULAZIONE ASSISTITA VS L¿USUAL CARE NEL PAZIENTE ANZIANO OSPEDALIZZATO | 20.000 | 5.000,00 | 0104014 |
| | FOND.DEL PIEMONTE PER L'ONCOLOGIA - IRCCS | 53/901 | 27/12/2018 | PROGETTO DI RICERCA "GENOMIC BASED TRIAGE FOR TARGET THERAPY IN COLORECTAL CANCER" | 163.900 | 0,00 | 0104014 |
| | OREBRO UNIVERSITY HOSPITAL - UNIVERSITETSSJUKHUSET | 3/902 | 12/11/2018 | RESEARCH PROJECT ENTITLED "PROMORT" (prostate cancer mortality) | 20.000 | 0,00 | 0104014 |
| | RER | DGR 1448 | 10/09/218 | PROGETTO AUDIT E FEEDBACK | 600.000 | 0,00 | 0104012 |
| **AA0220** | **Contributi da privati per ricerca:** | | | | **344.053** | **95.058** | |
| | AIRC ASS.NE ITALIANA RICERCA SUL CANCRO | PG 1507 | 23/01/2018 | Progetto MFAG 2016 "Hedgehog pathway targeting in pediatric acute myeloid laukemia | 74.151 | 50.965,35 | 0104016 |
| | AIRC ASS.NE ITALIANA RICERCA SUL CANCRO | PG 24919 | 22/02/2018 | PROGETTO IG 2017 ID 20654 - TARGETING THE LINK BETWEEN IMMUNOGENIC CELL DEATH AND IDO-MEDIATED TOLERANCE …. | 117.000 | 34.092,21 | 0104016 |
| | ACADEMY SRL | N.ADD 1/901 | 31/01/2018 | Contributo per studio "Rischio di Endocardite Infettiva nelle Batteriemie da Staphylococcus aureus e Enterococcus | 10.000 | 10.000,00 | 0104016 |
| | IST.RICERCHE FARMACOLOGICHE MARIO NEGRI I.R.C.C.S. | N.ADD 28/901 | 01/06/2018 | contributo studio inovatyon N.IRFMN 5762 | 2.000 | 0,00 | 0104016 |
| | GILEAD SCIENCES SRL | N.ADD 23/901 | 21/05/2018 | Contributo per sutdio: "Score di Rischio Predittivo per Infezione Fungina Invasiva nei Pazienti Affetti da Linfomi Aggressivi … | 10.000 | 0,00 | 0104016 |
| | TAKEDA PHARMACAUTICALS INTERNATIONAL CO. | N.ADD 1/902 | 01/06/2018 | Studio " CELLULAR AND MOLCULAR TARGETS IN PATIENTS WITH PARKINSON'S IDSEASE AND CHRONIC COSTIPATION" | 45.000 | 0,00 | 0104016 |

| CODICE MOD. CE | DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO | Atto | Data | Oggetto | Importo assegnato | Importo utilizzato | Codice conto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | GILEAD SCIENCES SRL | N.ADD 29/901 | 01/06/2018 | Progetto Fellowship "Diagnostica delle Infezioni Fungine Invasive Polmonari in pazienti ematologici..." | 3.000 | 0,00 | 0104016 |
| | UNIVERSITA' DI INNSBRUCK | DELIB 69 | 22/03/2018 | Programma Quadro, GANNET53 "A drug strategy targeting stabilised mutant p53 to fight metastatic platinum-resistant ovarian cancer " | 49.000 | 0,00 | 0104016 |
| | CELGENE INTERNATIONAL II SARL | N.ADD 44/901 | 30/10/2018 | Studio "Lenalidomide nel linfoma mantellare ricaduto/refrattario: studio osservazionale retrospettivo multicentrico…. | 8.000 | 0,00 | 0104016 |
| | ICON CLINICAL RESEARCH LTD | N.ADD 45/901 | 31/01/2018 | Studio: Novel Predictors of Outcome in Hypertrophic Cardiomyopathy | 1.902 | 0,00 | 0104016 |
| | CELGENE | N.ADD 46/901 | 15/11/2018 | Studio: "A non interventional observational retrospective post authorization study of relapsed and refractory Multiple Myeloma patients…." | 17.000 | 0,00 | 0104016 |
| | CELGENE INTERNATIONAL SARL | N.ADD 50/901 | 30/11/2018 | Studio: study exploring the feasibility of Azacitidine and Lenalidomide use (combination vs sequential treatment) for Higher-Risk Myelodysplastic Syndromes…. | 7.000 | 0,00 | |
| **AA0230** | **CONTRIBUTI DA PRIVATI:** | | | | **100.384** | **35.881** | |
| | NOVARTIS FARMA SPA | N.ADD 55/901 | 27/12/2018 | PROGETTO "IDENTIFICAZIONE E CARATTERIZZAZIONE DI SPECIFICI PATHWAY MOLECOLARI COINVOLTI IN LEUCEMIE ACUTE MIELOIDI" | 25.000 | 0,00 | |
| | CONTRIBUTO DA PRIVATO | PG 21721 | 29/07/2015 | III TRANCHE | 75.384 | 35.881,35 | 0104023 |
| | | | | | | | |
| **AA0010** | **TOTALE CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO** | | | | **108.478.601** | **10.817.374** | |

***Tab. 51 – Informativa contributi in conto esercizio***

| 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 | 100.958.590 | 4.376.884 | 4,34% |
| AA0060 | Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo | 1.129.280 | 22.365 | 1,98% |
| AA0110 | Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) | 274.493 | 17.768 | 6,47% |
| AA0180 | Contributi in c/esercizio per ricerca | 1.235.853 | 60.780 | 4,92% |
| AA0230 | Contributi in c/esercizio da privati | 100.384 | 83.552 | 83,23% |
| | **Totale** | **103.698.601** | **4.561.349** | **4,40%** |

***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 | | |

## 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)** | **888.662** | **2.746.736** | **3.255.815** | **8.083.825** | **12.324.739** | **295.435.945** | **16.950.985** | **22.663.436** | **362.350.143** |
| AA0350 | Prestazioni di ricovero | 656.899 | 2.166.783 | 2.514.570 | 5.175.765 | 8.309.552 | 172.920.772 | 9.850.850 | 15.981.765 | **217.576.956** |
| AA0360 | Prestazioni di specialistica ambulatoriale | 121.861 | 341.719 | 456.388 | 1.243.774 | 1.789.893 | 58.555.036 | 3.865.133 | 3.282.649 | **69.656.453** |
| AA0370 | Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | **0** |
| AA0380 | Prestazioni di File F | 108.903 | 238.234 | 284.857 | 1.663.008 | 2.225.293 | 62.167.712 | 3.155.363 | 3.398.533 | **73.241.902** |
| 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 | 34.833 | 0 | 0 | **34.833** |
| AA0430 | Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie | 1.000 | 0 | 0 | 1.278 | 0 | 1.757.592 | 79.640 | 490 | **1.840.000** |
| | **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)** | 888.662 | 2.746.736 | 3.255.815 | 8.083.825 | 12.324.739 | 295.435.945 | 16.950.985 | 22.663.436 | **362.350.143** |
| AA0810 | **RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)** | 32.923 | 0 | 32.291 | 75.339 | 74.624 | 241.627 | 24.861 | 91.355 | **573.020** |
| AA0480<br>AA0570 | **RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)** | | | | | | | | | |
| | **TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)** | 32.923 | 0 | 32.291 | 75.339 | 74.624 | 241.627 | 24.861 | 91.355 | **573.020** |
| | **TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)** | 921.586 | 2.746.736 | 3.288.106 | 8.159.163 | 12.399.363 | 295.677.572 | 16.975.845 | 22.754.791 | **362.923.163** |
| | **TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)** | | | | | | | | | |
| | **TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)** | | | | | | | | | **362.923.163** |

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

| CODICE MOD. CE | DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA' | Azienda OSP-U PR | 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)** | **47.260** | **249.078** | **86.612** | **0** | **824.204** | **0** | **1.146.170** | **362.350.143** | **363.496.313** |
| AA0350 | Prestazioni di ricovero | 0 | 78.388 | 12.539 | 0 | 0 | 0 | **90.927** | **217.576.956** | **217.667.882** |
| AA0360 | Prestazioni di specialistica ambulatoriale | 47.260 | 170.690 | 74.073 | 0 | 662.524 | 0 | **954.547** | **69.656.453** | **70.611.000** |
| AA0370 | Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | **0** | **0** | **0** |
| AA0380 | Prestazioni di File F | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | **0** | **73.241.902** | **73.241.902** |
| 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 | 0 | **0** | **34.833** | **34.833** |
| AA0430 | Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie | 0 | 0 | 0 | 0 | 161.680 | 0 | **100.696** | **1.840.000** | **1.940.696** |
| | **RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)** | | | | | | | **68.241.308** | | **68.241.308** |
| AA0460 | Prestazioni di ricovero | | | | | | | **46.267.673** | | **46.267.673** |
| AA0470 | Prestazioni di specialistica ambulatoriale | | | | | | | **12.142.855** | | **12.142.855** |
| AA0480 | Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | | | | | | | **0** | | **0** |
| AA0490 | Prestazioni di File F | | | | | | | **9.804.551** | | **9.804.551** |
| AA0500 | Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale | | | | | | | **0** | | **0** |
| AA0510 | Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata | | | | | | | **0** | | **0** |
| AA0520 | Prestazioni termali | | | | | | | **0** | | **0** |
| AA0530 | Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso | | | | | | | **0** | | **0** |
| AA0540 | Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie | | | | | | | **26.228** | | **26.228** |
| AA0550 | Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali | | | | | | | **0** | | **0** |
| AA0560 | Ricavi per differenziale tariffe TUC | | | | | | | **0** | | **0** |
| | **TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)** | 47.260 | 249.078 | 86.612 | 0 | 824.204 | 0 | **69.387.478** | **362.350.143** | **431.737.621** |
| AA0810 | **RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)** | **0** | **23.771** | **0** | **0** | **228** | **0** | **23.999** | **573.020** | **597.019** |
| AA0480<br>AA0570 | **RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)** | | | | | | | **60.797** | | **60.797** |
| | **TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)** | 0 | 23.771 | 0 | 0 | 228 | 0 | **84.796** | **573.020** | **657.816** |
| | **TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)** | 47.260 | 272.849 | 86.612 | 0 | 824.432 | 0 | **1.170.170** | **362.923.163** | **364.093.332** |
| | **TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)** | | | | | | | **68.302.105** | | **68.302.105** |
| | **TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)** | | | | | | | **69.472.275** | | **432.395.437** |

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

| CODICE MOD. CE | PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA | Valore CE al 31/12/2018 | Valore CE al 31/12/2017 | Variazioni importo | Variazioni % |
|---|---|---|---|---|---|
| AA0680 | Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera | 8.227.111 | 7.327.909 | 899.202 | 12,27% |
| AA0690 | Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica | 14.222.305 | 13.636.013 | 586.292 | 4,30% |
| 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) | 1.887.281 | 1.366.225 | 521.056 | 38,14% |
| 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) | 486.416 | 0 | 486.416 | 100,00% |
| 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** | **24.823.114** | **22.330.148** | **2.492.966** | **11,16%** |
| BA1210 | Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera | 4.588.655 | 4.486.312 | 102.343 | 2,28% |
| BA1220 | Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica | 12.389.916 | 11.287.658 | 1.102.259 | 9,77% |
| 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) | 1.974.691 | 1.164.277 | 810.414 | 69,61% |
| 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)** | **18.953.261** | **16.938.246** | **2.015.016** | **11,90%** |
| | Indennità di esclusività medica per attività di libera professione | | | 0 | 0,00% |
| | IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia) | 981.165 | 863.077 | 118.088 | 13,68% |
| | Costi diretti aziendali | 4.256.587 | 3.970.629 | 285.958 | 7,20% |
| | Costi generali aziendali | 2.479.171 | 2.300.755 | 178.416 | 7,75% |
| | Fondo di perequazione | | | 0 | 0,00% |
| | **TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA** | **7.716.923** | **7.134.461** | **582.462** | **8,16%** |
| | | | | | **0,00%** |
| | Accantonamento trattenuta 5% compenso medici Decreto Balduzzi L.189/2012 | 738.961 | 695.609 | 43.352 | 6,23% |
| | **TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA, COMPRESO FONDO LEGGE 189/2012** | **8.455.884** | **7.830.070** | **625.814** | **7,99%** |

*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 | 1.971.783 | 1.823.377 | 148.406 | 8,14% |
| Comfort alberghiero | 617.150 | 619.050 | -1.900 | -0,31% |
| **Totale ricavi di libera professione non indicati nella tabella sopra riportata** | **2.588.933** | **2.442.427** | **146.506** | **6,00%** |

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

| 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 Romagna | Totale Aziende Sanitarie Locali |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Prodotti farmaceutici ed emoderivati:** | **128** | **0** | **1.093** | **0** | **0** | **5.928** | **3.370** | **4.663** | **15.182** |
| Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale | | | | | | 536 | | 140 | 676 |
| Medicinali senza AIC | 128 | | 1.093 | | | 5.392 | 3.370 | 4.523 | 14.506 |
| Emoderivati di produzione regionale | | | | | | | | | 0 |
| **Sangue ed emocomponenti** | | | | | | | | | **0** |
| **Dispositivi medici:** | **0** | **0** | **19.660** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **19.660** |
| Dispositivi medici | | | 19.660 | | | | | | 19.660 |
| 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 |
| … | | | | | | | | | 0 |
| **TOTALE** | **128** | **0** | **20.753** | **0** | **0** | **5.928** | **3.370** | **4.663** | **34.842** |

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

| DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI | Azienda OSP-U PR | 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** | **240** | **2.120** | **0** | **607.935** | **0** | **610.295** | **15.182** | **625.477** |
| Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale | | | | | | | | 676 | 676 |
| Medicinali senza AIC | | 240 | 2.120 | | 607.935 | | 610.295 | 14.506 | 624.801 |
| Emoderivati di produzione regionale | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| **Sangue ed emocomponenti** | | | | | | | **0** | **0** | **0** |
| **Dispositivi medici:** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **19.660** | **19.660** |
| Dispositivi medici | | | | | | | 0 | 19.660 | 19.660 |
| 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** | **1.036** | **0** | **1.036** | **0** | **1.036** |
| Materiale per dialisi | | | | | 1.036 | | 1.036 | 0 | 1.036 |
| … | | | | | | | 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 | 0 | 0 |
| **TOTALE** | **0** | **240** | **2.120** | **0** | **608.971** | **0** | **611.331** | **34.842** | **646.173** |

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

**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 | 68.797.587 | | **68.797.587** |
| Medicinali senza AIC | 161.231 | | **161.231** |
| Emoderivati di produzione regionale | | | **0** |
| **Prodotti dietetici** | | | **0** |
| **TOTALE** | **68.958.818** | **0** | **68.958.818** |

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

| CODICE MOD. CE | DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE | Azienda Ausl PC | Azienda Ausl PR | Azienda Ausl RE | Azienda Ausl MO | Azienda Ausl FE | Azienda Ausl BO | Azienda Ausl IM | Ausl 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 | 4.575.717 | 0 | 0 | **4.575.717** |
| 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 | 0 | 0 | 3.106.790 | 0 | 1.649 | **3.108.473** |
| | … | | | | | | | | | **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** | **0** | **0** | **7.682.507** | **0** | **1.649** | **7.684.190** |

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

| CODICE MOD. CE | DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE | Azienda OSP-U PR | 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** |
| 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 | 0 | **0** | **4.575.717** | **4.575.717** |
| 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 | 0 | 0 | 10.502 | 0 | **10.502** | **3.108.473** | **3.118.975** |
| | … | | | | | | | **0** | **0** | **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** | **0** | **0** |
| | **TOTALE** | **0** | **0** | **0** | **0** | **10.502** | **0** | **10.502** | **7.684.190** | **7.694.692** |

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

**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 e plasma derivati (Asl Bologna – Centro Regionale Sangue), medicinali e cellule tessuti (IRCSS Rizzoli). |
| **AB03.** Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente? | NO | | |

## 20. Acquisti di servizi

| CODICE MOD. CE | DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI 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 | Totale Aziende Sanitarie Locali |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)** | **8.054** | **0** | **31.996** | **1.769** | **0** | **9.446.424** | **5.653** | **0** | **9.584.270** |
| 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 | 175 | 0 | 479 | 1.769 | 0 | 8.567.214 | 5.653 | 24.715 | **8.600.004** |
| 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 | 7.879 | 0 | 31.517 | 0 | 0 | 36.769 | 0 | 65.660 | **141.825** |
| 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 | 842.440 | 0 | 0 | **842.440** |
| 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)** | 8.054 | 0 | 31.996 | 1.769 | 0 | 9.446.424 | 5.653 | 0 | **9.493.895** |
| BA1340 BA1360 BA1500 BA1460 BA1850 | **COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE ©** | **121.316** | **21.710** | **288.763** | **64.309** | **24.175** | **828.139** | **291.714** | **744.759** | **2.384.885** |
| BA0670 BA0930 BA1170 BA1480 BA1870 | **COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)** | | | | | | | | | |
| | **TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)** | 121.316 | 21.710 | 288.763 | 64.309 | 828.139 | 291.714 | 24.175 | 744.759 | 2.384.885 |
| | **TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)** | 129.370 | 21.710 | 320.759 | 66.078 | 828.139 | 9.738.138 | 29.828 | 744.759 | 11.969.155 |
| | **TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)** | | | | | | | | | |
| | **TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)** | | | | | | | | | **11.969.155** |

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

| CODICE MOD. CE | DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA' | Azienda OSP-U PR | 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)** | **47.407** | **69.866** | **23.946** | **0** | **1.973** | **0** | **143.192** | **9.584.270** | **9.727.461** |
| 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 | 132 | 27.837 | 2.935 | | 1.973 | 0 | 32.877 | **8.600.004** | **8.632.882** |
| 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 | 47.275 | 42.028 | 21.011 | | 0 | 0 | 110.314 | **141.825** | **252.139** |
| 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 | 0 | 0 | **842.440** | **842.440** |
| BA1150 | Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | **0** | **0** |
| | **COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)** | | | | | | | **274.903** | | **274.903** |
| 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 | | | | | | | 61.756 | | 61.756 |
| 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 | | | | | | | 213.147 | | 213.147 |
| 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)** | 47.407 | 69.866 | 23.946 | 0 | 1.973 | 0 | 418.095 | **9.493.895** | **9.911.990** |
| BA1340 BA1360 BA1500 BA1460 BA1850 | **COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)** | **338.830** | **318.046** | **142.802** | | **44.893** | **0** | **844.571** | **2.384.885** | **3.229.456** |
| 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)** | 338.830 | 318.046 | 0 | 142.802 | 44.893 | 0 | 844.571 | **2.384.885** | **3.229.456** |
| | **TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)** | 386.237 | 387.912 | 23.946 | 142.802 | 46.866 | 0 | **987.763** | **11.969.155** | **12.956.917** |
| | **TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)** | | | | | | | **274.903** | | **274.903** |
| | **TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)** | | | | | | | **1.262.666** | **11.878.780** | **13.141.446** |

***Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità***

| CODICE MOD. CE | DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI | Valore CE al 31/12/2018 | Valore CE al 31/12/2017 | 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 ASSITENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE** | **8.833.826** | **8.877.408** | **-43.582** | **-0,49%** |
| BA0540 | - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | *8.632.882* | *8.700.258* | -67.376 | -0,77% |
| BA0550 | - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | *0* | *0* | 0 | 0,00% |
| BA0560 | - da pubblico (Extraregione) | *61.756* | *64.337* | -2.581 | -4,01% |
| BA0570 | - da privato - Medici SUMAI | *0* | *0* | 0 | 0,00% |
| BA0580 | - da privato | 139.188 | 112.813 | 26.376 | 23,38% |
| *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* | *139.188* | *112.813* | *26.376* | *23,38%* |
| 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% |

| CODICE MOD. CE | DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI | Valore CE al 31/12/2018 | Valore CE al 31/12/2017 | Variazioni importo | Variazioni % |
|---|---|---|---|---|---|
| | **ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA** | **822.584** | **1.013.574** | **-190.990** | **-18,84%** |
| BA0810 | - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | *252.139* | *344.744* | -92.604 | -26,86% |
| BA0820 | - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | *0* | *0* | 0 | 0,00% |
| BA0830 | - da pubblico (Extraregione) | *213.147* | *144.913* | 68.235 | 47,09% |
| BA0840 | - da privato | 357.297 | 523.917 | -166.620 | -31,80% |
| *BA0850* | *Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati* | *0* | *0* | 0 | 0,00% |
| *BA0860* | *Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati* | *0* | *0* | 0 | 0,00% |
| *BA0870* | *Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private* | *0* | *0* | 0 | 0,00% |
| *BA0880* | *Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati* | *357.297* | *523.917* | -166.620 | -31,80% |
| 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 (intraregionale) | *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 (intraregionale) | *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% |

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

| CODICE MOD. CE | DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI | Valore CE al 31/12/2018 | Valore CE al 31/12/2017 | Variazioni importo | Variazioni % |
|---|---|---|---|---|---|
| | **ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO** | **4.625.732** | **3.715.396** | **910.336** | **24,50%** |
| BA1100 | - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | *842.440* | *946.784* | -104.344 | -11,02% |
| BA1110 | - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | *45* | *0* | 45 | 100,00% |
| BA1120 | - da pubblico (Extraregione) | *0* | *0* | 0 | 0,00% |
| BA1130 | - da privato | *3.783.247* | *2.768.612* | 1.014.635 | 36,65% |
| | **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)** | **18.953.261** | **16.938.246** | **2.015.016** | **11,90%** |
| | **RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI** | **5.000** | **0** | **5.000** | **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 | *5.000* | *0* | 5.000 | 100,00% |
| | **CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIOSANITARIE** | **19.809.951** | **22.220.872** | **-2.410.920** | **-10,85%** |
| BA1360 | Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | *283.520* | *246.758* | 36.761 | 14,90% |
| BA1370 | Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici | *0* | *5.002* | -5.002 | -100,00% |
| BA1380 | Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato: | 19.227.747 | 21.888.055 | -2.660.307 | -12,15% |
| *BA1390* | *Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000* | *213.742* | *275.005* | *-61.263* | *-22,28%* |
| *BA1400* | *Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato* | *0* | *766.367* | *-766.367* | *-100,00%* |
| *BA1410* | *Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato* | *1.138.857* | *1.241.549* | *-102.692* | *-8,27%* |
| *BA1420* | *Indennità a personale universitario - area sanitaria* | *13.042.215* | *13.404.909* | *-362.693* | *-2,71%* |
| *BA1430* | *Lavoro interinale - area sanitaria* | *1.140.614* | *1.975.175* | *-834.561* | *-42,25%* |
| *BA1440* | *Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria* | *3.692.319* | *4.225.050* | *-532.731* | *-12,61%* |
| BA1450 | Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando: | 298.685 | 81.057 | 217.628 | 268,49% |
| *BA1460* | *Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione* | *298.685* | *81.057* | *217.628* | *268,49%* |
| *BA1470* | *Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università* | *0* | *0* | *0* | *0,00%* |
| *BA1480* | *Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)* | *0* | *0* | *0* | *0,00%* |
| | **ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIOSANITARI A RILEVANZA SANITARIA** | **10.513.408** | **16.524.908** | **-6.011.501** | **-36,38%** |
| BA1500 | Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione | *2.492.473* | *2.482.800* | 9.673 | 0,39% |
| BA1510 | Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione | *403.442* | *394.098* | 9.344 | 2,37% |
| BA1520 | Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione) | *34.740* | *162.646* | -127.906 | -78,64% |
| BA1530 | Altri servizi sanitari da privato | *7.582.753* | *13.485.364* | -5.902.611 | -43,77% |
| 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** | **63.563.762** | **69.290.403** | **-5.726.641** | **-8,26%** |

***Tab. 60 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari – II parte***

| 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 | 2018 | 348.824 | | | 348.824 | | | 254.222 |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

**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***

**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? | | SI | Il decremento è da imputate prevalentemente alla voce "Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio sanitarie" che registra una riduzione dovuta al minor ricorso a personale infermieristico interinale in seguito alle assunzioni di personale e alla voce "Altri servizi sanitari" la cui riduzione è dovuta alla nuova riclassificazione della voce service sanitari prevista dalle nuove linee guida dei fattori produttivi applicate dall'anno 2018, con spostamento di valori rilevanti alla voce dispositivi medici. |

**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 sociosanitarie**

| | |
|---|---|
| **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 | 283.520 |
| BA1390 | Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000 | 213.742 |
| BA1410 | Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato | 1.138.857 |
| BA1420 | Indennità a personale universitario - area sanitaria | 13.042.215 |
| BA1430 | Lavoro interinale - area sanitaria | 1.140.614 |
| BA1440 | Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria: borse di studio | 282.673 |
| BA1440 | Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria: altre forme di lavoro autonomo | 3.409.645 |

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:

**BA1360 Consulenze sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione**

| Ragione sociale | Riferimenti autorizzatori | Oggetto della Consulenza | Importo |
|---|---|---|---|
| AZ. USL DI BOLOGNA | DEL. N. 59 DEL 19.03.2018 | PRESA D'ATTO DELLA CONVENZIONE TRA L'AZIENDA USL DI BOLOGNA E L'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA DI BOLOGNA PER ATTIVITA' DI NEUROCHIRURGIA PEDIATRICA, PER L'ANNO 2018. PROVVEDIMENTI CONSEGUENTI | 59.495 |
| AZ. USL DI BOLOGNA | DEL. N. 110 DEL 16.05.2018 | RINNOVO DELLA CONVENZIONE CON AUSL BOLOGNA PER PRESTAZIONI SANITARIE DI TERZA LETTURA E REFERTAZIONE DI SCREENING MAMMOGRAFICO A FAVORE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA. ANNO 2018 | 2.220 |
| AZ. USL DI BOLOGNA | DEL. N. 189 DEL 04.09.2018 | STIPULA DELLA CONVENZIONE CON L'AZIENDA USL DI BOLOGNA PER PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI NEUROLOGIA A FAVORE DELL'AMBULATORIO DI AMILOIDOSI PRESSO L'UO CARDIOLOGIA-RAPEZZI. BIENNIO 2018-2019. | 5.255 |
| AZ. USL DI BOLOGNA | DEL. N. 235 DEL 14.11.2018 | PROROGA PER L'ANNO 2018 DELLE CONVENZIONI TRA AZIENDA USL DI BOLOGNA E AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA IN NEUROCHIRURGIA, NEURORADIOLOGIA PEDIATRICA E VALUTAZIONI NEUROCHIRURGICHE E NEURORADIOLOGICHE MEDIANTE TELECONSULTO. | 147.957 |
| AZ. USL DI BOLOGNA | PROT.GEN. N. 9887 DEL 11.05.2018 | PROTOCOLLO OPERATIVO PER LA REGOLAZIONE DEI RAPPORTI ECONOMICO-FINANZIARI RELATIVI ALLA GESTIONE INTEGRATA DEL SERVIZIO DI PNEUMOLOIGA INTERVENTISTICA SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DAL DIRETTORE GENERALE DELL'AZ.USL BOLOGNA | 17.035 |
| AZ. USL DI BOLOGNA | PROT.GEN. N.12662 DEL 14.06.2018 | RICHIESTA CONSULENZA SPECIALISTICA OCCASIONALE DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE | 133 |
| AZ. USL DI BOLOGNA | PROT.GEN. N.4322 DEL 19.02.2019 | CONSULENZE SPECIALISTICHE DI GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA (DOTT.SSA ALVISI) - AUTORIZZAZIONE A RATIFICA DELL'ATTIVITA' EFFETTUATA | 1.806 |
| AZ. USL DI BOLOGNA | PROT.GEN. N.5659 DEL 15.03.2018 | SUPPORTO ANESTESIOLOGICO EFFETTUATO DALL'EQUIPE DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE DELL' AZIENDA USL DI BOLOGNA A FAVORE DELLA U.O. PNEUMOLOGIA INTERVENTISTICA METROPOLITANA DR. TRISOLINI. | 6.437 |
| AZ.USL FERRARA | DEL. N. 46 DEL 28.02.2018 | RINNOVO ANNO 2018 DELLA CONVENZIONE TRA AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA ED AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI FERRARA PER ATTIVITA' DI COLLABORAZIONE CLINICO - SCIENTIFICA INERENTE IL SERVIZIO DI ALCOLOGIA INTEGRATO. | 2.497 |
| IST.ORTOP.RIZZOLI I.R.C.C.S. | DEL. N. 133 DEL 07.06.2018 | RICOGNIZIONE DELLE "CONVENZIONI ESECUTIVE" SOTTOSCRITTE IN APPLICAZIONE DELL'ACCORDO QUADRO TRA AZIENDA OSPEDALIERO -UNIVERSITARIA DI BOLOGNA ED ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI, APPROVATO CON DELIBERA N. 221 DEL 29 SETTEMBRE 2017. | 40.092 |
| IST.ORTOP.RIZZOLI I.R.C.C.S. | RICHIESTA DELLA U.O. AUTORIZZATA DALLA DIREZIONE SANITARIA | PRESTAZIONI: LETTURA VETRINI ANATOMIA PATOLOGICA | 148 |
| IST.ORTOP.RIZZOLI I.R.C.C.S. | RICHIESTA DELLA U.O. AUTORIZZATA DALLA DIREZIONE SANITARIA | PRESTAZIONI: CONSULENZA SU PREPARATI ISTOLOGICI | 444 |
| **TOTALE** | | | **283.520** |

**BA1430 Lavoro interinale - area sanitaria**

| Ragione sociale | Riferimenti autorizzatori | Oggetto della Consulenza | Importo |
|---|---|---|---|
| RANDSTAD ITALIA SPA | DET. SAM N. 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 | 1.140.614 |
| **TOTALE** | | | **1.140.614** |

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

| Nominativo | Importo |
|---|---|
| ABUALHIN MOHAMMAD | 2.169 |
| ADUA DANIELA | 7.301 |
| AGOSTINI FEDERICA | 5.337 |
| ALESSANDRINI AURORA MARIA | 9.520 |
| ANGELETTI ANDREA | 31.074 |
| BADIA LORENZO | 20.114 |
| BALDUCCI NICOLE | 11.937 |
| BARALDI CARLOTTA | 3.200 |
| BARBERINI FRANCESCO | 40.589 |
| BARBERINI FRANCESCO | 3.000 |
| BARBIERI BARBARA | 2.170 |
| BARBIERI ELENA | 3.002 |
| BARTOLACELLI YLENIA | 46.888 |
| BARTOLETTI MICHELE | 36.024 |
| BASSI ANDREA | 2.421 |
| BELLUSCI ANDREA | 6.510 |
| BENATTI ALICE | 27.624 |
| BERARDINI ALESSANDRA | 39.880 |
| BERLINGERI ANDREA | 32.924 |
| BERTOLINO EMANUELA CLARA | 10.400 |
| BERTOLINO EMANUELA CLARA | 2.083 |
| BIAGI CARLOTTA | 21.824 |
| BIANCHI LORENZO | 3.004 |
| BIGUCCI SILVIA | 22.024 |
| BINOTTI ELENA | 2.781 |
| BONETTI SIMONE | 42.870 |
| BONPAROLA MARTA | 16.222 |
| BORGHESI MARCO | 12.008 |
| BORRI FRANCESCO | 10.412 |
| BOSSI MATTEO MASSIMO | 8.048 |
| BOVE MARILISA | 31.614 |
| BRIGHI NICOLE | 6.066 |
| BRUNO FABIO | 8.496 |
| BUFFA ANGELA | 39.026 |
| BULGARELLI AMBRA | 47.162 |
| BUONFIGLIOLI FEDERICA | 7.354 |
| CAIO GIACOMO PIETRO ISMAELE | 6.256 |
| CALVANESE CLAUDIO | 10.691 |
| CANTORE STEFANO | 30.968 |
| CAPANNELLI DIANA | 6.486 |
| CARIELLO LUISA | 4.502 |
| CARLINI MANUELA | 8.130 |
| CASADEI LELLI NICOLETTA | 25.774 |
| CASCAVILLA ALESSANDRA | 35.224 |
| CASTAGNETTI FAUSTO | 10.764 |
| CHESSA FRANCESCO | 3.004 |
| CIMATTI ANNA GIULIA | 11.906 |
| CIMATTI MARIA CHIARA | 5.990 |
| CIPRIANI FRANCESCA | 10.956 |
| COCUZZA GIORGIO | 4.489 |
| COLECCHIA SIMONA | 8.606 |
| COMELLINI VITTORIA | 8.372 |
| CONTESTABILE SIMONA | 2.282 |
| CONTI FABIO | 2.805 |
| CORVAGLIA STEFANIA | 7.408 |
| COSTA MARGHERITA | 15.030 |
| CRETELLA LUCIA | 7.409 |
| CROCI CHIOCCHINI ANNA LAURA | 35.308 |
| CUDEMO MARIA | 41.073 |

| Nominativo | Importo |
|---|---|
| CURSARO CARMELA | 36.024 |
| CZIMBALMOS KOZMA FERENC | 17.875 |
| DABABNEH HUSSAM | 22.416 |
| DALL'OLIO FILIPPO GUSTAVO | 5.900 |
| D'ANGELO ROBERTO | 34.724 |
| D'ANTONE ELISA | 625 |
| DARDI FABIO | 10.950 |
| DE LEO ANTONIO | 11.812 |
| DE LORENZO STEFANIA | 6.714 |
| DE MEIS LUCIA | 6.680 |
| DE PACE DORANNA | 9.600 |
| DEL FORNO SIMONA | 30.152 |
| DELLA RIVA DIEGO | 522 |
| DONATI VALENTINA | 20.018 |
| ELMAKKY AMIRA | 8.003 |
| EUSEBI LEONARDO HENRY UMBERTO | 15.620 |
| FABBRI ERICH | 8.006 |
| FABRIZI ADELE | 20.714 |
| FERRACUTI CHIARA | 10.024 |
| FERSINI FEDERICA | 10.542 |
| FIORAVANTI FEDERICA | 12.010 |
| FIORINI GIULIA | 37.753 |
| FLAMIGNI SARA | 25.028 |
| FOLESANI GIANLUCA | 37.909 |
| FORESTI MAURA | 24.052 |
| FRANCIA VALENTINA | 32.982 |
| FRATERNALE MELONI LUCIA | 7.839 |
| GABUSI VERONICA | 27.522 |
| GAGLIARDI CHRISTIAN | 48.686 |
| GAIBANI PAOLO | 31.922 |
| GALLUCCI MARCELLA | 16.516 |
| GARAJOVA INGRID | 4.495 |
| GARELLI SILVIA | 25.030 |
| GATTO LIDIA | 2.529 |
| GENTILE GIORGIO | 21.681 |
| GENTILE GIORGIO | 2.167 |
| GHETTI GABRIELE | 44.619 |
| GHETTI GABRIELE | 3.000 |
| GIANNETTI ARIANNA | 24.103 |
| GIANNONE FERDINANDO ANTONINO | 28.385 |
| GIOVANNINI CATIA | 391 |
| GIOVANNINI MARINA | 20.020 |
| GIOVANNONI SARA | 37.326 |
| GITTO STEFANO | 3.370 |
| GIUNCHI FRANCESCA | 30.022 |
| GOTTI ENRICO | 11.174 |
| GRIPPO MANUELA | 20.920 |
| GUALANDI SILVIA | 1.968 |
| GUIDI ALESSANDRA | 2.673 |
| LA ROSA MARCO | 35.026 |
| LAFFI GIANLUCA | 4.753 |
| LAURITO MARIANNA | 7.401 |
| LENZI BARBARA | 32.405 |
| LETA CHIARA | 14.412 |
| LOI CAMILLA | 3.200 |
| LOPES PALMEIRA SOFIA INES | 3.954 |
| MAGNONI GIACOMO | 2.702 |
| MANCUSO KATIA | 9.532 |
| MANDOLESI DANIELE | 8.654 |
| MANDRIOLI ANNA | 31.122 |
| MARCELLINI MARCO MARCELLO | 2.104 |
| MARCHIGNOLI FRANCESCA | 5.824 |
| MARCHIONNI ELISA | 35.322 |
| MARGOTTI MARZIA | 22.228 |

| Nominativo | Importo |
|---|---|
| MARINI MANOLA | 17.340 |
| MARONI LORENZO | 6.084 |
| MARZI LUCA | 1.966 |
| MASCOLI CHIARA | 9.453 |
| MASETTI MARCO | 7.092 |
| MASSARO GIULIA | 10.642 |
| MASTROMARINO VITTORIA | 46.890 |
| MATTIOLI BENEDETTA | 6.592 |
| MAZZA MARTA | 29.897 |
| MAZZOLINI MASSIMILIANO | 1.169 |
| MICCOLI SARA | 23.913 |
| MIGLIORI BENEDETTA | 1.704 |
| MILANDRI AGNESE | 12.178 |
| MONTRONE LUCIA | 752 |
| MORETTI CAROLINA | 6.994 |
| MOSCATIELLO SIMONA | 30.024 |
| MURANA GIACOMO | 32.508 |
| MURANA GIACOMO | 15.000 |
| NATALI FILIPPO | 2.525 |
| NICODEMO MARIANNA | 1.300 |
| NIRO FABIO | 1.892 |
| NOBILI ELISABETTA | 15.805 |
| ORTOLANO RITA | 36.012 |
| PACILIO CARLO ALBERTO | 5.329 |
| PAGANOTTO MARIA CHIARA | 3.681 |
| PALMIOTTI GIUSEPPE ANTONIO | 6.004 |
| PAPP ERIKA | 11.851 |
| PARISI SARAH | 18.024 |
| PARMEGGIANI GIULIA | 9.593 |
| PARMEGGIANI GIULIA | 4.167 |
| PATTI RICCARDO | 1.502 |
| PATTINI STEFANO | 6.006 |
| PAZZAGLIA MASSIMILIANO | 12.398 |
| PAZZINI FRANCESCO | 2.202 |
| PELLIZZONE VALENTINA | 3.977 |
| PILERI ALESSANDRO | 7.865 |
| PIRILLO LUIGIA | 2.004 |
| POLI CAROLINA | 3.500 |
| POLLASTRI PAOLA | 8.398 |
| POLPATELLI LUCIA | 7.101 |
| POMPILII EVA | 15.934 |
| PREDILETTO IRENE | 9.387 |
| PULTRONE CRISTIAN VINCENZO | 36.014 |
| RAIMONDO DIEGO | 11.212 |
| RAONE BEATRICE | 9.256 |
| RAUMER LUIGI | 36.024 |
| REPACI ANDREA | 4.329 |
| RIBICHINI DANILO | 25.024 |
| RINALDI ANDREA | 45.421 |
| RIPOLI MARIA CRISTINA | 9.888 |
| ROSSI ELISA | 5.223 |
| ROSSI MARTINA SOFIA | 4.989 |
| ROSSI ELISA | 1.018 |
| ROSTICCI MARTINA | 6.270 |
| RUBINO DANIELA | 13.010 |
| RUGGERI SARA | 14.927 |
| SACCANI ELENA | 10.222 |
| SACRATO LEONARDO | 24.024 |
| SAGRAMOSO SACCHETTI CARLO ALBERTO | 35.624 |
| SALOMONE LUISA | 33.624 |
| SARACENI GIACOMO | 22.955 |
| SASDELLI ANNA SIMONA | 10.675 |
| SAVINI SILVIA | 27.522 |

| Nominativo | Importo |
|---|---|
| SCAIOLI ELEONORA | 18.696 |
| SCIFO MARIA CRISTINA | 30.770 |
| SCUTERI ALESSANDRA | 21.877 |
| SEJDIU BRUNILDA | 1.202 |
| SERENARI MATTEO | 21.780 |
| SGUBBI PAOLA | 7.158 |
| SGUERA ALESSANDRA | 5.163 |
| SIEPE GIAMBATTISTA | 32.322 |
| STORTONI FEDERICA | 6.674 |
| TAMBURRINO FEDERICA | 27.018 |
| TAROZZI GIULIA | 9.208 |
| TASSONE DANIELA | 11.002 |
| TEDESCHI SARA | 9.608 |
| TOVOLI FRANCESCO | 13.857 |
| TREVISANI MARICA | 36.024 |
| TRUISI MARIA CRISTINA | 4.170 |
| VACCARI SAMUELE | 15.404 |
| VAGNONI VALERIO | 18.002 |
| VAGNONI VALERIO | 15.000 |
| VALLICELLI CARLO | 3.133 |
| VANDI GIACOMO | 12.008 |
| VARGIU LUCREZIA | 23.502 |
| VIGNOLI ALICE | 10.698 |
| VILLANI RICCARDO | 233 |
| VINCENZI COLOMBINA | 4.613 |
| VIRDI ANNALUCIA | 12.420 |
| VITALI FRANCESCA | 22.680 |
| VITTORI LAURA | 2.086 |
| VOCALE CATERINA | 31.922 |
| VOZZA CECILIA | 27.595 |
| VUKATANA GENTIANA | 36.024 |
| ZACCHERINI GIACOMO | 16.774 |
| ZANARDI SARA | 10.008 |
| ZIOUTAS MAXIMILIANO | 18.024 |
| ZORZETTI NOEMI | 10.928 |
| **TOTALE** | **3.409.645** |

| CODICE MOD. CE | DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI | Valore CE al 31/12/2018 | Valore CE al 31/12/2017 | Variazioni importo | Variazioni % |
|---|---|---|---|---|---|
| | **SERVIZI NON SANITARI** | **55.809.606** | **55.252.702** | **556.904** | **1,01%** |
| BA1580 | Lavanderia | 7.643.640 | 8.127.091 | -483.451 | -5,95% |
| BA1590 | Pulizia | 11.175.586 | 11.164.951 | 10.635 | 0,10% |
| BA1600 | Mensa | 995.965 | 1.003.200 | -7.235 | -0,72% |
| BA1610 | Riscaldamento | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| BA1620 | Servizi di assistenza informatica | 1.486.802 | 1.460.119 | 26.683 | 1,83% |
| BA1630 | Servizi trasporti (non sanitari) | 1.501.478 | 2.400.523 | -899.045 | -37,45% |
| BA1640 | Smaltimento rifiuti | 3.423.921 | 3.352.395 | 71.526 | 2,13% |
| BA1650 | Utenze telefoniche | 167.039 | 208.186 | -41.147 | -19,76% |
| BA1660 | Utenze elettricità | 8.736.868 | 7.776.529 | 960.339 | 12,35% |
| BA1670 | Altre utenze | 10.513.102 | 9.584.576 | 928.525 | 9,69% |
| BA1680 | Premi di assicurazione | 280.752 | 351.810 | -71.058 | -20,20% |
| BA1720 | Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 229.385 | 223.390 | 5.995 | 2,68% |
| | *Aggiorn e formaz da az san regione* | 3.595 | 600 | 2.995 | 499,17% |
| | *Altri serv non san az san regione* | 19.911 | 146.867 | -126.956 | -86,44% |
| | *Altri serv non san az san provincia* | 133.953 | 0 | 133.953 | 100,00% |
| | *Comp dir gen contrib ad azsanrer* | 71.927 | 75.923 | -3.996 | -5,26% |
| | … | | | 0 | 0,00% |
| BA1730 | Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici | 497.182 | 681.304 | -184.122 | -27,02% |
| | … | | | 0 | 0,00% |
| | … | | | 0 | 0,00% |
| BA1740 | Altri servizi non sanitari da privato | 9.157.887 | 8.918.629 | 239.257 | 2,68% |
| | *Vigilanza e guardiania* | 1.234.760 | 1.250.214 | -15.454 | -1,24% |
| | *Altri servizi appaltati (cartelle cliniche, fascicolo personale dipendente)* | 950.920 | 987.088 | -36.168 | -3,66% |
| | *Pda* | 1.749.982 | 1.736.016 | 13.966 | 0,80% |
| | *Servizio sterilizz dispositivi medici* | 4.035.937 | 4.152.280 | -116.343 | -2,80% |
| | *Consul non sanit svolte da pers dip* | 111.516 | 195.974 | -84.458 | -43,10% |
| | *Altri serv non san da privato* | 171.980 | 170.042 | 1.938 | 1,14% |
| | *Servizi di mediazione culturale/linguistica* | 30.412 | 0 | 30.412 | 100,00% |
| | *Servizi di prenotazione da privato* | 176.931 | 0 | 176.931 | 100,00% |
| | *Medici missioni e rimborsi* | 35.374 | 18.401 | 16.973 | 92,24% |
| | *San non med dirig missioni e rimborsi* | 4.869 | 2.971 | 1.898 | 63,88% |
| | *San non med comp missioni e rimborsi* | 74.677 | 3.569 | 71.108 | 1992,39% |
| | *San non med comp inferm miss rimborsi* | 23.442 | 12.132 | 11.310 | 93,22% |
| | *Prof dirig missioni e rimborsi* | 1.163 | 1.487 | -324 | -21,80% |
| | *Tecn dirig missioni e rimborsi* | 359 | 372 | -13 | -3,40% |
| | *Tecn comp missioni e rimborsi* | 41.773 | 1.030 | 40.742 | 3954,68% |
| | *Amm dirig missioni e rimborsi* | 3.008 | 4.090 | -1.083 | -26,47% |
| | *Amm comp missioni e rimborsi* | 20.118 | 2.363 | 17.756 | 751,53% |
| | *Spese postali* | 1.377 | 2.329 | -952 | -40,89% |
| | *Pubblicita'su giornali riviste periodici* | 2.184 | 5.552 | -3.368 | -60,66% |
| | *Spese condominiali* | 3.262 | 4.409 | -1.147 | -26,02% |
| | *Abbonamenti vari* | 315.636 | 209.046 | 106.590 | 50,99% |
| | *Giornali, riviste e opere multimediali* | 4.276 | 5.264 | -988 | -18,77% |
| | *Servizi postali* | 163.930 | 154.000 | 9.930 | 6,45% |
| | **CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE** | **5.497.749** | **3.668.913** | **1.828.836** | **49,85%** |
| BA1760 | Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 37.731 | 22.742 | 14.989 | 65,91% |
| BA1770 | Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| BA1780 | Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato | 2.580.230 | 1.678.021 | 902.209 | 53,77% |
| *BA1790* | *Consulenze non sanitarie da privato* | 185.085 | 207.169 | -22.084 | -10,66% |
| *BA1800* | *Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato* | 602.640 | 554.251 | 48.389 | 8,73% |
| *BA1810* | *Indennità a personale universitario - area non sanitaria* | 112.625 | 134.824 | -22.199 | -16,47% |
| *BA1820* | *Lavoro interinale - area non sanitaria* | 1.252.518 | 359.868 | 892.650 | 248,05% |
| *BA1830* | *Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria* | 427.363 | 421.909 | 5.454 | 1,29% |
| BA1840 | Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando | 149.779 | 145.065 | 4.714 | 3,25% |
| *BA1850* | *Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione* | 149.779 | 145.065 | 4.714 | 3,25% |
| *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** | **595.572** | **607.508** | **-11.936** | **-1,96%** |
| BA1890 | Formazione (esternalizzata e non) da pubblico | 13.560 | 12.302 | 1.258 | 10,23% |
| BA1900 | Formazione (esternalizzata e non) da privato | 582.012 | 595.206 | -13.194 | -2,22% |
| | **TOTALE** | **61.902.927** | **59.529.123** | **2.373.803** | **3,99%** |

***Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari***

## 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 | 37.731 |
| BA1790 | Consulenze non sanitarie legali e notarili da privato | 19.215 |
| BA1790 | Consulenze non sanitarie tecniche da privato | 134.299 |
| BA1790 | Altre consulenze non sanitarie da privato | 31.570 |
| BA1800 | Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato | 602.640 |
| BA1810 | Indennità a personale universitario - area non sanitaria | 112.625 |
| BA1820 | Lavoro interinale - area non sanitaria | 1.252.518 |
| BA1830 | Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria: altro lavoro autonomo | 243.717 |
| BA1830 | Borse di studio non sanitarie | 83.352 |
| BA1830 | Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria: assistenza religiosa | 100.294 |

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 MODENA | DEL. N. 76 DEL 21.3.2017 | RINNOVO DELLA CONVENZIONE CON L'AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI MODENA PER ATTIVITA' DI CONSULENZA NELL'AMBITO DELLA COMMISSIONE PREPOSTA ALL'ACCERTAMENTO DELLE CONDIZIONI AMBIENTALI CHE CARATTERIZZANO LE ZONE CONTROLLATE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI BOLOGNA. PERIODO 1°APRILE 2017 - 31 DICEMBRE 2018 | 23.731 |
| AZ. USL DI BOLOGNA | DEL. N. 143 DEL 22.06.2018 | PRESA D'ATTO DELLA CONVENZIONE PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' DI CHIRURGIA TORACICA EFFETTUATA DALL'AUSL DI BOLOGNA A FAVORE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA. | 14.000 |
| **TOTALE** | | | **37.731** |

**BA1790 Consulenze non sanitarie da privato**

| **Consulenze non sanitarie legali e notarili da privato** | | | |
|---|---|---|---|
| Nominativo | Riferimenti autorizzatori | Oggetto della Consulenza | Importo |
| STUDIO NOTARILE TASSINARI & DAMASCELLI | DEL. N. 284 DEL 06.12.2017 | DEFINIZIONE DEGLI ASSETTI PROPRIETARI IN RELAZIONE AL COMPLESSO IMMOBILIARE SITO IN BOLOGNA VIALE ERCOLANI N. 6 E SUCCESSIVI ADEMPIMENTI | 6.183 |
| STUDIO NOTARILE ASSOCIATO MASI | DEL. N. 57 DEL 15.3.2018 | CONFERIMENTO INCARICO A STUDIO NOTARILE MASI CRISTIANO PER ADEMPIMENTI CORRELATI ALL'ACCETTAZIONE DELL'AEREDITA' GASPARI ANNA | 13.032 |
| **TOTALE** | | | **19.215** |

| Consulenze non sanitarie tecniche da privato | | | |
|---|---|---|---|
| Nominativo | Riferimenti autorizzatori | Oggetto della Consulenza | Importo |
| AIRIS SRL | NOTA A CONTRARRE PROT.GEN. N. 15005 DEL 18.07.2018 | AFFIDAMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE AI SENSI DELL'ART. 36 COMMA 2 LETT. A) D.LGS. N.50/2016 - ASSISTENZA NELL'AMBITO DELLA VERIFICA TECNICO-NORMATIVA DEI RIFIUTI ALLO STATO LIQUIDO E SEMISOLIDO DERIVANTI DA SMATIMENTO DI MATERIALE DI PROCESSO | 4.314 |
| DALLAVALLE MARINO GILBERTO | DET. N. 51/AT DEL 03.08.2017 | INCARICO PROFESSIONALE IP/03/2017 - AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI DIREZIONE OPERATIVA IMPIANTI ELETTRICI E DI SUPPORTO AL RUP RELATIVAMENTE AD ALCUNI INTERVENTI PRESSO IL POLICLINICO DI S.ORSOLA. | 50.118 |
| FANTI GLORIA | NOTA A CONTRARRE PROT.GEN. N. 26300 DEL 20.12.2018 | AFFIDAMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE PER ASSISTENZA TECNICA AUTOTUTELA ACCERTAMENTO CATASTALE DEL 30/10/2018. | 312 |
| MJW STRUCTURES ING. MAJOWIECKI MASSIMO | DET. N. 54/AT DEL 06.09.2018 | INCARICO PROFESSIONALE IP/05/2018 - AFFIDAMENTO DELL'INCARICO PROFESSIONALE DI REDAZIONE DEL PROGETTO DI FATTIBILITÀ TECNICO ECONOMICA DEL PADIGLIONE 3 E DI SUPPORTO AL RUP PER LE ATTIVITÀ DI PREVENZIONE SISMICA DEI PADIGLIONI. | 14.845 |
| POLICREO SOCIETA' DI PROGETTAZIONE SRL | DET. N. 25/AT DEL 07.05.2018 | INCARICO PROFESSIONALE IP/01/2018 - AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI SUPPORTO AL RUP PER L'ADEGUAMENTO E INTEGRAZIONE DEL DOCUMENTO TECNICO DI PROGRAMMAZIONE PROPEDEUTICO ALLA DEFINIZIONE DELLE STRATEGIE DI INDIRIZZO PROGETTUALE PER IL NUOVO PIANO DIRETTORE DEL POLICLINICO DI S.ORSOLA. | 48.849 |
| STIEM ENGINEERING SOC.COOP. | DET. N. 51/AT DEL 03.08.2017 | INCARICO PROFESSIONALE IP/03/2017 - AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI DIREZIONE OPERATIVA IMPIANTI ELETTRICI E DI SUPPORTO AL RUP RELATIVAMENTE AD ALCUNI INTERVENTI PRESSO IL POLICLINICO DI S.ORSOLA. | 14.362 |
| TINARI DONATO | DET. N. 275/AT DEL 01.12.2015 | AFFIDAMENTO DELL'INCARICO PROFESSIONALE PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' TECNICO AMMINISTRATIVE NECESSARIE PER L'ALIENAZIONE DELL'IMMOBILE UBICATO IN COMUNE DI SASSO MARCONI (BO) VIA DELL'EUROPA N. 6 EREDITA' BONFIGLIOLI ANNA. | 1.500 |
| **TOTALE** | | | **134.299** |

| Altre consulenze non sanitarie da privato | | | |
|---|---|---|---|
| Nominativo | Riferimenti autorizzatori | Oggetto della Consulenza | Importo |
| ASSOCIAZIONE PHILANTHROPY | DEL. N. 72 DEL 30.3.2018 | AFFIDAMENTO INCARICO DI COLLABORAZIONE SPECIALISTICA NELL'AMBITO DEL FUNDRAISING E DELLO SVILUPPO DI AZIONI CORRELATE | 15.250 |
| ERARIO C/IVA | DEL. N. 143 DEL 22.06.2018 | VERSAMENTO IVA COMMERCIALE | 1.760 |
| SALMI ENRICO | DET. N. 3503 DEL 16.12.2016 E N.3523 DEL 19.12.2016 A PARZIALE RETTIFICA DELLA N. 3503/16 | CONSULENZA IN MATERIA TRIBUTARIO-FISCALE-CONTABILE. ATTIVAZIONE DI UN CONTRATTO DI PRESTAZIONE D'OPERA INTELLETTUALE A FAVORE DELL'AZ.OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA-PERIODO 1.1.2017-31.12.2019. FINANZIAMENTO ORDINARIO | 14.560 |
| **TOTALE** | | | **31.570** |

**BA1820 Lavoro interinale - area non sanitaria**

| Ragione sociale | Riferimenti autorizzatori | Oggetto della Consulenza | Importo |
|---|---|---|---|
| RANDSTAD ITALIA SPA | DET. SAM N. 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 | 1.252.518 |
| **TOTALE** | | | **1.252.518** |

**BA1830 Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria**

| **Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria: altro lavoro autonomo** | |
|---|---|
| Nominativo | Importo |
| BALSAMO ANTONIO | 179 |
| BANCHELLI FEDERICO | 36.002 |
| CANDIOLI FRANCESCA | 3.002 |
| DI BATTISTA ILARIA MARIA | 27.772 |
| FAINI MARIO CESARE | 11.250 |
| FONTI CRISTINA | 8.000 |
| GIBERTONI DINO | 31.200 |
| PIZZIRANI CINZIA | 32.974 |
| RADIGHIERI MARCELLO | 21.089 |
| TIBOLLA CLAUDIA | 12.250 |
| VEZZANI STEFANO | 60.000 |
| **TOTALE ALTRO LAVORO AUTONOMO** | **243.717** |

| **Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria: assistenza religiosa** | | | |
|---|---|---|---|
| Ragione sociale | Riferimenti autorizzatori | Oggetto della Consulenza | Importo |
| ARCIDIOCESI DI BOLOGNA | DEL. N. 282 DEL 06.12.2017 | RINNOVO DELLA CONVENZIONE TRA AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA ED ORDINARIO DIOCESANO DI BOLOGNA PER LA DISCIPLINA DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA RELIGIOSA CATTOLICA - ANNO 2018 | 100.294 |
| **TOTALE ASSISTENZA RELIGIOSA** | | | **100.294** |

**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 31/12/2018 | Valore CE al 31/12/2017 | Variazioni importo | Variazioni % |
|---|---|---|---|---|---|
| BA1920 | Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze | *2.025.000* | *1.626.920* | 398.080 | 24,47% |
| BA1930 | Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari | *5.715.228* | *5.332.184* | 383.044 | 7,18% |
| BA1940 | Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche | *7.129.380* | *7.617.058* | -487.678 | -6,40% |
| BA1950 | Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi | *0* | *0* | 0 | 0,00% |
| BA1960 | Manutenzione e riparazione agli automezzi | *71.345* | *118.557* | -47.212 | -39,82% |
| BA1970 | Altre manutenzioni e riparazioni | *4.867.314* | *4.587.701* | 279.613 | 6,09% |
| BA1980 | Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | *370* | *0* | 370 | 100,00% |
| | **TOTALE** | **19.808.637** | **19.282.419** | **526.218** | **2,73%** |

***Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni***

| CODICE MOD. CE | DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE) | Valore CE al 31/12/2018 | TIPOLOGIA DI CONTRATTO | | % di incidenza multiservizio |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Multiservizio | Altro | |
| BA1580 | Lavanderia | 7.643.640 | | 7.643.640 | 0,00% |
| BA1590 | Pulizia | 11.175.586 | | 11.175.586 | 0,00% |
| BA1600 | Mensa | 995.965 | | 995.965 | 0,00% |
| BA1610 | Riscaldamento | 0 | | 0 | 0,00% |
| BA1620 | Servizi di assistenza informatica | 1.486.802 | | 1.486.802 | 0,00% |
| BA1630 | Servizi trasporti (non sanitari) | 1.501.478 | | 1.501.478 | 0,00% |
| BA1640 | Smaltimento rifiuti | 3.423.921 | | 3.423.921 | 0,00% |
| BA1650 | Utenze telefoniche | 167.039 | | 167.039 | 0,00% |
| BA1660 | Utenze elettricità | 8.736.868 | | 8.736.868 | 0,00% |
| BA1670 | Altre utenze | 10.513.102 | | 10.513.102 | 0,00% |
| BA1680 | Premi di assicurazione | 280.752 | | 280.752 | 0,00% |
| BA1720 | Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione): | 229.385 | | 229.385 | 0,00% |
| | … | | | 0 | 0,00% |
| | … | | | 0 | 0,00% |
| BA1730 | Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici: | 497.182 | | 497.182 | 0,00% |
| | … | | | 0 | 0,00% |
| | … | | | 0 | 0,00% |
| BA1740 | Altri servizi non sanitari da privato: | 9.157.887 | | 9.157.887 | 0,00% |
| | … | | | 0 | 0,00% |
| | … | | | 0 | 0,00% |
| BA1890 | Formazione (esternalizzata e non) da pubblico | 13.560 | | 13.560 | 0,00% |
| BA1900 | Formazione (esternalizzata e non) da privato | 582.012 | | 582.012 | 0,00% |
| BA1910 | Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata): | 19.808.637 | 0 | 19.808.637 | 0,00% |
| *BA1920* | *Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze* | 2.025.000 | | 2.025.000 | *0,00%* |
| *BA1930* | *Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari* | 5.715.228 | | 5.715.228 | *0,00%* |
| *BA1940* | *Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche* | 7.129.380 | | 7.129.380 | *0,00%* |
| *BA1950* | *Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi* | 0 | | 0 | *0,00%* |
| *BA1960* | *Manutenzione e riparazione agli automezzi* | 71.345 | | 71.345 | *0,00%* |
| *BA1970* | *Altre manutenzioni e riparazioni* | 4.867.314 | | 4.867.314 | *0,00%* |
| *BA1980* | *Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione* | 370 | | 370 | *0,00%* |
| | **TOTALE** | **76.213.815** | **0** | **76.213.815** | **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 31/12/2018 | Valore CE al 31/12/2017 | Variazioni importo | Variazioni % |
|---|---|---|---|---|---|
| **BA2090** | **PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO** | ***182.948.645*** | ***177.039.857*** | ***5.908.788*** | ***3,34%*** |
| **BA2100** | **Costo del personale dirigente ruolo sanitario** | ***78.110.935*** | ***76.000.975*** | ***2.109.960*** | ***2,78%*** |
| **BA2110** | **Costo del personale dirigente medico** | **71.259.724** | **69.102.435** | **2.157.290** | **3,12%** |
| *BA2120* | *Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato* | 66.695.716 | 66.462.684 | 233.032 | 0,35% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 28.070.090 | 27.737.115 | 332.975 | 1,20% |
| | Retribuzione di posizione | 12.120.268 | 12.203.370 | -83.102 | -0,68% |
| | Indennità di risultato | 3.030.986 | 3.490.445 | -459.459 | -13,16% |
| | Altro trattamento accessorio | 2.193.144 | 2.301.478 | -108.334 | -4,71% |
| | Oneri sociali su retribuzione | 14.572.612 | 14.018.867 | 553.745 | 3,95% |
| | Altri oneri per il personale | 6.708.616 | 6.711.410 | -2.794 | -0,04% |
| *BA2130* | *Costo del personale dirigente medico - tempo determinato* | 4.564.008 | 2.639.750 | 1.924.258 | 72,90% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 2.344.693 | 1.399.097 | 945.596 | 67,59% |
| | Retribuzione di posizione | 433.837 | 327.334 | 106.503 | 32,54% |
| | Indennità di risultato | 336.776 | 107.677 | 229.099 | 212,76% |
| | Altro trattamento accessorio | 261.005 | 152.671 | 108.334 | 70,96% |
| | Oneri sociali su retribuzione | 997.156 | 579.626 | 417.530 | 72,03% |
| | Altri oneri per il personale | 190.542 | 73.345 | 117.197 | 159,79% |
| *BA2140* | *Costo del personale dirigente medico - altro* | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| **BA2150** | **Costo del personale dirigente non medico** | **6.851.211** | **6.898.540** | **-47.330** | **-0,69%** |
| *BA2160* | *Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato* | 6.510.244 | 6.594.755 | -84.511 | -1,28% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 3.131.748 | 3.225.852 | -94.104 | -2,92% |
| | Retribuzione di posizione | 727.506 | 727.649 | -143 | -0,02% |
| | Indennità di risultato | 472.243 | 483.430 | -11.187 | -2,31% |
| | Altro trattamento accessorio | 51.092 | 56.871 | -5.779 | -10,16% |
| | Oneri sociali su retribuzione | 1.377.501 | 1.400.737 | -23.236 | -1,66% |
| | Altri oneri per il personale | 750.154 | 700.216 | 49.938 | 7,13% |
| *BA2170* | *Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato* | 340.967 | 303.785 | 37.182 | 12,24% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 230.265 | 209.738 | 20.527 | 9,79% |
| | Retribuzione di posizione | 1.599 | 1.456 | 143 | 9,82% |
| | Indennità di risultato | 24.793 | 15.509 | 9.284 | 59,86% |
| | Altro trattamento accessorio | 1.232 | 501 | 731 | 145,91% |
| | Oneri sociali su retribuzione | 74.879 | 68.520 | 6.359 | 9,28% |
| | Altri oneri per il personale | 8.199 | 8.061 | 138 | 1,71% |
| *BA2180* | *Costo del personale dirigente non medico - altro* | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| **BA2190** | **Costo del personale comparto ruolo sanitario** | **104.837.710** | **101.038.883** | **3.798.828** | **3,76%** |
| *BA2200* | *Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato* | 101.348.373 | 96.006.674 | 5.341.699 | 5,56% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 59.757.912 | 56.187.200 | 3.570.712 | 6,36% |
| | Straordinario e indennità personale | 1.086.577 | 862.548 | 224.029 | 25,97% |
| | Retribuzione per produttività personale | 2.740.340 | 2.870.954 | -130.614 | -4,55% |
| | Altro trattamento accessorio | 5.407.423 | 5.410.766 | -3.343 | -0,06% |
| | Oneri sociali su retribuzione | 22.098.342 | 21.046.272 | 1.052.070 | 5,00% |
| | Altri oneri per il personale | 10.257.778 | 9.628.934 | 628.844 | 6,53% |
| *BA2210* | *Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato* | 3.489.338 | 5.032.209 | -1.542.871 | -30,66% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 2.149.896 | 3.108.599 | -958.703 | -30,84% |
| | Straordinario e indennità personale | 67.682 | 77.272 | -9.590 | -12,41% |
| | Retribuzione per produttività personale | 85.601 | 114.104 | -28.503 | -24,98% |
| | Altro trattamento accessorio | 266.708 | 410.895 | -144.187 | -35,09% |
| | Oneri sociali su retribuzione | 797.718 | 1.131.876 | -334.158 | -29,52% |
| | Altri oneri per il personale | 121.733 | 189.462 | -67.729 | -35,75% |
| *BA2220* | *Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro* | 0 | 0 | 0 | 0,00% |

***Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario***

| CODICE MOD. CE | COSTI DEL PERSONALE | Valore CE al 31/12/2018 | Valore CE al 31/12/2017 | Variazioni importo | Variazioni % |
|---|---|---|---|---|---|
| **BA2230** | **PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE** | ***1.341.874*** | ***1.212.082*** | ***129.792*** | ***10,71%*** |
| **BA2240** | **Costo del personale dirigente ruolo professionale** | **1.341.874** | **1.212.082** | **129.792** | **10,71%** |
| *BA2250* | *Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato* | 1.317.445 | 1.212.082 | 105.363 | 8,69% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 702.641 | 637.439 | 65.202 | 10,23% |
| | Retribuzione di posizione | 206.159 | 177.512 | 28.647 | 16,14% |
| | Indennità di risultato | 91.359 | 103.582 | -12.223 | -11,80% |
| | Altro trattamento accessorio | 10.815 | 10.815 | 0 | 0,00% |
| | Oneri sociali su retribuzione | 298.169 | 255.553 | 42.616 | 16,68% |
| | Altri oneri per il personale | 8.301 | 27.180 | -18.879 | -69,46% |
| *BA2260* | *Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato* | 24.429 | 0 | 24.429 | 100,00% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 18.681 | | 18.681 | 100,00% |
| | Retribuzione di posizione | 179 | | 179 | 100,00% |
| | Indennità di risultato | 185 | | 185 | 100,00% |
| | Altro trattamento accessorio | | | 0 | 0,00% |
| | Oneri sociali su retribuzione | 5.384 | | 5.384 | 100,00% |
| | Altri oneri per il personale | | | 0 | 0,00% |
| *BA2270* | *Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro* | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| **BA2280** | **Costo del personale comparto ruolo professionale** | **0** | **0** | **0** | **0,00%** |
| *BA2290* | *Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato* | 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* | *Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato* | 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* | *Costo del personale comparto ruolo professionale - altro* | 0 | 0 | 0 | 0,00% |

***Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale***

| CODICE MOD. CE | COSTI DEL PERSONALE | Valore CE al 31/12/2018 | Valore CE al 31/12/2017 | Variazioni importo | Variazioni % |
|---|---|---|---|---|---|
| **BA2320** | **PERSONALE DEL RUOLO TECNICO** | ***33.915.687*** | ***33.113.151*** | ***802.536*** | ***2,42%*** |
| **BA2330** | **Costo del personale dirigente ruolo tecnico** | **693.908** | **702.150** | **-8.243** | **-1,17%** |
| *BA2340* | *Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato* | 693.908 | 702.150 | -8.243 | -1,17% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 344.975 | 345.369 | -394 | -0,11% |
| | Retribuzione di posizione | 86.263 | 109.517 | -23.254 | -21,23% |
| | Indennità di risultato | 34.562 | 66.137 | -31.575 | -47,74% |
| | Altro trattamento accessorio | | | 0 | 0,00% |
| | Oneri sociali su retribuzione | 182.142 | 181.127 | 1.015 | 0,56% |
| | Altri oneri per il personale | 45.966 | | 45.966 | 100,00% |
| *BA2350* | *Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato* | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | | | 0 | 0,00% |
| | Retribuzione di posizione | | | 0 | 0,00% |
| | Indennità di risultato | | | 0 | 0,00% |
| | Altro trattamento accessorio | | | 0 | 0,00% |
| | Oneri sociali su retribuzione | | | 0 | 0,00% |
| | 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** | **33.221.779** | **32.411.000** | **810.779** | **2,50%** |
| *BA2380* | *Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato* | 32.515.172 | 31.421.813 | 1.093.358 | 3,48% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 21.577.556 | 20.663.897 | 913.659 | 4,42% |
| | Straordinario e indennità personale | 290.856 | 275.453 | 15.403 | 5,59% |
| | Retribuzione per produttività personale | 715.677 | 746.422 | -30.745 | -4,12% |
| | Altro trattamento accessorio | 1.113.058 | 1.173.879 | -60.821 | -5,18% |
| | Oneri sociali su retribuzione | 7.031.351 | 6.869.259 | 162.092 | 2,36% |
| | Altri oneri per il personale | 1.786.674 | 1.692.903 | 93.770 | 5,54% |
| *BA2390* | *Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato* | 706.608 | 989.187 | -282.579 | -28,57% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 488.139 | 690.838 | -202.699 | -29,34% |
| | Straordinario e indennità personale | 9.817 | 9.623 | 194 | 2,02% |
| | Retribuzione per produttività personale | 12.020 | 15.079 | -3.059 | -20,29% |
| | Altro trattamento accessorio | 28.665 | 40.766 | -12.101 | -29,68% |
| | Oneri sociali su retribuzione | 158.009 | 220.607 | -62.598 | -28,38% |
| | Altri oneri per il personale | 9.957 | 12.274 | -2.317 | -18,88% |
| *BA2400* | *Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro* | 0 | 0 | 0 | 0,00% |

***Tab. 68 – Costi del personale – ruolo tecnico***

| CODICE MOD. CE | COSTI DEL PERSONALE | Valore CE al 31/12/2018 | Valore CE al 31/12/2017 | Variazioni importo | Variazioni % |
|---|---|---|---|---|---|
| **BA2410** | **PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO** | ***11.738.864*** | ***11.294.238*** | ***444.627*** | ***3,94%*** |
| **BA2420** | **Costo del personale dirigente ruolo amministrativo** | **992.229** | **854.438** | **137.791** | **16,13%** |
| *BA2430* | *Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato* | 468.235 | 505.544 | -37.309 | -7,38% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 231.022 | 260.270 | -29.248 | -11,24% |
| | Retribuzione di posizione | 84.843 | 105.143 | -20.301 | -19,31% |
| | Indennità di risultato | 68.465 | 65.344 | 3.121 | 4,78% |
| | Altro trattamento accessorio | | | 0 | 0,00% |
| | Oneri sociali su retribuzione | 83.906 | 74.787 | 9.119 | 12,19% |
| | Altri oneri per il personale | | 0 | 0 | 0,00% |
| *BA2440* | *Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato* | 523.994 | 348.894 | 175.099 | 50,19% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 236.154 | 153.117 | 83.037 | 54,23% |
| | Retribuzione di posizione | 112.004 | 68.873 | 43.131 | 62,62% |
| | Indennità di risultato | 72.000 | 48.656 | 23.344 | 47,98% |
| | Altro trattamento accessorio | | | 0 | 0,00% |
| | Oneri sociali su retribuzione | 103.836 | 78.248 | 25.588 | 32,70% |
| | Altri oneri per il personale | | | 0 | 0,00% |
| *BA2450* | *Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro* | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| **BA2460** | **Costo del personale comparto ruolo amministrativo** | **10.746.636** | **10.439.800** | **306.836** | **2,94%** |
| *BA2470* | *Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato* | 10.541.287 | 10.230.711 | 310.575 | 3,04% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 6.824.164 | 6.590.290 | 233.874 | 3,55% |
| | Straordinario e indennità personale | 70.949 | 63.751 | 7.198 | 11,29% |
| | Retribuzione per produttività personale | 218.657 | 261.197 | -42.540 | -16,29% |
| | Altro trattamento accessorio | 5.979 | 6.663 | -684 | -10,27% |
| | Oneri sociali su retribuzione | 2.231.892 | 2.161.936 | 69.956 | 3,24% |
| | Altri oneri per il personale | 1.189.646 | 1.146.874 | 42.772 | 3,73% |
| *BA2480* | *Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato* | 205.349 | 209.089 | -3.739 | -1,79% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 146.989 | 148.104 | -1.115 | -0,75% |
| | Straordinario e indennità personale | 1.438 | 3.305 | -1.867 | -56,49% |
| | Retribuzione per produttività personale | 5.128 | 4.231 | 898 | 21,22% |
| | Altro trattamento accessorio | 601 | | 601 | 100,00% |
| | Oneri sociali su retribuzione | 43.103 | 44.721 | -1.618 | -3,62% |
| | Altri oneri per il personale | 8.090 | 8.728 | -638 | -7,31% |
| *BA2490* | *Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro* | 0 | 0 | 0 | 0,00% |

***Tab. 69 – Costi del personale – ruolo amministrativo***

## CP01 –Costi del personale

| | |
|---|---|
| **CP01 – SI** | I costi del personale hanno registrato un incremento pari a euro 7.285.743 rispetto all'esercizio precedente conformemente al piano assunzioni autorizzato dalla Regione; tali costi comprendendono quelli correlati al rinnovo contrattuale per il personale del comparto. Si rimanda per i dettagli alla relazione del Direttore Generale. |

| | IMPORTO FONDO AL 31/12/2010 | IMPORTO FONDO AL 01/01/2018 | PERSONALE PRESENTE AL 01/01/2018 | PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2018 | PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2018 | PERSONALE PRESENTE AL 31/12/ ANNO 2018 | IMPORTO FONDO AL 31/12/ ANNO 2018 | VARIAZIONE FONDO ANNO T VS FONDO ANNO 2010 | VARIAZIONE FONDO ANNO T VS FONDO INZIALE ANNO 2018 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6)=(3)+(4)-(5) | (7) | (8)=(7)-(1) | (9)=(7)-(2) |
| **MEDICI E VETERINARI** | | | **673** | **43** | **40** | **676** | | | |
| - Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento | 12.789.876 | 12.554.105 | | | | | 12.554.105 | -235.771 | 0 |
| - Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro | 2.471.601 | 2.454.149 | | | | | 2.454.149 | -17.452 | 0 |
| -Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale | 3.470.167 | 3.367.763 | | | | | 3.367.763 | -102.404 | 0 |
| **DIRIGENTI NON MEDICI SPTA** | | | **111** | **10** | **16** | **105** | | | |
| - Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento | 1.266.598 | 1.157.366 | | | | | 1.157.366 | -109.232 | 0 |
| - Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro | 89.276 | 63.139 | | | | | 63.139 | -26.137 | 0 |
| -Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale | 728.945 | 652.086 | | | | | 652.086 | -76.859 | 0 |
| **PERSONALE NON DIRIGENTE** | | | **4.076** | **295** | **360** | **4.011** | | | |
| - Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica | 12.688.178 | 13.158.041 | | | | | 13.333.746 | 645.568 | 175.705 |
| - Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno | 8.281.379 | 8.360.943 | | | | | 8.360.943 | 79.564 | 0 |
| -Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali | 5.982.787 | 4.028.597 | | | | | 4.028.597 | -1.954.190 | 0 |
| **TOTALE** | **47.768.807** | **45.796.189** | **4.860** | **348** | **416** | **4.792** | **45.971.894** | **-1.796.913** | **175.705** |

*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 31/12/2018 | Valore CE al 31/12/2017 | Variazioni importo | Variazioni % |
|---|---|---|---|---|---|
| **BA2510** | **Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)** | **640.088** | **700.664** | **-60.576** | **-8,65%** |
| **BA2520** | **Perdite su crediti** | **0** | **0** | **0** | **0,00%** |
| **BA2540** | **Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale** | **455.937** | **477.028** | **-21.091** | **-4,42%** |
| | *Compentenze oneri e rimborsi spese comitato indirizzo* | *3.417* | *3.954* | *-536* | *-13,56%* |
| | *Indennita' e rimborsi spese direttore generale* | *150.257* | *150.070* | *186* | *0,12%* |
| | *Oneri sociali direttore generale* | *128* | *61* | *67* | *109,91%* |
| | *Indennita' rimborso spese direttore sanitario* | *120.483* | *120.142* | *340* | *0,28%* |
| | *Oneri sociali direttore sanitario* | *128* | *26.700* | *-26.573* | *-99,52%* |
| | *Indennita' rimborsi spese direttore amministrativo* | *120.068* | *119.955* | *113* | *0,09%* |
| | *Oneri sociali direttore amministrativo* | *128* | *61* | *67* | *109,91%* |
| | *Indennita' e rimborsi spese collegio sindacale* | *58.801* | *53.843* | *4.959* | *9,21%* |
| | *Oneri sociali collegio sindacale* | *2.528* | *2.241* | *286* | *12,77%* |
| | … | | | | |
| **BA2550** | **Altri oneri diversi di gestione** | **834.102** | **586.519** | **247.583** | **42,21%** |
| _ | *Spese legali* | *0* | *104.271* | *-104.271* | *-100,00%* |
| _ | *Sconti,abbuoni,ribassi,arrotond passivi* | *247* | *466* | *-218* | *-46,87%* |
| _ | *Altre spese processuali* | *1.980* | *0* | *1.980* | *0,00%* |
| _ | *Spese processuali gestione diretta sinistri* | *6.444* | *0* | *6.444* | *0,00%* |
| | *Altre spese amministrative* | *544.464* | *193.912* | *350.552* | *180,78%* |
| | *Spese generali per commissioni varie* | *9.306* | *6.458* | *2.848* | *44,11%* |
| | *Pubbliche relazioni* | *256.743* | *281.413* | *-24.670* | *-8,77%* |
| | *Compensi a Organismo di valutazione Aziendale* | *14.918* | *0* | *14.918* | *0,00%* |
| | … | | | | |
| | **TOTALE** | **1.930.127** | **1.764.211** | **165.915** | **9,40%** |

**Nota:** i contributi a carico ente per le figure della Direzione generale dipendenti di altre aziende sanitarie della regione, sono stati iscritti nel 2018 (per l'importo complessivo di euro 71.926,68) 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 31/12/2018 | Valore CE al 31/12/2017 | Variazioni importo | Variazioni % |
|---|---|---|---|---|---|
| | **Accantonamenti per rischi:** | **3.237.698** | **0** | **3.237.698** | **100,00%** |
| BA2710 | Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali | 182.460 | 0 | 182.460 | 100,00% |
| BA2720 | Accantonamenti per contenzioso personale dipendente | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| 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) | 3.055.238 | 0 | 3.055.238 | 100,00% |
| BA2750 | Altri accantonamenti per rischi | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| | *Accantonamento al fondo rischi non assicurati (franchigie su assicurazione)* | *0* | *0* | *0* | *0,00%* |
| | *Accantonamento al fondo per contenzioso appalti* | *0* | *0* | *0* | *0,00%* |
| | *Accantonamento per spese legali* | *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:** | **1.748.005** | **2.652.893** | **-904.887** | **-34,11%** |
| BA2780 | Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato | 184.423 | 0 | 184.423 | 100,00% |
| BA2790 | Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | 403.642 | 1.026.254 | -622.612 | -60,67% |
| BA2800 | Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca | 1.095.437 | 1.594.619 | -499.181 | -31,30% |
| BA2810 | Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati | 64.503 | 32.020 | 32.483 | 101,45% |
| | **Altri accantonamenti:** | **3.057.949** | **7.598.215** | **-4.540.266** | **-59,75%** |
| 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 | 744.709 | 744.709 | 0 | 0,00% |
| BA2870 | Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica | 120.234 | 120.234 | 0 | 0,00% |
| BA2880 | Acc. Rinnovi contratt.: comparto | 0 | 1.508.970 | -1.508.970 | -100,00% |
| BA2890 | Altri accantonamenti | 2.193.006 | 5.224.302 | -3.031.296 | -58,02% |
| | *Accantonamento al fondo indennita' organi istituzionali* | *54.475* | *53.762* | *714* | *1,33%* |
| | *Accantonamento manutenzioni cicliche* | *0* | *3.500.000* | *-3.500.000* | *-100,00%* |
| | *Accantonamento al fondo spese legali* | *0* | *539.080* | *-539.080* | *-100,00%* |
| | *Accant al fondo per la riliquidazione del personale in quiescenza* | *597.471* | *0* | *597.471* | *100,00%* |
| | *Accantonamento trattenuta 5% compenso medici Decreto Balduzzi L.189/2012* | *738.961* | *695.609* | *43.352* | *6,23%* |
| | *Accantonamento per interventi di ripristino eventi sismici* | *0* | *0* | *0* | *0,00%* |
| | *Accantonamento al fondo per il sostegno alla ricerca e al miglioramento continuo* | *659.753* | *435.851* | *223.902* | *51,37%* |
| | *Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016* | *142.346* | *0* | *142.346* | *100,00%* |
| | … | | | | |
| | **TOTALE** | **8.043.653** | **10.251.108** | **-2.207.455** | **-21,53%** |

***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 | Le 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 un incremento degli interessi passivi e degli oneri addebitati dalle società di factor |

| CODICE MOD. CE | DETTAGLIO ONERI E PROVENTI FINANZIARI | Valore CE al 31/12/2018 | Valore CE al 31/12/2017 | Variazioni importo | Variazioni % |
|---|---|---|---|---|---|
| **CA0010** | **Interessi attivi** | **15.399** | **5.774** | **9.626** | **166,71%** |
| CA0020 | Interessi attivi su c/tesoreria unica | 3 | 2 | 1 | 68,94% |
| CA0030 | Interessi attivi su c/c postali e bancari | 33 | 0 | 33 | 100,00% |
| CA0040 | Altri interessi attivi | 15.364 | 5.772 | 9.591 | 166,16% |
| **CA0050** | **Altri proventi** | **0** | **872** | **-872** | **-100,00%** |
| 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 | 0 | 872 | -872 | -100,00% |
| **CA0110** | **Interessi passivi** | **128.047** | **52.928** | **75.120** | **141,93%** |
| CA0120 | Interessi passivi su anticipazioni di cassa | 0 | 573 | -573 | -100,00% |
| CA0130 | Interessi passivi su mutui | 1.822 | 3.409 | -1.587 | -46,55% |
| CA0140 | Altri interessi passivi | 126.225 | 48.946 | 77.280 | 157,89% |
| **CA0150** | **Altri oneri** | **159.365** | **160.715** | **-1.350** | **-0,84%** |
| CA0160 | Altri oneri finanziari | 158.478 | 160.657 | -2.178 | -1,36% |
| CA0170 | Perdite su cambi | 887 | 59 | 828 | 1414,27% |
| | **TOTALE** | **-272.013** | **-206.997** | **82.523** | **-39,87%** |

## 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? | | SI | A chiusura di esercizio si è provveduto alla parziale svalutazione dei titoli derivanti dal lascito testamentario A.G. ricevuto nel corso del 2018, nonché alla svalutazione delle quote di partecipazione alla società Ervet S.p.A. conseguente alla diminuzione del capitale sociale deliberato dalla stessa. |

## 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:<br>- minusvalenze relative alla dismissione di beni per un valore complessivo di 18.078,88 euro interamente sterilizzate.<br>- minusvalenza realizzata in seguito a vendita di titoli derivanti da eredità A.G. per un valore di 24.518,44 euro. |

## PS02 –Sopravvenienze attive

Illustrazione composizione sopravvenienze attive:

**EA0060 Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione**

| Conto | Descrizione conto | 2014 e precedenti | 2015 | 2016 | 2017 | Totale complessivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 30804005 | MOB-SOPR.ATTIVE ORD.AZ.SAN. REG | 0 | 0 | 0 | 1109 | 1.109 |
| 30804007 | ALTRE SOPR.ATT.AZ.SAN.REGIONE | 0 | 0 | 0 | 25.109 | 25.109 |
| Totale | | 0 | 0 | 0 | 26.218 | 26.218 |

| Le poste più rilevanti sono costituite da: | |
|---|---|
| prestazioni di specialistica | 17.014 |
| consulenze sanitarie | 7.953 |

**EA0090 Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale**

| Conto | Descrizione conto | 2014 e precedenti | 2015 | 2016 | 2017 | Totale complessivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 30804016 | SOPRAVV.ATTIVE V/TERZI-PERSONALE | 119.859 | 5 | 255 | 183.471 | 303.590 |
| Totale | | 119.859 | 5 | 255 | 183.471 | 303.590 |

| Le poste più rilevanti sono costituite da: | |
|---|---|
| credito Irap anno 2017 | 183.080 |
| Credito Irap anno 2013 da dichiarazione integrativa | 119.859 |

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

| Conto | Descrizione conto | 2014 e precedenti | 2015 | 2016 | 2017 | Totale complessivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 30804020 | SOPRAVV.ATTIVE V/TERZI-ACQ.BENI E SERVIZI | 630.714 | 889.200 | 177.199 | 178.162 | 1.875.275 |
| Totale | | 630.714 | 889.200 | 177.199 | 178.162 | 1.875.275 |

| Le poste più rilevanti sono costituite da: | |
|---|---|
| conguaglio CUP 2000 | 53.105 |
| chiusura contenzioso Operosa 2014 | 544.531 |
| chiusura contenzioso Operosa 2015 | 726.106 |
| chiusura contenzioso Operosa 2016 | 117.090 |
| Chiusura debiti anni precedenti | 246.516 |
| Note di accredito anni precedenti | 187.943 |

**EA0140 Altre sopravvenienze attive v/terzi**

| Conto | Descrizione conto | 2014 e precedenti | 2015 | 2016 | 2017 | Totale complessivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 30804021 | ALTRE SOPRAVV.ATTIVE V/TERZI | 287.163 | 305.121 | 149.530 | 118.586 | 860.400 |
| 30804502 | ALTRE SOPRAVV. ATTIVE TICKET PS | 15.003 | 511 | 16.484 | 97 | 32.094 |
| 30804503 | ALTRE SOPRAVV.ATTIVE TICKET SPECIALISTICA | 0 | 0 | 0 | 3.436 | 3.436 |
| Totale | | 302.166 | 305.632 | 166.013 | 122.119 | 895.931 |

| Le poste più rilevanti sono costituite da: | |
|---|---|
| Prestazioni INAIL 2016 2017 | 71.607 |
| Prestazioni sorveglianza sanitarie universitari 2016 2017 | 27.538 |
| transazione interessi 2017 Banca Ifis | 33.853 |
| rimborsi da assicurazioni | 471.174 |

## PS03 –Insussistenze attive

Illustrazione composizione insussistenze attive:

**EA0190** **Insussistenze attive v/terzi relative al personale**

| Conto | Descrizione conto | 2014 e precedenti | 2015 | 2016 | 2017 | Totale complessivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 30804010 | INSUSS.DEL PASS.PERS.DIPENDENTE | 1.205.524 | 0 | 0 | 0 | 1.205.524 |
| Totale | | 1.205.524 | 0 | 0 | 0 | 1.205.524 |

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

| Conto | Descrizione conto | 2014 e precedenti | 2015 | 2016 | 2017 | Totale complessivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 30804063 | INSUSSISTENZE DEL PASSIVO VERSO TERZI PER STORNO INTERESSI PASSIVI | 285.618 | 5.860 | 204 | 1.109 | 292.791 |
| Totale | | 285.618 | 5.860 | 204 | 1.109 | 292.791 |

**EA0240** **Altre Insussistenze attive v/terzi**

| Conto | Descrizione conto | 2014 e precedenti | 2015 | 2016 | 2017 | Totale complessivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 30804023 | ALTRE INSUSS.DEL PASSIVO V/TERZI | 1.438.795 | 31.258 | 12.433 | 1.658.374 | 3.140.860 |
| Totale | | 1.438.795 | 31.258 | 12.433 | 1.658.374 | 3.140.860 |

| Le posta più rilevante è costituita da: | |
|---|---|
| Rideterminazione Fondo spese legali | 795.950 |
| Rideterminazione Fondo contenzioso personale dipendente | 746.662 |
| Rideterminazione Fondo Organi istituzionali | 87.039 |
| Chiusura debiti anni precedenti | 1.405.399 |
| Rideterminazione fondo svalutazione crediti | 75.077 |

## PS04 –Sopravvenienze passive

Illustrazione composizione sopravvenienze passive:

**EA0290 Oneri tributari da esercizi precedenti**

| Conto | Descrizione conto | 2014 e precedenti | 2015 | 2016 | 2017 | Totale complessivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 72502002 | SOPRAVV.PASS.STRAORD.IMPOSTE ES. PREC. | 0 | 0 | 0 | 341 | 341 |
| Totale | | 0 | 0 | 0 | 341 | 341 |

**EA0340 Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione**

| Conto | Descrizione conto | 2014 e precedenti | 2015 | 2016 | 2017 | Totale complessivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 41803007 | ALTRE SOPR.PASS.AZ.SAN.REGIONE | 7.797 | 0 | 1.143 | 23.811 | 32.750 |
| Totale | | 7.797 | 0 | 1.143 | 23.811 | 32.750 |

| Le poste più rilevanti sono costituite da: | |
|---|---|
| Rimborso Az. USL prest.ambulatoriale UE 2017 | 12.869 |

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

| Conto | Descrizione conto | 2014 e precedenti | 2015 | 2016 | 2017 | Totale complessivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 41803012 | SOPR.PASS.PERS.COMPARTO | 3.108 | 16.480 | 5.030 | 12.404 | 37.022 |
| Totale | | 3.108 | 16.480 | 5.030 | 12.404 | 37.022 |

| Le poste più rilevanti sono costituite da: | |
|---|---|
| Rettifica contratto personale del comparto | 10.159 |

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

| Conto | Descrizione conto | 2014 e precedenti | 2015 | 2016 | 2017 | Totale complessivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 41803060 | SOPR.PASSIVE V/TERZI ACQ.BENI SANITARI | 0 | 19.852 | 21.213 | 44.770 | 85.835 |
| 41803061 | SOPR.PASS. V/TERZI ACQ. SERVIZI NON SANITARI | 78 | 240 | 744 | 55.433 | 56.494 |
| 41803062 | SOPR.PASSIVE V/TERZI ACQ.BENI NON SANITARI | 0 | 0 | 8.576 | 2 | 8.578 |
| 41803063 | SOPR.PASS. V/TERZI ACQ. SERVIZI SANITARI | 0 | 0 | 17.504 | 6.648 | 24.152 |
| Totale | | 78 | 20.091 | 48.038 | 106.852 | 175.058 |

| Le poste più rilevanti sono costituite da: | |
|---|---|
| Debiti pregressi Tecnorad srl | 7.012 |
| Debiti pregressi Biomerieux Italia spa | 23.881 |
| Debiti pregressi Progetto ISOM spa | 41.789 |
| Debiti pregressi Enel energia spa | 9.885 |

**EA0450 Altre sopravvenienze passive v/terzi**

| Conto | Descrizione conto | 2014 e precedenti | 2015 | 2016 | 2017 | Totale complessivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 41803064 | ALTRE SOPR.PASSIVE V/TERZI | 371.495 | 9.107 | 40.960 | 180.222 | 601.784 |
| 41803065 | ALTRE SOPR.PASSIVE V/TERZI PER INTERESSI | 0 | 0 | 0 | 144 | 144 |
| Totale | | 371.495 | 9.107 | 40.960 | 180.366 | 601.928 |

| Le poste più rilevanti sono costituite da: | |
|---|---|
| Ravvedimento Irap su interinali 2017 | 53.910 |
| Rettifica finanziamento 2011 (Aids) | 369.415 |
| Rimborso Imu Università degli Studi di Bologna | 30.901 |
| Minor ricavo ticket 2017 | 20.555 |
| Debiti Inail non previsti | 69.060 |

## PS05 –Insussistenze passive

Illustrazione composizione insussistenze passive:

**EA0470** **Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione**

| Conto | Descrizione conto | 2014 e precedenti | 2015 | 2016 | 2017 | Totale complessivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 41803008 | MOBILITA'-INSUSS.ORD.DI ATT.ENTRO REGIONE | 0 | 0 | 0 | 7.408 | 7.408 |
| 41803014 | INSUSS.DI ATT.V/AZ.SANIT.REGIONE | 0 | 0 | 0 | 183.032 | 183.032 |
| Totale | | 0 | 0 | 0 | 190.439 | 190.439 |

| Le poste più rilevanti sono costituite da: | |
|---|---|
| Chiusura crediti STP anno 2017 | 183.032 |

**EA0550** **Altre Insussistenze passive v/terzi**

| Conto | Descrizione conto | 2014 e precedenti | 2015 | 2016 | 2017 | Totale complessivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 41803024 | ALTRE INSUSS.PASSIVE V/TERZI | 580.524 | 157.303 | 80.187 | 178 | 818.192 |
| Totale | | 580.524 | 157.303 | 80.187 | 178 | 818.192 |

| Le poste più rilevanti sono costituite da: | |
|---|---|
| Minori crediti verso Regione (flusso economie) | 679.033 |
| Storno rimborsi utenze 2016 ditta Sirio | 80.187 |

**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 2018 confronto con 2017

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Modello Ministeriale CE Anno 2018 | Modello Ministeriale CE Anno 2017 |
|---|---|---|---|
| **AA0000** | **A) Valore della produzione** | | |
| **AA0010** | **A.1) Contributi in c/esercizio** | **108.478.601** | **106.663.391** |
| **AA0020** | **A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale** | **100.958.590** | **103.694.037** |
| AA0030 | A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto | 94.783.941 | 90.075.819 |
| AA0040 | A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato | 6.174.649 | 13.618.218 |
| **AA0050** | **A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)** | **6.183.774** | **1.144.351** |
| **AA0060** | **A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)** | **1.129.280** | **0** |
| AA0070 | A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati | 0 | 0 |
| AA0080 | A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA | 0 | 0 |
| 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 | 1.129.280 | 0 |
| **AA0110** | **A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)** | **274.493** | **76.625** |
| AA0120 | A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati | 274.493 | 76.625 |
| 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)** | **4.780.000** | **1.067.726** |
| AA0150 | A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | 4.780.000 | 1.067.726 |
| 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** | **1.235.853** | **1.749.619** |
| 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 | 891.800 | 1.382.326 |
| AA0220 | A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca | 344.053 | 367.293 |
| **AA0230** | **A.1.D) Contributi c/esercizio da privati** | **100.384** | **75.384** |
| **AA0240** | **A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti** | **-4.561.349** | **-6.492.643** |
| **AA0250** | **A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale** | -4.376.884 | -6.148.277 |
| **AA0260** | **A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi** | -184.466 | -344.366 |
| **AA0270** | **A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti** | **14.151.561** | **2.850.777** |
| **AA0280** | **A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato** | 11.514.925 | 0 |
| **AA0290** | **A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati** | 904.506 | 1.054.296 |
| **AA0300** | **A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca** | 1.697.485 | 1.716.826 |
| **AA0310** | **A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati** | 34.645 | 79.654 |
| **AA0320** | **A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria** | **464.286.301** | **457.158.313** |
| **AA0330** | **A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici** | **431.913.107** | **428.667.317** |
| AA0340 | A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 363.496.313 | 357.728.318 |
| AA0350 | A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero | 217.667.882 | 216.437.616 |
| AA0360 | A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale | 70.611.000 | 68.392.358 |
| AA0370 | A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | 0 | 0 |
| AA0380 | A.4.A.1.4) Prestazioni di File F | 73.241.902 | 70.575.770 |
| 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 | 34.833 | 60.183 |
| AA0430 | A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | 1.940.696 | 2.262.390 |
| AA0440 | A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici | 114.689 | 968.055 |
| AA0450 | A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione | 68.302.105 | 69.970.943 |
| AA0460 | A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero | 46.267.673 | 51.082.634 |
| AA0470 | A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali | 12.142.855 | 11.121.033 |
| AA0480 | A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e | 0 | 0 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Modello Ministeriale CE Anno 2018 | Modello Ministeriale CE Anno 2017 |
|---|---|---|---|
| | semiresid.) | | |
| AA0490 | A.4.A.3.4) Prestazioni di File F | 9.804.551 | 7.634.300 |
| 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 | 26.228 | 51.321 |
| 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 | 60.797 | 81.656 |
| 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 | 60.797 | 81.656 |
| 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** | 7.550.079 | 6.160.848 |
| **AA0670** | **A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia** | **24.823.114** | **22.330.148** |
| AA0680 | A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera | 8.227.111 | 7.327.909 |
| AA0690 | A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica | 14.222.305 | 13.636.013 |
| 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) | 1.887.281 | 1.366.225 |
| 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) | 486.416 | 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** | **8.581.335** | **7.626.873** |
| **AA0760** | **A.5.A) Rimborsi assicurativi** | 12.726 | 32.671 |
| **AA0770** | **A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione** | **530** | **2.362** |
| AA0780 | A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione | 459 | 2.190 |
| AA0790 | A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione | 71 | 172 |
| **AA0800** | **A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione** | **3.686.629** | **3.211.772** |
| AA0810 | A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 597.019 | 388.736 |
| AA0820 | A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 646.173 | 589.474 |
| AA0830 | A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 2.443.437 | 2.233.562 |
| **AA0840** | **A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici** | **3.363.574** | **3.086.312** |
| AA0850 | A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici | 111.689 | 130.397 |
| AA0860 | A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici | 7.958 | 65.367 |
| AA0870 | A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici | 3.243.927 | 2.890.548 |
| **AA0880** | **A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati** | **1.517.877** | **1.293.754** |
| AA0890 | A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back | 0 | 0 |
| AA0900 | A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale | 0 | 0 |
| AA0910 | A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera | 0 | 0 |
| AA0920 | A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back | 0 | 0 |
| AA0930 | A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati | 1.517.877 | 1.293.754 |
| **AA0940** | **A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)** | **7.267.320** | **7.846.148** |
| **AA0950** | **A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale** | 6.292.134 | 6.461.300 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Modello Ministeriale CE Anno 2018 | Modello Ministeriale CE Anno 2017 |
|---|---|---|---|
| **AA0960** | **A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso** | 975.186 | 1.384.848 |
| **AA0970** | **A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro** | 0 | 0 |
| **AA0980** | **A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio** | **19.306.397** | **18.737.601** |
| **AA0990** | **A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato** | 6.136.249 | 6.158.491 |
| **AA1000** | **A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione** | 2.694.552 | 2.489.537 |
| **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** | 3.589.483 | 3.298.856 |
| **AA1030** | **A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti** | 241.492 | 395.558 |
| **AA1040** | **A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto** | 1.427.411 | 1.177.949 |
| **AA1050** | **A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni** | 95.329 | 0 |
| **AA1060** | **A.9) Altri ricavi e proventi** | **3.158.819** | **3.402.206** |
| **AA1070** | **A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie** | 95.710 | 100.677 |
| **AA1080** | **A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari** | 79.527 | 78.255 |
| **AA1090** | **A.9.C) Altri proventi diversi** | 2.983.582 | 3.223.274 |
| **AZ9999** | **Totale valore della produzione (A)** | **620.764.313** | **597.792.665** |
| **BA0000** | **B) Costi della produzione** | | |
| **BA0010** | **B.1) Acquisti di beni** | **-201.713.170** | **-177.786.337** |
| **BA0020** | **B.1.A) Acquisti di beni sanitari** | **-196.587.202** | **-172.236.735** |
| BA0030 | B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | -124.033.049 | -110.076.332 |
| BA0040 | B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale | -120.310.782 | -106.444.931 |
| BA0050 | B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC | -3.722.267 | -3.631.401 |
| BA0060 | B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale | 0 | 0 |
| BA0070 | B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti | -4.575.717 | -4.421.169 |
| BA0080 | B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale | -4.575.717 | -4.421.169 |
| BA0090 | B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale | 0 | 0 |
| BA0100 | B.1.A.2.3) da altri soggetti | 0 | 0 |
| BA0210 | B.1.A.3) Dispositivi medici | -61.546.537 | -52.861.976 |
| BA0220 | B.1.A.3.1) Dispositivi medici | -51.493.468 | -44.190.192 |
| BA0230 | B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi | -3.047.679 | -3.242.418 |
| BA0240 | B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) | -7.005.390 | -5.429.366 |
| BA0250 | B.1.A.4) Prodotti dietetici | -249.949 | -211.504 |
| BA0260 | B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini) | -77.498 | -80.107 |
| BA0270 | B.1.A.6) Prodotti chimici | -1.950.546 | -536.622 |
| BA0280 | B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario | 0 | 0 |
| BA0290 | B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari | -1.034.931 | -1.147.024 |
| BA0300 | B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -3.118.975 | -2.902.002 |
| **BA0310** | **B.1.B) Acquisti di beni non sanitari** | **-5.125.968** | **-5.549.602** |
| BA0320 | B.1.B.1) Prodotti alimentari | -2.432.575 | -2.350.277 |
| BA0330 | B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere | -823.211 | -1.421.763 |
| BA0340 | B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti | -4.939 | -34.329 |
| BA0350 | B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria | -1.136.580 | -1.006.982 |
| BA0360 | B.1.B.5) Materiale per la manutenzione | -726.921 | -734.547 |
| BA0370 | B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari | -1.742 | -1.705 |
| BA0380 | B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0 | 0 |
| **BA0390** | **B.2) Acquisti di servizi** | -122.736.680 | -126.996.441 |
| **BA0400** | **B.2.A) Acquisti servizi sanitari** | **-63.563.762** | **-69.290.403** |
| **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 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Modello Ministeriale CE Anno 2018 | Modello Ministeriale CE Anno 2017 |
|---|---|---|---|
| BA0520 | B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione) | 0 | 0 |
| **BA0530** | **B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale** | **-8.833.826** | **-8.877.408** |
| BA0540 | B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -8.632.882 | -8.700.258 |
| BA0550 | B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | 0 | 0 |
| BA0560 | B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione) | -61.756 | -64.337 |
| BA0570 | B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI | 0 | 0 |
| BA0580 | B.2.A.3.5) - da privato | -139.188 | -112.813 |
| 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 | -139.188 | -112.813 |
| 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** | **-822.584** | **-1.013.574** |
| BA0810 | B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -252.139 | -344.744 |
| BA0820 | B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | 0 | 0 |
| BA0830 | B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione) | -213.147 | -144.913 |
| BA0840 | B.2.A.7.4) - da privato | **-357.297** | **-523.917** |
| 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 | 0 |
| BA0880 | B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati | -357.297 | -523.917 |
| 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** |
| 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** | **-4.625.732** | **-3.715.396** |
| BA1100 | B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità | -842.440 | -946.784 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Modello Ministeriale CE Anno 2018 | Modello Ministeriale CE Anno 2017 |
|---|---|---|---|
| | intraregionale | | |
| BA1110 | B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -45 | 0 |
| BA1120 | B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione) | 0 | 0 |
| BA1130 | B.2.A.11.4) - da privato | -3.783.247 | -2.768.612 |
| **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)** | **-18.953.261** | **-16.938.246** |
| BA1210 | B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera | -4.588.655 | -4.486.312 |
| BA1220 | B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica | -12.389.916 | -11.287.658 |
| 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) | -1.974.691 | -1.164.277 |
| 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** | **-5.000** | **0** |
| 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 | -5.000 | 0 |
| **BA1350** | **B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie** | **-19.809.951** | **-22.220.872** |
| BA1360 | B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -283.520 | -246.758 |
| BA1370 | B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici | 0 | -5.002 |
| BA1380 | B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato | -19.227.747 | -21.888.055 |
| BA1390 | B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000 | -213.742 | -275.005 |
| BA1400 | B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato | 0 | -766.367 |
| BA1410 | B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato | -1.138.857 | -1.241.549 |
| BA1420 | B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria | -13.042.215 | -13.404.909 |
| BA1430 | B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria | -1.140.614 | -1.975.175 |
| BA1440 | B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria | -3.692.319 | -4.225.050 |
| BA1450 | B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando | -298.685 | -81.057 |
| BA1460 | B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -298.685 | -81.057 |
| 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** | **-10.513.408** | **-16.524.908** |
| BA1500 | B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -2.492.473 | -2.482.800 |
| BA1510 | B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione | -403.442 | -394.098 |
| BA1520 | B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione) | -34.740 | -162.646 |
| BA1530 | B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato | -7.582.753 | -13.485.364 |
| 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** | **-59.172.918** | **-57.706.038** |
| **BA1570** | **B.2.B.1) Servizi non sanitari** | **-55.809.606** | **-55.252.702** |
| BA1580 | B.2.B.1.1) Lavanderia | -7.643.640 | -8.127.091 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Modello Ministeriale CE Anno 2018 | Modello Ministeriale CE Anno 2017 |
|---|---|---|---|
| BA1590 | B.2.B.1.2) Pulizia | -11.175.586 | -11.164.951 |
| BA1600 | B.2.B.1.3) Mensa | -995.965 | -1.003.200 |
| BA1610 | B.2.B.1.4) Riscaldamento | 0 | 0 |
| BA1620 | B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica | -1.486.802 | -1.460.119 |
| BA1630 | B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari) | -1.501.478 | -2.400.523 |
| BA1640 | B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti | -3.423.921 | -3.352.395 |
| BA1650 | B.2.B.1.8) Utenze telefoniche | -167.039 | -208.186 |
| BA1660 | B.2.B.1.9) Utenze elettricità | -8.736.868 | -7.776.529 |
| BA1670 | B.2.B.1.10) Altre utenze | -10.513.102 | -9.584.576 |
| BA1680 | B.2.B.1.11) Premi di assicurazione | -280.752 | -351.810 |
| BA1690 | B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale | -87.821 | -110.867 |
| BA1700 | B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi | -192.931 | -240.943 |
| BA1710 | B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari | -9.884.454 | -9.823.323 |
| BA1720 | B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -229.385 | -223.390 |
| BA1730 | B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici | -497.182 | -681.304 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | -9.157.887 | -8.918.629 |
| **BA1750** | **B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie** | **-2.767.740** | **-1.845.828** |
| BA1760 | B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -37.731 | -22.742 |
| BA1770 | B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici | 0 | 0 |
| BA1780 | B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato | -2.580.230 | -1.678.021 |
| BA1790 | B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato | -185.085 | -207.169 |
| BA1800 | B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato | -602.640 | -554.251 |
| BA1810 | B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria | -112.625 | -134.824 |
| BA1820 | B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria | -1.252.518 | -359.868 |
| BA1830 | B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria | -427.363 | -421.909 |
| BA1840 | B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando | -149.779 | -145.065 |
| BA1850 | B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -149.779 | -145.065 |
| 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)** | **-595.572** | **-607.508** |
| BA1890 | B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico | -13.560 | -12.302 |
| BA1900 | B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato | -582.012 | -595.206 |
| **BA1910** | **B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)** | **-19.808.637** | **-19.282.419** |
| **BA1920** | **B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze** | -2.025.000 | -1.626.920 |
| **BA1930** | **B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari** | -5.715.228 | -5.332.184 |
| **BA1940** | **B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche** | -7.129.380 | -7.617.058 |
| **BA1950** | **B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi** | 0 | 0 |
| **BA1960** | **B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi** | -71.345 | -118.557 |
| **BA1970** | **B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni** | -4.867.314 | -4.587.701 |
| **BA1980** | **B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione** | -370 | 0 |
| **BA1990** | **B.4) Godimento di beni di terzi** | **-4.849.178** | **-4.101.569** |
| **BA2000** | **B.4.A) Fitti passivi** | -323.889 | -337.196 |
| **BA2010** | **B.4.B) Canoni di noleggio** | **-4.525.289** | **-3.764.373** |
| BA2020 | B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria | -3.714.186 | -2.942.128 |
| BA2030 | B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria | -811.103 | -822.245 |
| **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** | **-229.945.070** | **-222.659.327** |
| **BA2090** | **B.5) Personale del ruolo sanitario** | -182.948.645 | -177.039.857 |
| **BA2100** | **B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario** | -78.110.935 | -76.000.975 |
| **BA2110** | **B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico** | **-71.259.724** | **-69.102.435** |
| BA2120 | B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato | -66.695.716 | -66.462.684 |
| BA2130 | B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato | -4.564.008 | -2.639.750 |
| 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** | **-6.851.211** | **-6.898.540** |
| BA2160 | B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato | -6.510.244 | -6.594.755 |
| BA2170 | B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato | -340.967 | -303.785 |
| 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** | **-104.837.710** | **-101.038.883** |
| BA2200 | B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato | -101.348.373 | -96.006.674 |
| BA2210 | B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato | -3.489.338 | -5.032.209 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Modello Ministeriale CE Anno 2018 | Modello Ministeriale CE Anno 2017 |
|---|---|---|---|
| BA2220 | B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro | 0 | 0 |
| **BA2230** | **B.6) Personale del ruolo professionale** | **-1.341.874** | **-1.212.082** |
| **BA2240** | **B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale** | **-1.341.874** | **-1.212.082** |
| BA2250 | B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato | -1.317.445 | -1.212.082 |
| BA2260 | B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato | -24.429 | 0 |
| BA2270 | B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro | 0 | 0 |
| **BA2280** | **B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale** | **0** | **0** |
| BA2290 | B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato | 0 | 0 |
| BA2300 | B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato | 0 | 0 |
| BA2310 | B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro | 0 | 0 |
| **BA2320** | **B.7) Personale del ruolo tecnico** | -33.915.687 | -33.113.151 |
| **BA2330** | **B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico** | **-693.908** | **-702.150** |
| BA2340 | B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato | -693.908 | -702.150 |
| BA2350 | B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato | 0 | 0 |
| BA2360 | B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro | 0 | 0 |
| **BA2370** | **B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico** | **-33.221.779** | **-32.411.000** |
| BA2380 | B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato | -32.515.172 | -31.421.813 |
| BA2390 | B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato | -706.608 | -989.187 |
| BA2400 | B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro | 0 | 0 |
| **BA2410** | **B.8) Personale del ruolo amministrativo** | **-11.738.864** | **-11.294.238** |
| **BA2420** | **B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo** | **-992.229** | **-854.438** |
| BA2430 | B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato | -468.235 | -505.544 |
| BA2440 | B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato | -523.994 | -348.894 |
| BA2450 | B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro | 0 | 0 |
| **BA2460** | **B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo** | **-10.746.636** | **-10.439.800** |
| BA2470 | B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato | -10.541.287 | -10.230.711 |
| BA2480 | B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato | -205.349 | -209.089 |
| BA2490 | B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro | 0 | 0 |
| **BA2500** | **B.9) Oneri diversi di gestione** | **-1.930.127** | **-1.764.211** |
| **BA2510** | **B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)** | -640.088 | -700.664 |
| **BA2520** | **B.9.B) Perdite su crediti** | 0 | 0 |
| **BA2530** | **B.9.C) Altri oneri diversi di gestione** | **-1.290.039** | **-1.063.547** |
| BA2540 | B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale | -455.937 | -477.028 |
| BA2550 | B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione | -834.102 | -586.519 |
| **BA2560** | **Totale Ammortamenti** | **-24.696.177** | **-24.184.979** |
| **BA2570** | **B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali** | -912.438 | -804.555 |
| **BA2580** | **B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali** | **-23.783.739** | **-23.380.424** |
| **BA2590** | **B.12) Ammortamento dei fabbricati** | **-16.639.930** | **-16.547.558** |
| BA2600 | B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili) | -109.650 | -109.650 |
| BA2610 | B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili) | -16.530.280 | -16.437.908 |
| **BA2620** | **B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali** | -7.143.809 | -6.832.866 |
| **BA2630** | **B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti** | **-936.205** | **-611.273** |
| BA2640 | B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali | 0 | 0 |
| BA2650 | B.14.B) Svalutazione dei crediti | -936.205 | -611.273 |
| **BA2660** | **B.15) Variazione delle rimanenze** | **4.378.811** | **1.917.567** |
| **BA2670** | **B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie** | 4.547.314 | 1.920.928 |
| **BA2680** | **B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie** | -168.503 | -3.361 |
| **BA2690** | **B.16) Accantonamenti dell'esercizio** | **-8.043.653** | **-10.251.108** |
| **BA2700** | **B.16.A) Accantonamenti per rischi** | **-3.237.698** | **0** |
| BA2710 | B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali | -182.460 | 0 |
| BA2720 | B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente | 0 | 0 |
| 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) | -3.055.238 | 0 |
| 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** | **-1.748.005** | **-2.652.893** |
| BA2780 | B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato | -184.423 | 0 |
| BA2790 | B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | -403.642 | -1.026.254 |
| BA2800 | B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca | -1.095.437 | -1.594.619 |
| BA2810 | B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati | -64.503 | -32.020 |
| **BA2820** | **B.16.D) Altri accantonamenti** | **-3.057.949** | **-7.598.215** |
| 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 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Modello Ministeriale CE Anno 2018 | Modello Ministeriale CE Anno 2017 |
|---|---|---|---|
| BA2850 | B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai | 0 | 0 |
| BA2860 | B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica | -744.709 | -744.709 |
| BA2870 | B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica | -120.234 | -120.234 |
| BA2880 | B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto | 0 | -1.508.970 |
| BA2890 | B.16.D.7) Altri accantonamenti | -2.193.006 | -5.224.302 |
| **BZ9999** | **Totale costi della produzione (B)** | **-610.280.085** | **-585.720.098** |
| **CA0000** | **C) Proventi e oneri finanziari** | | |
| **CA0010** | **C.1) Interessi attivi** | **15.399** | **5.774** |
| **CA0020** | **C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica** | 3 | 2 |
| **CA0030** | **C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari** | 33 | 0 |
| **CA0040** | **C.1.C) Altri interessi attivi** | 15.364 | 5.772 |
| **CA0050** | **C.2) Altri proventi** | **0** | **872** |
| **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** | 0 | 872 |
| **CA0110** | **C.3) Interessi passivi** | **-128.047** | **-52.928** |
| **CA0120** | **C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa** | 0 | -573 |
| **CA0130** | **C.3.B) Interessi passivi su mutui** | -1.822 | -3.409 |
| **CA0140** | **C.3.C) Altri interessi passivi** | -126.225 | -48.946 |
| **CA0150** | **C.4) Altri oneri** | **-159.365** | **-160.715** |
| **CA0160** | **C.4.A) Altri oneri finanziari** | -158.478 | -160.657 |
| **CA0170** | **C.4.B) Perdite su cambi** | -887 | -59 |
| **CZ9999** | **Totale proventi e oneri finanziari (C)** | **-272.013** | **-206.997** |
| **DA0000** | **D) Rettifiche di valore di attività finanziarie** | | |
| **DA0010** | **D.1) Rivalutazioni** | 0 | 0 |
| **DA0020** | **D.2) Svalutazioni** | -82.539 | 0 |
| **DZ9999** | **Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)** | **-82.539** | **0** |
| **EA0000** | **E) Proventi e oneri straordinari** | | |
| **EA0010** | **E.1) Proventi straordinari** | **8.397.863** | **5.293.315** |
| **EA0020** | **E.1.A) Plusvalenze** | 0 | 100 |
| **EA0030** | **E.1.B) Altri proventi straordinari** | **8.397.863** | **5.293.215** |
| EA0040 | E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse | 657.675 | 529.546 |
| **EA0050** | **E.1.B.2) Sopravvenienze attive** | **3.101.014** | **1.854.398** |
| EA0060 | E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 26.218 | 36.198 |
| **EA0070** | **E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi** | **3.074.796** | **1.818.201** |
| 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 | 303.590 | 429.640 |
| 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 | 1.875.275 | 930.735 |
| EA0140 | E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi | 895.931 | 457.826 |
| **EA0150** | **E.1.B.3) Insussistenze attive** | **4.639.174** | **2.909.272** |
| EA0160 | E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0 | 47.614 |
| EA0170 | E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi | **4.639.174** | **2.861.658** |
| 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 | 1.205.524 | 171.947 |
| 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 | 292.791 | 606.786 |
| EA0240 | E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi | 3.140.860 | 2.082.925 |
| EA0250 | E.1.B.4) Altri proventi straordinari | 0 | 0 |
| **EA0260** | **E.2) Oneri straordinari** | **-2.108.335** | **-1.469.209** |
| **EA0270** | **E.2.A) Minusvalenze** | -42.597 | -22.533 |
| **EA0280** | **E.2.B) Altri oneri straordinari** | **-2.065.737** | **-1.446.676** |
| EA0290 | E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti | -341 | -1.020 |
| EA0300 | E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali | -210.006 | -102.251 |
| **EA0310** | **E.2.B.3) Sopravvenienze passive** | **-846.759** | **-1.184.649** |
| **EA0320** | **E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione** | **-32.750** | **-178.873** |
| EA0330 | E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale | 0 | 0 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Modello Ministeriale CE Anno 2018 | Modello Ministeriale CE Anno 2017 |
|---|---|---|---|
| EA0340 | E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -32.750 | -178.873 |
| **EA0350** | **E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi** | **-814.009** | **-1.005.776** |
| 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** | **-37.022** | **-13.799** |
| 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 | -1.214 |
| EA0400 | E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto | -37.022 | -12.585 |
| 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 | -175.059 | -313.047 |
| EA0450 | E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi | -601.928 | -678.930 |
| **EA0460** | **E.2.B.4) Insussistenze passive** | **-1.008.631** | **-158.756** |
| EA0470 | E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -190.439 | -28.822 |
| **EA0480** | **E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi** | **-818.192** | **-129.934** |
| 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 | -364 |
| 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 | -818.192 | -129.570 |
| EA0560 | E.2.B.5) Altri oneri straordinari | 0 | 0 |
| **EZ9999** | **Totale proventi e oneri straordinari (E)** | **6.289.528** | **3.824.106** |
| **XA0000** | **Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)** | **16.419.204** | **15.689.676** |
| **YA0000** | **Imposte e tasse** | | |
| **YA0010** | **Y.1) IRAP** | **-16.316.012** | **-15.540.639** |
| **YA0020** | **Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente** | -14.925.937 | -14.160.855 |
| **YA0030** | **Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente** | -408.910 | -516.706 |
| **YA0040** | **Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)** | -981.165 | -863.077 |
| **YA0050** | **Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale** | 0 | 0 |
| **YA0060** | **Y.2) IRES** | **-89.156** | **-111.220** |
| **YA0070** | **Y.2.A) IRES su attività istituzionale** | -80.140 | -79.723 |
| **YA0080** | **Y.2.B) IRES su attività commerciale** | -9.016 | -31.497 |
| **YA0090** | **Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)** | 0 | 0 |
| **YZ9999** | **Totale imposte e tasse** | **-16.405.168** | **-15.651.858** |
| **ZZ9999** | **RISULTATO DI ESERCIZIO** | **14.036** | **37.818** |

## 28. Modello Ministeriale SP Anno 2018 confronto con 2017

| Codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Modello Ministeriale SP Anno 2018 | Modello Ministeriale SP Anno 2017 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | **ATTIVO** | | |
| | | | |
| | | | |
| **AAZ999** | **A) IMMOBILIZZAZIONI** | **341.687.584** | **359.553.896** |
| **AAA000** | **A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI** | **3.041.226** | **3.308.718** |
| ***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*** | ***1.713.330*** | ***2.529.505*** |
| 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 | 27.351.409 | 28.088.125 |
| AAA110 | A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri | -25.638.078 | -25.558.619 |
| ***AAA120*** | ***A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti*** | ***0*** | ***0*** |
| ***AAA130*** | ***A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali*** | ***1.327.896*** | ***779.213*** |
| 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 | 8.903 | 8.903 |
| AAA170 | A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi | -8.903 | -8.903 |
| 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 | 2.274.238 | 892.575 |
| AAA210 | A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali | -946.342 | -113.363 |
| ***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** | **338.607.400** | **356.205.869** |
| ***AAA280*** | ***A.II.1) Terreni*** | ***0*** | ***0*** |
| *AAA290* | *A.II.1.a) Terreni disponibili* | *0* | *0* |
| *AAA300* | *A.II.1.b) Terreni indisponibili* | *0* | *0* |
| ***AAA310*** | ***A.II.2) Fabbricati*** | ***319.252.326*** | ***333.845.163*** |
| *AAA320* | *A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)* | *2.042.410* | *2.152.060* |
| 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) | -1.612.588 | -1.502.938 |
| *AAA350* | *A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)* | *317.209.916* | *331.693.103* |
| AAA360 | A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili) | 553.378.279 | 551.331.185 |
| AAA370 | A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili) | -236.168.362 | -219.638.082 |
| ***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*** | ***14.104.132*** | ***16.627.686*** |
| AAA420 | A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche | 109.296.063 | 109.513.624 |
| AAA430 | A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche | -95.191.931 | -92.885.938 |
| ***AAA440*** | ***A.II.5) Mobili e arredi*** | ***1.112.530*** | ***1.371.799*** |
| AAA450 | A.II.5.a) Mobili e arredi | 17.507.769 | 17.322.706 |
| AAA460 | A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi | -16.395.239 | -15.950.907 |
| ***AAA470*** | ***A.II.6) Automezzi*** | ***57.915*** | ***89.827*** |
| AAA480 | A.II.6.a) Automezzi | 834.317 | 827.903 |
| AAA490 | A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi | -776.402 | -738.076 |
| ***AAA500*** | ***A.II.7) Oggetti d'arte*** | ***1.001.293*** | ***1.001.293*** |
| ***AAA510*** | ***A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali*** | ***1.927.584*** | ***2.160.896*** |
| AAA520 | A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali | 20.617.998 | 20.444.753 |
| AAA530 | A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali | -18.690.414 | -18.283.857 |

| Codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Modello Ministeriale SP Anno 2018 | Modello Ministeriale SP Anno 2017 |
|---|---|---|---|
| ***AAA540*** | ***A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti*** | ***1.151.619*** | ***1.109.206*** |
| ***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** | **38.958** | **39.309** |
| ***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*** | ***38.958*** | ***39.309*** |
| AAA710 | A.III.2.a) Partecipazioni | 38.958 | 39.309 |
| AAA720 | A.III.2.b) Altri titoli | 0 | 0 |
| AAA730 | A.III.2.b.1) Titoli di Stato | 0 | 0 |
| AAA740 | A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni | 0 | 0 |
| 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** | **194.699.644** | **167.084.644** |
| **ABA000** | **B.I) RIMANENZE** | **21.975.154** | **17.596.343** |
| ***ABA010*** | ***B.I.1) Rimanenze beni sanitari*** | ***21.327.726*** | ***16.780.411*** |
| ABA020 | B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | 13.383.290 | 9.699.978 |
| ABA030 | B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti | 0 | 0 |
| ABA040 | B.I.1.c) Dispositivi medici | 7.569.442 | 6.820.594 |
| ABA050 | B.I.1.d) Prodotti dietetici | 48.350 | 39.131 |
| ABA060 | B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini) | 12.411 | 15.235 |
| ABA070 | B.I.1.f) Prodotti chimici | 187.754 | 39.772 |
| ABA080 | B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario | 0 | 0 |
| ABA090 | B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari | 126.479 | 165.702 |
| ABA100 | B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari | 0 | 0 |
| ***ABA110*** | ***B.I.2) Rimanenze beni non sanitari*** | ***647.428*** | ***815.931*** |
| ABA120 | B.I.2.a) Prodotti alimentari | 50.767 | 48.707 |
| ABA130 | B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere | 152.589 | 186.982 |
| ABA140 | B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti | 0 | 0 |
| ABA150 | B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria | 349.350 | 359.471 |
| ABA160 | B.I.2.e) Materiale per la manutenzione | 94.722 | 220.772 |
| 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** | **97.445.688** | **112.195.664** |
| ***ABA200*** | ***B.II.1) Crediti v/Stato*** | ***0*** | ***0*** |
| 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 |
| ABA330 | B.II.1.i.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti | 0 | 0 |
| ABA340 | B.II.1.l) Crediti v/prefetture | 0 | 0 |
| ***ABA350*** | ***B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma*** | ***67.167.340*** | ***81.136.285*** |
| ABA360 | B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente | 28.315.211 | 50.760.418 |
| 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 | 7.213.546 | 28.848.263 |
| ABA400 | B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale | 0 | 0 |

| Codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Modello Ministeriale SP Anno 2018 | Modello Ministeriale SP Anno 2017 |
|---|---|---|---|
| ABA410 | B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale | 11.521.588 | 11.519.979 |
| 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 | 50.000 | 92.726 |
| 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 | 2.370.606 | 2.055.860 |
| ABA460 | B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca | 7.159.470 | 8.243.591 |
| ABA470 | B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto | 38.852.130 | 30.375.867 |
| ABA480 | B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti | 38.852.130 | 30.375.867 |
| 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 | 0 |
| 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*** | ***20.621*** | ***20.621*** |
| ***ABA540*** | ***B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche*** | ***19.795.160*** | ***21.755.587*** |
| ABA550 | B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 18.858.164 | 20.960.731 |
| ABA560 | B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione | 3.638.127 | 5.217.403 |
| 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 | 15.220.037 | 15.743.328 |
| ABA590 | B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire | 0 | 0 |
| ABA600 | B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione | 936.996 | 794.855 |
| ***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 |
| 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*** | ***67.790*** | ***43.294*** |
| ***ABA660*** | ***B.II.7) Crediti v/altri*** | ***10.394.776*** | ***9.239.878*** |
| ABA670 | B.II.7.a) Crediti v/clienti privati | 6.155.198 | 5.260.522 |
| ABA680 | B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie | 0 | 9.007 |
| ABA690 | B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici | 4.074.763 | 3.769.497 |
| ABA700 | B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca | 0 | 40.132 |
| ABA710 | B.II.7.e) Altri crediti diversi | 164.816 | 160.720 |
| **ABA720** | **B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI** | **669.864** | **0** |
| ***ABA730*** | ***B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni*** | ***0*** | ***0*** |
| ***ABA740*** | ***B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni*** | ***669.864*** | ***0*** |
| **ABA750** | **B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE** | **74.608.938** | **37.292.637** |
| ***ABA760*** | ***B.IV.1) Cassa*** | ***12.862*** | ***18.253*** |
| ***ABA770*** | ***B.IV.2) Istituto Tesoriere*** | ***74.595.889*** | ***37.244.489*** |
| ***ABA780*** | ***B.IV.3) Tesoreria Unica*** | ***0*** | ***0*** |
| ***ABA790*** | ***B.IV.4) Conto corrente postale*** | ***187*** | ***29.894*** |
| **ACZ999** | **C) RATEI E RISCONTI ATTIVI** | **7.350** | **57.715** |
| **ACA000** | **C.I) RATEI ATTIVI** | **61** | **52.184** |
| ***ACA010*** | ***C.I.1) Ratei attivi*** | ***61*** | ***52.184*** |
| ***ACA020*** | ***C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*** | ***0*** | ***0*** |
| **ACA030** | **C.II) RISCONTI ATTIVI** | **7.289** | **5.531** |
| ***ACA040*** | ***C.II.1) Risconti attivi*** | ***7.289*** | ***5.531*** |
| ***ACA050*** | ***C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*** | ***0*** | ***0*** |
| | **TOTALE ATTIVO** | **536.394.578** | **526.696.255** |
| **ADZ999** | **D) CONTI D'ORDINE** | **82.753.237** | **73.160.279** |
| **ADA000** | **D.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE** | **0** | **0** |
| **ADA010** | **D.II) DEPOSITI CAUZIONALI** | **0** | **0** |
| **ADA020** | **D.III) BENI IN COMODATO** | ***50.124.525*** | ***40.615.837*** |
| **ADA030** | **D.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE** | **32.628.713** | **32.544.443** |

| Codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Modello Ministeriale SP Anno 2018 | Modello Ministeriale SP Anno 2017 |
|---|---|---|---|
| | **PASSIVO** | | |
| **PAZ999** | **A) PATRIMONIO NETTO** | **-231.863.296** | **-224.400.179** |
| **PAA000** | **A.I) FONDO DI DOTAZIONE** | **-14.770** | **-14.770** |
| **PAA010** | **A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI** | **-247.125.777** | **-241.723.698** |
| ***PAA020*** | ***A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione*** | ***-55.655.006*** | ***-60.872.216*** |
| ***PAA030*** | ***A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti*** | ***-107.026.971*** | ***-115.240.441*** |
| PAA040 | A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88 | -72.534.504 | -77.097.969 |
| PAA050 | A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca | 0 | 0 |
| PAA060 | A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro | -34.492.467 | -38.142.472 |
| ***PAA070*** | ***A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti*** | ***-69.611.564*** | ***-51.883.699*** |
| ***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*** | ***-14.832.236*** | ***-13.727.342*** |
| **PAA100** | **A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI** | **-20.328.693** | **-20.265.548** |
| **PAA110** | **A.IV) ALTRE RISERVE** | ***-1.046.093*** | ***-1.252.474*** |
| ***PAA120*** | ***A.IV.1) Riserve da rivalutazioni*** | 0 | 0 |
| ***PAA130*** | ***A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire*** | -1.029.805 | -1.236.186 |
| ***PAA140*** | ***A.IV.3) Contributi da reinvestire*** | -16.288 | -16.288 |
| ***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** | **0** |
| ***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** | **0** |
| **PAA210** | **A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO** | **36.666.073** | **38.894.129** |
| **PAA220** | **A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO** | **-14.036** | **-37.818** |
| **PBZ999** | **B) FONDI PER RISCHI E ONERI** | **-69.393.718** | **-76.069.055** |
| **PBA000** | **B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE** | **0** | **0** |
| **PBA010** | **B.II) FONDI PER RISCHI** | **-37.983.314** | **-38.392.006** |
| ***PBA020*** | ***B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali*** | ***-8.428.896*** | ***-10.044.337*** |
| ***PBA030*** | ***B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente*** | ***-6.324.349*** | ***-7.079.680*** |
| ***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)*** | ***-20.463.954*** | ***-18.470.426*** |
| ***PBA060*** | ***B.II.5) Altri fondi rischi*** | ***-2.766.115*** | ***-2.797.563*** |
| **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** | **-11.607.357** | **-12.495.988** |
| ***PBA160*** | ***B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato*** | **-184.423** | **0** |
| ***PBA170*** | ***B.IV.2) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)*** | **-2.398.288** | **-2.899.151** |
| ***PBA180*** | ***B.IV.3) Quote inutilizzate contributi per ricerca*** | **-8.912.039** | **-9.514.087** |
| ***PBA190*** | ***B.IV.4) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati*** | **-112.607** | **-82.749** |
| **PBA200** | **B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE** | **-19.803.047** | **-25.181.061** |
| ***PBA210*** | ***B.V.1) Fondi integrativi pensione*** | ***0*** | ***0*** |
| ***PBA220*** | ***B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali*** | ***-2.047.296*** | ***-3.245.074*** |
| PBA230 | B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente | **-2.047.296** | **-3.245.074** |
| 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*** | ***B.V.3) Altri fondi per oneri e spese*** | ***-17.755.751*** | ***-21.935.987*** |
| **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** | **-234.566.649** | **-226.099.587** |
| **PDA000** | **D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI** | **-68.535.513** | **-76.181.845** |
| **PDA010** | **D.II) DEBITI V/STATO** | **0** | **0** |
| ***PDA020*** | ***D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale*** | 0 | 0 |
| ***PDA030*** | ***D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale*** | 0 | 0 |
| ***PDA040*** | ***D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato*** | 0 | 0 |
| ***PDA050*** | ***D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca*** | 0 | 0 |
| ***PDA060*** | ***D.II.5) Altri debiti v/Stato*** | 0 | 0 |
| **PDA070** | **D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA** | **-5.552** | **-12.606** |

| Codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Modello Ministeriale SP Anno 2018 | Modello Ministeriale SP Anno 2017 |
|---|---|---|---|
| *PDA080* | *D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti* | -5.000 | -5.000 |
| *PDA090* | *D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale* | 0 | 0 |
| *PDA100* | *D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale* | 0 | 0 |
| *PDA110* | *D.III.4) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma* | 0 | 0 |
| *PDA120* | *D.III.5) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma* | -552 | -7.606 |
| **PDA130** | **D.IV) DEBITI V/COMUNI** | **0** | **0** |
| **PDA140** | **D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE** | **-18.859.671** | **-17.770.843** |
| *PDA150* | *D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione* | -17.999.223 | -16.923.783 |
| 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 | -3.638.127 |
| 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 | -14.361.096 | -13.285.655 |
| *PDA220* | *D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione* | **-860.448** | **-847.060** |
| *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** | **-1.219.089** | **-959.150** |
| *PDA250* | *D.VI.1) Debiti v/enti regionali* | -335.893 | -321.933 |
| *PDA260* | *D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali* | 0 | 0 |
| *PDA270* | *D.VI.3) Debiti v/altre partecipate* | -883.195 | -637.217 |
| **PDA280** | **D.VII) DEBITI V/FORNITORI** | **-81.170.123** | **-64.556.237** |
| *PDA290* | *D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie* | -286.232 | -289.832 |
| *PDA300* | *D.VII.2) Debiti verso altri fornitori* | -80.883.891 | -64.266.405 |
| **PDA310** | **D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE** | **0** | **0** |
| **PDA320** | **D.IX) DEBITI TRIBUTARI** | **-18.507.491** | **-17.434.801** |
| **PDA330** | **D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE** | **-13.544.451** | **-13.674.998** |
| **PDA340** | **D.XI) DEBITI V/ALTRI** | **-32.724.759** | **-35.509.107** |
| *PDA350* | *D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori* | ***0*** | ***0*** |
| *PDA360* | *D.XI.2) Debiti v/dipendenti* | -19.224.793 | -22.283.412 |
| *PDA370* | *D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie* | 0 | 0 |
| *PDA380* | *D.XI.4) Altri debiti diversi* | -13.499.966 | -13.225.695 |
| **PEZ999** | **E) RATEI E RISCONTI PASSIVI** | **-570.915** | **-127.433** |
| **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** | **-570.915** | **-127.433** |
| *PEA040* | *E.II.1) Risconti passivi* | ***-570.915*** | ***-127.433*** |
| *PEA050* | *E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione* | **0** | **0** |
| | **TOTALE PASSIVO** | **-536.394.578** | **-526.696.255** |
| **PFZ999** | **F) CONTI D'ORDINE** | **-82.753.237** | **-73.160.279** |
| **PFA000** | **F.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE** | **0** | **0** |
| **PFA010** | **F.II) DEPOSITI CAUZIONALI** | **0** | **0** |
| **PFA020** | **F.III) BENI IN COMODATO** | ***-50.124.525*** | ***-40.615.837*** |
| **PFA030** | **F.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE** | **-32.628.713** | **-32.544.443** |

# 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 2018, 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 2018 come richiesto dalla DGR della Regione Emilia-Romagna 919/2018 "Linee di programmazione e finanziamento delle aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018".

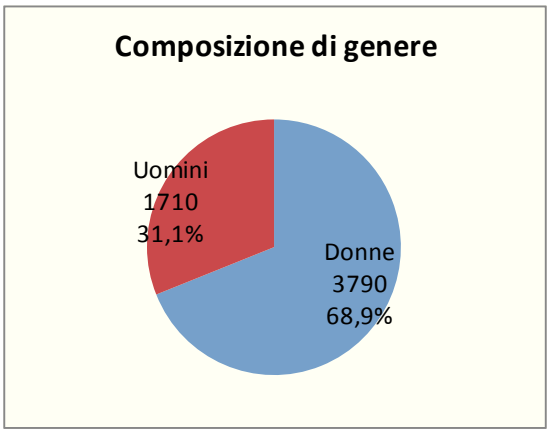
## 2. Generalità sul territorio servito e sull'organizzazione del Policlinico S. Orsola-Malpighi

### 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 30 padiglioni che coprono un'estensione pari a 1,8 chilometri di lunghezza e 300 mt di larghezza.
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 5.500 unità compresi i ricercatori e i medici universitari, in lieve riduzione rispetto al 2017 di 13 unità (-0,2%).

La dotazione organica è articolare per genere e tipologia di contratto come nei grafici sotto riportati.



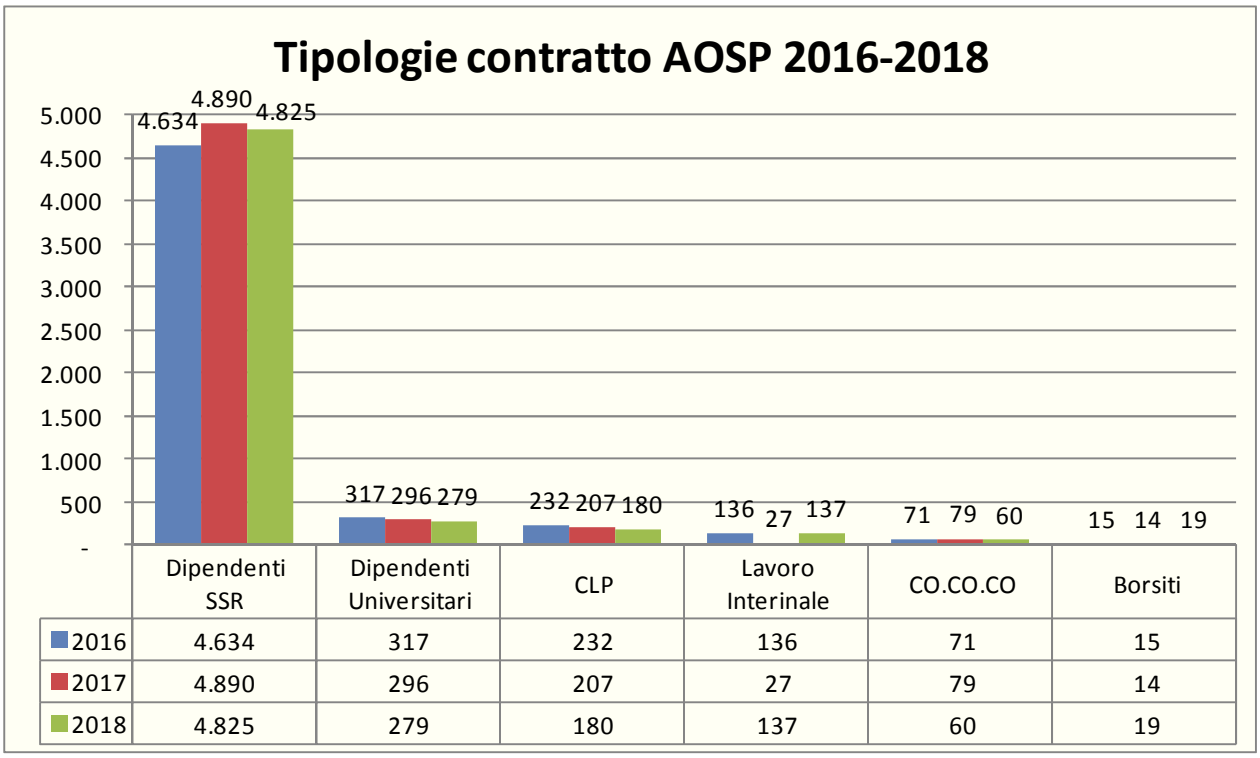



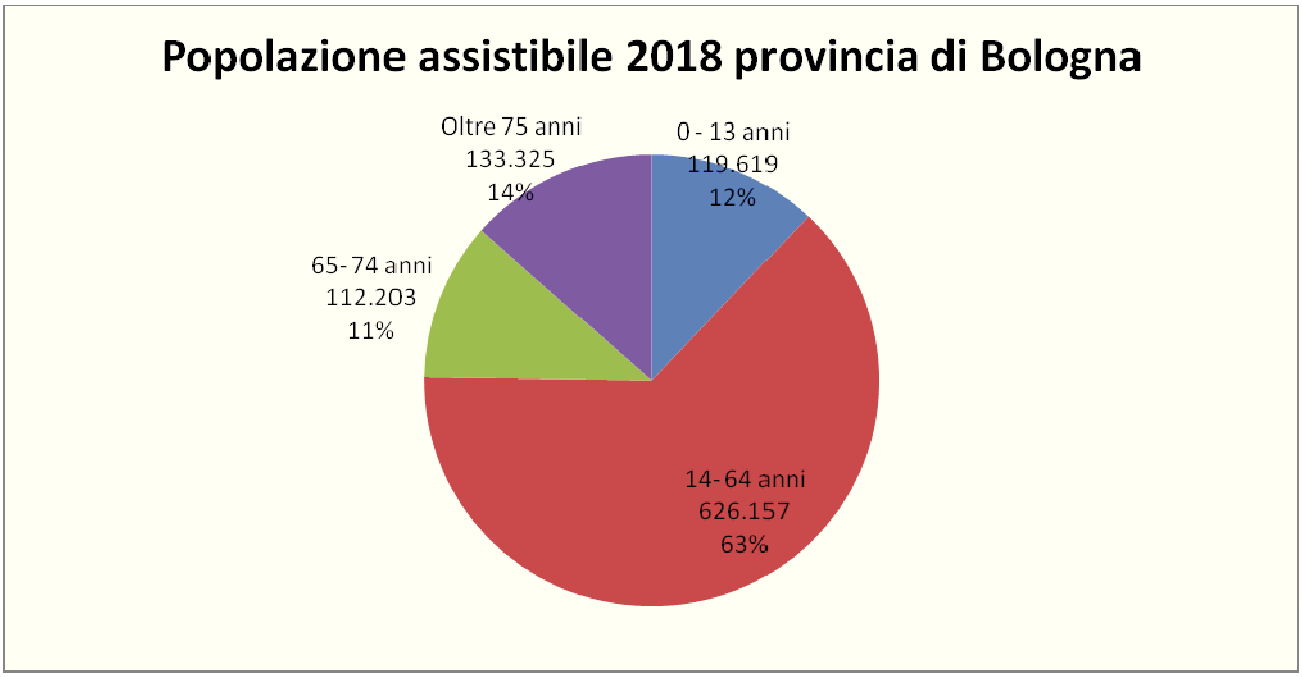

Grafico1: Genere del personale AOU Bologna nell'anno 2018. Fonte: banca dati aziendale
Grafico 2: Tipo di contratto del personale AOU Bologna nel periodo 2016-2018. Fonte: banca dati aziendale

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.

L'Azienda opera sul territorio provinciale di Bologna e regionale nell'ambito del quale la popolazione assistibile complessivamente è pari a 4.355.544, in riduzione rispetto all'anno 2017 di 31.600 unità (-0,07%).

| | Comuni | Distretti | Assistibili. 0 - 13 anni | Assistibili. 14- 64 anni | Assistibili. 65- 74 anni | Assistibili. Oltre 75 anni | Totale assistitibili | Età pediatrica | Età adulta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Regione Emilia-Romagna | 331 | 38 | 536.006 | 2.744.974 | 490.205 | 564.359 | 4.335.544 | 536.006 | 3.799.538 |
| Incidenza % sul totale degli assistibili E-R | | | 12% | 63% | 11% | 13% | 100% | 12% | 88% |
| Provincia Bologna | 55 | 7 | 119.619 | 626.157 | 112.203 | 133.325 | 991.304 | 119.619 | 871.685 |
| Incidenza % sul totale degli assistibili Bologna | | | 12% | 63% | 11% | 13% | 100% | 12% | 88% |

Tab. N. Pazienti assistibili Regione Emilia-Romagna anno 2018. Fonte: banca dati Emilia-Romagna




Fonte: banca dati Emilia-Romagna

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.

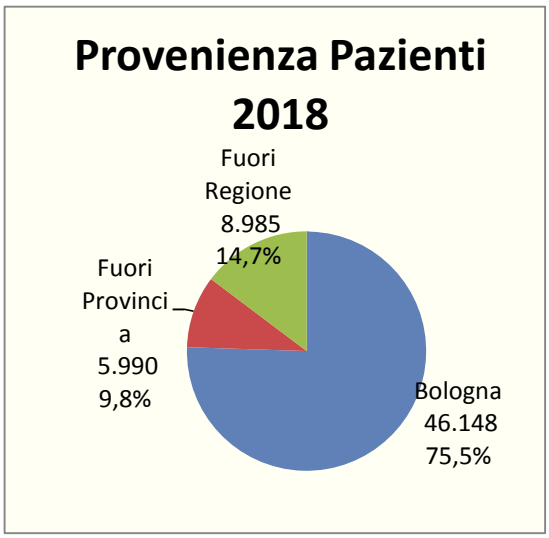
La popolazione assistibile della provincia è di circa 1 milione di persone. Oltre al territorio provinciale e regionale l'Azienda è centro di attrazione di pazienti provenienti dal territorio nazionale e internazionale.

La popolazione esente da ticket della provincia di Bologna nell'esercizio 2018, è pari a 381.427 unità, pari al 38% del totale della popolazione assistibile; il 19% per motivi di reddito e 19% per altri motivi.

| Popolazione esente da ticket | Età e reddito | Altri motivi | TOTALE |
|---|---|---|---|
| Popolazione esente da ticket Emilia-Romagna | 869.706 | 825.760 | 1.695.466 |
| % Esenti ticket sul totale assistibili Emilia-Romagna | 20% | 19% | 39% |
| Popolazione esente da ticket Provinica di Bologna | 191.730 | 189.697 | 381.427 |
| % Esenti ticket sul totale assistibili provincia di Bologna | 19% | 19% | 38% |

Tab. N. Pazienti esenti da ticket Regione Emilia-Romagna anno 2018. Fonte: banca dati Emilia-Romagna

Nel 2018 sono stati effettuati 61.123 ricoveri, su una dotazione di 1.463 posti letto, di cui il 75,5% residenti a Bologna, il 9,8% residenti in regione e il restante 14,7% residente fuori regione (grafico 1). Il 37,6% dei ricoveri di pazienti assistiti dall'Ausl di Bologna sono stati ricoverati all'Azienda Ospedaliera Universitaria (grafico 2).



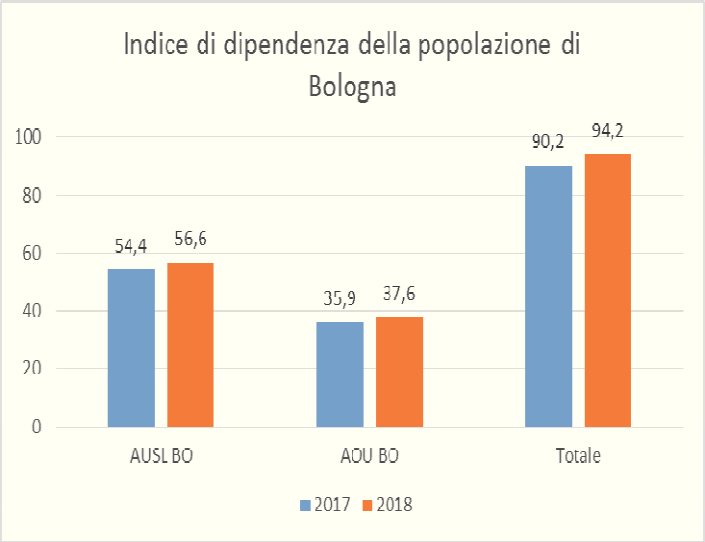




Grafico1: provenienza dei pazienti ricoverati in AOU Bologna anno 2018. Fonte: banca dati aziendale
Grafico 2: indice di dipendenza della popolazione di Bologna dalle strutture sanitarie anni 2017-2018. Fonte: banca dati regionale

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 144.681 accessi/anno. Sono inoltre 1.060.670 gli accessi nel 2018 di pazienti ambulanti per un volume di prestazioni specialistiche di 3.861.098 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 in età evolutiva |
| 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 |
| Nefrologia pediatrica per la gestione del paziente con insufficienza renale cronica |
| Centro per il trattamento della neoplasia ovarica |
| Centro di riferimento regionale per la diagnosi e trattamento delle malattie croniche intestinali |

## 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. Ai Dipartimenti ad Attività Integrata afferiscono 64 Unità operative, 11 strutture semplici dipartimentali, 12 programmi dipartimentali e 63 strutture semplici di unità operativa.

Pur essendo in scadenza di mandato, con delibera N. 286 del 28/12/2018, i DAI sono stati prorogati per un anno, sino al 31 dicembre 2019, in considerazione delle proposte di riordino della rete ospedaliera metropolitana esitate dal lavoro condotto dal Nucleo Tecnico di Progetto, che risultano ancora in fase di progettazione e di sviluppo all'interno della rete metropolitana.

In Azienda, a supporto dell'attività assistenziale, sono presenti strutture in staff e in line alla Direzione Aziendale. In particolare, per quel che concerne l'organizzazione di tali strutture, durante l'anno 2018 si è avviato un percorso di riassetto organizzativo finalizzato a:

- semplificare l'organizzazione, al fine di ottimizzare la gestione dei processi di supporto;
- riposizionare in line i diversi settori di attività in un'ottica di efficienza e qualità dei servizi erogati;
- chiarire responsabilità e ruoli per la corretta determinazione delle competenze e valutazione dei risultati;
- integrare orizzontalmente le funzioni correlate all'ottimizzazione del percorso del paziente, anche attraverso lo sviluppo di nuovi modelli organizzativi che prevedano il lavoro in team e l'integrazione multiprofessionale;
- ottimizzare la gestione del flusso del paziente;
- adottare il modello di lavoro in team.

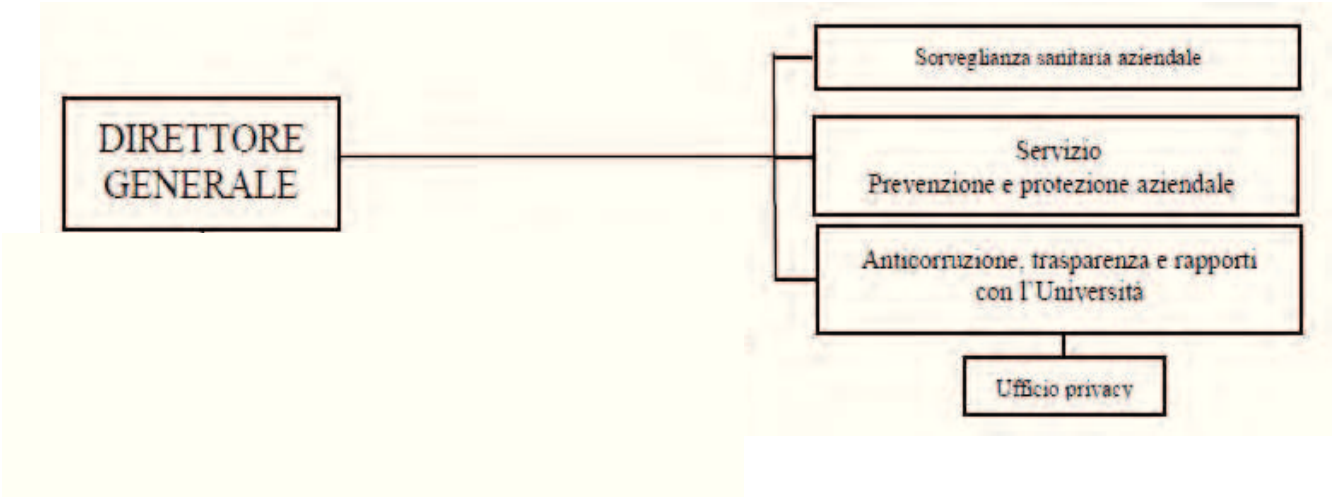
Con deliberazione n. 206 del 5 ottobre 2018 si è definita la prima fase di riorganizzazione che ha coinvolto in particolare lo staff del direttore generale, lo staff della Direzione Aziendale, la line del Direttore Amministrativo e la line del Direttore Sanitario.

In particolare la riorganizzazione definisce quali **strutture in line** le funzioni core dell'Azienda (sanitarie e amministrative) che garantiscono il buon funzionamento della stessa in un contesto complesso e di grandi dimensioni come quello dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna, la continuità del servizio e il suo corretto svolgimento in un'ottica di efficienza e di offerta del migliore servizio erogato al paziente; che sono caratterizzate da assetto e ruolo stabile e strutturato all'interno dell'Azienda e che gestiscono gruppi di processi affini e le relative risorse assegnate.

Le **strutture in staff** invece svolgono attività trasversali, spesso a supporto della direzione e delle line e operano basandosi su logiche di lavoro in team e di gestione di progetti. Vengono definite in staff al Direttore Generale se funzioni non delegabili dal datore di lavoro, in staff alla Direzione Aziendale se la gestione è integrata tra Direttore Generale, Sanitario, Amministrativo in quanto i percorsi e i temi hanno una valenza strategica e trasversale, in staff al Direttore Sanitario se funzioni maggiormente legate alle gestione dei percorsi del paziente ed all'interazione con i dipartimenti.

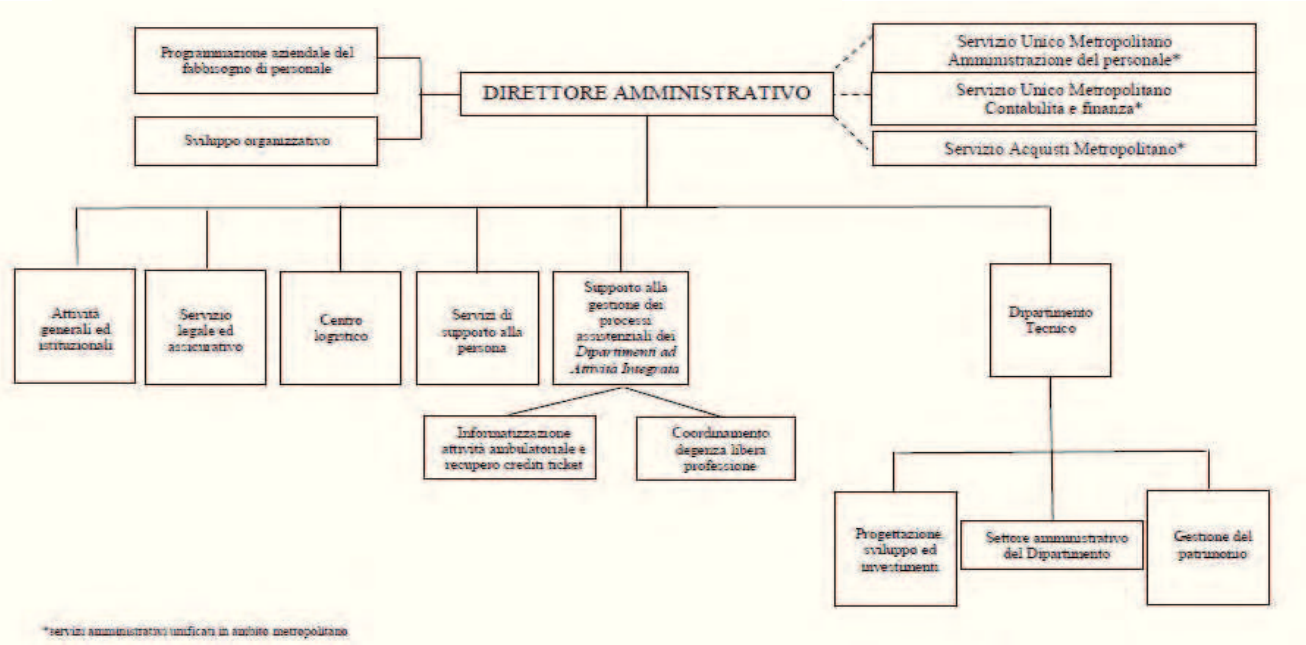
Si riportano di seguito gli organigrammi che descrivono la riorganizzazione messa in atto.

## Staff Direttore Generale




## Staff Direzione Aziendale

## Line Direttore Amministrativo




## Line Direttore Sanitario

Per quel che concerne invece la riorganizzazione dello staff della direzione sanitaria è stata prevista quale formula organizzativa quella del lavoro in team che necessita, per la sua applicazione, di approfondimenti e sviluppi progettuali con il diretto coinvolgimento dei professionisti che andranno a costituire i team. A tal fine è stato programmato uno specifico percorso formativo rivolto ai professionisti più direttamente interessati da una rimodulazione delle proprie funzioni nella logica di lavoro in team. L'avvio della nuova organizzazione è previsto per i primi mesi dell'anno 2019.

Per quel che concerne invece l'ambito metropolitano è ulteriormente proseguito il percorso di sviluppo delle integrazioni, in particolare in ambito sanitario, che hanno coinvolto il Policlinico di Sant'Orsola e le altre aziende del territorio metropolitano. In particolare, durante i primi mesi dell'anno 2018 sono stati avviati i servizi interaziendali di Chirurgia della mammella e di Genetica Medica tra AOU e Ausl di Imola ed è stata avviata la sperimentazione del DIAP (Dipartimento Interaziendale di Anatomia Patologica) di area metropolitana, mentre ad ottobre si è avuta la

realizzazione del servizio interaziendale di Chirurgia Vascolare che ha visto coinvolti AOU e le Ausl di Bologna e Imola.

Sempre relativamente all'ambito metropolitano sono inoltre proseguiti i lavori del Nucleo Tecnico di Progetto (NTP) istituito il 10 maggio 2017(1) e composto dai quattro Direttori Generali delle Aziende della Città Metropolitana e da tre esperti nominati dalle Istituzioni coinvolte (Regione Emilia-Romagna, l'Alma Mater Studiorum - Università di Bologna e la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana di Bologna) con l'obiettivo di valutare tutti gli strumenti istituzionali e organizzativi utili a realizzare la piena integrazione dei servizi e/o delle strutture delle Aziende sanitarie facilitando, in condizioni di sostenibilità economica, una riorganizzazione dei servizi distrettuali e ospedalieri in Area metropolitana, al fine di migliorare l'accessibilità, la prossimità e la qualità dei servizi, stimolare la ricerca e l'innovazione, qualificare la didattica pre e post-laurea.
Nel mese di giugno 2018 il NTP ha consegnato il documento "Forme di integrazione nell'Area metropolitana di Bologna" che disegna gli scenari e le ipotesi alternative di sviluppo per il futuro della sanità metropolitana bolognese, tale documento è stato acquisito dalla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana di Bologna nella seduta del 16 luglio. Per maggiori approfondimenti si rimanda al paragrafo 3.2.2.1.

## 2.3 Assistenza Ospedaliera: stato dell'arte

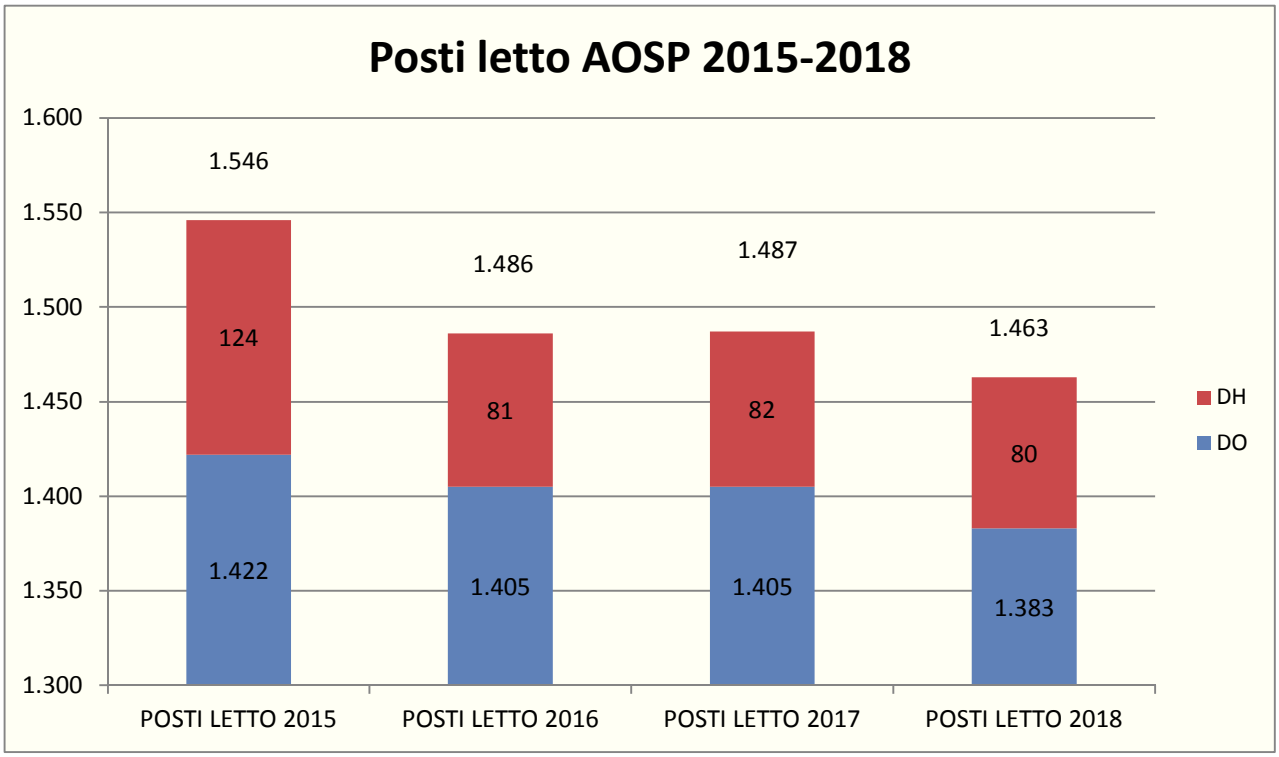
L'azienda opera mediante un presidio a gestione diretta; i posti letto direttamente gestiti sono 1.463 pari al 11% della dotazione complessiva di posti letto delle strutture pubbliche presente a livello regionale (nel 2017 era pari al 11,1%). La dotazione di 1.463 comprende i letti delle sedi erogative esterne:

- Ospedale di Budrio: 12 posti letto
- Ospedale di Bentivoglio: 1 posto letto
- Hesperia Hospital: 2 posti letto

Il 31% dei posti letto dell'Area Vasta Emilia Centro insiste sull'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna.

[1] *DGR 841/2017: "Accordo di programma tra Regione Emilia-Romagna, l'Alma Mater Studiorum - Università di Bologna e la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana di Bologna la per la realizzazione della piena integrazione dei servizi tra le aziende sanitarie dell'area metropolitana".*

La dotazione dell'Azienda registra una riduzione nell'ultimo quadriennio di -83 posti letto (-5%):




Fonte: Sistema Informativo Politiche per la Salute e Politiche Sociali (Siseps): dotazione posti letto

La riduzione dei posti letto è l'esito del percorso di adeguamento agli standard di dotazione nazionale definiti nella DGR 2040/2015, per effetto di conversione di attività di ricovero a setting assistenziali più appropriati (DSA oncologici) e a rimodulazioni delle attività nell'ambito del percorso di integrazione metropolitana. Per quanto riguarda il 2018 sono stati disattivati:
- 21 posti letto di degenza ordinaria afferenti alla disciplina di Chirurgia generale, per effetto della chiusura della convenzione con l'Ausl di Imola per Chirurgia generale interaziendale Pinna c/o Imola;
- 3 posti letto di day hospital afferenti alla disciplina di Radioterapia.

Per la Chirurgia Pediatrica il day hospital registra un incremento di 1 posto letto con contestuale riduzione di 1 posto letto per la degenza ordinaria. In quest'ultimo caso la rimodulazione dei posti letto è dovuta al miglioramento dell'appropriatezza del setting assistenziale di erogazione delle prestazioni di ricovero.

# 3. L'Attività del periodo

### 3.1.1 Assistenza Ospedaliera: confronto dei dati di attività dell'esercizio 2018

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.

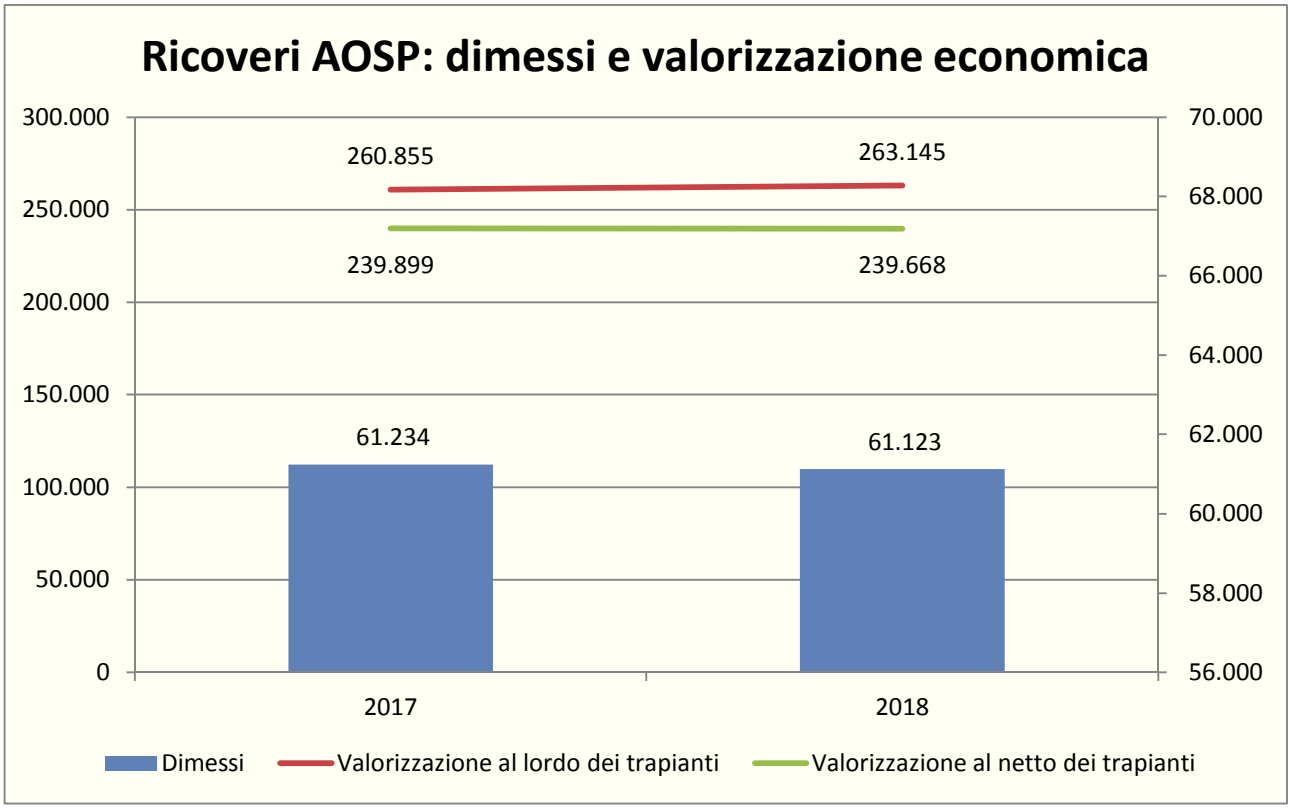
**Attività di ricovero**

L'Azienda a fine anno 2018 registra, rispetto al 2017, un aumento dell'attività di ricovero per effetto dell'incremento della valorizzazione economica (+0,9%) e della complessità della casistica trattata (+5,9% il valore medio del caso trattato in degenza ordinaria), seppure si registri un lieve calo del numero dei ricoveri (-0,2%), dovuto sostanzialmente alla conversione al regime ambulatoriale del day hospital oncologico.
La tabella successiva rappresenta gli andamenti rilevati 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 2017 - 2018**

| * Onere della degenza: Mobilità sanitaria (1 2 6 10) | nr. Dimessi | | | | Valorizzazione al lordo dei trapianti | | | | Valorizzazione al netto dei trapianti | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | gen-dic 17 | gen-dic 18 | D ass.18_17 | var% 18_17 | gen-dic 17 | gen-dic 18 | D ass.18_17 | var% 18_17 | gen-dic 17 | gen-dic 18 | D ass.18_17 | var% 18_17 |
| DIMESSI IN REGIME ORDINARIO (al netto del nido) | 49.265 | 48.417 | -848 | -1,7% | 243.133 | 245.921 | +2.788 | 1,1% | 222.177 | 222.443 | +266 | 0,1% |
| Val medio DO | | | | | 4,94 | 5,08 | | 2,9% | 4,54 | 4,63 | | 2,0% |
| NIDO | 2.592 | 2.554 | -38 | -1,5% | 1.060 | 1.056 | -4 | -0,3% | 1.060 | 1.056 | -4 | -0,3% |
| ***TOTALE RICOVERI DEGENZA ORDINARIA*** | **51.857** | **50.971** | **-886** | **-1,7%** | **244.192** | **246.977** | **+2.784** | **1,1%** | **223.237** | **223.499** | **+262** | **0,1%** |
| DIMESSI in DH | 9.377 | 10.152 | +775 | 8,3% | 16.662 | 16.169 | -494 | -3,0% | 16.662 | 16.169 | - 494 | -3,0% |
| Val medio DH | | | | | 1,78 | 1,59 | | -10,4% | 1,78 | 1,59 | | -10,4% |
| DH ONCOLOGICI | 535 | 264 | -271 | -50,7% | 1.872 | 579 | -1.293 | -69,0% | 1.872 | 579 | -1.293 | -69,0% |
| DH NO ONCOLOGICI | 8.842 | 9.888 | +1.046 | 11,8% | 14.791 | 15.589 | +799 | 5,4% | 14.791 | 15.589 | +799 | 5,4% |
| ***TOTALE RICOVERI DO+DH*** | **61.234** | **61.123** | **-111** | **-0,2%** | **260.855** | **263.145** | **+2.291** | **0,9%** | **239.899** | **239.668** | **-232** | **-0,1%** |

Fonte dati: banca dati aziendale prestazioni ambulatoriali




Fonte dati: banca dati aziendale prestazioni ambulatoriali

L'analisi degli andamenti rispetto alla provenienza dei pazienti evidenzia un aumento della valorizzazione dell'attività di ricovero, con particolare evidenza rispetto ai pazienti residenti a Bologna ed infraregione, a seguire il dettaglio per provenienza dei pazienti:

- ⇨ *Bologna*: i ricoveri sono sostanzialmente stabili (-55, pari a -0,1%) mentre la valorizzazione economica è incrementata di +1,723 mln di euro (+1%) con un aumento del valore medio della casistica trattata in regime ordinario del +2,9%.

In quest'area si osserva un incremento dei ricoveri a seguito di piani di sviluppo connessi al perseguimento di obiettivi di riduzione delle liste di attesa e a progetti di integrazione in ambito metropolitano/provinciale. Le linee di attività incremento sono:

- cardiologia/cardiochirurgia (361mila euro, +1%) e pneumologia (+250mila euro,+2%);
- interventi di chirurgia generale (+910mila euro, +5%) in particolare di chirurgia bariatrica, chirurgia epato-pancreatica e delle vie biliari, ano e stoma, interventi di ernia;
- malattie infettive (+765mila euro, +9%) per effetto della completa centralizzazione in azienda ospedaliera provinciale;
- trapianti: si rileva un incremento di trapianto di midollo (+1.920mln di euro, +45%) e una riduzione di trapianti d'organo (-834mln, -28%);
- urologia (+886mila euro, +10%): incremento di attività per riduzione di liste di attesa della patologia oncologica.

⇨ *Imola*: si rileva un lieve decremento della mobilità attiva relativa a pazienti di Imola pari a -10 dimessi (-0,5%) con una diminuzione della valorizzazione economica pari a -507 mila euro (-4,9%). Analizzando il dato al netto dell'attività di trapianto la valorizzazione economica è sostanzialmente stabile rispetto all'anno precedente. Nel dettaglio si rileva un aumento l'attività per patologia neonatale maggiore (+337mila euro, +50%) e un calo dell'attività di trapianto, sia d'organo (-453mila euro, -11%) sia di midollo (-123mila euro, -11%);

⇨ *Infraregione*: relativamente all'attività per pazienti della Regione Emilia-Romagna si registra un lieve aumento dei ricoveri di +44 dimessi pari a +0,7% che si accompagna ad un aumento della valorizzazione dell'attività di +2,441 mln di euro (+7,1%);
Si registra in particolare un incremento della valorizzazione dell'attività infraregione per l'area di cardiologia/cardiochirurgia (+1,649 mln di euro, +16%), dell'attività dei trapianti di midollo e di organo (1,080 mln di euro, +79%), urologia (+445 mila euro, +19%) nefrologia e urologia medica (+127 mila euro, +30%). In riduzione la valorizzazione di emolinfopatie, di neonatologia, di radio-chemioterapia, di gastroenterologia e chirurgia vascolare;

⇨ *Extraregione*: si registra una diminuzione della mobilità extraregionale -90 casi (-1,1%) con una corrispondente valorizzazione pari a -1,367 mln di euro (-2,9%), al netto dell'attività di trapianto la valorizzazione si riduce ulteriormente (-5,7%).
La riduzione dell'attrazione riguarda in modo diffuso varie linee di attività: la chirurgia generale (-990 mila euro, -9%), ortopedia (-506mila euro, -24%), cardiologia cardiochirurgia (-425mila euro, -4%), medicina dell'emergenza urgenza (-260 mila, -11%), neonatologia e nido (-116mila euro, -22%). Si rileva un incremento di attività per la chirurgia toracica (+191mila euro, +26%), nefro-urologia medica (+240mila euro, +28%) e trapianti di organi (+391mila euro, +10%) e di midollo (+504mila euro, +17%).

L'attività in regime di **day hospital** registra un aumento di +775 dimessi (+8,3%): nell'anno 2018 è proseguito il percorso di riduzione del day hospital oncologico (-271 ricoveri, -50,7%)

e all'incremento dei day hospital non oncologici (+1.046, +11,8%) dovuto ad azioni di miglioramento dei setting di ricovero in particolare nelle discipline di Chirurgia pediatrica, Week surgery Budrio.

## Benchmarck regionale

Al fine di osservare il posizionamento dell'Azienda rispetto alle altre aziende ospedaliere presenti sul territorio, vengono analizzati gli andamenti dell'attività di ricovero delle aziende ospedaliere della Regione Emilia-Romagna. L'andamento è rappresentato l'attività in regime di ricovero ordinario in quanto l'attività di ricovero in day hospital registra, per tutte le aziende, una significativa riduzione a seguito della conversione del day hospital oncologico al regime ambulatoriale. Nelle tabelle sono state inserite le AUSL di Modena e Reggio Emilia in quanto nel corso del 2017 il Policlinico di Modena ha acquisito un presidio ospedaliero dell'AUSL di Modena e l'Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia è stata acquisita dall'AUSL di Reggio Emilia.

Per quanto riguarda l'attività a favore di pazienti residenti **extraprovincia** si rileva a livello regionale un diffuso trend di riduzione, sia in termini di casi trattati sia in termini di valorizzazione economica. Le realtà che presentano un incremento sono l'AOUPU Bologna (importo +7,44%) e l'AOUPU Parma dove si osserva un incremento sia del n. di dimessi sia della valorizzazione economica (importo +0,49%), AUSL Bologna e AUSL Romagna presentano un incremento solo per quanto riguarda l'importo (+3,22%). L'Azienda Ospedaliera di Bologna registra un incremento del peso medio dei DRG prodotti, che continua ad attestarsi come il più elevato della Regione (1,87).

In relazione alla valorizzazione dell'attività per pazienti **extra-regionali**, vi è un trend negativo sia per quanto riguarda i dimessi (unica provincia in aumento è Ferrara con +5,19%) sia per gli importi, con Parma unica azienda in positivo (+2,07%). Le altre aziende regionali registrano una diminuzione negli importi che va dal -3,07% dell'AOUSPU di Ferrara al -11,25% dell'AOSP di Modena. L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna registra un decremento del fatturato pari al -3,25%; si rileva inoltre una leggera diminuzione del peso medio dei DRG prodotti, che continua, comunque, ad attestarsi come il più elevato della Regione (1,72).

## ATTIVITÁ IN DEGENZA ORDINARIA - MOBILITÁ INFRAREGIONALE (ESCLUSA AUSL DI RESIDENZA)

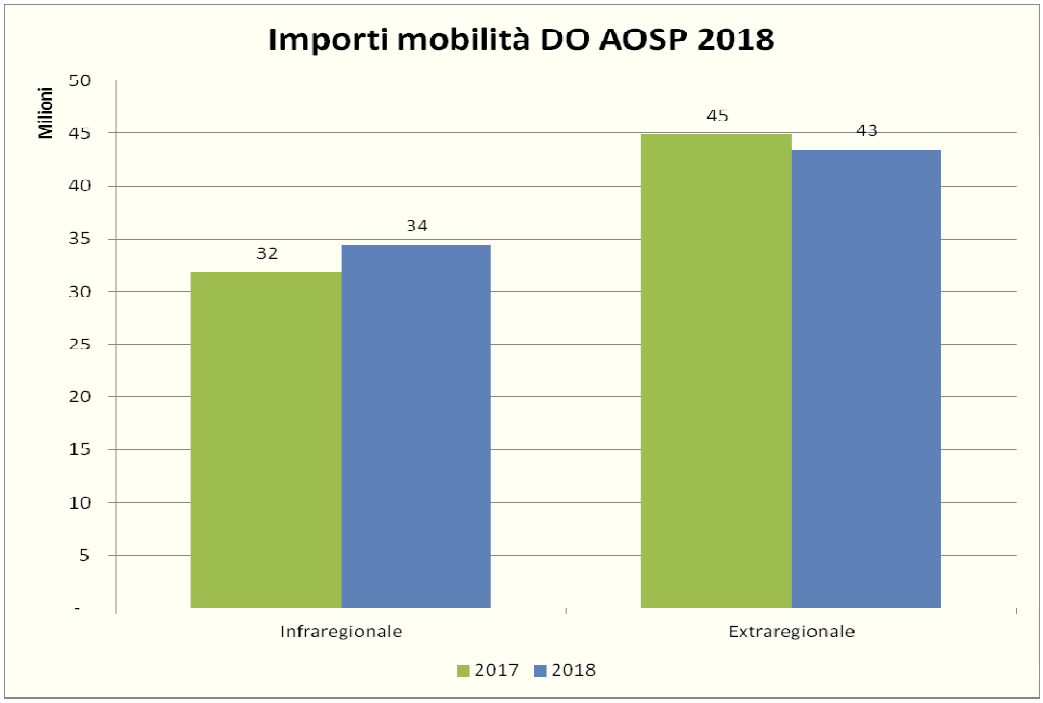
| | Anno 2017 | | | Anno 2018 | | | Delta ass. | | Delta % | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Azienda di ricovero | Dimessi | Importo | Peso medio | Dimessi | Importo | Peso medio | Dimessi | Importo | Dimessi | Importo |
| BOLOGNA | 2520 | 9.673.826 | 1,23 | 2.444 | 9.995.256 | 1,24 | -76 | 321.430 | -3,11% | 3,22% |
| AOSPU PARMA | 3429 | 22.266.353 | 1,66 | 3.470 | 22.376.131 | 1,66 | 41 | 109.777 | 1,18% | 0,49% |
| REGGIO EMILIA di cui | 3259 | 11.780.354 | | 3.144 | 11.608.705 | | -115 | -171.650 | -3,66% | -1,48% |
| AOSP REGGIO EMILIA | 1054 | 4.106.142 | 1,21 | - | - | | -1.054 | -4.106.142 | | |
| REGGIO EMILIA | 2205 | 7.674.212 | 0,98 | 3.144 | 11.608.705 | 1,04 | 939 | 3.934.492 | 29,87% | 33,89% |
| MODENA di cui | 6228 | 19.753.456 | | 5.968 | 19.048.239 | | -260 | -705.217 | -4,36% | -3,70% |
| AOSPU MODENA | 3207 | 13.374.918 | 1,32 | 3.196 | 13.026.765 | 1,32 | -11 | -348.153 | -0,34% | -2,67% |
| MODENA | 3021 | 6.378.538 | 0,76 | 2.772 | 6.021.474 | 0,78 | -249 | -357.064 | -8,98% | -5,93% |
| AOSPU FERRARA | 1415 | 7.406.833 | 1,26 | 1.392 | 7.111.675 | 1,20 | -23 | -295.159 | -1,65% | -4,15% |
| AOSPU BOLOGNA | 4867 | 31.908.443 | 1,76 | 4.872 | 34.475.008 | 1,87 | 5 | 2.566.565 | 0,10% | 7,44% |
| AUSL ROMAGNA | 2753 | 10.481.864 | 1,22 | 2.647 | 10.892.466 | 1,28 | -106 | 410.603 | -4,00% | 3,77% |

Fonte:Sistema Informativo Politiche per la Salute e Politiche Sociali (Siseps): Schede di Dimissione Ospedaliera

## ATTIVITÁ IN DEGENZA ORDINARIA - MOBILITÁ EXTRAREGIONALE

| | Anno 2017 | | | Anno 2018 | | | Delta ass. | | Delta % | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Azienda di ricovero | Dimessi | Importo | Peso medio | Dimessi | Importo | Peso medio | Dimessi | Importo | Dimessi | Importo |
| BOLOGNA | 3249 | 13.747.972 | 1,30 | 3.131 | 13.315.986 | 1,31 | -118 | -431.986 | -3,77% | -3,24% |
| AOSPU PARMA | 3544 | 18.538.669 | 1,48 | 3.507 | 18.931.078 | 1,55 | -37 | 392.409 | -1,06% | 2,07% |
| REGGIO EMILIA di cui | 3188 | 12.424.491 | | 3.128 | 11.800.828 | | -60 | -623.663 | -1,92% | -5,28% |
| AOSP REGGIO EMILIA | 1146 | 5.167.445 | 1,26 | - | - | | -1.146 | -5.167.445 | | |
| REGGIO EMILIA | 2042 | 7.257.046 | 1,04 | 3.128 | 11.800.828 | 1,08 | 1.086 | 4.543.782 | 34,72% | 38,50% |
| MODENA di cui | 4694 | 21.691.424 | | 4.678 | 19.937.417 | | -16 | -1.754.007 | -0,34% | -8,80% |
| AOSPU MODENA | 3708 | 18.636.985 | 1,51 | 3.611 | 16.752.937 | 1,40 | -97 | -1.884.048 | -2,69% | -11,25% |
| MODENA | 986 | 3.054.439 | 1,04 | 1.067 | 3.184.481 | 1,01 | 81 | 130.041 | 7,59% | 4,08% |
| AOSPU FERRARA | 2119 | 12.146.937 | 1,19 | 2.235 | 11.785.332 | 1,15 | 116 | -361.605 | 5,19% | -3,07% |
| AOSPU BOLOGNA | 7002 | 44.906.908 | 1,73 | 6.789 | 43.493.870 | 1,72 | -213 | -1.413.038 | -3,14% | -3,25% |
| AUSL ROMAGNA | 9212 | 38.017.751 | 1,23 | 9.108 | 37.915.763 | 1,24 | -104 | -101.987 | -1,14% | -0,27% |

Fonte:Sistema Informativo Politiche per la Salute e Politiche Sociali (Siseps): Schede di Dimissione Ospedaliera




Fonte:Sistema Informativo Politiche per la Salute e Politiche Sociali (Siseps): Schede di Dimissione Ospedaliera

## Specialistica ambulatoriale

Per quanto riguarda la **specialistica ambulatoriale per pazienti esterni** l'andamento ha registrato, a livello complessivo, un aumento rispetto ai valori economici del 2017 (complessivamente: +5,674 mln di euro, pari al +7,07%): incrementa l'attività per prestazioni di specialistica ambulatoriale +4,132 mln di euro, pari al +6,61%), le prestazioni di dialisi (+987 mila euro, pari al +9,6%) e le prestazioni di Pronto Soccorso non seguite da ricovero (+555 mila euro, pari al +7,42%).

Il trasferimento dell'attività dei **day hospital** oncologici al regime assistenziale di day service ambulatoriale si traduce in una valorizzazione pari a +907 mila euro, pari al 6,11% (DSA oncologico: prestazioni diagnostiche e terapeutiche)

| | 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 |
| **Gennaio Dicembre 2017** | 3.484.037 | 80.307.468 | 2.332.562 | 62.553.150 | 477.050 | 10.273.493 | 674.425 | 7.480.825 |
| **Gennaio Dicembre 2018** | 3.861.080 | 85.981.534 | 2.466.354 | 66.685.213 | 664.763 | 11.260.623 | 729.963 | 8.035.698 |
| **Variazione assoluta** | **377.043** | **5.674.066** | **133.792** | **4.132.063** | **187.713** | **987.130** | **55.538** | **554.873** |
| **Var. %** | **10,82%** | **7,07%** | **5,74%** | **6,61%** | **39,35%** | **9,61%** | **8,23%** | **7,42%** |

Tabella: Attività specialistica ambulatoriale per pazienti ambulatoriali al lordo del ticket anno 2017-2018
Fonte dati: banca dati aziendale prestazioni ambulatoriali

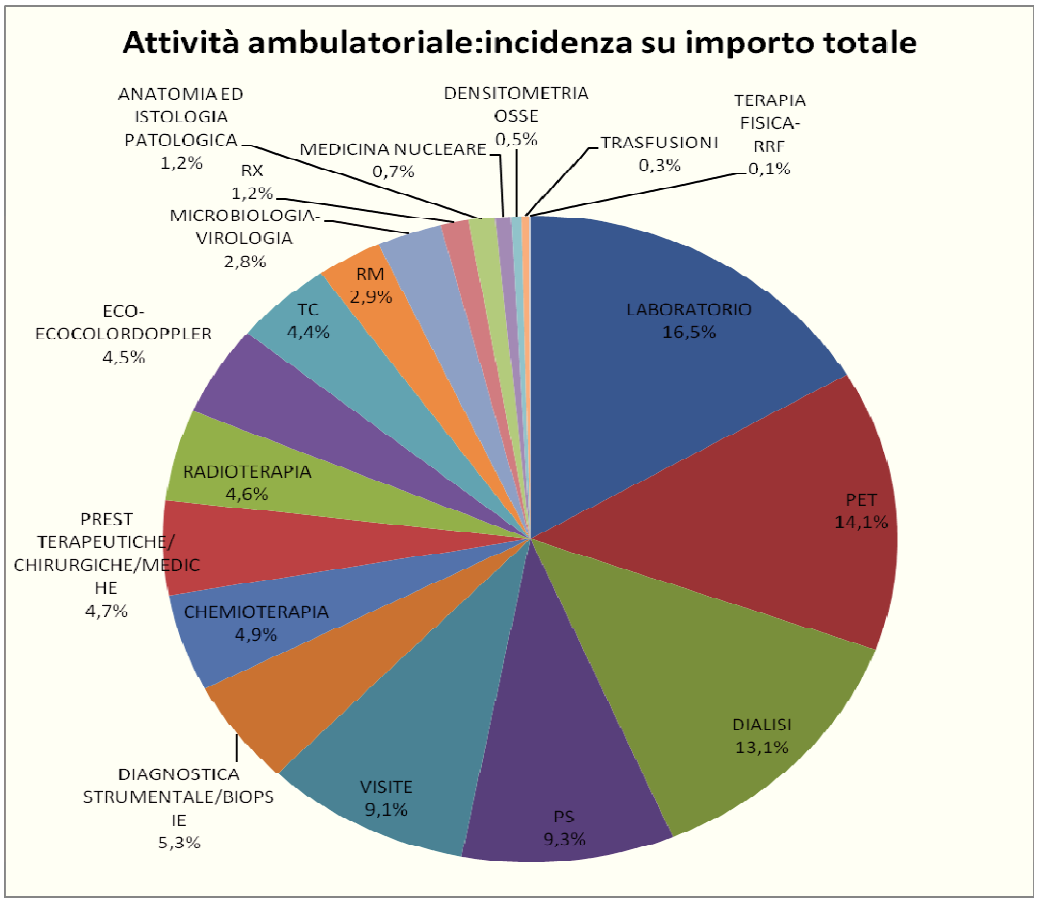



Grafico: composizione % della valorizzazione economica delle prestazioni ambulatoriali anno 2018.
Fonte dati: banca dati aziendale prestazioni di specialistica ambulatoriale anno 2018.

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

- i settori della specialistica che hanno visto un aumento di attività sono legate alle attività di chemioterapia le prestazioni di supporto, in particolare di laboratorio, che valorizzano rispettivamente +736mila euro (+21%) e +1.086mln (8,3%). In ambito oncologico si osserva un incremento anche di prestazioni di radioterapia (+449mila euro, +12,9%) e la diagnostica PET (+1,161 mln, +10,6%). Le prestazioni di dialisi rilevano un incremento di +987mila euro (+9,6%);
- di segno leggermente negativo visite (-36mila, -0,46%) e le prestazioni di anatomia patologica -15,7mila euro ( -1,5%).

Per quanto riguarda la provenienza dei pazienti trattati si rileva che:

- l'attività per assistiti della provincia di Bologna rappresenta il 72% della valorizzazione complessiva, in incremento rispetto al 2017;
- l'attività per pazienti assisti da altre Ausl della regione è il 13% e per pazienti extraregione il 14%; in entrambe i casi in incremento rispetto al 2017.

## 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 "3.2.3.13 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici "precisando che:

**BENI SANITARI:**

- **Medicinali ed emoderivati**: per la descrizione dell'andamento dei costi per farmaci si rimanda al paragrafo "3.2.3.13 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici";
- **Sangue ed emocomponenti**: gli accordi intercorsi con l'Ausl di Bologna valorizzano l'acquisto sangue dal Centro Regionale Sangue e si attestano a 4,682 milioni di euro. L'incremento è dovuto all'aumento della richiesta di sangue ed emocomponenti e una riduzione della raccolta presso il centro dell'Azienda Ospedaliera;
- **Diagnostici e service sanitari**: si rileva un decremento rispetto all'anno precedente dei consumi di diagnostici di 568 mila euro pari a -7,22% e un aumento dei service sanitari di 909 mila euro pari a +19,10%;
  L'incremento di service è dovuto a:
  - attività di microbiologia relativamente alle prestazioni di immunogenetica a seguito dell'incremento di attività;
  - trasfusionale;
  - anatomia patologica per quanto riguarda il service relativo all'attività di immunoistochimica;
  - blocco ortopedico l'incremento che si registra è relativo al service di robotica per protesi anca e ginocchio;
  - neonatologia per le attività di screening neonatale;

  **Dialisi e service per dialisi**: rileva un incremento rispetto all'anno precedente di circa 72,5 mila euro pari a +3,24%;
- **Dispositivi medici:** la spesa complessiva per i dispositivi medici nel 2018 è stata di 45,7 mln con un incremento di 2,2 mln (+5,1 %). Il 57% dei consumi (26,1 mln) è a carico del polo Cardio Toraco Vascolare dove si è registrato +1,3mln, pari al 61% dell'incremento complessivo. La maggior parte dell'utilizzo dei dispositivi medici è correlato ad attività chirurgiche ed interventistiche che hanno visto un significativo incremento quali: impianti di valvole biologiche percutanee, dispostivi medici per apparato circolatorio, endoprotesi, altri dispositivi impiantabili attivi e non attivi.
  Gli altri incrementi dei DM sono correlati allo sviluppo di attività chirurgiche complesse, di chirurgia generale e specialistica, ivi inclusa la chirurgia robotica e bariatrica.
- **Radioisotopi e annessi**: si rileva un aumento del consumo di beni di circa 90 mila euro (pari a +5,51%): l'incremento è relativo all'attività in Medicina Nucleare.

Si riporta di seguito la tabella che riepiloga il valore assoluto relativo agli scostamenti rispetto all'anno precedente:

**Consumi Gennaio-Dicembre 2017 vs 2018**

| AGG | Desc. AGG | Gen-Dic 2017 | Gen-Dic 2018 | Delta ass. 2018 vs 2017 | Delta % 2018 vs 2017 | Budget 2018 | % assorbim. 2018 su Budget 2018 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FA01 | MEDICINALI | 93.844.537 | 104.774.722 | 10.930.186 | 11,65 % | 100.199.055, | 104,57 % |
| FA02 | EMODERIVATI | 8.495.170 | 8.954.619 | 459.448 | 5,41 % | 10.455.885, | 85,64 % |
| FA03 | DISPOSITIVI MEDICI | 43.468.385 | 45.702.234 | 2.233.849 | 5,14 % | 46.396.940, | 98,50 % |
| FA04 | DIAGNOSTICI | 7.871.056 | 7.302.856 | -568.201 | -7,22 % | 7.825.168, | 93,33 % |
| FA05 | DIALISI | 2.238.438 | 2.310.917 | 72.480 | 3,24 % | 2.237.885, | 103,26 % |
| FA06 | GAS | 2.098.021 | 1.979.500 | -118.521 | -5,65 % | 1.444.954, | 136,99 % |
| FA07 | ALTRI BENI SANITARI | 367.363 | 402.116 | 34.752 | 9,46 % | 264.975, | 151,76 % |
| **Totale beni al netto dei Fatt. Coagul. e dei Farmaci per Epatite C gestiti da FARMACIA** | | **158.382.970** | **171.426.963** | **13.043.994** | **8,2%** | **168.824.862** | **101,5%** |
| **Totale Fattori della Coagulazione** | | **1.270.461** | **575.092** | **-695.369** | **-54,7%** | | |
| **Totale Farmaci per Epatite C** | | **4.715.380** | **6.256.930** | **1.541.550** | **32,7%** | **5.809.484** | **107,7%** |
| **Totale beni gestiti da FARMACIA** | | **164.368.810** | **178.258.985** | **13.890.175** | **8,5%** | **174.634.346** | **102,1%** |
| CL01 | ALTRO MATERIALE SANITARIO | 4.950.523 | 5.277.353 | 326.830 | 6,60 % | 4.196.067, | 125,77 % |
| CL02 | STRUMENTARIO CHIRURGICO | 1.638.064 | 1.727.743 | 89.678 | 5,47 % | 1.654.891, | 104,40 % |
| CL03 | MATERIALE DI PULIZIA | 152.300 | 157.518 | 5.218 | 3,43 % | 161.464, | 97,56 % |
| CL04 | MATERIALE DI GUARDAROBA | 373.019 | 386.627 | 13.608 | 3,65 % | 389.820, | 99,18 % |
| CL05 | CANCELLERIA E STAMPATI | 586.922 | 571.982 | -14.940 | -2,55 % | 569.306, | 100,47 % |
| CL06 | SUPPORTI INFORMATICI | 434.449 | 459.151 | 24.703 | 5,69 % | 433.628, | 105,89 % |
| CL07 | MATERIALE DI CONVIVENZA | 282.942 | 270.324 | -12.619 | -4,46 % | 280.622, | 96,33 % |
| CL08 | MATERIALE TECNICO (C.LOG) | 199.175 | 251.528 | 52.353 | 26,28 % | 242.671, | 103,65 % |
| CL09 | SERVICE (C.LOG) | 3.179 | 50 | -3.129 | -98,43 % | 730.000, | 0,01 % |
| **Totale beni gestiti da CENTRO LOGISTICO** | | **8.620.575** | **9.102.276** | **481.701** | **5,6%** | **8.658.470** | **105,1%** |
| FS01 | RADIOISOTOPI ED ANNESSI | 1.631.428 | 1.721.275 | 89.847 | 5,51 % | 1.641.000, | 104,89 % |
| **Totale beni gestiti da FISICA SANITARIA** | | **1.631.428** | **1.721.275** | **89.847** | **5,5%** | **1.641.000** | **104,9%** |
| TB01 | SERVICE SANITARI TB | 4.760.710 | 5.669.958 | 909.247 | 19,10 % | 5.500.000, | 103,09 % |
| **Totale beni gestiti da INGEGNERIA CLINICA** | | **4.760.710** | **5.669.958** | **909.247** | **19,1%** | **5.500.000** | **103,1%** |
| SA01 | ALIMENTARI | 2.383.445 | 2.473.280 | 89.835 | 3,77 % | 2.350.000, | 105,25 % |
| **Totale beni gestiti da SAP** | | **2.383.445** | **2.473.280** | **89.835** | **3,8%** | **2.350.000** | **105,2%** |
| **Totale generale** | | **181.764.968** | **197.225.773** | **15.460.805** | **8,5%** | **192.783.816** | **102,3%** |

Fonte: banca dati aziendale consumi di beni

### 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 Delibera Giunta Regionale n.1095 del 9 luglio, 2018.

**Attività cardiochirurgia adulti e cardiologica pediatrica**

In quest'area l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna è riferimento regionale (HUB) per le funzioni di cardiochirurgia e cardiologia interventistica per l'età adulta e pediatrica e per l'attività di trapianto di cuore e di polmone. Anche nel 2018 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 cardiochirurgia adulti;
- cardiologia e cardiochirurgia 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.

La nuova struttura ha comportato anche l'adozione del modello per intensità di cura che ha mutato la composizione delle equipe infermieristiche e le modalità di lavoro del personale medico ed infermieristico e nel corso del 2017 è stata fatta un'importante azione di strutturazione del personale.

Con riferimento al monitoraggio dell'andamento economico del nuovo Polo Cardio-Toraco-Vascolare si rileva si rileva il seguente stato dei costi e dei ricavi di funzionamento:

| RICAVI | ANNO 2018 |
|---|---|
| VALORE DELLA PRODUZIONE | 68.599.984 |
| FINANZIAMENTO A FUNZIONE di cui: | 4.520.000 |
| *funzione hub cardiochirurgia pediatrica* | *3.750.000* |
| *funzione hub trapianto cuore artificiale VAD* | *600.000* |
| *funz hub marfan* | *170.000* |
| ALTRI FINANZIAMENTI | 4.520.000, |
| TOTALE RICAVI | 73.119.984 |
| COSTI | |
| CONSUMO BENI | 7.115.952 |
| BENI DI CONSUMO DI SALA OPERATORIA (DIRETTI) | 27.669.324 |
| ACQUISTO DI SERVIZI APPALTATI E UTENZE | 4.443.202 |
| COSTO DEL PERSONALE | 34.408.811 |
| AMMORTAMENTI E NOLEGGI | 3.698.807 |
| MANUTENZIONI | 1.023.984 |
| TOTALE COMPLESSIVO COSTI DIRETTI | 78.360.080, |
| PRIMO MARGINE (ricavi-costi diretti) | -5.240.096, |

In particolare, per particolari tipologie di device oggetto di finanziamento regionale (Delibera Giunta Regionale n.1095/2018) si dettagliano gli andamenti di attività e dei costi.

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.

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.

La casistica, è rappresentata nella tabella di seguito riportata:

| Residenza assistito | Anno 2006 - 2011 | Anno 2012 | Anno 2013 | Anno 2014 | Anno 2015 | Anno 2016 | Anno 2017 | Anno 2018 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Residenti in Regione | 4 | 3 | 4 | 5 | 4 | 14 | 4 | 5 |
| Residenti fuori Regione | 1 | 2 | | 1 | 3 | 1 | 4 | 1 |
| **Totale** | **5** | **5** | **4** | **6** | **7** | **15** | **8** | **6** |

Fonte dati: banca dati SDO aziendale.

Nel 2018 sono stati fatti 6 interventi di impianto di cuore artificiale di cui 1 in ambito pediatrico proveniente da fuori regione.

Il finanziamento integrativo deliberato per il 2018 di € 600.000 è a copertura parziale dei costi, per soli device, quantificati in € 533.867, con costo medio per device di € 88.978

Valvole

Nell'anno 2018 sono stati eseguiti i seguenti interventi di "alta complessità" presso il centro di riferimento regionale per la cardiologia e cardiochirurgia adulti e pediatrica e il relativo costo di acquisto delle valvole:

| | numero dimessi | | | Costo device | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Valvola e classificazione ICD9CM | 2017 | 2018 | Delta 18/17 | 2017 | 2018 | Delta 18/17 |
| Aortica ((35.21 o 35.22) e 3891) | 147 | 170 | 23 | 2.656.072 | 3.310.992 | 654.920 |
| Mitraclip (35.12 e 38.91) | 20 | 17 | -3 | 416.000 | 353.600 | -62.400 |
| Mitralica (35.23 o 35.24) | 6 | 8 | 2 | 120.309 | 160.412 | 40.103 |
| Polmonare (35.25 o 35.26) | 11 | 13 | 2 | 128.960 | 143.364 | 14.404 |
| **Totale complessivo** | **184** | **208** | **24** | **3.321.341** | **3.968.368** | **647.027** |

Fonte dati: banca dati SDO aziendale e Farmacia.

## Sindrome di Marfan

In Emilia-Romagna esiste una rete Hub & Spoke per la diagnosi e cura della sindrome di Marfan.

Il centro Hub è rappresentato dall' Azienda Ospedaliero-Universitaria S.Orsola-Malpighi di Bologna e sono stati organizzati dei contri spoke presso le cardiologie delle Aziende USL di Piacenza, Reggio Emilia, Imola e delle AOSP di Parma, Modena e Ferrara.

Il centro hub si trova nel polo cardio-toraco-vascolare dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria S.Orsola-Malpighi di Bologna e possiede un team multidisciplinare di professionisti dedicati alla cura di tutte le problematiche della malattia (cardiologi, cardiochirurghi, radiologi, radiologi interventisti, neuroradiologi, oculisti, ortopedici, pneumologi, fisioterapisti, genetisti, pediatri).

La rete attualmente prende in carico circa 300 pazienti, di cui buona parte sono provenienti da altre regioni d'Italia. Solo a Bologna vengono seguiti regolarmente circa 180 pazienti con diagnosi clinica e conferma genetica di MFS, circa 40 pazienti con Sindrome di Loeys Dietz, circa 20 pazienti con altre sindromi genetiche più rare (come Ehlers Danlos o Aneurismi aortici familiari). La rete inoltre si prende carico dello screening familiare dei pazienti affetti e di tutti i pazienti inviati con il sospetto diagnostico di patologia del connettivo eseguendo valutazioni cliniche e strumentali volte ad inquadrare correttamente il paziente. A supporto delle attività della rete è stato istituito un tavolo tecnico costituito dai medici dei centri e dai rappresentanti dell'associazione dei pazienti che si incontra regolarmente per verificare lo stato dell'arte, analizzare le eventuali problematiche emergenti ed individuare possibili soluzioni. Infine i coordinatori del centro hub svolgono anche una attività di sensibilizzazione.

Dal 2006 al 2018 il numero di pazienti venuti a contatto col centro è stato pari ad 803. Si riporta la loro distribuzione per provenienza e l'analisi delle prese in carico.

| Regione di provenienza paziente | N. Pazienti | Inc. % |
|---|---|---|
| Fuori Regione | 332 | 41 |
| Regione ER | 471 | 59 |
| **Totale** | **803** | **100** |

Di cui:

| | |
|---|---|
| Presi in carico | 320 |
| Non presi in carico | 471 |
| Dec | 12 |
| **Totale** | **803** |

| | Anno 2017 | Anno 2018 | Var. % |
|---|---|---|---|
| Fuori Regione | 319 | 332 | +4.07% |
| Regione ER | 442 | 471 | +6.56% |
| **Totale** | **761** | **803** | **+5.52%** |

Fonte: Centro Marfan

Si riporta, inoltre, l'evoluzione delle prestazioni ambulatoriali eseguite presso il Centro Marfan dal 2008 al 2018

| SEDE | VISITE SPECILISTICHE | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CENTRO MARFAN** | **RIVALUTAZIONE INQUADRAMENTO ECOC TC AORTA RELAZIONE CONSULENZA** | **110** | **121** | **206** | **207** | **241** | **224** | **323** | **345** | **334** |
| **RADIOLOGIA** | **RM AORTA RM AO+RM RACH TC AORTA CORONAROTC TC POLMONI** | | **53** | **64** | **69** | **88** | **83** | **101** | **104** | **140** |

Fonte: Centro Marfan

## Screening neonatale

Il centro di riferimento regionale dello screening neonatale individuato presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna è costituito dal Laboratorio di Screening Neonatale e dal Centro Clinico (U.O. PED. A.O.U. Bologna e U.O. Neonatologia e Pediatria dell'azienda USL di Piacenza) operanti in stretta sinergia per la corretta interpretazione dei dati laboratoristici, individuazione dei richiami a basso ed alto rischio. Il sistema di screening neonatale dall'avvio sperimentale gennaio 2010 (Delibera Regionale 107/2010) ad oggi ha ampiamente consolidato le esperienze in ambito sia laboratoristico che clinico-assistenziale. Il D. M. del 13 Ottobre 2016 "Disposizione per l'avvio dello Screening Neonatale (S.N.) per la diagnosi precoce di malattie metaboliche ereditarie "contiene indicazioni riguardanti: la lista delle patologie oggetto dello screening neonatale, l'informativa ed il consenso, le modalità di raccolta e invio e conservazione dello spot ematico. Il laboratorio di S. N., oltre ad effettuare lo screening di tutte le patologie previste dalla normativa vigente (DGR n.2260 del 27/12/2018):
- esegue il second tier test fino alla conferma diagnostica di II livello;
- opera una formazione continua sui sanitari dei punti nascita ed ostetriche domiciliari per la corretta raccolta del campione, corretta esecuzione dei protocolli speciali e corretto utilizzo dell'applicativo dedicato alla gestione del processo.

Il personale sanitario dell'ambulatorio dell'età adulta è stato coinvolto nell'applicativo dedicato alla gestione del processo per una migliore presa in carica dei follow-up dei pazienti affetti che sono passati dai centri dell'età pediatrica a quelli dell'età adulta. I pazienti in follow-up che eseguono prelievi domiciliari su Guthrie Cards pervenuti al laboratorio saranno programmati e processati, gli esiti saranno visibili all'ambulatorio pediatrico o dell'adulto a seconda della loro afferenza. Il laboratorio inoltre collabora con la genetica medica sia per la conferma diagnostica di alcune malattie metaboliche e della Fibrosi Cistica fornendo il materiale biologico residuo prelevato su Guthrie Cards per lo Screening Neonatale materiale che può essere richiesto anche dalla Microbiologia per la ricerca del Citomegalovirus/toxoplasma per escludere o confermare una infezione congenita. Come ultimo aspetto nell'allegato 3, sempre della sopracitata delibera, viene affrontato il parto nelle case maternità e a domicilio ed anche per questo argomento il percorso è ben consolidato ed aderente alla normativa.

I finanziamenti pervenuti a supporto delle attività di laboratorio (€ 2.500.000) sia per le attività di centro clinico di pediatria (€ 200.000) sono a copertura di costi di funzionamento della funzione per € 2.426.931. Il relativo costo è così ripartito:

| *COSTI* | *ANNO 2018* |
|---|---|
| COSTO DEL PERSONALE | 710.348 |
| CONSUMO BENI E SERVICE | 1.199.714 |
| ACQUISTO DI SERVIZI | 490.466 |
| AMMORTAMENTI E MANUTENZIONI | 26.402 |
| TOTALE | 2.426.931 |

Il numero dei neonati per l'anno 2018 è pari a 32.954 (Fonte: Banca dati Regione Emilia-Romagna – Flusso CEDAP), in riduzione rispetto al 2017 di 531 unità pari a -1,61%.

## Malattie Rare Pediatriche

Il centro hub per le Malattie Rare Pediatriche Emilia-Romagna, che è attualmente riconosciuto nella SS-UO di Malattie Rare Congenito-Malformative risponde ai criteri di designazione e valutazione dei centri di "expertise" per le malattie rare (Piano Nazionale Malattie Rare 2013/16 Ministero della Salute). La diagnosi di Malattie Rare richiede competenze specifiche multidisciplinari pertanto ha strutturato una rete assistenziale multidisciplinare, costituita da numerosi specialisti con livelli 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 |
| 2017 | 2.101 | 236 e 1865 controlli |
| 2018 | 2.151 | 267 e 1884 controlli |

Fonte: Centro Malattie Rare Pediatriche

E' stato altresì strutturato il percorso per la "transazione all'età adulta" per definire ed attuare percorsi di continuità assistenziale per i pazienti con MR, che diventano maggiorenni, con gli specialisti competenti per l'età giovane-adulta.

- Nell' ambulatorio della *"transizione delle pazienti con Sindrome di Turner in età adulta"* sono transitate nel 2018 11 pazienti per un totale di 144 pazienti con Sindrome di Turner;
- Nell' ambulatorio della *"transizione dei pazienti con Sindrome di Klinefelter in età adulta"* sono transitati nel 2018 4 pazienti con Sindrome di Klinefelter;

- Nell' ambulatorio della *"transizione dei pazienti con sindrome di Prader-Willi in età adulta"* sono transitati all'adulto 2 pazienti con Sindrome di Prader-Willi.

I finanziamenti assegnati per centro malattie rare pediatriche sono stati pari a 770.000 euro sono a copertura di costi di funzionamento della funzione per € 787.511. Il relativo costo è così ripartito:

| *COSTI* | ANNO 2018 |
|---|---|
| COSTO DEL PERSONALE | 472.972 |
| CONSUMO BENI E SERVICE | 51.126 |
| ACQUISTO DI SERVIZI | 251.071 |
| AMMORTAMENTI E MANUTENZIONI | 12.342 |
| TOTALE | 787.511 |

**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 (ISC) e a pazienti affetti da Sindrome da Fatica Cronica (SFC) sia per il percorso ISC che per quello SFC. Ciascun paziente assistito viene instradato nel relativo protocollo clinico:

- ISC: esami di laboratorio, Prima Visita Pneumologica, Prima Visita Allergologica, Prima Visita Gastroenterologica, Prima Visita Cardiologica con Elettrocardiogramma, Prima Visita Psichiatrica, Colloquio Psicologico clinico con test;

- SFC: esami di laboratorio, Ecografia dell'addome completo, Radiografia del torace in due proiezioni, Prima Visita Infettivologica, Prima Visita Cardiologica con Elettrocardiogramma, Prima Visita Reumatologica, Prima Visita Antalgica, Prima Visita Neurologica, Prima Visita Fisiatrica, Colloquio Psicologico clinico con test, Prima Visita Psichiatrica.

Il finanziamento riconosciuto per l'ambulatorio delle poliallergie (50.000 euro) è finalizzato alla copertura di costi di funzionamento per € 57.029.

Il relativo costo è così ripartito:

| *COSTI* | ANNO 2018 |
|---|---|
| COSTO DEL PERSONALE | 48.790 |
| CONSUMO BENI E SERVICE | 8.238 |
| TOTALE | 57.029 |

## Centro di Riferimento Regionale per le emergenze microbiologiche

Il Centro di Riferimento Regionale per le Emergenze Microbiologiche (CRREM), afferisce alla Unità Operativa di Microbiologia del Policlinico S. Orsola Malpighi e conduce attività di studio e diagnosi di infezione di microrganismi che causano o possono causare problemi di sanità pubblica, con particolare riguardo alle infezioni emergenti e ri-emergenti.
In particolare, il CRREM esegue il continuo monitoraggio delle infezioni emergenti, con impegno costante di studio e di aggiornamento riguardante la situazione epidemiologica internazionale, al fine di implementare e aggiornare le metodologie diagnostiche e rispondere alle nuove emergenze microbiologiche. Oltre alla diagnosi rapida delle infezioni sostenute da Arbovirus e alla caratterizzazione di patogeni responsabili di malattie batteriche invasive, il CRREM è attivo nella sorveglianza e diagnosi dei casi gravi e complicati di influenza come laboratorio di riferimento appartenente alla rete Influnet, dei casi di malaria provenienti da paesi ad alta endemia e per la caratterizzazione di ceppi batterici multi-resistenti.
Inoltre, il CRREM è in grado di affrontare in tempi rapidi nuove eventuali emergenze che possano coinvolgere soggetti provenienti da paesi a rischio (per esempio casi di febbre gialla e casi di sindrome respiratoria medio-orientale (MERS)).
Analogamente agli anni precedenti, il laboratorio CRREM è stato coinvolto nei piani di sorveglianza nazionale e regionale delle arbovirosi (piano sorveglianza Dengue/Chikungunya/Zika e piano sorveglianza integrato West Nile).

Nel 2018 la Regione Emilia-Romagna ha riconosciuto un finanziamento di 750.000 euro a copertura dei costi per il personale e per l'acquisto del materiale diagnostico per ottemperare ai compiti preposti (Delibera Giunta Regionale n.1095/2018).

Per quanto riguarda gli obiettivi come richiesti dalla Regione Emilia-Romagna (Delibera Num. 919 del 18/06/2018) è stato tenuto in considerazione il seguente indicatore:

- n. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus testati presso il Laboratorio di Riferimento Regionale CRREM.
  Risultato Atteso = 100%
  Risultato Conseguito = 100%

Per quanto riguarda la sorveglianza delle infezioni sostenute dai virus Dengue, Chikungunya e Zika, nel corso del 2018 l'attività del CRREM è risultata complessivamente paragonabile a quella del 2017 in termini di richieste ricevute e analisi sierologiche/molecolari effettuate (**Tabella 1**).

| | 2017 | | | 2018 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Dengue** | **Chikungunya** | **Zika** | **Dengue** | **Chikungunya** | **Zika** |
| **N.Positivi/N. Richieste** | 14/295 | 10/329 | 10/299 | 15/225 | 0/274 | 0/218 |
| **N.test molecolari** | 225 | 410 | 696 | 205 | 406 | 580 |
| **N.test sierologici** | 858 | 654 | 620 | 648 | 544 | 448 |

**Tabella 1**. Attività relativa alla sorveglianza casi sospetti Dengue/Chikungunya/Zika nel 2017 e 2018. Fonte: CRREM

15 pazienti sono risultati positivi per infezione da virus Dengue. Per tutti i casi, veniva riportata una storia di viaggi in territori a circolazione endemica/epidemica per l'infezione. In Tabella 2 vengono riportati alcuni dati relativi ai casi di Dengue diagnosticati nel 2018

| N. casi | Sesso | Data diagnosi | Soggiorno estero | Provincia residenza | Classificazione | Dengue serotype |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1** | F | 05/03/18 | n.d. | Bologna | confermato | Dengue 2 |
| **2** | M | 06/04/18 | Maldive | Bologna | confermato | Dengue 3 |
| **3** | F | 06/04/18 | Maldive | Bologna | confermato | Dengue 3 |
| **4** | M | 06/04/18 | Maldive | Bologna | confermato | Dengue 3 |
| **5** | M | 06/04/18 | Maldive | Bologna | confermato | Dengue 3 |
| **6** | M | 12/04/18 | Maldive | Bologna | confermato | Dengue 3 |
| **7** | M | 12/04/18 | Maldive | Bologna | confermato | Dengue 3 |
| **8** | F | 30/06/18 | Maldive | Forlì-Cesena | confermato | Dengue 2 |
| **9** | F | 19/07/18 | Thailandia | Reggio Emilia | confermato | Dengue 1 |
| **10** | M | 07/08/18 | Bangladesh | Rimini | confermato | Dengue 1 |
| **11** | M | 09/08/18 | Cuba | Modena | probabile | - |
| **12** | F | 08/10/18 | Cuba | Modena | probabile | - |
| **13** | M | 08/11/18 | Cuba | Ravenna | confermato | - |
| **14** | M | 08/11/18 | Cambogia | Rimini | confermato | Dengue 1 |
| **15** | M | 19/11/18 | Santo Domingo | Bologna | confermato | Dengue 1 |

**Tabella 2**. Casi di infezione Dengue nel corso del 2018. Fonte: CRREM

Nel corso del 2018 non sono stati identificati casi di infezione da virus Chikungunya e Zika. In tutti i casi la risposta è stata resa disponibile entro 24 ore dall'arrivo dei campioni in laboratorio.

Nonostante gli obiettivi indicati dalla Regione Emilia-Romagna per il CRREM riguardino esclusivamente i casi sospetti per Chikungunya/Dengue/Zika, si ritiene utile riportare anche i

dati dell'attività riguardante la sorveglianza delle arbovirosi autoctone quali quelle sostenute dai virus West Nile, Toscana e Usutu. Nel corso del 2018 l'attività del CRREM ha registrato un deciso incremento rispetto agli anni precedenti del numero complessivo di richieste di diagnosi per i virus West Nile, Toscana e Usutu (Tabella 3).

| | 2017 | | | 2018 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **West Nile** | **Toscana** | **Usutu** | **West Nile** | **Toscana** | **Usutu** |
| **N.Positivi/N. Richieste** | 15/451 | 52/416 | 0/416 | 171/1324 | 53/863 | 2/863 |
| **N. test molecolari** | 1061 | 554 | 565 | 2130 | 1224 | 2018 |
| **N. test sierologici** | 1388 | 832 | - | 3424 | 1728 | - |

**Tabella 3**. Attività relativa alla sorveglianza casi sospetti West Nile/Toscana/Usutu. Fonte: CRREM.

Nel 2018, in linea con la situazione epidemiologica europea, si è riscontrato un incremento rilevante dei casi di infezione da virus West Nile: sono stati identificati 101 casi confermati di malattia neuro invasiva (WNND) e 70 casi di malattia febbrile (WNF).
Per 53 pazienti è stata confermata l'infezione da virus Toscana associata ad un quadro di meningite e meningoencefalite. Inoltre, sono stati identificati due casi di malattia da virus Usutu: uno con encefalite e uno con sintomatologia febbrile.

Per l'anno 2018 la Regione Emilia-Romagna ha riconosciuto un finanziamento di 750.000 euro a copertura dei costi per il personale e per l'acquisto del materiale diagnostico per ottemperare ai compiti preposti (Delibera Giunta Regionale n.1095 del 9 luglio, 2018).
Il finanziamento, per l'attività del laboratorio CRREM, copre il costo relativo al personale per € 223.334, e costi di beni, servizi e attrezzature per € 327.498.
L'attività di emergenze microbiologiche West Nile Virus ha sostenuto costi per diagnostici e materiale sanitario pari € 133.649.

| COSTI | ANNO 2018 |
|---|---|
| Costo del personale | 223.334 |
| Attrezzature (amm.ti, manut.) | 5.788 |
| Beni di consumo | 290.100 |
| Service | |
| Servizi non sanitari | 31.610 |
| **Totale costo** | **550.832** |

Diagnosi e sorveglianza morbillo, rosolia e pertosse

Sempre con riferimento al livello assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro, un finanziamento di € 50.000 viene assegnato per la diagnosi e la sorveglianza di laboratorio per morbillo, rosolia e pertosse. Tale finanziamento è stato completamente assorbito da costi per il personale pari ad € 29.523 e per diagnostici e materiale sanitario pari ad € 20.235.

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

Il Centro Regionale di Nefrologia Pediatrica è nato come struttura semplice di Nefrologia Pediatrica, trasformata nel 2012 in Programma di Nefrologia 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.

Per quanto riguarda in volumi di attività, dall'avvio dell'attività sono stati fatti 9 trapianti di rene in pazienti in età pediatrica, di cui 4 da vivente e 5 da cadavere. Nel 2018 sono stati seguiti ambulatorialmente o come ricoverati 90 pazienti pediatrici in insufficienza renale cronica (IRC), 1 dei quali è tuttora sottoposto a dialisi peritoneale e 1 ad emodialisi. Sempre nel 2018 è stato eseguito un trapianto di rene, da vivente. Sono 2 i pazienti trapiantati di rene ai quali viene assicurata la continuità assistenziale post trapianto, il cui trapianto è stato eseguito in altra sede fuori regione.
La prospettive sono quelle di mantenere e possibilmente aumentare numericamente sia l'attività di assistenza ai pazienti in IRC (in terapia conservativa o dialitica), sia quella trapiantologica, con l'ulteriore obiettivo di ridurre l'iscrizione in lista a centri trapianto extraregionali.

L'attività di trapianto in età pediatrica nel 2018 ha mantenuto l'attività di assistenza ai pazienti in IRC (in terapia conservativa o dialitica).
L'andamento dei trapianti nel corso degli anni è riportato nella seguente tabella:

| | ANNO 2013 | ANNO 2014 | ANNO 2015 | ANNO 2016 | ANNO 2017 | ANNO 2018 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N.TRAPIANTI DI RENE PEDIATRICO | 1 | 2 | 3 | 2 | 0 | 1 |

**Tabella**. Numero trapianti di rene pediatrico. Fonte: centro regionale nefrologia pediatrica.

Il finanziamento ricevuto da DGR 1095/2018 pari ad € 500.000 è a copertura del relativo costo pari a € 457.009.

**Centro per le malattie emorragiche congenite (MEC)**

Il centro svolge attività di laboratorio per eseguire i test di coagulazione funzionali alla diagnosi, terapia e follow-up dei pazienti e quelli deputati all'esecuzione dei test in emergenza.
Ove necessario organizza attività di formazione destinate a medici, infermieri e specialisti dei centri spoke, dei presidi che trattano tali casistiche finalizzate alla corretta gestione del paziente dalla fase diagnostica, a quella di follow-up dei pazienti a quella di emergenza.
Il finanziamento di € 60.000 è a fronte di costi relativi a personale pari a 88.666 euro altri costi per beni di consumo e service per 546.526 euro, di cui 464.375 euro di fattori della coagulazione.

**Centro regionale per la diagnosi ed il trattamento medico-chirurgico delle malattie croniche intestinali (MICI)**

L'azienda ospedaliero-universitaria Sant'Orsola-Malpighi rappresenta il centro di riferimento per i pazienti affetti da MICI, siano essi residenti in Emilia-Romagna oppure provenienti da fuori regione.
Nel corso dell'ultimo biennio è stata effettuata una riorganizzazione dei percorsi di cura al fine di migliorare la qualità dell'assistenza, l'ottimizzazione del percorso dei pazienti e la loro presa in carico, favorendo l'integrazione di tutto il personale coinvolto e valorizzare le capacità di assistenza, didattica e ricerca.

Il centro regionale per la diagnosi e cura delle MICI potenzia l'organizzazione legata al trattamento in riferimento alla popolazione adulta (>14 anni), mediante la strutturazione di specifici percorsi di cura in un'ottica di rete integrata tra le strutture ospedaliere ed extraospedaliere che insistono sul territorio bolognese, nonché mediante collaborazioni con centri regionali ed extra-regionali.
A tal fine nel corso del 2018 si è iniziata la realizzazione di un'unica piastra ambulatoriale ove concentrare tutte le attività inerenti la patologia. La piastra ambulatoriale unica garantisce le funzioni legate ai percorsi di cura e terapia medico-chirurgica integrata e personalizzata.
La riorganizzazione dell'attività consente:

- La presa in carico di volumi importanti (previste almeno 10.000 visite l'anno);
- La valutazione multispecialistica e multidisciplinare dei casi;
- La massima garanzia di continuità assistenziale;
- La condivisione di protocolli per la gestione dei pazienti da parte di centri di primo livello presenti sul territorio nazionale, per consentire una migliore qualità della vita dei pazienti MICI.

La delibera (DGR 1095/2018) riconosce, a favore del centro regionale per la diagnosi ed il trattamento medico-chirurgico delle malattie croniche intestinali (MICI), un finanziamento a

funzione pari ad € 200.000, in attuazione di quanto disposto con propria delibera n.1188/2017 che ha istituito Centro regionale MICI.
La ricognizione delle attività svolte nel Policlinico Sant'Orsola-Malpighi evidenzia la presa in carico di volumi importanti di pazienti.
Dal confronto tra il 2017 ed il 2018 emerge l'incremento in assoluto del numero dei casi trattati. Tale aumento riguarda sia l'attività di ricovero (+57 dimessi, pari a +6%) e rimane significativa l'attività ambulatoriale così come dettagliato nelle tabelle (tabella 1 e 2 di seguito riportate). L'alta percentuale di pazienti provenienti da fuori regione (62%) e fuori provincia (13%) conferma il fatto che l'AOSP sia centro di riferimento nazionale per pazienti affetti da MICI.

| | | | Sesso | | Provenienza | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DRG | DIMESSI 2018 | N. ACCESSI URGENTI/ PS | F | M | Bologna | Provincia Bologna | Fuori provincia | Fuori regione |
| DRG 149 - INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE SENZA CC | 110 | 5 | 53 | 57 | 10 | 1 | 20 | 79 |
| DRG 152 - INTERVENTI MINORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE CON CC | 13 | 1 | 5 | 8 | 1 | 0 | 1 | 11 |
| DRG 153 - INTERVENTI MINORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE SENZA CC | 40 | 0 | 23 | 17 | 3 | 0 | 5 | 32 |
| DRG 158 - INTERVENTI SU ANO E STOMA SENZA CC | 72 | 2 | 25 | 47 | 10 | 0 | 7 | 55 |
| DRG 179 - MALATTIE INFIAMMATORIE DELL'INTESTINO | 173 | 126 | 72 | 101 | 66 | 5 | 24 | 78 |
| DRG 181 - OCCLUSIONE GASTROINTESTINALE SENZA CC | 8 | 7 | 3 | 5 | 5 | 0 | 1 | 2 |
| DRG 208 - MALATTIE DELLE VIE BILIARI SENZA CC | 2 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| DRG 569 - INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE CON CC CON DIAGNOSI | 174 | 81 | 75 | 99 | 28 | 1 | 18 | 127 |
| DRG 570 - INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE CON CC SENZA DIAGNOSI | 111 | 21 | 41 | 70 | 11 | 3 | 17 | 80 |
| ALTRI DRG | 260 | 139 | 112 | 148 | 87 | 6 | 35 | 132 |
| **Totale** | **963** | **383** | **411** | **552** | **222** | **16** | **128** | **597** |
| Incidenza/Totale | | 39,8% | 42,7% | 57,3% | 23,1% | 1,7% | 13,3% | 62,0% |

Tabella 1: Attività di ricovero 2018: selezione casi con diagnosi di dimissione morbo di Crohn e rettocolite ulcerosa. Fonte dati: banca dati SDO aziendale.

| PRESTAZIONI 2018 | N. PRESTAZIONI | IMPORTO |
|---|---|---|
| **Prestazioni diagnostiche(colonscopia,sgmoidoscopia,biopsia)** | 1649 | **129.808** |
| **Visite** | 5670 | **104.680** |
| **Diagnostica ecografica** | 718 | **43.114** |
| **Anatomia patologica** | 548 | **34.361** |
| **Diagnostica radiologica** | 126 | **12.230** |
| **Laboratorio** | 1435 | **5.374** |
| **Altre prestazioni** | 791 | **10.743** |
| **Totale** | **10937** | **340.310** |

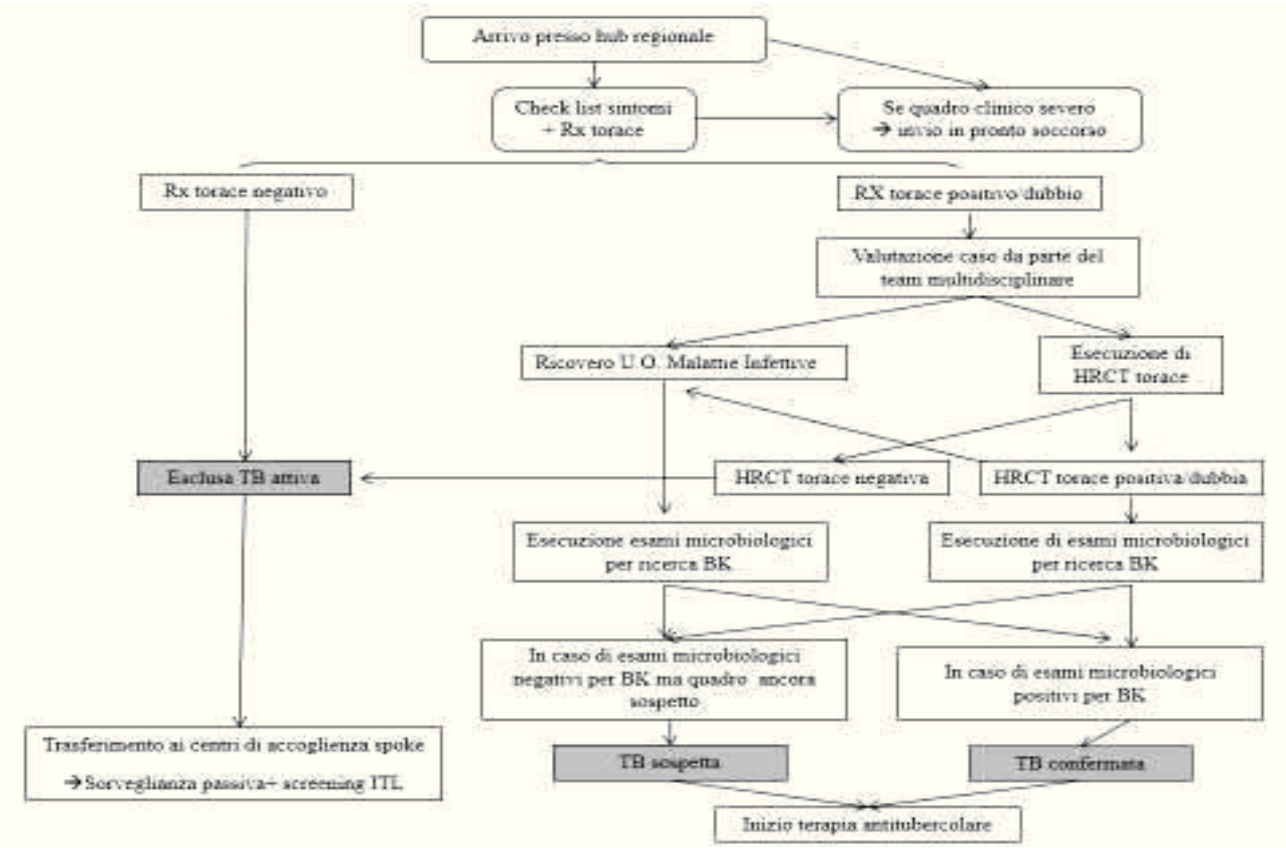
Tabella 2: Attività ambulatoriale per pazienti esterni 2018: selezione casi con codice esenzione 009 Colite ulcerosa e morbo di Crohn. Fonte dati: banca dati ASA aziendale.

## Attività di divulgazione sulle modalità di gestione delle liste di attesa dei ricoveri ospedalieri programmati

Si è concluso un contratto di collaborazione per attività di esperto in comunicazione sanitaria connessa alla realizzazione del progetto denominato "Sostegno per comunicazione esterna della campagna per la riduzione dei tempi d'attesa per i ricoveri ospedalieri". Il contratto valido dal 2/10/17 al 1/4/18 per un costo complessivo di € 12.000, è a carico del 2018 per € 6.000.

**Centro per il servizio specialistico regionale di consulenza in ambito vaccinale e consulenza infettivologica ai migranti**

Il Centro svolge il suo servizio su problematiche di elevata complessità e con particolare riferimento alla tubercolosi.
L'attività è svolta in base ad un articolato percorso volto ad individuare i casi di TBC attiva o latente. Il migrante viene preso in carico sin dal suo arrivo presso l'hub regionale per essere sottoposto allo screening in base allo schema sotto riportato.




Lo screening della tubercolosi latente nei migranti in Emilia-Romagna, nella quasi totalità dei casi, conferma l'infezione (escludendo i casi di TBC attiva e TBC pregresse) ed il percorso porta all'inizio del trattamento profilattico. All'uopo si è implementata l'attività del relativo ambulatorio.
Nel corso del 2018 è stato altresì attivato il servizio altamente specialistico, a valenza regionale, finalizzato alla gestione delle problematiche complesse inerenti le vaccinazioni. Le indicazioni fornite di fatto rappresentano una vera e propria perizia su singolo paziente e sono declinate in modo approfondito sulle peculiarità del singolo caso, con espressione di parere favorevole o contrario ad una o più vaccinazioni, oppure con consigli di ulteriori accertamenti finalizzati ad un migliore inquadramento del caso. In ognuno di essi, ciascuna valutazione esita in una presa di posizione definitiva in termini positivi o negativi. Il finanziamento riconosciuto di € 100.000 è

finalizzato alla copertura dei costi di funzionamento, che comprendono il costo del personale, beni di consumo e servizi.

## Neoplasia ovarica

La neoplasia dell'ovaio, sebbene non frequente, rappresenta la prima causa di mortalità per tumori ginecologici nei paesi industrializzati. In Emilia-Romagna si stimano circa 350-400 nuovi casi l'anno. La sintomatologia tardiva e non specifica, condiziona negativamente la prognosi che presenta una probabilità di sopravvivenza complessiva a 5 anni del 40% circa.

Rilevato l'obiettivo di offrire alle pazienti affette da questa patologia un percorso integrato e di qualità e per garantire la presa in carico assistenziale in linea con i più attuali risultati della ricerca scientifica, la delibera di finanziamento regionale (DGR 1095/2018) stanzia € 100.000 all' Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna individuandola quale Centro di Riferimento Regionale per il trattamento della neoplasia ovarica. Il Centro di Riferimento regionale nasce per perseguire diversi obiettivi:

- concentrare la casistica e garantire volumi di attività adeguati;
- favorire un iter terapeutico appropriato ad opera di un apposito team multidisciplinare;
- migliorare la tempestività e l'efficacia dell'iter diagnostico terapeutico con un generale miglioramento dei tempi di attesa per l'intervento chirurgico;
- promuovere la didattica e la ricerca nel settore specifico;
- collaborare con le associazioni di pazienti per ottimizzare e condividere le informazioni e migliorare la comunicazione con la persona assistita.

Il Centro costituisce il riferimento per la casistica regionale e si interfaccia con altri centri al fine di giungere allo sviluppo di un progetto di rete clinica.

Si riportano le evidenze empiriche relative ai volumi di attività ospedaliera per la neoplasia ovarica.

**SCHEDA 18**

## Chirurgia del cancro dell'ovaio

Surgery for ovarian cancer

| VOLUME DI ATTIVITÀ OSPEDALIERA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ESITO | SOPRAVVIVENZA A 5 ANNI | ASSENZA RESIDUI TUMORALI | TUMORE RESIDUO ≤10 mm | TUMORE RESIDUO ≤20 mm |
| n. studi (n. partecipanti) | 13 (133.434) | 2 (822) | 2 (822) | 3 (1.504) |
| n. studi con associazione positiva (n. partecipanti) | 10 (120.125) | 1 (470) | 1 (470) | 1 (682) |
| Cut-off ad alto volume (casi/anno)<br>range:<br>media:<br>mediana: | <br>7-100<br>29,6<br>24 | 20 | 20 | 10 |

Tabella 18. Chirurgia del cancro dell'ovaio: risultati della revisione sistematica
Table 18. Surgery for ovarian cancer: systematic review results

| Azienda ricovero | 2015 | 2016 | 2017 | 2018* |
|---|---|---|---|---|
| PIACENZA | 71 | 74 | 61 | 69 |
| PARMA | 43 | 48 | 48 | 38 |
| AOSPU PARMA | 95 | 100 | 134 | 174 |
| REGGIO EMILIA | 122 | 127 | 150 | 140 |
| MODENA | 96 | 91 | 69 | 74 |
| AOSPU MODENA | 51 | 75 | 71 | 83 |
| BOLOGNA | 106 | 88 | 121 | 145 |
| AOSPU BOLOGNA | 280 | 308 | 293 | 284 |
| IMOLA | 13 | 7 | 21 | 23 |
| FERRARA | 38 | 27 | 15 | 18 |
| AOSPU FERRARA | 47 | 61 | 55 | 38 |
| ROMAGNA | 328 | 309 | 277 | 264 |
| **Totale RER** | **1.290** | **1.315** | **1.315** | **1.350** |
| *Mobilità attiva* | *117* | *121* | *146* | *138* |
| *% attrazione* | *9,1* | *9,2* | *11,1* | *10,2* |
| *Mobilità passiva* | *77* | *79* | *81* | *n.d.* |
| *% fuga* | *6,2* | *6,2* | *6,5* | *n.d.* |

Tabella: n. ricoveri per tumore ovarico in Emilia-Romagna.
Fonte: SDO 2015-2018*

## 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 e di pari passo, per importanza, va il processo di donazione degli organi, tessuti e cellule non solo per i risvolti clinici, etici e sociali che lo stesso processo comporta, ma soprattutto perché è base imprescindibile per il mantenimento di un buon livello di attività trapiantologica. Quest'ultima 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.

La Regione, ogni anno, definisce con apposita delibera il programma pluriennale degli interventi per il potenziamento, la razionalizzazione ed il coordinamento delle attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti, assegna i finanziamenti per la realizzazione del programma trapianti dell'anno in corso ed individua le tariffe di scambio delle attività correlate ai trapianti.
Per il 2018 il finanziamento è stato di 8.410.000 euro (DGR 1171/2018): la delibera riporta le funzioni regionali, vale a dire, le attività che la nostra Azienda deve svolgere con tale finanziamento.

Facendo riferimento ai dati di attività nell'anno 2018, i trapianti di organi solidi sono diminuiti rispetto all'anno 2017, mentre, in assoluto, è aumentato notevolmente il numero dei trapianti di midollo. Si riporta il riepilogo dei trapianti di organi e di midollo:

**TRAPIANTI - CONFRONTO Anno 2018 vs Anno 2017 - dati SDO –**

| TRAPIANTO | 2017 | 2018 | Var. | 2017 | 2018 | Var. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TRAPIANTO CUORE | 23 | 16 | -7 | 1.857.093 | 1.094.664 | -762.429 |
| TRAPIANTO CUORE ARTIFICIALE | 6 | 8 | 2 | 483.320 | 523.914 | 40.594 |
| TRAPIANTO CUORE POLMONE | 0 | 0 | | | | |
| TRAPIANTO CUORE RENE | 0 | 0 | 0 | | | 0 |
| TRAPIANTO FEGATO | 79 | 68 | -11 | 5.265.019 | 5.072.202 | -192.817 |
| TRAPIANTO FEGATO CUORE | 0 | 0 | 0 | | | 0 |
| TRAPIANTO FEGATO RENE | 0 | 2 | 2 | | 201.306 | 201.306 |
| TRAPIANTO INTESTINO ISOLATO | 0 | 0 | 0 | | | |
| TRAPIANTO INTESTINO MULTIVISCERE | 0 | 0 | 0 | | | |
| TRAPIANTO POLMONE | 7 | 7 | 0 | 543.566 | 537.761 | -5.806 |
| TRAPIANTO RENE | 100 | 96 | -4 | 3.597.932 | 3.353.619 | -244.313 |
| **TOTALE TRAPIANTO ORGANI** | **215** | **197** | **-18** | **11.746.930** | **10.783.465** | **-963.465** |
| TRAPIANTO MIDOLLO ALLOGENICO | 54 | 58 | 4 | 3.578.739 | 3.990.549 | 411.810 |
| TRAPIANTO MIDOLLO AUTOLOGO | 102 | 151 | 49 | 6.367.409 | 9.336.639 | 2.969.229 |
| **TOTALE TRAPIANTI MIDOLLO** | **156** | **209** | **53** | **9.946.149** | **13.327.188** | **3.381.039** |
| **TOTALE TRAPIANTI** | **371** | **406** | **35** | **21.693.079** | **24.110.653** | **2.417.574** |

Alla complessità dell'attività trapiantologica si affianca anche l'articolata gestione contabile-amministrativa del sistema di compensazione regionale relativo alle attività di procurement (CRT e CNT).

Quanto contenuto nelle note seguenti trova il proprio riferimento normativo nella DGR n. 1171 del 23.07.2018 (delibera di finanziamento).

L'analisi dei costi di funzionamento del sistema trapianti tiene conto:

- attività svolte da numerose unità operative della struttura coinvolte del processo;
- 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;
- banca del sangue cordonale, vasi e valvole, biobanca e tipizzazione;
- attività di laboratorio legata all'immunogenetica ed alla sicurezza organi (Microbiologia, Anatomia Patologica, Centro Trasfusionale);
- presenza di unità operative dedicate al supporto alla gestione del paziente con insufficienza d'organo: SSD Centro di riferimento per l'insufficienza intestinale cronica benigna, DH Cardiologia-Trapianti, Medicina Interna per il Trattamento delle Gravi Insufficienze d'Organo, Ufficio di Coordinamento Ospedaliero Locale alle donazioni di organi e tessuti.

Di seguito si riporta, in sintesi, il resoconto relativo al finanziamento per la funzione trapianti:

**SINTESI RENDICONTAZIONE FINANZIAMENTO FUNZIONE TRAPIANTO_ANNO 2018 vs ANNO 2017**

| RIEPILOGO SCHEDE FUNZIONE | COSTI 2017 | COSTI 2018 | RICAVI 2017 | RICAVI 2018 |
|---|---|---|---|---|
| CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI | 1.270.088 | 1.223.076 | 5.000 | 0 |
| BANCHE TESSUTI E BANCA SANGUE CORDONALE, IMMUNOGENETICA PER REGISTRO DONATORI MIDOLLO E PER TRAPIANTI D'ORGANO | 2.713.820 | 2.598.258 | 1.923.574 | 2.073.901 |
| SCAMBI TRA AZIENDE PER ATTIVITA' DI TRAPIANTO ORGANI | 2.763.499 | 2.669.918 | 1.047.462 | 973.086 |
| UNITA' OPERATIVE A SUPPORTO DELL'ATTIVITA' DI TRAPIANTO | 6.875.851 | 6.814.386 | 5.711.879 | 5.584.030 |
| VAD - CUORI ARTIFICIALI | 668.050 | 533.867 | 600.000 | 600.000 |
| SISTEMA INCENTIVANTE (CRT, OSTESTRICHE, U.O. SUPPORTO) | 735.701 | 667.805 | 447.752 | 428.129 |
| PRONTA DISPONIBILITA' DIRIGENZA | 217.919 | 200.328 | 0 | 0 |
| PRONTA DISPONIBILITA' COMPARTO | 175.835 | 220.264 | 0 | 0 |
| TOTALE COSTI DIRETTI E RICAVI | 15.420.763 | 14.927.902 | 9.735.667 | 9.659.146 |
| TOTALE COSTO PIENO E RICAVI | 18.042.293 | 17.465.645 | 9.735.667 | 9.659.146 |

| | |
|---|---|
| FINANZIAMENTO REGIONE EMILIA ROMAGNA 2017 (DGR 1049 del 17/07/2017) | 8.380.000 |
| FINANZIAMENTO REGIONE EMILIA ROMAGNA 2018 (DGR 1171 del 23/07/2018) | 8.410.000 |

Dal rendiconto si evince che, i costi dell'U.O. CRT sono diminuiti nel 2018. Il decremento è dovuto ad una diminuzione dei costi del personale per un IPa che ha cessato il rapporto di lavoro e ad un medico trasferitosi ad altra U.O. nel corso del 2017, figure non sostituite nel corso del 2018. Altra fonte di decremento dei costi è dovuto al fatto che il corso di formazione TPM, organizzato dal CRT, si è tenuto solo nell'anno 2017 e non nel corso del 2018.

Anche i costi della banca dei tessuti, la banca del sangue cordonale e l'immunogenetica nel 2018 sono diminuiti. Ciò è dovuto ad una flessione dei costi dei beni di consumo del laboratorio di immunogenetica e dei costi di ammortamento, noleggio attrezzature e servizi.
L'aumento dei ricavi nel 2018 rispetto al 2017 è dovuto: per l'immunogenetica all'attività ambulatoriale per esterni. Per la banca dei tessuti, si è dimezzata la vendita di sacche di sangue cordonale rispetto al 2017 (da n. 6 passata a n. 3 nel 2018). In crescita nel 2018 i trapianti di midollo.

Le UU.OO. di supporto i costi di funzionamento sono complessivamente sono in linea con l'andamento dell'anno precedente. I ricavi delle UU.OO. di supporto nel complesso sono diminuiti per l'anno 2018 rispetto al 2017, si rileva che il decremento è unicamente attribuibile all'UO di Medicina Interna per il Trattamento delle Gravi Insufficienze d'Organo, che rileva una significativa riduzione della valorizzazione dei dimessi.

Nel 2018 sono stati acquistati meno cuori artificiali rispetto al 2016 e per i ricavi è stato rappresentato il relativo finanziamento.

Gli accantonamenti relativi al sistema incentivante per il finanziamento delle équipe trapianto di organi, sono diminuiti, in quanto come abbiamo già detto, c'è stato un calo dell'attività.

Nella tabella, sono riportate le spese sostenute per far fronte alla pronta disponibilità della dirigenza e del comparto, importo relativo alla sola all'attività trapiantologica complessivamente aumentate.

Infine, nel rendiconto di sintesi, sui costi totali è stata applicata una percentuale di costi generali pari al 17%.

## 3.2 Obiettivi di attività dell'esercizio 2018 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 2018 un risultato di sostanziale pareggio di bilancio (utile pari a 14.036 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 2018 e bilancio economico preventivo 2018.

A seguire la rendicontazione dei risultati rispetto agli obiettivi definiti dalla Regione nella delibera di mandato della Direzione Generale e nelle Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale 2018.

### 3.2.2 Obiettivi di mandato della Direzione Generale

**Gli obiettivi di mandato della Direzione Generale ai sensi della DGR 2151/2016**

#### 3.2.2.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera: elaborazione di un piano di adeguamento della rete ospedaliera sulla base delle linee guida di riorganizzazione della rete di concerto con le aziende dell'are metropolitana e AVEC

Il riordino dell'assistenza ospedaliera e territoriale in ambito metropolitano è stato principalmente caratterizzato dai lavori del Nucleo tecnico di Progetto (NTP) che hanno portato nel mese di giugno alla presentazione del documento "Forme di integrazione nell'Area metropolitana di Bologna" che disegna gli scenari e le ipotesi alternative di sviluppo per il futuro della sanità metropolitana bolognese; tale documento è stato acquisito dalla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana di Bologna nella seduta del 16 luglio.
Durante l'anno di lavoro, che ha portato alla realizzazione del documento sopra citato, il Nucleo ha svolto 28 incontri ufficiali, preceduti da numerose riunioni di gruppi di lavoro istruttorio, e incontrato oltre 400 professionisti delle diverse componenti professionali delle Aziende Sanitarie metropolitane. Le analisi del Nucleo hanno approfondito, tra l'altro, gli elementi di maggior rilievo dei sistemi di welfare sanitario dei paesi occidentali più avanzati, sviluppando una serie di potenziali scenari evolutivi, con attenzione anche per gli aspetti epidemiologici.

All'interno del documento redatto dal NTP si evidenziano possibili ambiti di sviluppo, sia sul livello territoriale che sul livello ospedaliero.
In particolare, a livello territoriale si evidenzia la necessità di:

- rafforzare il ruolo del Direttore di Distretto, quale rappresentanza del Direttore Generale dell'Azienda nel proprio territorio, mediante l'assegnazione di un budget, comprendente

anche le risorse per le prestazioni ospedaliere di base e di poteri di indirizzo, coordinamento e verifica sui Dipartimenti, compresi quelli clinici, del territorio di riferimento;

- istituire Dipartimenti di continuità che garantiscano maggiore autosufficienza dei territori rispetto ai servizi di primo livello, anche grazie al consolidamento della rete di ospedali attualmente presenti e al riconoscimento e alla valorizzazione del profilo e delle vocazioni dei singoli presidi. All'interno dei dipartimenti di continuità saranno ricomprese le strutture ospedaliere del Distretto, per le attività di tipo generalista o specialistico di primo livello, le cure intermedie e le case della salute, per le attività che garantiscono risposte ad esigenze di prossimità e di continuità assistenziale.

A livello ospedaliero invece si ipotizza la possibilità di istituire Dipartimenti interaziendali di ambito metropolitano che potranno interessare ambiti trasversali (per es.: Emergenza-urgenza, Diagnostica per immagini e di laboratorio) oppure strutture specialistiche aggregate per apparati o organi. L'istituzione di dipartimenti interaziendali dovrà essere accompagnata da un rafforzamento delle competenze e del mandato dei Direttori di Dipartimento e dall'allocazione del budget da parte di un Organo di Governo Metropolitano, rappresentante le aziende dell'area metropolitana, in maniera da incentivare tra le diverse strutture appartenenti al dipartimento interaziendale forme di collaborazione e integrazione più efficaci per il conseguimento di obiettivi di interesse metropolitano

Il documento inoltre evidenzia diverse opzioni relativamente ai possibili assetti organizzativo-istituzionali, in particolare vengono indicati quattro principali e possibili scenari per la sanità metropolitana bolognese:

Il primo scenario prevede la definizione di un **Accordo di programma** tra le Aziende dell'area metropolitana che disciplini gli ambiti di attività in comune (a partire dai Dipartimenti interaziendali) e le principali regole organizzative e finanziarie per la gestione di tali attività. Questa ipotesi ha un impatto istituzionale relativamente modesto, ma non consente ai Direttori dei Dipartimenti interaziendali di poter disporre in modo unitario delle risorse affidate loro, in particolare per quanto riguarda le risorse umane che continuano a mantenere rapporti datoriali con le Aziende di origine.

La seconda proposta prevede l'istituzione di un **soggetto giuridico autonomo di tipo Consortile** al quale le Aziende conferiscono le risorse necessarie per lo svolgimento delle attività di interesse comune e al cui interno i Direttori Generali (insieme) e i Direttori dei Dipartimenti sono dotati di poteri analoghi a quelli previsti per un'Azienda. L'attuazione di tale soluzione richiede l'introduzione di una norma regionale che introduca e disciplini una nuova tipologia di azienda sanitaria e la verifica della sostenibilità della co-datorialità nei rapporti con il personale.

Il terzo scenario vede lo sviluppo di una **nuova Azienda Ospedaliero-Universitaria** quale centro per il trattamento di patologie complesse a vocazione chirurgico-interventistica che potrebbe qualificarsi come terzo IRCCS dell'area metropolitana bolognese.

Il quarto ed ultimo modello propone una **Azienda di nuovo tipo, Sanitario-Universitaria** con l'integrazione tra Azienda USL e Università. Il modello proposto garantirebbe il collegamento tra

assistenza, didattica e ricerca nei livelli territoriali ed ospedaliero distrettuale di riferimento e lo sviluppo di una collaborazione organica e stabile per sviluppare attività di formazione a sostegno dell'acquisizione delle competenze richieste alle professioni mediche e sanitarie per rispondere alla nuova articolazione territoriale di servizi prima ospedalieri. Quest'ultimo modello richiede interventi normativi di carattere regionale.

La realizzazione di questi scenari rafforzerebbe ulteriormente la vocazione per la ricerca sanitaria di Bologna, che già oggi si colloca ai primi posti a livello nazionale. Le collaborazioni che potrebbero instaurarsi tra il nuovo IRCCS multi-specialistico e i due IRCCS esistenti, l'ISNB e lo IOR, oltre che con l'Istituto di Montecatone, potrebbero dar vita ad un network per la ricerca sanitaria di livello europeo in grado di incrementare significativamente l'attrattività del polo bolognese nei confronti di fondi pubblici e privati. Bologna si candiderebbe, quindi, al ruolo di hub internazionale della ricerca, con una elevata potenzialità di trasferimento dei risultati scientifici all'applicazione sul piano clinico ed assistenziale.

Il documento contiene infine diverse proposte relativamente a strumenti volti a migliorare l'efficienza dei processi decisionali, tenendo conto in parte di esigenze già maturate nel corso degli ultimi anni, in parte del necessario sostegno alle diverse ipotesi di integrazione avanzate. A questo scopo viene proposto, come già indicato precedentemente, il rafforzamento del ruolo dei Direttori di Distretto e dei Direttori dei Dipartimenti interaziendali di ambito metropolitano e l'istituzione di un nuovo Organo strategico di governo metropolitano, composto dai Direttori Generali delle quattro Aziende, tra i quali la Regione sceglierà un coordinatore. Al nuovo Organo tecnico saranno affidati ampi poteri di programmazione a alta gestione, quindi le decisioni riguardanti le attività comuni, a partire dalla individuazione e allocazione delle risorse necessarie. L'Organo lavorerà in stretto raccordo e coerenza con gli indirizzi di Regione, CTSSM e Università. Per garantire al nuovo Organo la capacità di incidere negli ambiti di interesse comune, il documento suggerisce il ricorso ad un intervento normativo regionale per la sua istituzione, prevedendo inoltre l'adeguamento degli Atti aziendali e la definizione delle funzioni negli ambiti di interesse comune.

Il documento del Nucleo Tecnico di Progetto è stato oggetto, a partire dal mese di settembre di un percorso di ascolto e confronto, organizzato dalla CTSS metropolitana con l'obiettivo di informare e raccogliere opinioni e suggestioni di tutti coloro che sono coinvolti all'interno del percorso sanitario metropolitano, con particolare riferimento alle diverse categorie professionali, sanitarie e amministrative, oltre che le istituzioni locali, le organizzazioni sindacali, le forze sociali e i cittadini. All'interno del Policlinico di Sant'Orsola sono stati programmati due incontri che si sono tenuti nelle giornate del 13 settembre e 3 ottobre 2018.

È inoltre proseguita a livello metropolitano l'attività legata allo sviluppo di servizi/percorsi interaziendali, che ha visto la proroga di attività la cui convenzione era in scadenza quali Pneumologia Interventistica, Malattie Infettive e Medicina del Lavoro e l'avvio di nuovi servizi quali la Chirurgia Senologica, la Genetica Medica, la Chirurgia Vascolare, la Chirurgia Bariatrica e il Dipartimento Interaziendale sperimentale di Anatomia Patologica (DIAP).
Si riporta di seguito una tabella di sintesi dei differenti percorsi di integrazione avviati a livello metropolitano che coinvolgono il Policlinico di Sant'Orsola.

| Denominazione progetto | Aziende coinvolte (C= azienda capofila) | | | | Anno di avvio |
|---|---|---|---|---|---|
| | AUSL BO | AOU | IOR | AUSL IM | |
| Week surgery Ospedale di Budrio | X | C | - | - | 2014 |
| Servizio Unico Metropolitano di Microbiologia | X | C | X | X | 2015 |
| LUM (Laboratorio Unico Metropolitano) | C | X | X | X | 2015 |
| Pneumologia Interventistica | X | C | - | - | 2016 |
| Medicina Nucleare Metropolitana | X | C | - | - | 2016 |
| Rete Infettivologica | X | C | - | - | 2016 |
| Medicina del Lavoro | X | C | X | - | 2016 |
| Dermatologia | X | C | - | - | 2017 |
| Chirurgia Senologica | - | C | - | X | 2018 |
| Genetica Medica | X | C | - | X | 2018 |
| DAI Sperimentale Interaziendale di Anatomia Patologica (DIAP) | X | X | X | X | 2018 |
| Chirurgia Vascolare | X | C | - | X | 2018 |
| Chirurgia Bariatrica | X | C | - | - | 2018 |

Sono inoltre in fase di sviluppo i progetti relativi alla realizzazione di servizi integrati a valenza interaziendale di Neurologia, Chirurgia Toracica e Neurochirurgia Pediatrica.

Si riporta di seguito una breve descrizione dei progetti di integrazione metropolitana avviati nell'anno 2018

**Chirurgia Senologica**

In data 01.01.2018 le Direzioni Generali di AOU e dell'Ausl di Imola hanno formalizzato la presa d'atto e il recepimento dell'Accordo per la gestione integrata del servizio di Chirurgia Senologica, affidando il coordinamento al Direttore dell'Unità Operativa di Chirurgia Senologica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S. Orsola Malpighi.

La riorganizzazione della struttura in ambito metropolitano ha come obiettivo quello di garantire l'omogeneità operativa, standard qualitativi elevati e lo sviluppo di percorsi secondo livelli differenziati di complessità assistenziale e percorsi di cura. In particolare il percorso di riorganizzazione si propone di:

- garantire una direzione comune che assicuri l'organizzazione dell'attività e la funzionalità dei servizi;
- uniformare i percorsi di cura garantendo la piena integrazione professionale tra le due aziende, anche all'interno dei meeting multidisciplinari;
- sviluppare le *clinical competence* dei professionisti che operano all'interno del servizio integrato;
- garantire i volumi di attività per il trattamento del carcinoma mammario, sia complessivamente che per singolo operatore;
- garantire alla donna di poter accedere, in caso di ravvisata necessità, alle tecniche chirurgiche più innovative;

- garantire maggiori opportunità di ricerca, di formazione e di valorizzazione delle professionalità presenti presso l'Ospedale di Imola e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna contribuendo quindi al miglioramento della qualità assistenziale;
- inserire l'Ausl di Imola all'interno della certificazione europea Eusoma.
- uniformare le codifiche dei DRGs, i target degli indicatori di efficienza ed efficacia.

Il percorso di integrazione prevede la seguente riorganizzazione dei diversi ambiti che caratterizzano il percorso breast unit:

1. realizzazione di un unico PDTA per la gestione della paziente con tumore della mammella;
2. realizzazione di un unico team multidisciplinari integrato tra le due aziende per la discussione pre e post operatoria dei casi clinici;
3. rotazione del team di chirurghi sulle due sedi per sviluppare e omogeneizzare le *clinical competence;*
4. suddivisione della casistica sulle due sedi con l'effettuazione di interventi di routine presso le due sedi, per garantire la prossimità di cura alla paziente e l'effettuazione di interventi specialistici di secondo livello, che richiedono la collaborazione con chirurghi di altre UU.OO. presso la sede di AOU;
5. integrazione delle attività di anatomia patologica sulle due sedi con condivisione delle procedure diagnostiche di I livello, di II livello IIC , delle modalità di refertazione ed utilizzo di check-list comuni tra i due laboratori; centralizzazione presso AOU degli algoritmi diagnostici dei test molecolari (ISH-FISH); pianificazione di controlli di qualità interlaboratorio per valutare l'appropriatezza dei test eseguiti con revisione condivisa mediante audit; e attivazione di controlli di riproducibilità diagnostica interosservatore.

**Trasferimento dell'attività del laboratorio della coagulazione presso il LUM**

Nel corso 2018 si è proceduto al consolidamento del progetto di centralizzazione delle prestazioni di laboratorio presso il LUM (Laboratorio Unico Metropolitano) con il completamento del trasferimento degli esami svolti dal laboratorio di Angiologia aziendale, secondo la tempistica concordata a suo tempo con l'Ausl di Bologna.
Particolare attenzione è stata dedicata al trasferimento delle indagini relative alla MEC (malattie emolitiche congenite) in quanto trattasi di esami peculiari dalla cui interpretazione dipende l'approccio terapeutico. Il progetto regionale MEC prevede la presenza di un HUB a Parma e due Spoke: Policlinico S. Orsola e Ospedale di Cesena.
Nel corso del 2018 si è proceduto alla individuazione dei supporti informatici da dare in dotazione ai pazienti, all'inizio del trasferimento dei pazienti assistiti nei vari centri regionali verso l'Hub o gli Spoke.
Nello specifico si è verificata la progressiva migrazione dei pazienti dell'area ferrarese verso il Policlinico con la presa in carico da parte della struttura designata.
Questa fase si completerà nel 2019.

## Progetto Genetica Medica

La riorganizzazione dell'attività di genetica medica in ambito metropolitano ha visto al termine dell'anno 2017 la presentazione del progetto di sviluppo alle Direzioni Generali coinvolte e i passaggi con CUG e Organizzazioni sindacali, mentre a partire dai primi mesi dell'anno 2018 si è avviata la fattiva realizzazione della riorganizzazione.
In particolare, a partire dal 01-01-2019 sono afferiti alla SC di Genetica Medica i laboratori di genetica molecolare e di citogenetica precedentemente assegnati rispettivamente alle SC di Pediatria e di Ostetricia e Medicina dell'età Prenatale dell'AOU, mentre a partire dal mese di marzo 2018 è stata siglata la convenzione tra AOU e Ausl di Imola per la gestione unificata dell'attività di genetica clinica e diagnostica in ambito metropolitano.

La riorganizzazione della struttura di Genetica Medica, articolata in attività cliniche e attività di laboratorio, si pone i seguenti obiettivi:

- integrare ed omogeneizzare i percorsi, i protocolli e le procedure tra le aziende coinvolte;
- garantire il coordinamento e l'armonizzazione delle attività ambulatoriali con criteri di accesso e qualità elevata delle prestazioni per tutti i cittadini all'interno dell'area metropolitana, attraverso la definizione e adozione di criteri e procedure uniche e condivise negli ambiti di attività interessati;
- effettuare le attività diagnostiche di laboratorio esistenti e implementare nuove tecnologie con lo scopo di mantenere il livello di innovazione e di eccellenza ed offrire standard qualitativi elevati nei confronti dei pazienti e degli specialisti che si rivolgono alla struttura;
- sviluppare competenze professionali e collaborare con le strutture regionali, come previsto dal ruolo di Hub assegnato alla struttura complessa;
- sviluppare nell'ambito della ricerca nuove tecnologie mantenendo o incrementando i fondi dedicati;
- razionalizzare le attività di laboratorio mediante lo sfruttamento ottimale delle risorse strumentali ed umane, lo sviluppo delle tecnologie NGS, la formazione del personale e la revisione delle dotazioni di personale.

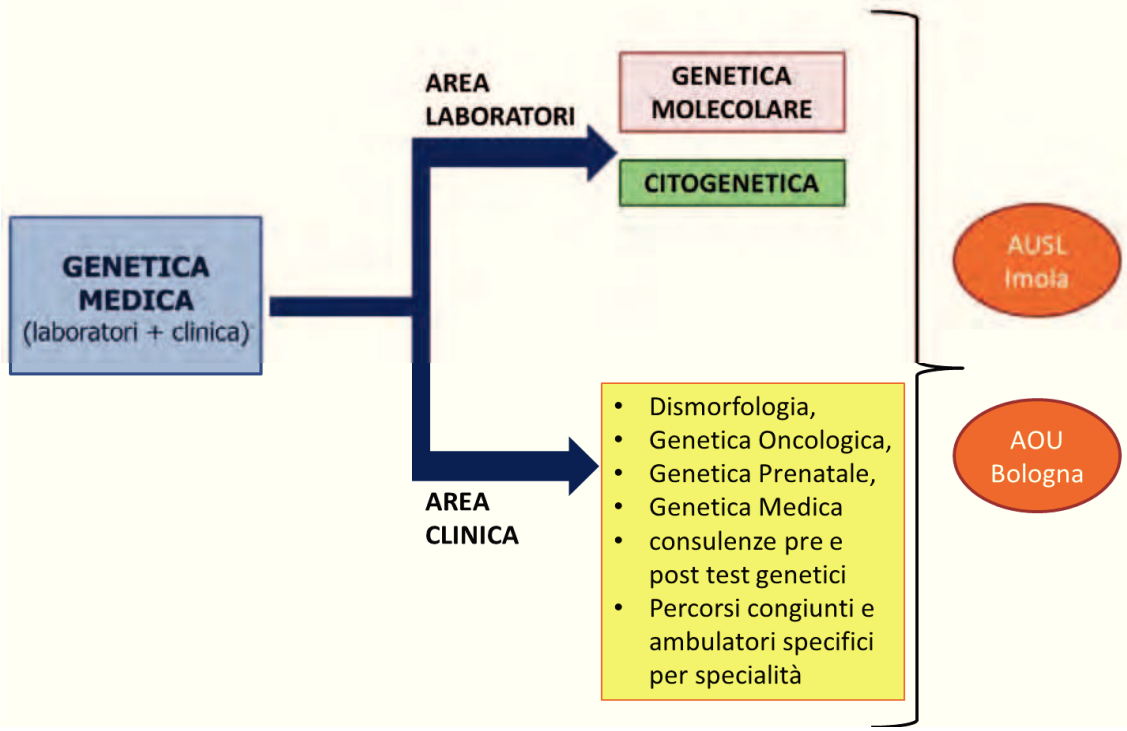
Per quel che concerne l'area laboratoristica il piano di riorganizzazione prevede:

- laboratorio di citogenetica attualmente afferente all'UO Medicina dell'Età prenatale: a partire dall'01/01/2018 afferenza di responsabilità alla SC Genetica Medica-Seri;
- laboratorio di genetica molecolare attualmente afferente all'UO Pediatria: a partire dall'01/01/2018 afferenza di responsabilità alla SC Genetica Medica-Seri;
- sviluppo di un progetto di integrazione tra i vari laboratori garantendo una programmazione comune nell'intento di ridurre la dipendenza da risorse specifiche, sia professionali che tecnologiche, dei singoli laboratori e favorendo l'interdipendenza reciproca;
- avvio di programmi interni di formazione del personale, che favoriscano la diffusione delle conoscenze tecnico-professionali ed offrano maggiori opportunità per acquisire competenze gestionali.

Per quel che invece concerne l'area ambulatoriale le attività cliniche di Genetica Medica saranno riviste su tutto l'ambito metropolitano[2] con l'obiettivo di facilitare l'accesso alla consulenza genetica nei vari presidi presenti sul territorio, di offrire ai cittadini uguali opportunità ed equità di accesso ed un percorso integrato e uniforme. In particolare la riorganizzazione prevede:

- la creazione di un team di medici che garantisca uniformità nell'assistenza ai pazienti e garanzia nella continuità del servizio;
- l'ampliamento della capacità di gestione del rischio e del governo clinico;
- la garanzia agli utenti di uguali opportunità ed equità di accesso con lo sviluppo di percorsi assistenziali simili in tutti i presidi;
- l'interscambio professionale affrontando le nuove sfide della Medicina Genetica;
- il mantenimento di uno stretto raccordo con il Laboratorio di Genetica e con le altre strutture interessate alle attività della Genetica Clinica (Pediatria, Ginecologia, Oncologia, etc.);
- lo sviluppo dell'appropriatezza prescrittiva e la valutazione, nella loro completezza, delle prestazioni cliniche erogate in Area Metropolitana per apportare eventuali azioni correttive.

Di seguito si riporta uno schema sintetico di rappresentazione dell'attività di genetica sull'area metropolitana.




[2] La riorganizzazione dell'area ambulatoriale coinvolgerà anche l'Ausl di Bologna mediante la stipula di una convenzione tra AOU e Ausl Bo

## Progetto di Anatomia Patologica

In data 23 aprile 2018 è stato sottoscritto tra l'Università di Bologna e le quattro aziende dell'area metropolitana (AOU Bo, Ausl Bo, Ausl Imola, IOR) di Bologna un accordo per l'avvio in fase sperimentale della riorganizzazione delle attività di Anatomia Patologica in ambito cittadino mediante la realizzazione di un Dipartimento ad Attività Integrata Interaziendale Sperimentale di Anatomia Patologica (DIAP). Il DIAP si caratterizza quale sperimentazione organizzativo-gestionale, di durata di un anno e nella fase sperimentale sono afferite al DIAP le seguenti strutture:

- SC Anatomia Patologica OM (Ausl Bologna);
- SC Anatomia e Istologia Patologica OB (Ausl Bologna);
- SC Anatomia e Istologia Patologica (Ausl Imola);
- SC Anatomia e Istologia Patologica (AOU Bologna);
- SC Emolinfopatologia (AOU Bologna);
- SSD Diagnostica Istopatologica, trapianti e molecolare (AOU Bologna);
- SSD Anatomia e Istologia Patologica (IOR).

All'interno dell'accordo sottoscritto dalle Aziende e dall'Università viene identificato un Direttore di Dipartimento per la fase sperimentale di avvio che, oltre alle funzioni previste dalla vigente normativa per i Direttori dei Dipartimenti Assistenziali, sta assolvendo ai seguenti compiti:

- predisporre una proposta di regolamento di funzionamento del DIAP in armonia anche con eventuali nuove indicazioni da parte del Nucleo Tecnico di Progetto;
- rivedere ed aggiornare il progetto di riorganizzazione con finalità di razionalizzazione delle risorse strutturali, strumentali ed economiche, affinché diventi il documento di riferimento per le Parti per la istituzione del DIAP a regime;
- proporre l'organigramma del DIAP a regime (inserito all'interno del progetto) in cui vengano declinate le job description e le responsabilità assegnate a ciascun settore di attività e le relazioni tra i differenti settori di attività individuati con i responsabili di struttura;
- valorizzare con il progetto le conoscenze e le competenze professionali attualmente disponibili, con un opportuno bilanciamento dei carichi delle attività su tutto il sistema;
- provvedere alla rilevazione della consistenza delle attrezzature disponibili e del loro stato di manutenzione, con la collaborazione dei servizi di ingegneria clinica delle aziende;
- impostare le attività secondo le norme di accreditamento istituzionale ed avviando le procedure per ottenere l'accreditamento di tutti i laboratori;
- ottimizzare l'utilizzo del programma informatico (LIS) comune a tutte le Anatomie Patologiche dell'AVEC superando le attuali criticità in tema di interazione tra le Aziende;
- definire relazioni, tempi e modalità per l'eventuale integrazione dei laboratori attualmente non partecipanti al DIAP.

L'Accordo per la gestione integrata ha come primario obiettivo il potenziamento in senso qualitativo dei servizi all'utenza, la razionalizzazione delle attività e l'ampliamento del potenziale formativo e di ricerca. In particolare lo sviluppo del dipartimento interaziendale di Anatomia Patologica:

- consentirà di dimensionare in modo più appropriato le attività, superando la realtà di laboratori di dimensioni medio-piccole, tenuto conto che secondo gli standard internazionali

(cfr. l'allegato progetto) un maggior volume di prestazioni garantisce una più elevata qualità delle stesse;
- permetterà, grazie all'integrazione e alla condivisione di conoscenze e competenze, di rispondere alla complessità crescente dei processi clinico-assistenziali legati allo sviluppo dei team multidisciplinari per la discussione dei casi clinici e all'incremento dei percorsi interaziendali;
- favorirà la creazione di percorsi di collaborazione disciplinari e multidisciplinari, a carattere interaziendale, potenziando e qualificando ulteriormente anche i percorsi di alta formazione e la ricerca universitaria;
- permetterà di adottare metodi e strumenti comuni necessari alla formazione continua, all'aggiornamento e allo sviluppo delle competenze professionali;
- garantirà maggiori opportunità di ricerca e di valorizzazione delle professionalità contribuendo quindi al miglioramento della qualità assistenziale;
- migliorerà l'utilizzo delle risorse complessivamente disponibili, ottimizzando l'appropriatezza d'uso delle tecnologie.

Proprio a seguito dell'avvio del DIAP è stata sottoscritta in data 08 ottobre 2018 una convenzione tra le aziende (AOU, Ausl Imola e Ausl Bologna) per la centralizzazione degli esami citologici dell'urina e dei liquidi biologici presso l'Ausl di Imola ed è in corso di sviluppo il progetto per la centralizzazione presso l'AOU delle attività di patologia molecolare.

**Progetto Chirurgia Vascolare**

A partire dal 01 ottobre 2018, a seguito della sottoscrizione di un accordo tra AOU e le Ausl di Bologna e Imola, ha avuto avvio il servizio a valenza interaziendale di chirurgia Vascolare affidando il coordinamento al Direttore dell'Unità Operativa di Chirurgia Vascolare dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S. Orsola Malpighi.

La riorganizzazione della funzione di Chirurgia Vascolare in ambito metropolitano, ha come obiettivo principale lo sviluppo di percorsi di cura che garantiscano ai pazienti un più idoneo trattamento, nella sede opportuna. I benefici attesi da tale riorganizzazione su base metropolitana sono:
- il miglioramento dei percorsi di cura per garantire ai pazienti un più idoneo trattamento, nella sede opportuna, attraverso una migliore collaborazione con la rete territoriale ed una effettiva integrazione professionale;
- lo sviluppo e l'acquisizione di competenze che permetteranno di raggiungere una razionalizzazione delle risorse evitando duplicazioni di servizi;
- il governo dell'intero percorso di presa in carico del paziente dalla prima valutazione ambulatoriale al follow-up, attraverso dei PDTA definiti a livello metropolitano con tutte le professionalità e le strutture coinvolte per le diverse patologie di interesse.

Nel progetto di sviluppo del servizio di chirurgia vascolare a valenza interaziendale sono stati individuati quattro incarichi di programma (tronchi sovraortici, percorso ambulatoriale, percorso varici, percorso arteriopatie obliteranti periferiche) che si caratterizzano per lo svolgimento di funzioni di tipo professionale legate alla definizione di percorsi di patologia condivisi a livello metropolitano (aortica, steno – ostruttiva arteriosa, varici) e di funzioni a valenza organizzativa rappresentate dalla pianificazione ed efficientamento delle attività caratterizzanti il programma sulle sedi metropolitane.

La riorganizzazione delle attività prevede che le patologie principali (aortica, arteriopatie obliteranti arti inferiori e carotidea), siano trattate presso i due principali ospedali di Bologna (Sant'Orsola o Maggiore) che risultano sedi Hub individuate per le patologie di alta complessità mentre presso la sede di Imola verrà sviluppata l'attività legata alle varici e la costruzione di FAV per i residenti sul territorio dell'Ausl. Condizione essenziale allo sviluppo di una corretta programmazione delle attività è la creazione di una lista di attesa unica per l'accesso alle prestazioni, con un collegamento informatico tra le diverse sedi che permetta lo scambio di informazioni in tempo reale tra le diverse strutture. L'unificazione delle liste operatorie permette di poter indirizzare i pazienti nei due Hub, per quanto riguarda le patologie principali con un recupero di efficienza complessivo del sistema.

**Progetto Chirurgia Bariatrica**

Sul territorio metropolitano la gestione clinico-chirurgica del paziente obeso avveniva in maniera frammentata e disomogenea tra le aziende, per tale motivo AOU e Ausl Bologna hanno istituito un tavolo di lavoro multiprofessionale e interaziendale con l'obiettivo di definire un progetto per la realizzazione, in ottica integrata ed interaziendale, di un percorso per la gestione dell'obesità patologica.
Il gruppo di lavoro ha restituito alle Direzioni Aziendali un progetto che prevede la costituzione di un Centro Interaziendale per la gestione del paziente obeso finalizzato a garantire al paziente stesso una presa in carico multidisciplinare, dal primo accesso alla struttura fino alla dimissione post-chirurgica e al follow-up, per migliorare la qualità del servizio offerto e a ridurre la mobilità passiva. A seguito della presentazione del progetto le aziende, nel mese di novembre, hanno siglato un accordo con il quale si intende strutturare un'offerta assistenziale qualificata e distribuita omogeneamente sul territorio bolognese, rivolta a pazienti affetti da obesità patologica.

Al fine di migliorare la qualità del servizio offerto e ridurre la mobilità passiva, l'ipotesi che le aziende intendono perseguire, è quella di istituire in area metropolitana bolognese un centro interaziendale per la gestione del paziente obeso che permetta la strutturazione di un percorso omogeneo e di presa in carico globale basato sulle migliori evidenze disponibili in letteratura, che garantisca al paziente le migliori professionalità e l'utilizzo dei trattamenti più appropriati, sia da un punto di vista clinico che chirurgico, che favorisca lo sviluppo delle competenze dei professionisti e agevoli il potenziamento dell'attività di ricerca scientifica.

L'obiettivo verrà realizzato mediante l'implementazione in step successivi di sviluppo del progetto, dei quali il primo, siglato mediante convenzione tra le aziende, è rappresentato da una fase propedeutica che prevede la condivisione degli spazi presso l'Ospedale di Bentivoglio da parte delle due equipe che si occupano di chirurgia bariatrica nelle due aziende (SC Chirurgia Generale-Poggioli, Programma chirurgia Malassorbitiva), l'integrazione delle varie professionalità coinvolte, la gestione condivisa dei casi mediante discussione multidisciplinare interaziendale e la ridefinizione e uniformazione del percorso del paziente (PDTA unico).

### 3.2.2.2 Ottimizzazione del POLO CARDIO TORACO VASCOLARE

Le attività svolte nel corso del 2017 hanno consentito la mappatura puntuale delle performance, della struttura organizzativa e dei processi di gestione che sovraintendono alla gestione del flusso dei pazienti e dell'attività chirurgica ed interventistica del polo CTV.

Come da obiettivo, è stato possibile individuare le principali criticità e definire alcuni corrispondenti progetti di miglioramento volti alla risoluzione delle criticità stesse.

In sintesi, i processi applicati e il corrispondente flusso informativo a supporto delle attività rivelano una gestione del polo CTV che può essere ulteriormente aggregata e integrata al fine di sviluppare e collegare, secondo una visione più sistemica, i processi che rappresentano il cuore dell'attività gestionale con coloro che realizzano le attività all'interno dei vari setting assistenziali.

L'obiettivo per il 2018 è stato quello di proporre ed applicare sul campo dei metodi e delle soluzioni che eliminano/riducono le criticità rilevate e che, soprattutto, possono essere mantenuti nel tempo da parte degli operatori del Polo CTV. L'attività già svolta ha permesso di individuare alcune significative aree di miglioramento da sviluppare nel periodo 2018 - 2019, in particolare:

1) Programmazione dell'attività operatoria;
2) Riduzione della degenza PRE- POST operatoria;
3) Revisione dei ruoli organizzativi all'interno dei setting e legame con l'ufficio flussi.

Stante la situazione sopra descritta si sono realizzati percorsi per incrementare l'efficienza gestionale del Polo CTV costruendo e realizzando un piano di intervento che prevede:

1. l'attivazione dell'ambulatorio pre-ricovero, per contenere la degenza media preoperatoria (attivazione prevista entro il primo semestre 2019);
2. pianificazione delle sedute operatorie e dei ricoveri dei pazienti in rapporto alle liste di attesa per le diverse specialità chirurgiche afferenti al Polo CTV (progetto presentato allo Strategy Meeting del 27/02/2018), con coordinamento affidato all'Ufficio flussi.

In ambito metropolitano, per la specifica area del Polo CTV si sono realizzate:

- l'attivazione della struttura interaziendale di "Chirurgia Vascolare Metropolitana" dal 1° Ottobre 2018 (accordo prot. n. 19160 del 29/09/2018, recepito con delibera n. 228 del 31/10/2018);
- con l'obiettivo di strutturare una funzione che gestisca in modo integrato la patologia toracica chirurgica, garantendo il mantenimento di tutte le attività ed i percorsi di cura svolti in ambito metropolitano (compreso il trapianto di polmone) si è istituito, con nota prot. N. 10085 del 15/05/2018, il Gruppo di lavoro coordinato dall'AUSL di Bologna. Nelle more del completamento del progetto si è stipulata una Convenzione con l'Azienda USL di Bologna (sottoscritta con prot. N. 11466 del 29/05/2018 e presa d'atto con delibera n. 143 del 22/06/2018).

### 3.2.2.3 Implementazione ed omogeneizzazione delle procedure di soccorso delle emergenze cardiologiche, dei traumi e dello stroke

Nel corso del 2018 si è concluso il terzo *step* per l'implementazione del nuovo modello di rete metropolitana per il trattamento del paziente con ictus ischemico acuto al fine di assicurare un equo ed efficace accesso alle procedure di rivascolarizzazione cerebrale alla luce delle innovazioni disponibili e nel rispetto delle indicazioni ministeriali e regionali.

Il modello adottato prevede la centralizzazione primaria (dal territorio) di tutti i casi eleggibili secondo i criteri clinici per la riperfusione verso la Stroke Unit di II livello (Ospedale Maggiore AUSL Bologna - OM) per l'approfondimento diagnostico ed eventuale trombolisi e.v. e, se indicato, procedure endovascolari (trombectomia primaria e secondaria).

L'Ospedale Maggiore è diventato, pertanto, Hub metropolitano per la terapia riperfusiva in fase acuta dello Stroke, al centro di una rete che comprende gli altri nodi *stroke* nel Policlinico e negli ospedali di Bentivoglio, Porretta Terme e San Giovanni in Persiceto.

Il Policlinico contribuisce alla rete stroke metropolitana con i seguenti servizi:

- Invio al PS OM dei pazienti con ictus intraospedalieri o dei pazienti che accedono al PS AOU con indicazione a terapia riperfusionale;
- Rientro immediato da PS OM a PS AOU di tutti i pazienti non candidabili alla terapia riperfusiva e di pertinenza dell'area territoriale AOU;
- Trasferimento tempestivo dalla degenza OM (*Stroke unit* o altro reparto) a degenza AOU di tutti i pazienti riperfusi o meno di competenza territoriale AOU;
- Accesso diretto in Medicina Fisica AOU dalla Stroke Unit OM anche per pazienti non di competenza territoriale AOU attraverso il cingolo riabilitativo metropolitano.

Inoltre, il percorso stroke aziendale garantisce:

- diagnostica di II livello (es. Doppler transcranico, angioTC o angioRM cerebrale, Doppler Transcranico microbolle, Ecocardio Transesofageo)
- valutazione neurologica urgente per tutti i casi complessi ricoverati presso la Stroke Unit del Policlinico e per tutti i pazienti con stroke ricoverati in altri reparti
- accesso alla chirurgia vascolare in urgenza e programmata.

Dall'avvio del nuovo modello, i risultati, soprattutto per quanto riguarda i pazienti sottoposti a trattamento di riperfusione, testimoniano la maggiore efficienza ed efficacia della rinnovata rete interaziendale stroke: 356 pazienti sottoposti a riperfusione di cui 243 trombolisi e.v., 68 trombectomie primarie e 45 trattamenti doppi (trombolisi e.v. e trombectomie) (dati AUSL BO).

**Attacco ischemico transitorio (TIA)**

Accanto al PDTA Stroke Interaziendale in AOU è attivo dal 2010 un PDTA fast track dedicato all'attacco ischemico transitorio (TIA), il fattore di rischio più importante di stroke a breve termine, gestito in Pronto Soccorso-OBI e supportato da un team multidisciplinare composto da: neurologi, medici dell'urgenza, neuroradiologi, angiologi, cardiologi, internisti, chirurghi vascolari.

Il coordinamento degli interventi a partire dalla fase di accesso in Pronto Soccorso e la promozione di modalità di assistenza tempestive ha consentito di ridurre del 70% il rischio di ictus a 3 mesi dopo TIA.

### 3.2.2.4 Sviluppo rete clinico-organizzativa del paziente oncologico

L'Azienda concorre da anni alla realizzazione di una rete integrata per il paziente oncologico in collaborazione con le altre aziende che insistono sul territorio provinciale in un'ottica di dialogo e collaborazione con i servizi intra ed extra ospedalieri (cure palliative, cure primarie, riabilitazione, assistenza domiciliare, eccetera).

Le nuove opzioni terapeutiche aumentano la sopravvivenza dei pazienti e si assiste alla cronicizzazione dei medesimi; la cronicizzazione della malattia oncologica e il contestuale innalzamento della vita media comportano la presenza di un numero sempre maggiore di pazienti con patologie concomitanti, con la necessità di una gestione che richiede competenze esterne all'ambito oncologico di tipo medico, riabilitativo e socio-assistenziale.
In tale contesto, nel corso degli ultimi anni, 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 multidisciplinari per la riprogettazione su chiave interaziendale dei processi assistenziali con l'obiettivo di uniformare i processi assistenziali e ottimizzare la rete dei servizi coordinando le attività tra le Aziende per la reale presa in carico dei pazienti nel passaggio fra le diverse strutture.

In ambito aziendale e interaziendale, nel 2018, in considerazione della rilevanza della valutazione multidisciplinare nei casi di chirurgia oncologica e della sua correlazione con il miglioramento dell'*outcome* clinico, sono stati formalizzati i team multidisciplinari nella gestione dei percorsi oncologici, in particolare, in relazione all'indicazione all'intervento chirurgico. E' stata formalizzata una istruzione operativa aziendale in relazione alle attività del team Multidisciplinare per la gestione dei pazienti con carcinoma del Colon Retto e una procedura interaziendale per la valutazione multidisciplinare interaziendale delle pazienti con neoplasia della mammella.

Nell'ambito dello sviluppo di piattaforme collaborative cliniche a supporto delle reti cliniche, l'AOU (insieme alle aziende dell'area metropolitana) si è dotata di un software per la condivisione di informazioni sanitarie e la gestione, anche a distanza, dei team multidisciplinari (Healthmeeting). Sono in corso di implementazione gli applicativi per la gestione dei team multidisciplinare dei pazienti con tumore del polmone, della mammella, dell'ovaio, del colon-retto, pancreas.

In ambito regionale, l'azienda ha partecipato con i propri professionisti al gruppo regionale "Coordinamento regionale di rete oncologica e oncoematologica" e ai gruppi tecnici attivati per i tumori rari; ha partecipato al gruppo di lavoro regionale per la definizione della rete regionale per la presa in carico delle pazienti con neoplasia ovarica.

In coerenza con le indicazioni regionali, si è consolidato l'utilizzo da parte dei clinici del Data Base Oncologico di registrazione informatica al fine di rendere trasparente ed efficiente il processo di valutazione dell'appropriatezza prescrittiva oncologica.

### 3.2.2.5 Integrazione assistenza, didattica e ricerca: conformarsi a quanto previsto dal protocollo d'intesa

L'anno 2018 ha visto la conclusione dei lavori della Commissione bilaterale Azienda/Università, individuata per la stesura dell'accordo attuativo, in coerenza con quanto previsto da:

- Protocollo di Intesa Regione-Università (DRG 1207/2016);
- Indicazioni regionali per l'attuazione del Protocollo di intesa in ambito sanitario tra la Regione Emilia-Romagna e le Università Regionali (P.G. 613801 del 15/09/2017).

L'accordo è stato sottoscritto in dicembre con delibera n. 275 del 21 dicembre 2018. Brevemente si riassumono i principali contenuti di un Accordo che ha visto la luce a vent'anni dal precedente:

- ⇨ Sono stati condivisi i principi generali e le finalità, basati sulla collaborazione e orientati ad un modello di relazioni che garantisca una programmazione congiunta delle forme di integrazione tra attività assistenziali, didattico-formative e di ricerca. Al tal fine è stato costituito *il Board di Coordinamento Azienda ed Università*, ove si svolgono le attività previste all'art. 5 dell'Accordo attuativo. *Il Board* può avvalersi dei seguenti gruppi di lavoro istruttori:
  a) Gruppo Ricerca Azienda-Università con riferimento a quanto previsto al Capo 3 - Ricerca, sperimentazione clinica e attività in conto terzi;
  b) Gruppo Didattica Azienda-Università con riferimento a quanto previsto al Capo 4 - Attività didattico-formativa;
  c) Gruppo Personale Azienda-Università, con riferimento a quanto previsto al Capo 6
  d) Gruppo Edilizia e spazi.
  Possono essere ulteriormente definiti ulteriori gruppi di lavoro, qualora ne dovesse ravvisare l'utilità, definendone composizione paritetica e le modalità di lavoro.

- ⇨ Al **"Capo 2, Ricerca sperimentazione clinica e attività in conto terzi ",** sono state disciplinate le attività di ricerca che prevedono il coinvolgimento di personale universitario e dell'Azienda, ovvero l'utilizzo congiunto o disgiunto da parte degli stessi di risorse, strumenti, infrastrutture dell'Azienda e/o dell'Università. L'Azienda e Università si

impegnano a sottoscrivere apposite intese che dovranno disciplinare le eventuali condizioni di compartecipazione finanziaria e le modalità di attuazione, di funzionamento e di monitoraggio da parte delle due Amministrazioni". Si esplicita l'impegno a sostenere progetti condivisi volti a:

- istituire, sviluppare, mantenere in stretta collaborazione, le necessarie infrastrutture a servizio della ricerca;
- valutare la istituzione di servizi unificati quali le biblioteche e la acquisizione e gestione di materiale documentale;
- rendere reciprocamente note le attività di ricerca effettuate con il coinvolgimento di personale universitario in ambito assistenziale o dell'Azienda con finanziamento dell'Università.

Sempre sul tema ricerca, è da sottolineare l'impegno a "definire regole comuni relativamente alle trattenute economiche previste per i vari tipi di progetto per la copertura dei costi generali; nonché "presidiare i casi di conflitti di interesse dei professionisti sanitari dipendenti pubblici, ricercatori universitari con le ditte esterne (farmaceutiche, di dispositivi medici, ecc.), stabilendo misure di prevenzione della corruzione analoghe per ricercatori universitari e i dipendenti dell'Azienda".

Si è condivisa l'opportunità di istituire un tavolo permanente per coadiuvare la progettazione e presentazione dei progetti di ricerca e la gestione delle varie fasi di conduzione degli studi e la diffusione dei risultati raggiunti.

Quale tema ulteriore portato alla trattazione congiunta, all'art 9 si disciplina la **"Proprietà intellettuale**" prevedendo che Azienda e Università gestiscano in contitolarità i diritti di proprietà intellettuale, a loro spettanti in base alle norme di legge o ai regolamenti interni, sui risultati delle attività di ricerca oggetto del presente accordo.

⇨ Per quanto attiene alla **partecipazione del personale del Servizio Sanitario Nazionale alle attività didattiche** (capo 3 dell'Accordo), l'Azienda e l'Università promuovono la partecipazione del personale dell'Azienda alle attività didattico-formative, in conformità alla normativa vigente e secondo i criteri, i requisiti e i regolamenti dell'Università. La parti si impegnano a salvaguardare le esigenze relative all'esercizio delle attività assistenziali, attraverso la preventiva autorizzazione da parte del Direttore del Dipartimento ad attività integrata e del Direttore/Coordinatore della struttura in cui presta servizio.

L'Accordo approvato sarà ulteriormente integrato in quanto necessitano di ulteriore confronto ed approfondimento altri temi quali:

- la titolarità esclusiva aziendale dei contratti di sperimentazione;
- le specifiche forme di collaborazione tra Università ed Aziende ospitanti ulteriori sedi;
- la modalità di gestione congiunta ed integrata dei rapporti disciplinati dal Protocollo.

### 3.2.2.6 Razionalizzazione della gestione del patrimonio edilizio-tecnologico e governo degli investimenti. Realizzazione Polo Oncologico

In relazione alle attività propedeutiche all'attivazione del Polo Oncologico, l'Azienda nel 2018, a seguito della ristrutturazione dei locali del Pad. 11, ha provveduto al trasferimento in tali locali delle attività precedentemente collocate al Pad. 7 (Malattie del Metabolismo e Dietetica clinica).

Nel 2018 ha dato corso alla redazione del nuovo Piano Direttore 2018-2030 del Policlinico di Sant'Orsola, master plan di sviluppo e ammodernamento del patrimonio edilizio, per delineare strategie programmatiche per l'implementazione ed il miglioramento sostenibile dell'offerta clinica, sanitaria e assistenziale.

Il "Piano Direttore 2018-2030", che risponde completamente alla primaria necessità di risolvere le molteplici ed eterogenee criticità di natura funzionale-operativa, nonché di promuovere contestualmente nuove strategie per migliorare ed "efficientare" l'erogazione dell'offerta assistenziale in modo integrato, è costituito da un "disegno complessivo" del complesso ospedaliero fortemente innovativo, con l'obiettivo di rafforzare ulteriormente le aree distintive di un polo ospedaliero che, per molte specialità, svolge un ruolo di riferimento regionale e nazionale.

Il quadro integrato degli obiettivi del "Piano Direttore 2018-2030", può essere così sinteticamente riepilogato:

1. sviluppare percorsi assistenziali integrati all'interno dell'azienda e fra il Policlinico, sistema metropolitano e territorio;
2. completare la configurazione dell'offerta sanitaria ed assistenziale per poli di eccellenza;
3. promuovere l'innovazione assistenziale e l'appropriatezza clinica ed organizzativa;
4. implementare il sistema dell'accoglienza, dell'interazione e dell'informazione nei confronti dell'utenza;
5. garantire in ogni azione di trasformazione la sostenibilità forte in termini ambientali, sociali ed economico-finanziari;
6. migliorare le relazioni di accessibilità, sosta e mobilità per gli utenti e operatori.

All'interno di questa cornice, i principali obiettivi per il Policlinico di Sant'Orsola possono essere così individuati:

- adeguamento strutturale e tecnologico della struttura ospedaliera (per conseguire i requisiti necessari all'accreditamento delle attività);
- raggiungimento degli obiettivi di umanizzazione, centralità del paziente e della sua famiglia e corretto accompagnamento in tutte le fasi di diagnosi, ricovero e convalescenza;
- riorganizzazione efficace ed efficiente delle strutture e dei servizi ospedalieri;
- perseguimento dell'obiettivo generale di innovazione non solo a livello di politiche e programmazione, ma intesa anche come la capacità di introdurre quelle innovazioni tecnologiche e biomediche che la ricerca mette a disposizione dei servizi sanitari e quelle

innovazioni organizzative e professionali che sono richieste dai bisogni in evoluzione delle persone e delle famiglie e dai cambiamenti demografici e socio-economici in corso.

Le azioni programmate possono essere sintetizzate sia in interventi di riqualificazione edilizia, sia in nuove realizzazioni, la cui volumetria è quasi totalmente compensata dalla demolizione di strutture edilizie che per vetustà, incongrua configurazione plano-volumetrica, dotazioni tecnologiche e impiantistiche, non sono più in grado di essere recuperate convenientemente alle funzioni ospedaliere.

Il complesso quadro delle trasformazioni edilizie, funzionali e sanitarie in ragione di molteplici fattori che ne impediscono la contestuale attuazione, dovrà essere realizzato mediante più fasi realizzative, sequenziali e di differente incisività sia temporale, sia economica.

A partire dal 2018, il "Primo orizzonte temporale", suddiviso in stralci funzionali successivi, traguarda gli interventi entro un arco temporale di 5-6 anni; il secondo orizzonte gli interventi associati ad un arco temporale di 10-12 anni.

Gli interventi afferenti al primo orizzonte temporale sono stati necessariamente suddivisi in stralci funzionali: il primo stralcio, in particolare, comprende interventi al Polo delle Malattie digestive e dei trapianti (Padiglione 5 – Nuove Patologie e Polo Chirurgico) e al Polo Multifunzione (Padiglione 25/27/28) per un importo complessivo di 16,92 milioni di Euro, al fine di adeguare aree di degenze ed aree ambulatoriali ai requisiti strutturali e tecnologici dell'accreditamento.

La realizzazione degli interventi di "primo stralcio", permetteranno di procedere con la prima parte di adeguamento delle degenze chirurgiche e ambulatori (Padiglione 5) e delle aree ambulatoriali per la Cardiologia / Cardiochrurgia (Padiglione 25-27-28).

Le opere sono necessarie per poter procedere con una ricollocazione adeguata delle degenze e con i trasferimenti delle attività ambulatoriali attualmente collocate nei Padiglioni 14 e 21.

In particolare, le opere del primo orizzonte temporale permetteranno di:

- adeguare le strutture alle normative vigenti e migliorare le condizioni logistiche;
- completare la riqualificazione delle attività ambulatoriali di cardiologia e cardiochirurgia;
- trasferire le attività residue ancora collocate nel Padiglione 21 – Cardiologia, (da demolire per la compensazione del nuovo volume del Polo Materno Infantile).

Considerata la configurazione del Policlinico e la necessità di programmare gli interventi senza diminuire o bloccare le attività sanitarie, risulta necessario intervenire nel "primo orizzonte temporale" per stralci funzionali. Tali stralci permettono altresì di realizzare gli adeguamenti normativo – funzionali necessari e sono preliminari agli interventi del "secondo stralcio" del primo orizzonte temporale.

Il primo stralcio (2018) risulta necessario ed indifferibile e gli interventi previsti sono propedeutici agli interventi successivi nel secondo stralcio del Primo orizzonte temporale del nuovo Piano Direttore 2018-2030.

Per gli interventi relativi al primo stralcio del Primo orizzonte temporale la Regione Emilia-Romagna ha assegnato, con D.G.R. n. 1149 del 16 luglio 2018, finanziamenti per un importo pari a € 16.921.500,00.

### 3.2.2.7 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, 10, 13 e 16). In sintesi si riporta la sequenza delle attività realizzate;

- 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 delle strutture dell'Area Pediatrica e riqualificazione del Padiglione 4 – Ostetricia e Ginecologia – Primo Stralcio Funzionale" (anno 2015);
- riqualificazione dell'area materno - infantile con rifunzionalizzazione e parziale ampliamento - sopraelevazione del Padiglione 4 e dell'area pediatrica al secondo e terzo piano del Padiglione 13 (anno 2016);
- aggiudicato il servizio 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 per un importo contrattuale pari ad € 2.141.192,30, oltre IVA e contributi previdenziali (anno 2017);
- approvato il progetto di fattibilità tecnico economica (Progetto P/45/2017) "Riordino e riqualificazione delle strutture dell'area pediatrica nell'ambito del polo materno infantile (Padiglioni 4, 10, 13 e 16), comprensivo dell'ampliamento del Padiglione n. 4 e della demolizione del Padiglione n. 21 presso il Policlinico per un importo complessivo di € 41.799.390,00 IVA inclusa, finanziato con fondi statali, regionali e aziendali (anno 2018).

Con nota agli atti PG 13084 del 20 giugno 2018 il Gruppo Tecnico Regionale nella seduta del 12 giugno 2018 ha valutato positivamente la documentazione integrativa del progetto di fattibilità tecnica ed economica dell'intervento in oggetto, trasmessa con nota PG. 11620 del 31 maggio 2018 a seguito delle richieste formulate dal medesimo Gruppo Tecnico nella precedente seduta del 13 marzo 2018.

Con determina n. 75 del 30 ottobre 2018 l'Azienda ha provveduto ad aggiudicare il servizio di verifica preventiva, finalizzato alla validazione, della progettazione esecutiva relativa ai lavori di riordino e riqualificazione delle strutture dell'area pediatrica nell'ambito del polo materno infantile (padiglioni 4, 10, 13 e 16), comprensivo dell'ampliamento del padiglione n. 4 e della demolizione del padiglione n. 21 presso il policlinico – primo stralcio funzionale (interventi P.2, PB.4, 39) e secondo stralcio funzionale (intervento Apb 16).

Infine, con nota agli atti PG. 822 del 14 gennaio 2019, la Regione Emilia-Romagna ha comunicato la valutazione positiva in linea tecnica del progetto esecutivo dell'intervento, richiesta dall'Azienda con nota PG. 25204 del 10 dicembre 2018. (seduta del Gruppo Tecnico del 18 dicembre 2018).

### 3.2.2.8 Valorizzazione del capitale umano

Integrare la ricerca e la formazione

Le iniziative svolte nell'anno 2018 in ambito aziendale sono descritte al paragrafo 3.4 punto 5.

Razionalizzazione offerta ECM

L'obiettivo della razionalizzazione dell'offerta ECM è stato perseguito attraverso un ampliamento dell'offerta formativa sui temi di interesse generale, di prevalente carattere organizzativo-gestionale o comunicativo-relazionale (PAF trasversale).

Un contributo alla razionalizzazione dell'offerta formativa ECM è derivato dall'orientamento alla realizzazione di alcuni eventi formativi di carattere trasversale in collaborazione con le altre Aziende di Area Vasta Emilia Centro, o, laddove i temi trattati coinvolgessero solo una parte delle Aziende di tale contesto, a livello di area metropolitana. L'individuazione dei temi formativi che conduce alla redazione del PAF AVEC è stata guidata da due criteri fondamentali condivisi dalle aziende: "l'allineamento" sulla realizzazione di processi comuni, attraverso la condivisione e la promozione di eventi formativi di carattere trasversale e la "best practice", ovvero l'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.

Le iniziative organizzate hanno riguardato in prevalenza tematiche di carattere tecnico-amministrativo e normativo e, in misura minore, di carattere sanitario.

Esperienze formative innovative

Nel piano di formazione 2018 sono state realizzate iniziative formative orientate all'integrazione della formazione teorica, svolta prevalentemente con attività di tipo residenziale o di formazione a distanza, con diversi strumenti applicativi come simulazioni, audit, project work, utilizzo e applicazione di strumenti informatici ed altre tecniche finalizzate al trasferimento dei contenuti acquisiti nella realtà lavorativa.

Un'opportunità per lo sviluppo di esperienze formative innovative è stata rappresentata dall'utilizzo del Centro di Simulazione per la gestione delle emergenze cliniche, tramite tecniche di rianimazione cardiopolmonare, anche nel 2018 sono stati infatti realizzati eventi di simulazione condotti in una struttura dotata di tecnologie e strumenti innovativi che facilitano l'apprendimento delle principali sequenze scelte, condivise nel gruppo di lavoro, rispetto a manovre cardio polmonari e/o altri interventi in emergenza nel lattante e/o nel bambino. Il

Centro di Simulazione è stato teatro di eventi sulla gestione del rischio in ostetricia per la prevenzione della morte materna, in accordo con la specifica raccomandazione ministeriale sul tema. La simulazione facilita la valutazione delle azioni messe in campo dal team di emergenza, finalizzate al contenimento dei rischi in ambiti diversi.

L'esperienza condotta negli anni precedenti rispetto all'acquisizione di nuovi strumenti per la formazione, come la tecnica dello storytelling e del videostorytelling, ha consentito ai professionisti formati, di mettere a disposizione dei pazienti e della comunità cittadina le proprie competenze, attraverso alcune attività di sensibilizzazione al corretto lavaggio delle mani, in linea con l'obiettivo di riduzione delle infezioni nosocomiali e nel corso dell'iniziativa realizzata presso il Policlinico, denominata "Le Stelle di S. Orsola".

Un'esperienza formativa innovativa è stata offerta dall'iniziativa "Percorso di allineamento del Sistema di Governo Aziendale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Sant'Orsola Malpighi al Sistema di Accreditamento Istituzionale delle Strutture Sanitarie della Regione Emilia-Romagna" attivata nell'ottica dell'applicazione dei nuovi requisiti di Accreditamento Istituzionale previsti dalla DGR 1943/2017. L'iniziativa, condotta in più edizioni, ha coinvolto sia le strutture di staff e line alla Direzione, sia le Unità Operative afferenti ai DAI, ed in particolare le funzioni dei Direttori, Coordinatori, Rappresentanti della Direzione per la Qualità e gli Animatori di Formazione.

I progetti di formazione-intervento realizzati nell'ambito delle riorganizzazioni dell'area della Direzione delle Professioni Sanitarie e della Direzione Sanitaria sono stati condotti attraverso una metodologia basata su un percorso partecipativo che ha visto l'alternanza di momenti teorici con momenti esercitativi, offrendo la possibilità ai partecipanti di predisporsi positivamente all'apprendimento e cogliere l'utilità e la trasferibilità di quanto appreso.

Il progetto "La gestione del cambiamento e lo sviluppo di processi di integrazione" ha visto l'applicazione di una metodologia basata sul presupposto che, le persone apprendono quello che gli serve e non quello che gli è imposto. L'intervento per la costituzione e il funzionamento dei Laboratori del personale afferente alla Direzione delle professioni sanitarie si è articolato in due fasi: 1) intervista ai professionisti coinvolti al fine di agire direttamente sulle persone, sul ruolo agito, sulle competenze necessarie a gestire i processi di lavoro, sul senso di appartenenza al gruppo e al ruolo e 2) individuazione delle aree di intervento su cui attivare il miglioramento nei processi e nelle attività di lavoro. L'intervento "Ultimo miglio" rivolto ai professionisti afferenti alla Direzione Sanitaria e alla Direzione delle professioni sanitarie, in relazione all'introduzione del nuovo modello di funzionamento basato sul lavoro in team, preceduto e accompagnato da interviste ai Direttori di Dipartimento e incontri di coordinamento con la Direzione Aziendale, si è realizzato attraverso attività formative atte a favorire l'empowerment dei Team di Direzione Sanitaria costituiti con l'obiettivo di un miglioramento dell'integrazione tra le diverse componenti professionali e una più chiara referenza a supporto dei dipartimenti aziendali.

Sistemi di valutazione delle performance individuale, delle competenze: sistemi premianti e sistemi di valutazione per lo sviluppo professionale e di carriera

La valutazione della performance dei professionisti è uno degli strumenti per il perseguimento dell'obiettivo generale di coordinare il lavoro, ottimizzare la produttività e di garantire l'efficienza e la trasparenza delle pubbliche amministrazioni.

Nel 2018 è stato predisposto e strutturato il piano di avvicinamento con pianificazione triennale in linea con le indicazioni dell'OIV regionale. Il piano è stato deliberato e inviato all'OIV (PG 20392 del 15.10.2018) e successivamente integrato a seguito di ulteriori indicazioni regionali (delibera AOU 289/2018).

Per quanto riguarda le azioni specifiche, nel corso del 2018:

- è stata avviata una azione di miglioramento mediante la costituzione di apposito gruppo di lavoro al fine di integrare il sistema di valutazione delle performance del personale con il sistema di definizione e valutazione delle competenze professionali e con il processo di addestramento/inserimento e formazione/aggiornamento e presentato/diffuso il nuovo modello all'interno dell'organizzazione;
- sono iniziati i lavori per avviare la valutazione del periodo di prova per Strutture Organizzative Complesse e la dirigenza che verrà formalizzata nel 1° semestre 2019;
- sono stati formalizzati i criteri aziendali di valutazione degli stati di avanzamento dei risultati al fine del superamento di ogni forma di "acconto periodico" nel pagamento degli incentivi;
- l'integrazione con GRU, nel 2018, ha riguardato l'utilizzo del modulo "verifiche"; sono stati effettuati i primi incontri propedeutici all'attivazione del modulo "valutazione del personale" da implementare nel secondo semestre 2019.

Nel 2018, in particolare per l'area della **dirigenza**, gli esistenti strumenti per la valutazione della performance organizzativa e della performance individuale, sono stati potenziati e ulteriormente implementati mediante:

- il processo di budget in cui è stato fornito un supporto capillare alle singole UU.OO. per collegare la valutazione della performance organizzativa alla valutazione della performance individuale per l'utilizzo di strumenti capaci di individuare obiettivi e progetti collegati ai singoli professionisti, accompagnati da modalità di misurazione ed indicatori utili a leggere il contributo individuale;
- la continua mappatura di tutti gli incarichi di nuova attivazione con l'inserimento di obiettivi nelle Job Description. Sono stati revisionati gli obiettivi di mandato dei direttori di struttura complessa e di struttura semplice dipartimentale con valutazione dell'incarico in scadenza.

### 3.2.2.9 Processi di integrazione dei servizi di supporto amministrativo e tecnico-logistici

I processi di integrazione dei servizi di supporto amministrativi e tecnico logistici, nel corso del 2018 si sono ulteriormente sviluppati consolidando l'integrazione all'interno dei servizi SUMAP (Servizio Unico Metropolitano Amministrazione del Personale) e SUMCF (Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza).

Per i due servizi integrati a livello metropolitano sono state sviluppate diverse azioni e attività volte ad assicurare una sempre migliore integrazione.

In particolare per quel che concerne il SUMCF, durante l'anno 2018 è stato coinvolto nelle seguenti attività:

- organizzazione di vari corsi di formazione con risorse interne indirizzati ad uffici esterni;
- definizione di una istruzione operativa (IO-INT 02) che regola in maniera uniforme la fiscalità del ciclo attivo;
- supporto all'avvio del gruppo Audit provinciale;
- forte supporto operativo, logistico e organizzativo al progetto GAAC, referenza nei confronti della Regione per tutte e tre le Aziende, partecipazione al gruppo regionale di regia GAAC, partecipazione trasversale di numerosi operatori SUMCF ai tavoli di lavoro regionali;
- gestione e governo di alcune anagrafiche GAAC regionali (tipi e condizioni di pagamento, ritenute, tipi ritenuta, tipo contribuente, tabelle iva);
- definizione anagrafica unificata soggetti master (clienti e fornitori) utilizzata come anagrafica di base nell'avvio del GAAC;
- coordinamento attività di gestione del polo unico di governo delle anagrafiche GAAC dei servizi sanitari (capofila Ausl Bologna);
- progettazione integrata, coordinamento e avvio della fatturazione elettronica GTB e GTC dal 1 gennaio 2019;
- supporto interaziendale all'avvio del GAAC per l'Istituto Ortopedico Rizzoli.

In particolare per quel che concerne il SUMAP, durante l'anno 2018 è stato coinvolto nelle seguenti azioni:

- è stato definito il **progetto per il consolidamento del SUMAP**. Le Direzioni delle 4 Aziende hanno convenuto, come previsto dal progetto, un riassetto delle attività volto a garantire che il che il servizio si concentri nelle attività "core".

Sono state riallocate all'interno delle singole aziende le seguenti funzioni:

- supporto ufficio procedimenti disciplinari;
- autorizzazione incarichi extraistituzionali;
- convenzioni attive.

Si stanno verificando al momento con le direzioni le modalità organizzative che consentano di alleggerire l'enorme peso di attività che cura la amministrazione di circa 16.500 unità di personale, prevendendo anche un numero di dirigenti maggiore di quello attuale;

- **Omogeneizzazione attività**: è continuata la lunga e difficile attività di omogeneizzazione delle attività. Si è addivenuti ad un unico modello di contratto di lavoro dipendente adottato per le assunzioni di tutte e quattro le aziende, alla formalizzazione di una unica modalità per le denunce invalidi e ad un unico avviso al personale per la produzione dello stato di invalidità al personale dipendente. Per Aosp il numero non è ancora rientrato nei limiti di legge e si prevede una ulteriore avviso per sensibilizzare i dipendenti delle quattro aziende per il 2019;

- **Sistema GRU: il sistema GRU** (Sistema unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane) - pur con le note difficoltà rendicontate periodicamente nel corso degli incontri regionali – è stato definitivamente collaudato nel 2018.
  L'avvento della procedura GRU ha diffuso una modalità di confronto su problematiche comuni attinenti alla amministrazione e alla gestione delle risorse umane tese a promuovere lo sviluppo di linee di azione comuni sulle politiche del personale e interpretazione normative giuridiche ed economiche a livello di area metropolitana. Insieme sono state condivise le modalità di applicazione delle norme contrattuali relative alle indennità h. 12 e h. 24 anche se, dopo una iniziale trattativa congiunta interaziendale a livello di area metropolitana, nelle rispettive aziende si è dato corso a trattative su tavoli separati sulla base delle diverse esigenze e realtà aziendali. L'esperienza – pur molto impegnativa sia per gli operatori che per i dirigenti – ha portato sicuramente un valore positivo.

### 3.2.2.10 Centralizzazione acquisti e logistica dei beni farmaceutici e dei dispositivi medici

Le attività relative al progetto della Supply Chain Centralizzata AVEC - l'integrazione logistica per l'anno 2018 si sono concentrate su:

a. aggiornamento dei costi cessanti aziendali per effetto della implementazione del progetto;
b. aggiornamento del documento alle richieste regionali di chiarimento;
c. predisposizione della documentazione di gara per un assessment di un soggetto advisory del progetto.

Per il primo punto si sono svolte quattro riunioni nel corso dell'anno, con focus sul tema, per proporre al gruppo di lavoro designato dal collegio tecnico dei Direttori Amministrativi AVEC, la scheda di rilevazione costi relativa.

Le attività sono ancora in svolgimento per la coincidenza temporale della implementazione del nuovo contabile regionale GAAC per alcune delle aziende di AVEC.

Sempre in merito al documento di progetto, il coordinatore del gruppo di lavoro AVEC (Responsabile Centro Logistico AOSP Bologna) in collaborazione con il Direttore Amministrativo dell'azienda capofila (AOSP Bologna) ha provveduto ad aggiornare la documentazione inerente il progetto secondo le indicazioni e le richieste della Regione. Tra le altre cose l'integrazione ha

coinvolto i risultati del contestuale lavoro di analisi delle piatteforme logistiche regionali e la possibilità di procedere ad analisi comparative sulla base del lavoro stesso. Il lavoro (documento di progetto aggiornato) sarà oggetto di prossima verifica da parte del collegio tecnico dei Direttori Amministrativi AVEC.

Inoltre, secondo il mandato del collegio tecnico dei Direttori Amministrativi AVEC, il coordinatore del gruppo di lavoro AVEC, in collaborazione con la componente provveditore del medesimo gruppo ha predisposto la documentazione necessaria per procedere con un bando di gara di assesment sulla progettualità di supply chain AVEC in essere. Il lavoro (griglia punti e documento per bando) sarà oggetto di prossima verifica da parte del collegio tecnico dei Direttori Amministrativi AVEC.

#### 3.2.2.11 Sviluppo infrastruttura ICT a supporto della semplificazione e miglioramento dell'accessibilità ai servizi

Nel corso del 2017 è stata indetta la gara per l'acquisto dei totem check-in e per il sistema di chiamata pazienti: i sistemi di chiamata paziente, integrati con i totem per il self check-in, sono finalizzati all'accoglienza del paziente in struttura gestendo l'attesa e la chiamata dei pazienti ambulatoriali.

La sostituzione dei precedenti totem con i nuovi modelli è iniziata nel 2018 e terminerà entro marzo 2019 in quanto sono stati introdotti anche nuovi totem in aggiunta ai precedenti.

Nel novembre 2018 è stato attivato il primo sistema di chiamata pazienti, integrato con il sistema di self check-in e con la cartella ambulatoriale presso l'UO di Diabetologia; le attivazioni proseguiranno nel corso del 2019.

### 3.2.3 Obiettivi di programmazione del sistema sanitario regionale

#### Obiettivi della programmazione regionale 2018 ai sensi della DGR 919/2018

**Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro**

#### 3.2.3.1 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

Nell'ambito della sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie, nel corso del 2018, in stretta collaborazione con la Medicina del lavoro, le Malattie infettive, la Microbiologia ed il Dipartimento di Sanità pubblica, sono state gestite notifiche n° 182 di TBC, 21 di meningiti (di diversa etiologia), 373 di influenza epidemia 2017-2018 (solo 2018: n° 343), 46 di arbovirus.

Per quanto riguarda le malattie trasmesse da vettori, tutte le segnalazioni sono state tempestivamente inviate al Dipartimento per la realizzazione degli interventi di profilassi dei Comuni; è stato pianificato e realizzato il programma aziendale di contrasto allo sviluppo delle zanzare; tutti i casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zica Toscana virus, West Nile virus sono stati testati presso il CRREM.

Medicina del Lavoro ed Servizio Prevenzione e Protezione hanno predisposto e diffuso il documento interaziendale per la profilassi post-esposizione degli operatori sanitari di AOU, Ausl, IOR e sono stati realizzati incontri di formazione degli operatori.

Sono state realizzate le azioni di attuazione delle linee guida regionali per la sorveglianza e il controllo della legionellosi, con incontri periodici del gruppo multidisciplinare ed incontri mensili del gruppo acqua, costituito da operatori dell'area igiene della Direzione Sanitaria, di ARPAE, del dipartimento tecnico e del concessionario dei servizi di manutenzione. Gli interventi di prevenzione comprendono anche le torri di raffreddamento e gli impianti di condizionamento esistenti. Sono stati realizzati 3 incontri di formazione del personale sanitario sulla prevenzione della legionellosi (aprile, maggio e ottobre 2018), che hanno visto la partecipazione di 128 operatori.

In merito alla promozione della cultura della prevenzione nei confronti delle malattie infettive tramite le vaccinazioni, sono stati realizzati 2 incontri di formazione del personale sanitario sulla prevenzione dell'influenza.

*Indicatore: n. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus segnalati al DSP e notificati in Regione/n. casi sospetti di Dengue- Chikungunya-Zika testati presso il CRREM*

*Risultato consuntivo 2018=100%*

### 3.2.3.2 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie

L'Azienda, partecipa regolarmente al coordinamento regionale dei Responsabili dei Servizi di Prevenzione e Protezione Aziendale e dei medici competenti. Con riferimento agli obiettivi di garantire livelli di **tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori** per l'anno 2018 ha realizzato le seguenti azioni:

- valutazione dei rischi per stress lavoro correlato su un campione rappresentativo di U.O. diverse da quelle esaminate negli anni precedenti;
- valutazione dei rischi del Pad. 26 Addarii;
- aggiornamento/revisione della valutazione dei rischi per Pad. 2 Albertoni - servizi di ristorazione;
- valutazione dei rischi U.O. Urologia - Pad. 1;
- monitoraggio dell'esposizione a sostanze e miscele volatili con particolare attenzione agli anestetici, agli antiblastici ed ai composti organici volatili;
- monitoraggio dell'esposizione ad agenti cancerogeni e mutageni;
- formazione, informazione e addestramento dei lavoratori, sostenendo forme organizzative aziendali che ne assicurino la razionalizzazione, la qualità e la tempestività. A tal scopo, in Azienda, sono mantenuti attivi corsi permanenti in tema di sicurezza nella manipolazione di antiblastici, aldeide formica, addetti alla gestione dell'emergenza incendio e dirigenti di U.O;
- esecuzione di corsi di formazione antincendio rischio elevato e seminari per la diffusione dei contenuti dei piani di emergenza incendio destinati a tutti i lavoratori presenti in Azienda;
- aggiornato il catalogo dei dispositivi di protezione individuale;
- addestramento dei lavoratori sulla movimentazione manuale dei carichi e pazienti, uso facciali filtranti;
- corso e-learning per dirigenti.

In merito alla **sorveglianza sanitaria**, per l'anno 2018, l'Azienda ha realizzato le azioni descritte di seguito:

1. Si è dato seguito alle attività necessarie alla integrazione delle funzioni di sorveglianza sanitaria con l'Azienda USL e lo IOR, come stabilito dall'accordo per la conduzione in modalità unificata delle attività di Medicina del Lavoro (AOU, AUSL Bologna e IOR).

Di seguito si riportano gli obiettivi previsti e le conseguenti attività svolte:

- avvio della reportistica sui giudizi di idoneità con limitazioni rilasciati dai singoli medici. Nel corso del 2018 è stato predisposto un primo report pilota relativo alle prescrizioni emesse dai singoli medici in AOU aggiornato a giugno 2018. Il documento è stato oggetto di elaborazione, discussione e confronto tra tutti i medici competenti cui sono seguite modifiche e integrazioni alla procedura PS01 in relazione ai criteri di emissione del giudizio di idoneità;

- avvio della programmazione della sorveglianza sanitaria su base individuale: la realizzazione di questo obiettivo è condizionata dallo sviluppo del software.

2. Completamento del programma di aggiornamento e ampliamento della classificazione in fasce delle attività di tutte le unità operative aziendali. Nel corso del 2018 è stato aggiornato il documento Criteri Valurisk 2018 per la parte riguardante la classificazione delle attività in area assistenziale. Si è proceduto alla modifica e alla integrazione degli strumenti di raccolta delle informazioni utili alla valutazione.

L'aggiornamento della valutazione è stato completato per il 70% delle aree di degenza. I reparti valutati sono ricompresi in tutte le aree di lavoro: medica, chirurgica, critica, materno-infantile, piastre operatorie. Parallelamente è stata eseguita una sperimentazione di valutazione approfondita per compiti mediante raccolta dati informativi e osservazioni dirette delle diverse figure professionali in diversi momenti del turno. La sperimentazione ha coinvolto un campione di unità operative rappresentative di ciascuna tipologia di area assistenziale (- medica: Oncologia medica e Medicina urgenza - chirurgica: Oncologia ginecologica; - terapia intensiva: TIPO; - diagnostica radiologica: Radiologia Monteduro, Ambulatori cardiologia). E' stata aggiornata anche la classificazione in fasce delle attività del settore ristorazione.

3. Ampliamento dell'offerta di vaccinazioni per il personale, dando attuazione alla Deliberazione della Giunta Regionale numero 351/2018 avente per oggetto: Approvazione del documento "Rischio biologico in ambiente sanitario. Linee di indirizzo per la prevenzione delle principali patologie trasmesse per via ematica e per via aerea, indicazioni per l'idoneità dell'operatore sanitario" .

In particolare si è proceduto alla revisione del protocollo di sorveglianza sanitaria (PS01) che ora prevede l'offerta delle misure di profilassi attiva per la prevenzione delle principali patologie trasmesse per via ematica e per via aerea per tutto il personale che opera all'interno delle strutture sanitarie AOU AUSL e IOR. A testimonianza di questo:

- la campagna antinfluenzale 2018/2019 ha raggiunto la percentuale del 61,2% di copertura per gli operatori sanitari;
- l'offerta attiva della vaccinazione è stata comunque mantenuta per gli operatori non sanitari;
- la percentuale di operatori adibiti a reparti ad alto rischio immunocompetenti secondo le indicazioni regionali sul totale degli operatori adibiti a reparti ad alto rischio è oggi pari a 96,8%;
- è proseguita l'offerta del vaccino anti-diftotetanopertosse sulla base del calendario vaccinale individuale e delle indicazioni per i soggetti ad alto rischio per condizioni di salute individuale;

- a supporto di questa attività sono stati effettuati 5 eventi formativi sul tema malattie infettive, vaccinazioni e operatori sanitari.

4. Realizzazione dei progetti di interesse regionale collegati alla sorveglianza sanitaria e finanziati dalla Deliberazione della Giunta Regionale numero 1762/2017 avente per oggetto "Assegnazione e concessione di finanziamenti alle aziende sanitarie in attuazione della DGR

1350/2010 per il potenziamento delle attività di prevenzione nei luoghi di lavoro per l'anno 2017 in attuazione del D.lgs. 81/08, art. 13 e 14".

Nel corso del 2018 è stata avviata una procedura di reclutamento di personale medico che purtroppo non ha dato esito positivo. E' in corso con SUMAP la predisposizione di un nuovo bando per il reclutamento di detto personale da adibire a questa attività.

Indicatori e risultati:

*IND0174 - Copertura vaccinale antinfluenzale negli operatori sanitari anno 2017=40,55%, Copertura vaccinale antinfluenzale negli operatori sanitari anno 2018=61,2% (fonte dati: Medicina Lavoro AOU)*

*Operatori adibiti a reparti ad alto rischio vaccinati/immuni in base alle indicazioni regionali/totale operatori adibiti a reparti ad alto rischio*=96,8% (obiettivo $\geq$95%)*(fonte dati: Medicina Lavoro AOU)*

*Programmi di promozione della salute nelle Aziende Sanitarie: % schede individuali compliate dai medici competenti. Anno 2018=non attivato per criticità nel reclutamento del personale* (obiettivo $\geq$5% dei lavoratori)

*Produzione di un documento di sintesi aziendale su dati relativi a molestie ed aggressioni al personale sanitario, comprensivo di analisi e proposte per la riduzione del fenomeno.*

*Non attivato per criticità nel reclutamento del personale*

**Assistenza territoriale**

### 3.2.3.3 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 mantenimento del sistema dell'offerta di prestazioni specialistiche e diagnostiche tramite sistema di prenotazione CUP, rispondendo alla richiesta di committenza in sede di accordo di fornitura 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 finanziato con il fondo dedicato all'abbattimento dei tempi di attesa, così come previsto dal Decreto Balduzzi.

Il piano di mantenimento/potenziamento dell'offerta, effettuato presso AOSP e alcune Case della salute, ha riguardato numerose discipline specialistiche, quali:

a) Visita ematologica
b) Visita reumatologica
c) Visita nefrologica
d) Visita dermatologica
e) Visita urologica e diagnostica correlata
f) Ecografia Ostetrica/Bitest
g) Visita cardiologica pediatrica e diagnostica correlata
h) Visita endocrinologica pediatrica
i) Visita pneumologica pediatrica
j) Visita gastroenterologica pediatrica
k) Visita audiologica finalizzata all'applicazione per pazienti con problemi uditivi.

E' stato anche previsto un piano di adeguamento dei 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.

Inoltre, 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 le prestazioni anche tramite web (CUPWEB).

*Indice Performance da MAPS per prestazioni di primo accesso e urgenze differibili su base metropolitana > 90% fonte MAPS (risultato atteso: ≥90%)*

*IND0319 Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg bacino territoriale Ausl di Bologna: = 99,91%*

*IND0320 - Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg bacino territoriale Ausl di Bologna: = 99,94%*

**Rilevazione informatica del numero di mancate presentazioni all'appuntamento a causa dell'utente**

Nel 2018 sono state maggiormente implementate le azioni previste nella DGR 377/2016 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 ospedaliera.
Riguardo all'offerta accessibile tramite canali di prenotazione CUP, é assicurata la rilevazione informatica delle mancate disdette e lo spostamento dei pazienti prenotati.
La rilevazione nei sistemi gestionali della mancata erogazione delle prestazioni a causa delle mancata disdetta da parte dell'utente è stata ulteriormente potenziata in tutte le sezioni radiologiche.

*N. mancate presentazioni all'appuntamento a causa dell'utente (risultato atteso:* valore 2018 < valore 2017)
*Risultato raggiunto:* valore 2018 < valore 2017

**Prescrizioni e prenotazione controlli – ulteriore promozione della prescrizione da parte dello specialista che ha in carico il paziente**

Nel 2018 è continuata la diffusione del modello informatico, già presente in Azienda, individuato quale migliore sistema per consentire l'adeguamento alla D.G.R. 377/2016, 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 una valutazione tempestiva sulle situazioni di disallineamento rispetto agli obiettivi di budget.
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 ed 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.
E' stata invece completata la diffusione del software e-prescription per la prescrizione con ricetta de materializzata.

*Numero di prescrizioni delle visite di controllo effettuate dal medico specialista/Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (fonte ASA/ARMP/DEMA) (risultato atteso:* valore 2018 > valore 2017)
IND0703 - N. di prescrizioni effettuate dal medico specialista (differenza % rispetto all'anno precedente)=+7,55%

*Numero di prenotazioni delle visite di controllo effettuate dal medico specialista/struttura nelle agende dedicate di prenotazione sul sistema CUP (fonte ASA/ARMP/DEMA) (risultato atteso:* valore 2018 < valore 2017)
IND0715 **-** N. di prescrizioni effettuate dal medico specialista (differenza % rispetto all'anno precedente) - Visite di controllo =+11,52%

*Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione on line CUPWEB regionale (risultato atteso:* >=80%)
*Risultato raggiunto: >80%*

### 3.2.3.4 Ospedali di Comunità

A seguito della presentazione del documento sviluppato dal Nucleo Tecnico di Progetto "Forme di integrazione nell'Area metropolitana di Bologna" e del percorso partecipato di informazione e consultazione l'AOU parteciperà ai gruppi di lavoro definiti dall'Ausl di bologna per lo sviluppo dei temi legati al territorio ed alla continuità ospedale-territorio.

### 3.2.3.5 Cure palliative

Nel corso del 2018 è proseguita la collaborazione con l'AUSL di Bologna per la progressiva integrazione dell'ospedale con la rete territoriale delle cure palliative e la precoce presa in carico dei pazienti oncologici adulti.

In particolare, sono state ulteriormente implementate le attività consulenziali di cure palliative all'interno delle unità operative onco-ematologiche, di medicina interna e geriatria del Policlinico e, nell'ambito del PAF 2018, è stata organizzata una 3° edizione del corso formativo di cure palliative di primo livello, per gli operatori che operano nelle strutture e interagiscono con la rete, per il consolidamento di competenze e conoscenze che consentano il riconoscimento precoce della necessità di cure palliative e la gestione dei casi.

In coerenza con le linee guida regionali, è stato, inoltre, implementato nel corso dell'anno un PDTA interaziendale per la presa in carico dei pazienti con BPCO che verrà formalizzato nei primi mesi del 2019. Nell'ambito del PDTA è prevista una sezione dedicata alla presa in carico ambulatoriale precoce in cure palliative dei pazienti con insufficienza respiratoria cronica (BPCO e Fibrosi polmonare) con la finalità di creare una cultura condivisa fra specialisti nel dare sollievo da dispnea e dolore ai pazienti pneumologici non oncologici in fase avanzata. I pazienti vengono selezionati da un team multidisciplinare (palliativista e pneumologo) con criteri condivisi.

### 3.2.3.6 Protesica

L'Azienda ospedaliera collabora con l'Ausl di Bologna per l'identificazione dei criteri per l'inserimento dei professionisti nell'albo dei prescrittori. Nel 2018, sempre in collaborazione con AUSL, sono stati avviati gruppi di lavoro per la prescrizione dell'ossigenoterapia e le protesi acustiche. Sono state individuate le modalità prescrittive omogenee per le unità operative di Medicina Fisica e Riabilitazione e Geriatrie.

### 3.2.3.7 Dimissioni protette

Allo scopo di implementare il processo dell'assistenza in ambito territoriale e offrire percorsi di cura sempre più appropriati e qualificati per la presa in carico dei pazienti fragili o con patologie croniche in situazioni di instabilità all'atto della dimissione ospedaliera professionisti dell'azienda hanno partecipato al gruppo di lavoro interaziendale (Dott. Calogero, Dott.ssa Lunardelli, Dott. Cavazza, Dott.ssa Tietz, Dott.ssa Cormons) che ha formulato una proposta di revisione del modello metropolitano delle cure intermedie. La stessa componente aziendale ha successivamente partecipato al gruppo di progetto "Supporto clinico nelle CRA del territorio della AUSL di BO" con predisposizione di progetto specifico. Altri professionisti hanno preso parte al gruppo di progetto interaziendale "Scheda PACI ", che tuttavia non è ancora disponibile in modo informatizzato presso l'AOU. E sono stati individuati i componenti aziendali per la revisione della piattaforma GARSIA – CeMPA, per creare uno strumento condiviso unico al livello metropolitano utile alla dimissione protetta. Al fine di affrontare la tematica a livello aziendale è stato creato il TEAM "Flussi" composto da referente di direzione sanitaria, direzione delle professioni sanitarie, bed manager e coordinatori dei flussi presso la CEMPA. Sono stati analizzati i dati e le modalità di segnalazione alle strutture di riferimento oltre ad aver istituito il confronto periodico con i bed manager e i coordinatori infermieristici delle gruppo dell'area internistica, che ha provveduto a rivisitare la documentazione infermieristica nell'ottica di individuare situazioni di fragilità e problematiche sociali.

Sono in corso, in collaborazione con AUSL di Bologna, analisi per l'identificazione corretta dei pazienti con una condizione di probabile dimissione difficile entro le 72 ore dall'ammissione in ospedale.

### 3.2.3.8 Percorso nascita

PARTI CESAREI

L'Azienda persegue l'obiettivo di contenimento dei parti cesarei primari segnalando la l'importanza di inserire nel sistema di monitoraggio degli indicatori, dei meccanismi di valutazione dei fattori di rischio (età, cittadinanza, copatologie), analogamente a quanto previsto dagli indicatori valutati dal Piano Nazionale Esiti.

*Indicatori e target:*

*Percentuale di parti cesarei primari: risultato atteso: <25%*

*Risultato conseguito:*

*IND0633 - Tagli cesarei primari: % di interventi in maternità di II livello o comunque con ≥ 1000 parti = 26,96%, (anno 2017=25,64%)*

*Percentuale di parti cesarei nella classe I di Robson: risultato atteso ≤9,4%*
*Risultato conseguito:*
*IND0522 - % parti cesarei nella classe 1 di Robson (Hub)= 12,89%, (anno 2017=11,51%)*

STEN e STAM

Sia per lo STEN che per lo STAM, è stato effettuato un audit in data 19 dicembre 2018 – presenti i referenti dell'AOU di Bologna e dell'AUSL di Imola – al fine di analizzare le attivazioni STEN e gli invii STAM da parte dell'AUSL di Imola nel corso del 2018, confrontando tali attività con gli indicatori della DGR 1603/2013. Dall'audit sono emerse approfondite valutazioni che hanno portato ad alcune azioni di miglioramento e alla revisione delle P-INT17 STEN e P-INT 36 STAM.

CORSI DI ACCOMPAGNAMENTO ALLA NASCITA

L'azienda nel 2018 ha predisposto quanto necessario per integrare l'organizzazione dei corsi di accompagnamento alla nascita anche con corsi istituzionali la cui partenza si è verificata in gennaio 2018: 18 corsi, 270 donne/coppie e 30 donne/coppie di V-BAC.
*Indicatori e target:*
*% di donne nullipare residenti che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita risultato atteso: ≥47%*

*Risultato conseguito:*
*IND0661 - % di donne nullipare residenti che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita del territorio di riferimento (Ausl di Bologna) =54,87% (anno 2017=50,4%)*

CARTELLA REGIONALE DELLA GRAVIDANZA FISIOLOGICA

In riferimento alla diffusione della cartella regionale della gravidanza fisiologica per le donne prese in carico dall'inizio della gravidanza (2-3 donne/settimana), è stata predisposta una integrazione alla cartella aziendale che prevede l'aggiunta di alcuni campi informativi che rendono la cartella aziendale analoga a quella regionale. L'azienda ha definito tutti i punti di distribuzione della cartella negli ambulatori dell'area ostetrica. Al momento della presa in carico presso gli ambulatori, il medico riceve il materiale da parte della partoriente.

Nel 2018 è stata utilizzata la cartella regionale per circa 33 gravidanze fisiologiche prese in carico nel 1° trimestre di gravidanza (in attività istituzionale).

METODICA DI CONTROLLO DEL DOLORE DURANTE IL TRAVAGLIO/PARTO

Al fine di ridurre la percentuale delle donne che non accedono ad alcuna metodica di controllo del dolore durante il travaglio/parto, l'Azienda continua ad offrire un percorso istituzionale alle donne che richiedono l'analgesia farmacologica oltre ad offrire anche le tecniche di contenimento del dolore non farmacologiche tradizionali (sostegno emotivo, borse di acqua calda, pallone, posizioni libere e digitopressione).

Nel 2018 è stata confermata a tutte le gestanti l'offerta della partoanalgesia con metodica epidurale secondo il percorso istituzionale sancito dalle linee guida regionali (DGR 1921/2007). Nel

corso del 2018, 1.843 gestanti hanno partecipato ai corsi organizzati presso la nostra Azienda (circa 168 partecipanti per ciascuna seduta), di queste 1.030 hanno effettuato la visita di valutazione anestesiologica di idoneità alla procedure ed hanno firmato il consenso informato alla stessa. Globalmente 748 hanno fatto effettivo ricorso all'analgesia peridurale in travaglio. Pertanto, su 2.140 parti spontanei, ventose e TC in travaglio avviato nel 2018, il 35,06% delle partorienti ha partorito in analgesia epidurale. A tutte le altre donne sono state offerte le tecniche non farmacologiche di contenimento del dolore.

La percentuale di donne che non hanno avuto accesso ad alcuna metodica (farmacologica e non farmacologica) di controllo di dolore nel parto dell'AOU di Bologna è stata del 1,15%, nei primi 6 mesi 2018, inferiore al valore regionale.

DIAGNOSI PRENATALE NON INVASIVA

Nel 2017 l'Azienda Ospedaliera ha provveduto ad applicare la DGR n.365 del 27.03.2017 inerente le condizioni di accesso e di erogabilità della diagnostica prenatale, in recepimento di quanto previsto nel DPCM del gennaio 2017 in materia di LEA.
In particolare, è stato pianificato e attivato dal mese di novembre 2017, in accordo con l'AUSL di Bologna, il piano di incremento dell'offerta di test combinato per fare fronte alle aumentate necessità di diagnostica non invasiva. Sono state definite le misure organizzative da attivare tra i diversi punti di erogazione ambulatoriale, al fine di rispettare i tempi previsti per effettuare l'esame."

| | Anno 2017 | Anno 2018 |
|---|---|---|
| N. prestazioni Bi-test | 582 | 801 |
| di cui: | | |
| Prenotazione agenda GESI/CUP | 214 | 159 |
| Prenotazione agenda GSA | 368 | 642 |

Nell'agenda GESI/CUP viene prenotata direttamente la traslucenza nucale dai consultori dell'Azienda USL, mentre le prenotazioni in agenda GSA prevedono oltre la taslucenza nucale il prelievo ematico ed è prenotata direttamente dagli ambulatori di ostetricia AOU.

PROMOZIONE DELL'ALLATTAMENTO

Per favorire tutte le azioni volta ad aumentare il tasso di allattamento al seno, l'azienda si è impegnata a raccogliere i dati di prevalenza al momento della dimissione e ad inviarli in Regione (pur non essendo inserita l'AOU BO nell'anagrafe vaccinale). Inoltre, l'Azienda si è impegnata a partecipare agli eventi formativi organizzati dalla regione.

| | 2015* | 2016 | 2017 | 2018 | Δ 2018 vs 2017 |
|---|---|---|---|---|---|
| **MATERNO** | **857** **53.0%** | **1.217** **57.6%** | **1.179** **63.7 %** | **1.277** **62.6%** | **-1.1 %** |
| **MISTO** | **723** **44.6%** | **852** **40.3%** | **651** **35.1 %** | **724** **35.5%** | **+0.4 %** |
| **FORMULA** | **39** **2.4%** | **45** **2.1%** | **22** **1.2 %** | **39** **1.9%** | **+0.7%** |
| **TOTALE** | **1.619** | **2.114** | **1.852** | **2.040** | **+10.15%** |

In giugno 2018 l'Area materno infantile dell'AUSL Bologna e dell'AOSP Bologna hanno lavorato in maniera integrata per organizzare la partecipazione alla Settimana mondiale dell'allattamento tenutasi in Ottobre.

La partecipazione è stata attiva e ha messo in atto quanto segue:

- flash-mob e allestimento del punto informativo in AOU BO;
- mattinata informativa e di scambio esperienze con le donne che allattano o che hanno allattato tenutasi in Regione;
- partecipazione dei professionisti al corso sull'allattamento tenutosi in aprile 2018;
- allestimento del punto informativo sull'allattamento materno all'interno del Policlinico di Sant'Orsola durante la Festa del Sant'Orsola in maggio 2018;
- corso al personale AOU BO da personale esperto su "allattamento in posizione rilassata" e pianificazione per il 2019;
- sperimentazione nel corso di tutto il 2018 della scheda latch compilata dalle ostetriche e inserita nelle cartelle del neonato e attivazione ufficiale in dicembre 2018.

### 3.2.3.9 Percorso IVG

Nell'ambito rete dell'offerta metropolitana è stato concordato che l'Azienda Ospedaliera gestisca esclusivamente la metodica chirurgica all'interruzione volontaria della gravidanza. Per questa attività viene garantito l'accesso al percorso IVG nel momento della richiesta della prestazione da parte della donna stessa. La % di donne sottoposte a IVG chirurgica dopo 2 settimane di attesa dalla certificazione/tot. IVG chirurgiche nel 2018 è stata del *26,6%.*
In ottobre 2018 sono state riorganizzate le sedute operatorie per aumentare l'offerta e ridurre i tempi di attesa.

*Indicatori e target:*
*Percentuale di donne sottoposte ad IVG chirurgica dopo 2 settimane di attesa dalla certificazione/totale IVG chirurgiche: risultato atteso: ≤25%*
*Percentuale di IVG mediche/totale IVG residenti: risultato atteso ≥27%*

*Risultato conseguito:*
*IND0542 - % di IVG chirurgiche con un'attesa superiore alle 2 settimane= 26,6% (anno 2017=40,99%)*
*IND0311 - % IVG medica sul totale IVG: non applicabile all'AOU Bologna*

### 3.2.3.10 Procreazione Medicalmente Assistita

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ha garantito l'applicazione delle DD.GG.RR. n. 927/2013 e n. 1487/2014 e ha contribuito all'implementazione della direttiva in particolare:

- sono state superate tutte le prescrizioni successive alla visita di autorizzazione regionale e, a tal fine, sono state elaborate e rese applicative due procedure interaziendali sul Disaster Plan con l'AUSL della Romagna (sede di Lugo) e con l'AOSP di Parma, successivamente ufficializzate con delibera aziendale;

- in merito realizzazione della lista di attesa unica regionale, sono stati attivati i contratti con le banche estere per l'acquisto di gameti finalizzato alla PMA eterologa;

- i dati della donazione nel sistema informativo regionale/cicli di PMA eterologa sono stati inseriti a partire da quando è stato reso disponibile l'applicativo di CUP2000;

- l'Azienda ha attuato le azioni preliminari per l'inserimento della PMA omologa ed eterologa in lista d'attesa con le modalità previste dal programma regionale sulle liste d'attesa previsto dalla DGR 272/2017.

### 3.2.3.11 Contrasto alla violenza

L'Azienda si è impegnata a promuovere e sostenere la formazione della rete ospedale – territorio attraverso i Pronto Soccorso Generale, Ostetrico-Ginecologico e Pediatrico il cui personale medico ed infermieristico è stato individuato per la partecipazione al corso di formazione regionale che è stato organizzato per ciascuna Area Vasta e si è concluso a dicembre.

È stata applicata la procedura interaziendale "Percorso sanitario integrato in caso di violenza sessuale/sospetto di abuso sessuale a carico di minori". Tale documento recepisce le raccomandazioni delle Linee di indirizzo relative al contrasto alla violenza su bambini e adolescenti (DGR 1677/2013) ed è conforme ai contenuti dei quaderni correlati come da Piano regionale della prevenzione (DGR 771/2015).

L'implementazione delle linee di indirizzo regionali è stata ulteriormente potenziata da un programma formativo locale specifico rivolto alle molteplici professionalità che intervengono nel percorso clinico-assistenziale del bambino vittima di abuso. A tal fine in dicembre 2018 è stato

realizzato un evento formativo promosso dalla U.O. Pediatria d'Urgenza a cui hanno partecipato i professionisti di tutte le UU.OO. Pediatriche.

### 3.2.3.12 Lotta all'antibiotico resistenza

Le attività correlate alla lotta alla antibiotico resistenza sono strettamente legate alle attività descritte nel paragrafo "Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza".

Oltre infatti alle attività volte al contenimento della trasmissione dei patogeni multi-resistenti è in corso una attività strutturata mirata alla cura delle patologie ad eziologia infettiva, in cui il buon uso degli antibiotici ha il duplice obiettivo di curare al meglio le infezioni da patogeni multi-resistenti, utilizzando le poche risorse farmacologiche disponibili. L'azione condotta è volta ad utilizzare al meglio gli antibiotici in termini di scelta di molecola e tempo di trattamento, al fine di evitare eccessiva pressione antibiotica sull'ecosistema microbico e quindi di contenere la selezione di ceppi batterici multi-resistenti.

Questa attività passa attraverso programmi strutturati condotti in seno al gruppo del *consultant team* delle Malattie Infettive. Il *consultant team* ha il compito di intervenire sistematicamente a fronte di ogni prescrizione per valutare l'appropriatezza prescrittiva di antibiotici "critici", dal punto di vista economico e biologico, e codificati nel programma aziendale di *Stewardship* Antimicrobica.

Sono altresì in atto altre attività di consulenza strutturata, il cui scopo principale è la buona cura delle malattie da infezione ed in cui la lotta alla antibiotico resistenza rappresenta la normale conseguenza. Qui un sunto delle principali attività:

- attività di consulenza strutturata presso il centro trapianti di organo solido addominale;
- progetto batteriemie da Enterococcus spp, Staphylococcus aureus, K.pneumoniae resistente ai carbapenemici, candidemia, condotta attraverso consulenze strutturate e pro-attive, indipendentemente dalla richiesta di consulenza;
- de-escalation terapeutica di terapie antibiotiche empiriche ad ampio spettro;
- dal 2017 sono stati formalizzati due programmi interaziendali volti all'applicazione di modelli gestionali in tema di stewardship antimicrobica ed infection control anche nella AUSL di Bologna, con personale dedicato in servizio attivo presso i Presidi H. Maggiore e H. Bellaria. In particolare i due programmi sono i seguenti: "percorso del paziente con patologia infettiva ad elevata complessità ed a gestione multidisciplinare" e "rete interaziendale della Stewardship antimicrobica e controllo delle infezioni correlate all'assistenza".

Le attività citate in ambito di lotta alla antibiotico resistenza si avvalgono della stretta e constante collaborazione della unità operativa di Microbiologia e delle Farmacie Ospedaliere di entrambe le aziende, Sant'Orsola e AUSL.

### 3.2.3.13 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici

## 1. Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna per l'anno 2018

Dati generali sul consumo di beni sanitari farmaceutici

La spesa farmaceutica complessiva per beni sanitari dell'anno 2018 è stata pari a 178,050 mln, con un incremento di 12,862 (+7,8%). L'incremento più significativo è a carico dei medicinali ed emoderivati (+10,2%) che nell'insieme rappresentano il 68% della spesa complessiva. (Tab.1)

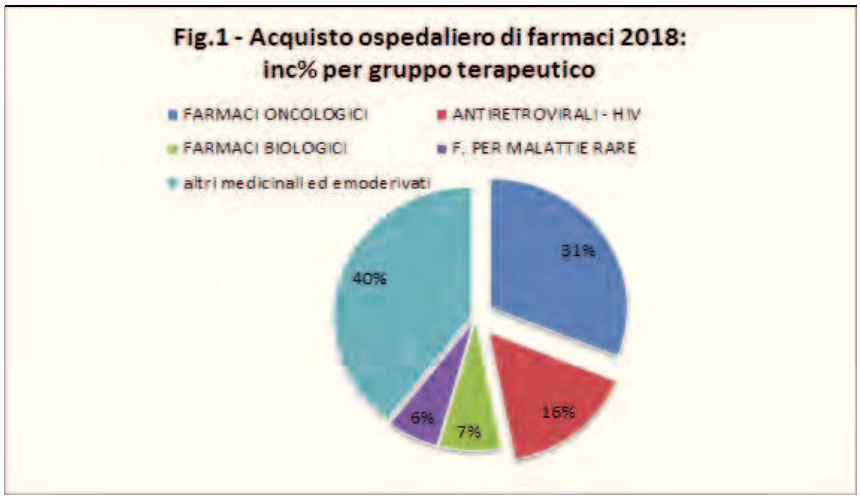
Tab.1 – COSTI per beni sanitari farmaceutici: 2018 vs 2017

| BENI SANITARI | 2017 | 2018 | var costi | var% costi |
|---|---|---|---|---|
| MEDICINALI | 99.786.468 | 110.766.719 | 10.980.251 | 11,0% |
| EMODERIVATI | 9.364.692 | 9.529.710 | 165.018 | 1,8% |
| DISPOSITIVI MEDICI | 44.053.177 | 45.719.582 | 2.257.949 | 5,2% |
| DIAGNOSTICI | 7.864.995 | 7.353.667 | -517.389 | -6,6% |
| DIALISI | 2.238.438 | 2.310.917 | 72.480 | 3,2% |
| GAS | 1.632.133 | 1.966.671 | -131.350 | -6,3% |
| ALTRI BENI SANITARI | 272.554 | 402.884 | 35.521 | 9,7% |
| **TOTALE** | **165.212.457** | **178.050.150** | **12.862.480** | **7,8%** |

Acquisto ospedaliero di farmaci

La spesa 2018 per l'acquisto ospedaliero di farmaci (escluso ossigeno e farmaci innovativi) è stato pari a 105,708 mln, con un incremento del 7,2% a fronte di un obiettivo assegnato dalla Regione per il 2018 pari a 105,846 mln (+7,4%).

I farmaci antineoplastici si confermano al 1° posto in graduatoria tra le categorie terapeutiche a maggiore impatto di spesa, con una incidenza pari al 31% ed un incremento del 12%, seguiti dai farmaci antiretrovirali che incidono per il 16% sulla spesa complessiva (Fig.1)




Fondo farmaci innovativi NON oncologici

Per il 2018, l'assegnazione del finanziamento per farmaci innovativi è stata pari a 6,175 mln.
A consuntivo si registra un utilizzo del fondo per 5,990 mln, pari al 97%, al netto di tutti i rimborsi/pay back.
La spesa è sostanzialmente a carico dei Farmaci per Epatite C (Tab.2)

Tab.2 - Farmaci innovativi per Epatite C: Sintesi dei dati 2018 per farmaco

| ATC5 | FARMACO | N trattati 2018 | N arruolati 2018 | Spesa lorda 2018 | Pay back tratt >12 sett | Quota rimborsi P/V | Spesa al netto di tutti i rimborsi |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| J05AP57 | MAVIRET*84CPR RIV 100MG+40MG | 498 | 463 | 3.808.587 | -154.390 | -666.875 | 2.987.322 |
| J05AP55 | EPCLUSA*1FL 28CPR 400+100MG | 336 | 269 | 2.241.263 | -24.452 | -585.880 | 1.630.931 |
| J05AP54 | ZEPATIER*28CPR RIV 50MG+100MG | 189 | 151 | 1.140.334 | -2.933 | | 1.137.401 |
| J05AP09 | EXVIERA 56CPR RIV 250MG | 8 | 2 | 3.168 | -1.848 | | 1.320 |
| J05AP53 | VIEKIRAX 56CPR 12,5+75+50MG | 10 | 2 | 42.500 | -27.321 | | 15.178 |
| J05AP56 | VOSEVI*28CPR 400+100+100MG FL | 18 | 2 | 201.960 | 0 | | 201.960 |
| J05AP07 | DAKLINZA 28 CPR RIV 60MG | 1 | 1 | 3.300 | 0 | | 3.300 |
| | Totale: | 1.049 | 886 | 7.441.112 | -210.944 | -1.252.755 | 5.977.413 |

*Nota: la spesa include tutti i rimborsi ricevuti nell'anno 2018*

Fondo farmaci innovativi oncologici

A consuntivo, per il 2018 si registra una spesa di 11,425 mln, comprensivo di rimborsi a vario titolo per farmaci soggetti a registro di monitoraggio AIFA, a fronte di un finanziamento di 11,515 mln (Tab.3)

| Tab.3 - Fondo Oncologici Regionale 2018 | | | |
|---|---|---|---|
| FARMACO | Gruppo A | Gruppo B | Totale Fondo 12/2018 |
| PACLITAXEL | 31.186 | 160.424 | 191.610 |
| NIVOLUMAB | 2.563.791 | | 2.563.791 |
| PEMBROLIZUMAB | 1.549.799 | | 1.549.799 |
| DARATUMUMAB | | 1.342.564 | 1.342.564 |
| CRIZOTINIB | | 391.421 | 391.421 |
| IBRUTINIB | 1.712.344 | | 1.712.344 |
| LENVATINIB MESILATO | | 183.894 | 183.894 |
| PALBOCICLIB | | 1.001.935 | 1.001.935 |
| OSIMERTINIB | | 779.545 | 779.545 |
| CARFILZOMIB | | 907.601 | 907.601 |
| IDELALISIB | 97.048 | 18.004 | 115.052 |
| POMALIDOMIDE | 296.681 | 389.311 | 685.992 |
| **Somma:** | **6.250.848** | **5.174.699** | **11.425.547** |
| **FONDO ONCOLOGICI RER 2018** | | | **11.514.925** |
| **% utilizzo fondo nel periodo** | | | **99,20%** |

## 2. Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

### a. Farmaci ad elevato impatto sulla spesa farmaceutica territoriale

Anche per il 2018 in collaborazione con l'AUSL di Bologna sono state messe in campo azioni per il contenimento della spesa farmaceutica convenzionata nell'ambito del progetto "Governare il farmaco".
Gli interventi mirati sul alcune classi terapeutiche, uniti alla genericazione di alcuni farmaci, hanno permesso di registrare nel 2018 una riduzione della spesa per l'AUSL di Bologna pari a **-**5,5%, a fronte di un obiettivo assegnato del -2%. La spesa netta pro-capite è stata pari a 112,46€ vs 119,01€ registrati nel 2017.

Di seguito la sintesi dei principali risultati.

- Consumo territoriale dei PPI

Il consumo degli inibitori di pompa protonica, oggetto di un'azione già avviata nel 2015, con l'introduzione di una scheda prescrittiva e la presa in carico in distribuzione diretta dei pazienti con l'erogazione completa del trattamento fino ad un massimo di 12 mesi, continua a registrare un calo anche nel 2018. Il dato osservato in banca dati regionale (Insider) per il territorio dell'Ausl di Bologna è il seguente:
- Trattamenti > 1 anno (dato disponibile 2017): BOLOGNA: 38,63 vs RER 39,96. Il dato 2015 data di inizio del progetto era per BO 42,35 vs RER 40,13.
- Il consumo giornaliero dei PPI x 1.000 residenti di Bologna 2018 è di 50,91 vs RER 53,5 (obiettivo anno 2018<48 DDD per ogni 1.000 abitanti)

- Farmaci respiratori LABA-LAMA-ICS in associazione per il trattamento della BPCO

I farmaci per il trattamento della BPCO rappresentano una quota molto significativa della prescrizione a carico SSN e fra questi sono in progressivo incremento le formulazioni di più recente immissione in commercio a base di nuove molecole per il trattamento delle sindromi ostruttive. Inoltre per questa classe di farmaci inalatori, entra una variabile molto critica inerente i *device* indispensabili per l'assunzione del principio attivo, elemento peculiare per quanto concerne le genericazione della molecola. Per alcuni di queste nuove molecole la Regione Emilia-Romagna ha introdotto inoltre degli specifici piani terapeutici, limitandone la prescrizione a centri specialistici.
Per sviluppare un progetto in tale ambito, su mandato delle Direzioni AUSL e AOSP è stato costituito un gruppo di lavoro multidisciplinare-multiprofessionale costituito da pneumologi specialisti ospedalieri, territoriali e del privato accreditato, responsabili del governo clinico e dei servizi farmaceutici delle due aziende.
Le azioni previste in questo progetto sono state:

1. Definizione di raccomandazioni di buona pratica, avendo come riferimento i seguenti documenti:
    - 2013 AGENAS. La gestione clinica integrata della BPCO. Documento AIMAR-AIPO-SIMeR-SIMG;
    - 2016 Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease.
2. Costruzione, diffusione ed implementazione di scheda di prescrizione farmaci R03 in dimissione da ricovero o dopo visita specialistica;
3. Erogazione diretta dopo ricovero e visita specialistica di farmaci R03;
4. Case finding da parte dei MMG di pazienti in trattamento con farmaci R03 senza nota spirometria, esecuzione spirometria ed avvio trattamento appropriato / valutazione pneumologica.

Le azioni 1 e 2 sono state avviate nel mese di settembre 2018 in ambito ospedaliero coinvolgendo in questa prima fase la sola U.O. di Pneumologia; l'azione 3 è partita ad ottobre, in concomitanza con l'invio dei report ai MMG da parte dell'AUSL di BO.

Risultati Ottenuti: Da ottobre 2018 a febbraio 2019 sono stati raccolti 32 piani terapeutici relativi a prescrizioni di associazioni (precostituite o estemporanee) di farmaci LABA, LAMA, ICS; in tutte le schede si dichiara l'avvenuta diagnosi di BPCO tramite spirometria con la valorizzazione dell'indice di Tiffenau.
Una volta terminata la raccolta dei piani terapeutici relativi ai primi 6 mesi dall' avvio del progetto, verrà effettuata un'analisi dell'appropriatezza prescrittiva.

- Terapie ipolipemizzanti a base di statine

Nell'ambito di questa classe terapeutica, è stata avviata a luglio 2017 un'azione specifica riguardante l'appropriatezza prescrittiva delle statine, al fine di definire linee condivise di trattamento e promuovere l'uso appropriato delle statine, correggere *l'overtreatment* nell'ambito di un'area prescrittiva fortemente impattante per il SSN e orientare la prescrizione sulle statine a brevetto scaduto (BS), indicate come prima scelta, vs quelle a brevetto attivo (BA).
Nella tabella è rappresentata la percentuale di prescrizioni, rilasciate nell'anno 2018, di statine del gruppo A vs l'anno 2017 (Tab.4)

Tab.4 - % prescrizioni statine Gruppo A: 2018 vs lug-dic 2017

| Statine Gruppo A | Valore atteso | Disciplina | % prescrizioni statine gruppo A luglio-dicembre 2017 | % prescrizioni statine gruppo A anno 2018 |
|---|---|---|---|---|
| Atorvastatina 10 e 20 mg | >/=80% | Cardiologia | 83% | 84% |
| Simvastatina 20 e 40 mg | | Medicina Interna | 47% | 43% |
| Pravastatina 20 e 40 mg | | Mal Infettive | 56% | 68% |
| Fluvastatina 80mg RP | | Totale AOU | 69% | 74% |

Si nota un netto miglioramento rispetto al 2017, tuttavia l'obiettivo non è ancora stato raggiunto.
A commento del mancato raggiungimento del valore atteso si evidenzia che alla disciplina di Medicina Interna afferisce il centro per le dislipidemie e aterosclerosi del Policlinico; i pazienti che accedono alla struttura sono nella grande maggioranza dei casi già in trattamento con statine ma non hanno raggiunto il target dell'assetto lipidico; il che comporta la modifica del trattamento con statine del Gruppo B, come previsto in tali casi.
Per quanto riguarda invece le Malattie Infettive, poiché le iperlipidemie sono quasi sempre una conseguenza del trattamento con farmaci antiretrovirali, la scelta della statina è prioritariamente determinata dalle possibili interazioni tra la statina e i diversi principi attivi prescritti nell'ambito dello schema terapeutico per la terapia dell'HIV da mantenere.
Questo progetto, ancora in corso, dovrebbe costituire un buon presupposto di sensibilizzazione per l'avvio alle terapie a base di PCSK9 (Evolocumab e Alirocumab).
I farmaci Evolocumab e Alirocumab sono soggetti a registro Aifa. I criteri di eleggibilità prevedono che il paziente abbia fatto una terapia con statine ad alta intensità per almeno sei mesi e che possa poi passare al PCSK9 solo in caso di mancata risposta o di intolleranza. Non sono eleggibili i pazienti sopra gli 80 anni di età. Le prime terapie sono state avviate a maggio del 2017

Nel corso del 2018 sono stati trattati 95 pazienti con PCSK9; non è possibile al momento verificare se i pazienti fossero realmente in terapia nei 6 mesi precedenti o nel trattamento continuativo (Tab.5)

Tab.5 – Prescrizioni PCSK9: 2018 vs mag-dic 2017

| Principio Attivo | Reparto Prescrittore | n pazienti 2017 | n pazienti 2018 | % paz 2018 |
|---|---|---|---|---|
| Evolocumab | Cardiologia Rapezzi | 0 | 7 | 7% |
| | Medicina Interna Borghi | 15 | 61 | 64% |
| Alirocumab | Cardiologia Rapezzi | 1 | 3 | 3% |
| | Medicina Interna Borghi | 15 | 24 | 25% |
| **Totale Pazienti** | | **31** | **95** | |

- <u>Impiego della Vitamina D</u>

Nell'area bolognese la vitamina D (come del resto in ambito nazionale) è in continua crescita sia in termini di DDD prescritte +12% vs 2017, sia in termini di spesa +1,1% vs 2017 (fonte AFT 10 mesi 2018) con delle forti ripercussioni sulla spesa farmaceutica territoriale anche a causa delle forti differenze di prezzo tra formulazioni monodose vs formulazioni multi dose molto più economiche.
A questo proposito si è cercato di promuovere la prescrizione del multidose, raggiungendo in nel 2018 in erogazione diretta dei buoni risultati con un 73% delle prescrizioni di colecalciferolo relative alla formulazione in gocce.
Nel corso del 2018 è stato anche istituito un gruppo di lavoro aziendale multidisciplinare sul tema della prevenzione e trattamento dell'osteoporosi. Il gruppo di lavoro composto da specialisti in Reumatologia, Endocrinologia, Geriatra e Ginecologia ha condiviso di redigere in prima istanza, un documento formulato per quesiti clinici rivolto agli specialisti, ma soprattutto ai medici di medicina generale focalizzato sulla vitamina D ed in particolare sul suo ruolo fisiologico e sul suo utilizzo prevenzione e nella terapia dell'osteoporosi. Il documento è in fase di bozza e verrà completato nel corso del 2019.

- Farmaci anticoagulanti orali (NAO)

L'indicatore proposto, ossia Incidenza dei pazienti in trattamento con NAO (*naive+swich* da AVK), viene misurato non per singola azienda ma su base territoriale. Per il territorio Bologna, la % dei pazienti trattati con NAO è 47,89% sovrapponibile con il dato medio della Regione Emilia-romagna 48,25%.
Per quanto riguarda il contenimento della spesa c'è stata una riduzione dei prezzi entrata in vigore il 01/01/2018.

**Confronto tra i NAO disponibili per quanto riguarda il prezzo di acquisto e gli elementi che concorrono alla definizione della spesa per questi farmaci da gennaio 2018**

| | prezzo ex factory/die (da G.U.) € | - 5% sconto di legge all'acquisto | - 5% sconto di legge all'acquisto (A) o restituito come payback (P*) | sconto confi-denziale | IVA +10% | prezzo di acquisto (senza i payback) | Payback (sconto P/V)* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Rivaroxaban (R) | 2.32 | sì | A | sì | sì | meno costoso | no |
| Dabigatran | 2.35 | sì | A | sì | sì | + 1% vs R | no |
| Edoxaban | 2.32 | sì | P* | sì | sì | + 7% vs R | no |
| Apixaban | 2.35 | sì | P* | sì | sì | + 17% vs R | no |

calo medio di prezzi (per le Az. San.) **da gennaio 2018:**
-7,5% [ da + 5% a - 20% ]
Costo di 1 gg di terapia (+IVA) va da circa 1,7€ a circa 2€

Le prescrizioni nel 2018 sono state 2.754 vs 2.604 del 2017. Il principio attivo maggiormente prescritto è il rivaroxaban 38%, che dal 01/01/2018 risulta essere il farmaco a minor costo (Tab.6).

Tab.6 – Prescrizioni NAO per principio attivo - 2018

| Principio Attivo | N prescrizioni 2018 | % prescrizioni |
|---|---|---|
| Rivaroxaban | 1058 | 38% |
| Apixaban | 967 | 35% |
| Edoxaban | 423 | 15% |
| Dabigatran | 306 | 11% |
| | 2754 | 100% |

*Indicatore e risultati attesi*
*Incidenza di trattamento con i NAO (pazienti naive + switch da AVK)*
*Risultato atteso=2,2 pazienti su 1.000 residenti (+/-0,5%)*

*Risultato ottenuto territorio AUSL Bologna*
*IND0724 - Incidenza di trattamento con i NAO (pazienti naive + switch da AVK)=4,64 (anno 2017=4,07).*

- Impiego delle insuline basali

L'insulina glargine è l'insulina basale a minor costo ed è quella da noi più utilizzata (Tab.7).
Bisogna sottolineare però che non tutte le insuline basali sono ad esclusiva erogazione diretta, ma solo l'insulina Toujeo e l'insulina Tresiba, pertanto il dato è parziale.

Tab.7 – Prescrizioni insulina basale in erogazione diretta - 2018

| FARMACO | SPECIALITA' MEDICINALE | N FL | N UI | %UI sul tot |
|---|---|---|---|---|
| INSULINA GLARGINE | LANTUS SC 1 FL 10ML 100UI/ML | 19 | 19.000 | 1% |
| INSULINA GLARGINE | TOUJEO*3PEN 300UI/ML 1,5ML | 1.612,00 | 725.400 | 49% |
| INSULINA GLARGINE | LANTUS SOLOST.SC 5 PEN 100UI/ML | 463 | 138.900 | 9% |
| INSULINA DETEMIR | LEVEMIR FLEXPEN 5PEN 3ML 100UI | 115 | 34.500 | 2% |
| INSULINA DEGLUDEC | TRESIBA FLEXT 5PEN 3ML 100UI/ML | 1.865,00 | 559.500 | 38% |
| | | | 1.477.300 | |

- Campagne comunicative per un impiego razionale di alcune classi di farmaci

Sono state realizzate insieme all'AUSL di Bologna nel corso del 2018 3 campagne informative:

a. **EPARINE A BASSO PESO MOLECOLARE**: sviluppata sul tema del contrasto allo spreco delle EBPM rivolta ai clinici afferenti alle Aziende USL BO, OSP BO e IOR mirata a promuovere un impiego razionale delle EBPM a seguito di dimissione o visita specialistica, ovvero mettere in relazione il tema clinico della durata delle terapie prescritte con quello farmaceutico del

confezionamento delle stesse. E' stata inoltre stampata una brochure tascabile, curata dal Policlinico S. Orsola e approvata dalla Commissione Farmaci dell'Area Vasta Emilia Centro, per un appropriato utilizzo di questa Classe di farmaci nelle diverse indicazioni cliniche.

b. **DOLORE NEUROPATICO**: finalizzata a richiamare i contenuti della nota AIFA n.4, richiamando l'attenzione dei clinici che nel trattamento del dolore neuropatico, oltre alle possibilità prescrittive vincolate alle indicazioni e alle vie di somministrazione previste in scheda tecnica, la scelta dei principi attivi più appropriati deve tenere conto anche del rapporto costo/opportunità più favorevole

c. **IPOLIPEMIZZANTI ORALI**: la campagna informativa ha posto in evidenza l'elevato numero di pazienti dell'area bolognese trattati con questi farmaci (oltre 100.000), con una esposizione decisamente più elevata rispetto alla media regionale (+14%) ed una spesa che nel 2017 è stata pari a circa 16 milioni. Si è voluto porre l'attenzione in particolare sui pazienti non aderenti al trattamento (circa il 13,6% dei soggetti assumono meno del 50% atteso) e sui pazienti sovra trattari (il 3,26% assume il 30% in più del consumo atteso).

## b. Farmaci ad elevato impatto sulla spesa farmaceutica ospedaliera

- Contenimento del consumo di farmaci antimicrobici sistemici

Oltre ai programmi di Stewardship antimicrobica (SA) già messi in campo in ambito ospedaliero dalle aziende sanitarie di Bologna, è stato avviato un percorso per estendere il programma di SA anche all'ambito territoriale, prevedendo la possibilità di una serie di interventi formativi rivolti a MMG e PLS, sempre a cura della rete interaziendale per la SA.
Particolare attenzione è stata posta alle quattro classi di antibatterici di maggior impiego sulla popolazione residente (penicilline, macrolidi, cefalosporine, chinoloni).

Con riferimento all'ambito esclusivamente ospedaliero, le attività sviluppate nel 2018 per contenere lo sviluppo di resistenze ai farmaci antimicrobici sono finalizzate sia al mantenimento e ampliamento dell'attività di politica prescrittiva degli antimicrobici in terapia che al costante monitoraggio dell'aderenza al corretto utilizzo degli antibiotici in profilassi chirurgica.

*Indicatore e risultati attesi*
*Consumo giornaliero di farmaci antibiotici x 1.000 residenti*
*Risultato atteso≤16 DDD pazienti su 1.000 residenti*

Consumo giornaliero di farmaci antibiotici x 1.000 residenti
*Risultato ottenuto territorio AUSL Bologna*
*IND0340 - Consumo giornaliero di farmaci antibiotici x 1.000 residenti=16,46 (anno 2017=15,95).*

*Consumo giornaliero di fluorochinoloni in donne di età 20-59 anni x 1.000 residenti*
*Risultato atteso≤1,12 DDD pazienti su 1.000 residenti*
*Risultato ottenuto territorio AUSL Bologna*

*IND0342 - Consumo giornaliero di fluorochinoloni in donne di età 20-59 anni x 1.000 residenti=1,07 (anno 2017=1,12)*

*a) STEWARDSHIP ANTIMICROBICA*

Il modello di Stewardship Antimicrobica introdotto nel Policlinico già da maggio 2013 dal *team* di consulenti infettivologi con la collaborazione della farmacia clinica, è rivolto ad alcune molecole, ritenute particolarmente critiche per peculiarità di indicazione, rischio di danno ecologico, tossicità ed elevato costo, tra i quali il meropenem. Il modello prevede inoltre altre tipologie di intervento da parte del team, mirate verso problemi specifici quale la gestione precoce e continuativa di tutte le batteriemie da S.aureus, Enterococcus spp, Enterobacteriaceae resistenti ai carbapenemici e di tutte le candidemie, attraverso un sistema ad hoc di alert microbiologico a fini di stewardship di tipo strutturale.

Nel 2018 l'attività di *de-escalation,* iniziata nell'anno precedente, è divenuta un'attività strutturata e ordinaria. La collaborazione oramai quotidiana tra farmacisti ed infettivologi ha permesso la verifica puntuale delle sospensioni dei trattamenti e il recupero di farmaci non utilizzati in modo da non lasciare scorte in reparto per l'eventuale inizio di terapie empiriche non valutate dai consulenti. Questa attività risulta di particolare rilevanza per contenere l'esposizione agli antimicrobici entro i limiti necessari alla risoluzione clinica delle infezioni.

Per quanto riguarda gli antibiotici "target" del Progetto Stewardship, con particolare riferimento al meropenem, anche per il 2018 sono proseguite le attività rivolte al controllo dell'appropriatezza prescrittiva ed al relativo monitoraggio. I dati 2018 evidenziano un aumento dell'utilizzo di Meropenem (+31,3% DDD/100ggdd) mentre sul totale dei farmaci ricompresi nel progetto si è registrato un aumento del 4,4%)(Tab.8). Escludendo le terapie per CPE, il valore del Meropenem è pari a 3,08 DDD/100ggdd (Tab.9)

L'aumentato utilizzo di Meropenem può essere attribuito all'aumento del numero di pazienti positivi per KPC (Δ 58 pz) e all'evoluzione del panorama epidemiologico ma potrebbero aver influito anche le continue carenze della Piperacillina-Tazobactam che in alcuni casi hanno reso necessario il passaggio ad un trattamento di seconda linea con il carbapenemico. Per quanto riguarda il contenimento dell'esposizione ad altre classi di antibiotici, particolare attenzione è stata posta all'uso dei **fluorochinoloni** per i quali si è registrato, anche per il 2018, una ulteriore riduzione dell'uso del -2,5% (10,51 DDD/100ggdd) **e** dei **glicopeptidi** -18,9% (4,17 DDD/100ggdd).

Tab.8 – Consumi e spesa antibiotici in Degenza ordinaria in DDD/100 giornate di degenza 2018 vs 2017

| DESC ATC5 | DDD/100 ggdd AP | DDD/100 ggdd AC | var DDD/100ggdd | Importo D.O. AP | Importo D.O. AC | var Importo D.O. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DAPTOMICINA | 1,64 | 2,80 | 1,15 | 383.221 | 535.036 | 151.815 |
| LINEZOLID | 0,78 | 1,19 | 0,42 | 73.193 | 65.502 | -7.691 |
| MEROPENEM | 3,80 | 4,99 | 1,19 | 254.759 | 215.531 | -39.228 |
| TIGECICLINA | 0,65 | 0,87 | 0,22 | 261.773 | 195.532 | -66.241 |
| Totale Farmaci Stewardship | 6,88 | 9,86 | 2,98 | 972.946 | 1.011.601 | 38.655 |
| Altri ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO | 84,07 | 85,13 | 1,06 | 1.255.923 | 1.527.622 | 271.700 |
| Totale ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO | 90,95 | 94,99 | 4,04 | 2.228.869 | 2.539.223 | 310.355 |

Tab.9 - Consumi e spesa antibiotici in Degenza ordinaria esclusi pz con esami positivi per KPC

| Descr Codice Atc(DDD AP) | DDD/100ggdd escl KPC_AP | DDD/100ggdd escl KPC_AC | var DDD/100ggdd | Costi al Netto KPC AP | costi netto KPC AC | var costi al netto KPC |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DAPTOMICINA | 1,37 | 2,47 | 1,11 | 295.428 | 432.490 | 137.062 |
| LINEZOLID | 0,63 | 0,90 | 0,27 | 55.021 | 44.959 | -10.063 |
| MEROPENEM | 2,11 | 3,08 | 0,97 | 131.415 | 121.857 | -9.558 |
| TIGECICLINA | 0,26 | 0,49 | 0,22 | 97.547 | 100.166 | 2.619 |
| Farmaci Stewardship | 4,37 | 6,94 | 2,57 | 579.411 | 699.472 | 120.061 |
| Altri ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO | 90,59 | 93,02 | 2,43 | 1.255.923 | 1.527.622 | 271.700 |
| Totale ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO | 94,96 | 99,96 | 5,00 | 1.635.334 | 2.179.413 | 344.079 |

Nel corso del 2018 si sono svolti incontri con gli infettivologi al fine garantire un utilizzo corretto e mirato dei nuovi antibiotici come *Ceftolozano/Tazobactam e Ceftazidime/Avibactam* per il trattamento delle infezioni gravi da batteri Gram - multiresistenti.
Tali molecole sono risorse preziose per il trattamento di infezioni MDR; nell'esperienza consolidata di *stewardship antimicrobica,* possiamo confermare che l'utilizzo di tali antibiotici avviene su prescrizione dell'infettivologo, in terapia mirata o empirica, in pazienti colonizzati con segni e sintomi di infezione rappresentando un'opportunità terapeutica salvavita in situazioni particolarmente critiche anche se gravate da costi particolarmente elevati.

*b) PROFILASSI ANTIMICROBICA IN CHIRURGIA*

L'appropriatezza della profilassi antimicrobica in chirurgia, nonostante sia un tema affrontato già da diversi anni, costituisce ancora oggi un aspetto sul quale viene rilevata una scarsa sensibilità in alcune chirurgie e poca consapevolezza delle conseguenze della non aderenza agli schemi previsti per le diverse procedure chirurgiche.
Per migliorare la qualità della profilassi antimicrobica, tre sono le azioni su cui si concentra l'attenzione:

1. Scelta dell'antimicrobico, secondo le indicazioni delle Linee Guida Nazionali pubblicate;
2. Timing di somministrazione, di norma con somministrazione ev della profilassi 1 ora prima dell'incisione della cute;
3. Durata di somministrazione, di norma con sospensione della profilassi entro 24 ore dalla fine dell'intervento.

Rispetto ai primi due punti, in Azienda si sono complessivamente raggiunti buoni livelli di aderenza: la scelta degli antimicrobici nel 2018 è stata appropriata nel 78% dei casi e la somministrazione avviene in sala operatoria. Il dato di adesione agli schemi di profilassi antimicrobica riguarda gli interventi di tutte le discipline ad eccezione per la chirurgia generale pediatrica, poiché anche le linee guida nazionali, data la peculiarità dei pazienti pediatrici, non contemplano specifici protocolli in questa popolazione (Tab.10).

Tab.10 - Adesione agli schemi di profilassi antimicrobica in chirurgia per disciplina - anno 2018

| Disc Reg | Descr Disc Reg | interventi valutati | % interventi |
|---|---|---|---|
| 006 | CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA | 206 | 94,7% |
| 007 | CARDIOCHIRURGIA | 1.007,00 | 80,1% |
| 009 | CHIRURGIA GENERALE | 4.227,00 | 63,3% |
| 010 | CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE | 231 | 70,1% |
| 012 | CHIRURGIA PLASTICA | 682 | 72,6% |
| 013 | CHIRURGIA TORACICA | 314 | 87,3% |
| 014 | CHIRURGIA VASCOLARE | 763 | 61,3% |
| 036 | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 1.495,00 | 90,0% |
| 037 | OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 1.580,00 | 84,9% |
| 038 | OTORINOLARINGOIATRIA | 577 | 81,5% |
| 043 | UROLOGIA | 1.539,00 | 76,2% |
| 057 | FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE UMANA | 1.131,00 | 74,4% |
| | **Totale** | **13.752** | **78,0%** |

Per quanto riguarda la durata della somministrazione, gli elevati livelli di prescrizione di antimicrobici registrati presso alcune chirurgie fa ritenere probabile che la durata della profilassi antimicrobica sia stata superiore alle 24 ore dalla fine dell'intervento, nonostante non vi sia alcuna dimostrazione che dosi addizionali di questa tipologia di farmaci dopo la fine dell'intervento diminuiscano l'incidenza d'infezione mentre è dimostrato che il prolungato uso di quest'ultimi si associa ad aumentato rischio di resistenza.

- Farmaci oncologici

La spesa per farmaci oncologici rappresenta nel Policlinico il 37% circa della spesa per medicinali e l'impatto dell'innovazione in tale ambito pone serie criticità sulla sostenibilità del sistema. Per l'anno 2018 si è ritenuto necessario focalizzare l'attenzione sull'appropriatezza prescrittiva in alcuni ambiti clinici ove l'innovazione determina un significativo incremento della spesa.
Le valutazioni di appropriatezza sono state effettuate utilizzando lo strumento dell'audit clinico, individuando specifici gruppi di audit multidisciplinari; gli standard di riferimento sono stati individuati utilizzando unitamente ai registri AIFA anche le raccomandazioni regionali, prodotte dal Gruppo Regionale Farmaci Oncologici (GreFO), con particolare riferimento ai farmaci innovativi.
Per l'anno 2018 gli ambiti congiuntamente individuati da Farmacia Clinica e Governo Clinico per lo svolgimento degli audit clinici, hanno riguardato i trattamenti con farmaci innovativi per le seguenti patologie:

1. Carcinoma ovarico;
2. Mieloma multiplo;
3. Carcinoma della tiroide.

A1) **Audit uso di Olaparib nel trattamento del carcinoma ovarico:** il risultato complessivo dell'audit evidenzia una sostanziale adesione alle raccomandazioni sia per la percentuale delle pazienti con carcinoma ovarico in trattamento di mantenimento con olaparib (il Policlinico è un riferimento provinciale e regionale per il trattamento del carcinoma ovarico) sia per l'appropriata

selezione delle pazienti. L'appropriatezza totale relativamente ai due indicatori analizzati è risultata del 96%, con pieno raggiungimento dell'obiettivo;
A2) **Audit uso dei farmaci nel mieloma multiplo recidivato o refrattario dopo almeno una prima linea di terapia**: l'audit effettuato ha evidenziato una sostanziale aderenza alle raccomandazioni, riguardo ai due indicatori analizzati e relativi alle raccomandazioni GREFO il target è stato raggiunto con un'appropriatezza del 100%.
A3) **Audit uso dei farmaci nel carcinoma differenziato della tiroide**: il target è stato raggiunto per entrambi gli indicatori analizzati. I dati clinici presentati hanno supportato nel 100% dei casi l'appropriatezza del trattamento con lenvatinib in linea con le raccomandazioni del GReFO, da utilizzare esclusivamente in pazienti a rischio, in progressione e non più candidabili alla radioterapia metabolica.

- Allestimenti delle terapie antiblastiche

Per ottimizzare la produzione delle terapie antineoplastiche, oltre a soluzioni organizzative messe in atto già da tempo e in linea con le raccomandazioni ministeriali e regionali in materia, come la centralizzazione dell'allestimento in farmacia delle terapie ev, l'utilizzo di sacche multidose di principi attivi già in soluzione, la programmazione di drug-day/month per concentrare l'allestimento e la somministrazione di molecole ad alto costo, sono proseguite nel 2018 ulteriori azioni quali:

- la rivalutazione della stabilità chimico-fisica dei residui di produzione di farmaci, sia in polvere dopo ricostituzione (*n. 37 molecole*) sia in soluzione dopo perforazione (*n. 50 molecole*) sulla base di indicazioni dell'RCP, dichiarazioni delle ditte e dati di letteratura,
- la valutazione della stabilità microbiologica dei residui di produzione con controllo della sterilità a 7 giorni,
- la condivisione con i clinici di effettuare arrotondamenti della dose, laddove possibile, per alcuni farmaci ad alto impatto di spesa e con una limitata numerosità dei pazienti, quali ad esempio il brentuximab, l'aflibercept, il ramucirumab, ecc.
- il monitoraggio delle terapie rese alla farmacia e non somministrate e dell'eventuale riutilizzo in sicurezza.

Riguardo alle terapie rese nel 2018 sono state restituite alla farmacia in totale n. 448 terapie, pari allo 0,88% del totale degli allestimenti annuali, escluso i farmaci sperimentali e le siringhe intravitreali di bevacizumab. Il 26% di tali terapie rese è stato recuperato pari ad un valore di spesa di 53.329 euro.
E' stata effettuata anche un'analisi delle diverse motivazioni del reso della terapia che ha evidenziato ad es. un 53% di resi dovuto a condizioni cliniche non correlate alla terapia, un 16% a sospetti effetti collaterali della terapia, un 11% di cause non riportate e il restante 20% come sommatoria di cause organizzative o legate al paziente.

Inoltre, nell'ambito della partecipazione al gruppo regionale ROFO (Rete Oncologica Farmacie Ospedaliere) nel 2018 sono state svolte le seguenti attività:

- elaborazione di un documento di analisi delle diverse soluzioni organizzative da adottare nelle UFA mirate a ridurre gli scarti di produzione durante gli allestimenti dei farmaci

quali: *l'arrotondamento dose e dose banding, l'estensione della stabilità dopo ricostituzione/diluizione, l'organizzazione di drug day/month*

- raccolta dei dati organizzativi e di attività delle UFA - anno 2017
- analisi dei dati relativi agli scarti negli allestimenti , per cui sono stati analizzati i consumi e la spesa per l'anno 2017 per 23 farmaci antineoplastici ad alto costo, la cui spesa relativa sostenuta a livello regionale ammonta a circa 120 mln di euro: *aflibercept, azacitidina, bendamustina, bevacizumab, bortezomib, brentuximab vedotin, cabazitaxel, cetuximab, decitabina, doxorubicina liposomiale, eribulina, fotomustina, ipilimumab, nivolumab, paclitaxel albumina, panitumumab, pembrolizimab, pemetrexed, ramucirumab, rituximab, trabectedina, trastuzumab, trastuzumab etamsine*

Per l'AOU BO sono stati estratti dal software Log80 i dati relativi ai consumi e agli scarti generati dall'allestimento di terapie con i 23 farmaci della lista regionale per l'anno 2017 e gli stessi farmaci più 3 nuovi farmaci ad alto costo *carfilzomib, daratumumab, elotuzumab* per il 2018.
Va sottolineato che tali farmaci rappresentano circa il 79% della spesa aziendale per i farmaci antineoplastici ev/sc (*21,8 mln euro*). In particolare l'analisi ha evidenziato per l'anno 2018 una riduzione rispetto al 2017 e 2016 sia della quantità % di scarto che del corrispettivo valore % di spesa (Tab.11)

Tabella 11- % scarti allestimenti antiblastici: 2016-2017-2018

| Anni | N. molecole antineoplastici ev/sc ad alto costo | Quantità scaricata (mg) | Scarti (mg) | Quantità Scarto % | Valore quantità scaricata (euro) | Valore scarto (euro) | Valore scarto % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2016 | 23 | 3.423.263 | 58.308 | 1,70% | 13.553.284 | 585.114 | 4,30% |
| 2017 | 23 | 3.420.036 | 51.110 | 1,50% | 15.297.555 | 491.635 | 3,20% |
| 2018 | 26 | 4.026.166 | 58.421 | 1,40% | 17.357.489 | 474.193 | 2,70% |

I dati regionali sopracitati relativi all'anno 2018 sono ancora in fase di pubblicazione, durante l'elaborazione si è rilevata una certa variabilità tra le aziende, dovuta sostanzialmente alle diverse soluzioni organizzative adottate localmente per ogni farmaco. L'analisi in dettaglio dei risultati 2018 e il confronto tra aziende nell'ambito del progetto di analisi delle diverse soluzioni organizzative da mettere in campo potrà consentire per il 2019 ulteriori margini di miglioramento.

- <u>Farmaci biosimilari</u>

Trasversale a più discipline, e funzionale a liberare risorse da reinvestire nell'innovazione, è l'obiettivo che riguarda l'aumento del ricorso ai farmaci biosimilari disponibili, sia nei pazienti di nuova diagnosi sia in fase di rivalutazione con superamento delle criticità legate allo *shift* delle prescrizioni da originator a biosimilare nelle terapie croniche. AIFA nel Secondo Position Paper sui farmaci biosimilari si dichiara che "… l'AIFA considera i biosimilari come prodotti intercambiabili con i corrispondenti originatori di riferimento"; questo fornisce un ulteriore elemento di chiarezza per perseguire gli obiettivi posti per il governo della spesa farmaceutica, ricorrendo al loro utilizzo sia nei pazienti di nuova diagnosi sia in fase di rivalutazione con superamento delle criticità legate allo shift delle prescrizioni da originator a biosimilare nelle terapie croniche.

Nel corso del 2018 i lotti delle gare regionali che hanno visto l'aggiudicazione di un biosimilare sono state diverse: si sono confermati le aggiudicazioni il biosimilare di epoetina, filgastrim, infliximab, etanercept, rituximab e sono stati introdotti negli mesi del 2018 nuovi biosimilari come trastuzumab ed enoxaparina.
Di seguito sono indicate le percentuali di utilizzo raggiunte nel corso del 2018, da cui si evince un costante consolidamento dell'utilizzo dei biosimilari (Tab.12).

Tab.12 - % utilizzo del biosimilare per principio attivo

| FARMACO | OBIETTIVO 2018 | DATI SIVER A SETTEMBRE 2018 | DATI INTERNI ANNO 2018 |
|---|---|---|---|
| Epoietine | 90% | 72,72% | 85,80% |
| Ormone della crescita | rispetto gara RER (80% del fabbisogno) | 36,94% | 38,15% |
| Infliximab | 80% | 93,26% | 94,70% |
| Etanercept | 60% | 23,44% | 37,04% |
| Follitropina alfa | 60% | 0% | 0% |
| Rituximab* | 80% | 77,35% | 84,50% |
| ** il biosimilare è presente solo per la formulazione ev* | | | |

Si precisa che per i due farmaci oncologici essendo stati introdotti biosimilari solo per le formulazioni ev, in accordo con i clinici è stata garantita la continuità dei pazienti in trattamento con la formulazione sottocute dell'originator, mentre per il trattamento dei pz naive si è condiviso la conversione del trattamento sc con la formulazione ev dei biosimilari. Dai dati si evince come l'utilizzo dei biosimilari si vada consolidando nel tempo. Permangono alcune criticità su alcuni farmaci (es. etanercept e soprattutto follitropina) per i quali sono previste azioni mirate nel corso del 2019.

- <u>Terapia antiretrovirale per HIV</u>

Le azioni condivise tra le UU.OO. Malattie Infettive e Farmacia Clinica riguardano:

- la prescrizione dei farmaci privi di copertura brevettuale, ove disponibili;
- l'armonizzazione dei trattamenti dei pazienti presi in carico dall'AUSL con le Raccomandazioni interne già elaborate a fine 2015;
- monitoraggio della viremia;
- prescrizione con *second opinion* di alcuni farmaci (*stewardship antiretrovirale*) per uno o più dei seguenti motivi:

1. indicazione ristretta a pazienti selezionati;
2. bassa barriera genetica e rischio di resistenza;
3. costo elevato.

I trattamenti antiretrovirali per i pazienti con infezione da HIV hanno determinato un incremento dei costi rispetto al 2017 in seguito la realizzazione di un unico punto presso il Policlinico (a partire da maggio 2017) per la gestione dei pazienti dell'area di Bologna.
Inoltre, la disponibilità di nuovi principi attivi in una singola compressa (STR) da utilizzare nel paziente naive o in quelli che presentano problemi di tossicità come l'osteopenia o insufficienza renale hanno contribuito a determinare l'aumento dei costi (Tab.13).

Tab. 13 – Farmaci antiretrovirali per HIV: 2018 vs 2017

| | 2017 | dic-17 | dic-18 | var costi | var% costi |
|---|---|---|---|---|---|
| ANTIRETROVIRALI - HIV | 15.066.953,00 | 15.066.953,00 | 16.702.813,00 | 1.635.860,00 | 10,90% |
| ALTRI ANTIVIRALI | 2.300.893,00 | 2.300.893,00 | 2.438.503,00 | 137.609,00 | 6,00% |
| ANTIVIRALI PER IL TRATTAMENTO DELLE INFEZIONI DA HIV, ASSOC. | 9.236.291,00 | 9.236.291,00 | 12.238.468,00 | 3.002.177,00 | 32,50% |
| INIBITORI DELLE PROTEASI | 2.507.682,00 | 2.507.682,00 | 1.218.064,00 | -1.289.618,00 | -51,40% |
| NON-NUCLEOSIDI INIBITORI DELLA TRANSCRITTASI INVERSA | 325.955,00 | 325.955,00 | 289.834,00 | -36.121,00 | -11,10% |
| NUCLEOSIDI INIBITORI DELLA TRANSCRITTASI INVERSA | 696.131,00 | 696.131,00 | 517.944,00 | -178.187,00 | -25,60% |

Gli obiettivi regionali assegnati alle Aziende sanitarie condivisi da Farmacia Clinica e Malattie Infettive riguardano:

a. Il mantenimento dei livelli di viremia <40 copie/mL in più del 90% dei pazienti trattati (<5% dei fallimenti virologici/anno);

b. L'aumento (>10%) del ricorso al farmaco generico nel trattamento dell'HIV in seconda linea (indicatore: n° piani con farmaco generico in seconda linea/totale piani terapeutici in seconda linea dell'ambito considerato) rispetto all'anno precedente.

Nel corso del 2018 sono stati effettuati 3 incontri con gli infettivologi mirati alla valutazione degli schemi terapeutici e al monitoraggio dei costi al fine di adottare comportamenti prescrittivi condivisi e orientati al contenimento della spesa individuando schemi con il miglior costo/opportunità per il paziente.

I dati complessivi della casistica e relativi costi per Malattie Infettive sono riportati nella Tab.14

Tab. 14 – Farmaci antiretrovirali per HIV e casistica Malattie Infettive 2018 vs 2017

| Gruppi Terapeutici | Atc4 | Descrizione Atc5 | dic-18 | VAR COSTI | PAZ (n) | Var paz(n) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ANTIRETROVIRALI | J05AE | INIBITORI DELLE PROTEASI | 1.213.289,00 | -1.275.257,00 | 399 | -555 |
| | J05AF | NUCLEOSIDI INIBITORI DELLA TRANSCRITTASI INVERSA | 175.835,00 | -62.665,00 | 321 | 36 |
| | J05AG | NON-NUCLEOSIDI INIBITORI DELLA TRANSCRITTASI INVERSA | 303.188,00 | -21.848,00 | 346 | -51 |
| | J05AR | ANTIVIRALI PER IL TRATTAMENTO DELLE INFEZIONI DA HIV, ASSOC. | 12.438.194,00 | 2.628.792,00 | 2400 | 197 |
| | J05AX | ALTRI ANTIVIRALI | 2.434.454,00 | 53.768,00 | 582 | 12 |
| ANTIRETROVIRALI-HIV | | Totale | 16.564.960,00 | 1.322.790,00 | 2637 | 97 |

L'analisi dei dati immunovirologici dei pazienti in trattamento con i farmaci antiretrovirali ha mostrato che la viremia si è mantenuta al di sotto delle 40 copie/ml nel 95% dei pazienti. (Tab.15) La percentuale dei pazienti in fallimento virologico è risultata essere dell'1% considerando i soli fallimenti registrati nel corso del 2018, rimanendo ben al di sotto del parametro regionale (<5% di fallimenti virologici/anno). L'obiettivo pertanto risulta ampiamente raggiunto.

L'indicazione della linea di trattamento del flusso FED, secondo i parametri stabiliti dalla regione di A – profilassi post esposizione, B – Prima linea, C – Seconda linea, D – Dopo fallimento virologico è risultata del 100%.

Tab.15 – Valori di viremia anno 2018

| | | n copie | Dati | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | <40 | | >40 | | N PAZ totale | % totale |
| Costi Centro Di Responsabilit | ULTIMA LINEA TRATTAMENTO | N PAZ | % | N PAZ | % | | |
| Malattie Infettive - Viale | B | 311 | 93,1% | 23 | 6,9% | 334 | 100,00% |
| | C | 1575 | 96,6% | 56 | 3,4% | 1631 | 100,00% |
| | D | 283 | 88,2% | 38 | 11,8% | 321 | 100,00% |
| Malattie Infettive - Viale Totale | | 2169 | 94,9% | 117 | 5,1% | 2286 | 100,00% |

Per quanto riguarda il ricorso al farmaco generico nel trattamento dell'HIV in seconda linea di terapia l'incremento registrato rispetto all'anno precedente è solo del 3,8% (Tab. 16).

Tab. 16 – % del ricorso al farmaco generico in seconda linea

| INDICATORE | N° paz | TOT PZ | % |
|---|---|---|---|
| N° PAZIENTI CON FARMACO GENERICO IN SECONDA LINEA ANNO 2017 | 434 | 1579 | 27,50% |
| N° PAZIENTI CON FARMACO GENERICO IN SECONDA LINEA ANNO 2018 | 549 | 1754 | 31,30% |
| **Incremento 2018 vs 2017** | | | **3,80%** |

Le motivazioni possono essere attribuire all'aumento del numero totale di pazienti in seconda linea (+177 pz nel 2018) ed alle ottimizzazioni terapeutiche per l'introduzione in terapia dei nuovi farmaci a base di Tenofovir Alafenamide (TAF). Inoltre, le genericazioni del 2018 riguardano farmaci ormai non più in prima linea nelle ultime Linee Guida Nazionali (2017) che indicano l'utilizzo di schemi terapeutici con profili di tollerabilità migliori.

- Farmaci DAA per Epatite C

Obiettivo prioritario è l'applicazione del documento di indirizzo regionale "*Nuovi antivirali diretti nella terapia dell'epatite C cronica*", aggiornato periodicamente, al fine di garantire l'appropriatezza sia rispetto ai criteri di eleggibilità previsti dal Registro AIFA, sia secondo i livelli di priorità definiti al livello regionale.

Particolare attenzione sarà posta ai nuovi criteri AIFA che, nell'ambito del piano di eradicazione della malattia, estendono l'accesso ai trattamenti anche ai pazienti F0-F2, agli operatori infetti ed altre categorie di pazienti che precedentemente non avevano accesso a carico SSN.

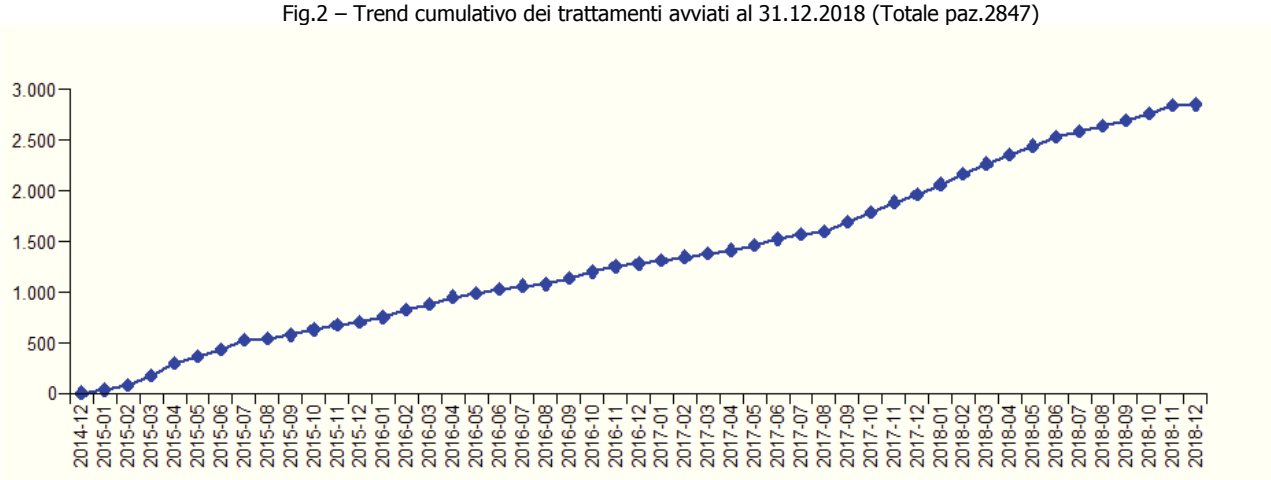
Nel 2018 sono stati avviati al trattamento con i nuovi farmaci ad azione antivirale diretta di seconda generazione (DAAs) per la cura dell'epatite C cronica 886 nuovi pazienti su un totale di 1.049 trattati che ricomprende anche i casi avviati nel 2017 e che hanno terminato la terapia nel 2018. Complessivamente i pazienti trattati da dicembre 2014 sono 2.847.
La spesa è stata contenuta all'interno del finanziamento ricevuto dalla regione come fondo specifico dei farmaci innovativi non oncologici, di cui alla 2181 del 17/12/2018 (Tab.17) nonostante l'incertezza dei reali prezzi d'acquisto che prevede meccanismi non noti di rimborso prezzo/volume che caratterizza questa classe di farmaci.

Tab. 17 - Spesa Farmaci Epatite C vs Finanziamento Regionale 2018

| ATC5 | Descrizione Atc5 | FARMACO | N trattati 2018 | N arruolati 2018 | Spesa lorda 2018 | Pay back tratt >12 sett | Quota rimborsi P/V | Spesa al netto di tutti i rimborsi | FONDO RER | %Ass Fondo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| J05AP57 | GLECAPREVIR/PIBRENTASVIR | MAVIRET*84CPR RIV 100MG+40M | 498 | 463 | 3.808.587 | -154.390 | -666.875 | 2.987.322 | | |
| J05AP55 | SOFOSBUVIR/VELPATASVIR | EPCLUSA*1FL 28CPR 400+100MG | 336 | 269 | 2.241.263 | -24.452 | -585.880 | 1.630.931 | | |
| J05AP54 | ELBASVIR/GRAZOPREVIR | ZEPATIER*28CPR RIV 50MG+100M | 189 | 151 | 1.140.334 | -2.933 | | 1.137.401 | | |
| J05AP09 | DASABUVIR | EXVIERA 56CPR RIV 250MG | 8 | 2 | 3.168 | -1.848 | | 1.320 | | |
| J05AP53 | OMBITASVIR,PARITAPREVIR,RITONAV | VIEKIRAX 56CPR 12,5+75+50MG | 10 | 2 | 42.500 | -27.321 | | 15.178 | | |
| J05AP56 | SOFOSBUVIR,VELPATASVIR E VOXILA | VOSEVI*28CPR 400+100+100MG F | 18 | 2 | 201.960 | 0 | | 201.960 | | |
| J05AP07 | DACLATASVIR | DAKLINZA 28 CPR RIV 30MG | | | | | | | | |
| J05AP07 | DACLATASVIR | DAKLINZA 28 CPR RIV 60MG | 1 | 1 | 3.300 | 0 | | 3.300 | | |
| | | Totale: | 1.049 | 886 | 7.441.112 | -210.944 | -1.252.755 | 5.977.413 | 6.174.649 | 96,8 % |

Lo scenario terapeutico non ha subito grandi cambiamenti rispetto al 2017 se non per quello che riguarda la terapia dei pazienti ritrattati. Ad aprile 2018 è stata commercializzata l'associazione precostituita di sofosbuvir/velpatasvir/voxilaprevir (inibitori della proteina NS5A, inibitori dell'RNA polimerasi NS5B e della proteasi virale NS3-NS4A) la cui rimborsabilità a carico del SSN è limitata ai pazienti con precedente fallimento a trattamenti con DAA di seconda generazione.
Il trattamento di pazienti a basso grado di fibrosi (F0-F2), avviato nel 2017 con l'estensione dei criteri di trattamento AIFA, ha consentito di trattare tutti i pazienti per i quali è indicata la terapia come stabilito nel piano nazionale di eradicazione dell'Epatite C previsto per il triennio 2017-2019. (Fig. 2 , Tab. 18).

Fig.2 – Trend cumulativo dei trattamenti avviati al 31.12.2018 (Totale paz.2847)



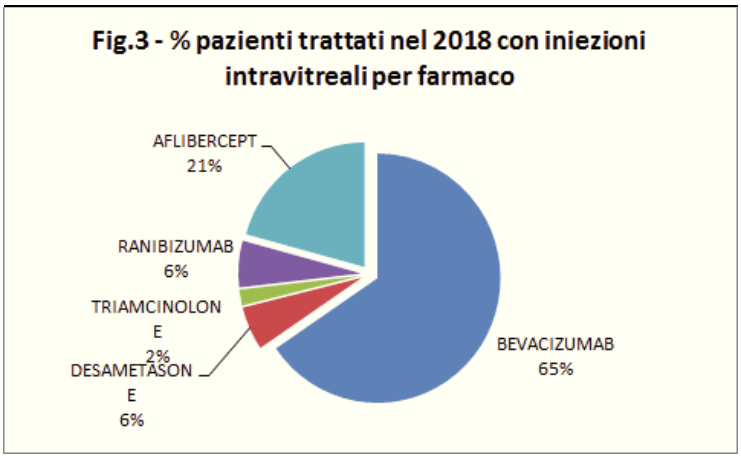
Tab. 18 – Arruolamenti a trattamenti per HCV, per Criterio e gravità per anno: 2014-2018

| | | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | | Totale |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| T1 | 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. | 2 | 513 | 320 | 130 | 97 | 25 | 1 | 1.088 |
| T5 | 5. In lista per trapianto di fegato con cirrosi MELD < 25 e/o con HCC allâ€™interno dei criteri di Milano con la possibilitÃ di una attesa in lista di almeno 2 mesi. | | 16 | 11 | 3 | | | | 30 |
| T5 | 5. In lista per trapianto di fegato con cirrosi MELD < 25 e/o con HCC all?interno dei criteri di Milano con la possibilitÃ di una attesa in lista di almeno 2 mesi. | | | | | 2 | | | 2 |
| | CIRROTICI | 2 | 529 | 331 | 133 | 99 | 25 | 1 | 1.120 |
| | % per anno | 66,7 % | 74,9 % | 56,8 % | 19,6 % | 11,2 % | 14,5 % | 100,0 % | 37,0 % |
| T2 | 2. Epatite ricorrente HCV-RNA positiva del fegato trapiantato in paziente stabile clinicamente e con livelli ottimali di immunosoppressione. | | 5 | 41 | 15 | 7 | | | 68 |
| T2 | 2. Recidiva di epatite dopo trapianto di fegato con fibrosi METAVIR â‰¥ 2 (o corrispondente Ishack) o fibrosante colestatica. | | 34 | | | | | | 34 |
| T3 | 3. Epatite cronica con gravi manifestazioni extra-epatite HCV-correlate (sindrome crioglobulinemica con danno dâ€™organo, sindromi linfoproliferative a cellule B). | 1 | 44 | 47 | 22 | | | | 114 |
| T3 | 3. Epatite cronica con gravi manifestazioni extra-epatite HCV-correlate (sindrome crioglobulinemica con danno dâ€™organo, sindromi linfoproliferative a cellule B, insufficienza renale). | | | | 12 | 3 | | | 15 |
| T3 | 3. Epatite cronica con gravi manifestazioni extra-epatite HCV-correlate (sindrome crioglobulinemica con danno d?organo, sindromi linfoproliferative a cellule B, insufficienza renale). | | | | | 1 | | | 1 |
| T4 | 3. Epatite cronica con gravi manifestazioni extra-epatite HCV-correlate (sindrome crioglobulinemica con danno d?organo, sindromi linfoproliferative a cellule B, insufficienza renale). | | | | | 1 | | | 1 |
| T4 | 4. Epatite cronica con fibrosi METAVIR ? 3 (o corrispondente Ishack). | | | 1 | 1 | 64 | 12 | | 78 |
| T4 | 4. Epatite cronica con fibrosi METAVIR â‰¥ 3 (o corrispondente Ishack). | | 75 | 145 | 104 | 17 | | | 341 |
| T6 | 6. Epatite cronica dopo trapianto di organo solido (non fegato) o di midollo con fibrosi METAVIR â‰¥ 2 (ocorrispondente Ishack). | | 8 | 10 | | | | | 18 |
| T6 | 6. Epatite cronica dopo trapianto di organo solido (non fegato) o di midollo in paziente stabile clinicamente e con livelli ottimali di immunosoppressione. | | | 5 | 13 | 4 | | | 22 |
| T7 | 7. Epatite cronica con fibrosi METAVIR F0-F2 (o corrispondente Ishack) | | 7 | 1 | 70 | | | | 78 |
| T7 | 7. Epatite cronica con fibrosi METAVIR F2 (o corrispondente Ishack) e/o comorbilitA a rischio di progressione del danno epatico [coinfezione hbv, coinfezione hiv, malattie croniche di fegato non virali, diabete mellito in trattamento farmacologico. obesi | | 1 | | 124 | 138 | 29 | | 292 |
| T8 | 8. Epatite cronica con fibrosi METAVIR F0-F1 (o corrispondente Ishack) e/o comorbilitA a rischio di progressione del danno epatico [coinfezione hbv, coinfezione hiv, malattie croniche di fegato non virali, diabete mellito in trattamento farmacologico. ob | | | | 163 | 535 | 106 | | 804 |
| T8 | 8. Epatite cronica con fibrosi METAVIR F3 (o corrispondente Ishack). | | 3 | 2 | 14 | | | | 19 |
| | 9. Operatori sanitari infetti. | | | | 8 | 5 | | | 13 |
| | 10. Epatite cronica o cirrosi epatica in paziente con insufficienza renale cronica in trattamento emodialitico. | | | | 1 | 5 | | | 6 |
| | 11. Epatite cronica nel paziente in lista d'attesa per trapianto di organo solido (non fegato) o di midollo. | | | | | 2 | | | 2 |
| | NON CIRROTICI | 1 | 177 | 252 | 547 | 782 | 147 | | 1.906 |
| | % per anno | 33,3 % | 25,1 % | 43,2 % | 80,4 % | 88,8 % | 85,5 % | | 63,0 % |

Come indicato nelle linee di programmazione regionali (DGR 919/2018), sono stati privilegiati tra gli schemi terapeutici disponibili, quelli che ha parità di efficacia, sicurezza e tollerabilità, presentano il miglior rapporto costo/opportunità: il 52% con glecaprevir/pibrentasvir (miglior costo), il 30% sofosbuvir/velpatasvir e il 17% elbasvir/grazoprevir.
La legge di stabilità ha riconfermato la presenza dei farmaci per il trattamento dell'epatite C nel fondo dei farmaci innovativi non oncologici; pertanto aver privilegiato, fra gli schemi disponibili, quelli con il migliore rapporto costo/opportunità, ha permesso di incrementare il trattamento dei pazienti a basso grado di fibrosi, mantenendo la spesa per questi farmaci entro la quota assegnata dalla Regione nel fondo per farmaci innovativi non oncologici. Nel 2018 il 59% dei pazienti trattati appartiene al Criterio Aifa n. 8 (epatite c con fibrosi METAVIR F0-F1 e/o comorbilità a rischio di progressione del danno epatico), 526 rispetto a 162 del 2017 (+225%).

- Farmaci antiVEGF per uso intravitreale

La vicenda "Avastin-Lucentis" che ha occupato le cronache del settore negli ultimi anni, i TAR, fino a giungere alla Corte dell'UE, è stata oggetto di iniziative a partire dalla Regione Emilia-Romagna, volte a promuovere l'utilizzo di Avastin "*off-label*" nel trattamento della DMLE ed altre patologie, quale valida alternativa a prodotti commercializzati per le medesime indicazioni, ma a costi straordinariamente più elevati.
Nella nostra realtà, la promozione dell'uso – in accordo con i clinici delle UU.OO. di Oftalmologia, si pone l'obiettivo di arruolare almeno il 50% della casistica al trattamento con Avastin.
Nel 2018 la quota di pazienti complessivamente trattati con *bevacizumab* è stata pari al 65,5% (Fig.3) con incremento di 90 pazienti (+5,7%) ed una spesa complessiva di 1,096mln.




- Fattori della coagulazione

L'emofilia è una patologia rara su base genetica che richiede nella maggior parte dei casi una terapia sostitutiva del fattore della coagulazione mancante. Nel corso dell'ultimo anno sono entrati in commercio dei fattori IX e VIII a lunga emivita (eftrenonacog alfa, albutrenonacog alfa ed efmoroctocog alfa) che da un lato migliorano drasticamente la qualità di vita di questi pazienti,

dall'altro presentano dei costi maggiori rispetto ai corrispondenti plasmaderivati, ponendoci quindi di fronte al problema della razionalizzazione delle risorse.
A livello regionale, nel 2017, è stato istituito un gruppo di lavoro multidisciplinare, costituito da medici, farmacisti, rappresentanti dell'associazione dei malati e del gruppo tecnico regionale delle malattie rare, con l'intento di affrontare le tematiche legate al trattamento della patologia ed in modo particolare ai nuovi farmaci entrati in commercio.
Nel corso del 2018 è stato redatto il "Documento di confronto fra le specialità a base di fattore VIII della coagulazione" in fase di pubblicazione.
Obiettivo di questo documento è quello di creare le premesse scientifiche e cliniche per predisporre la migliore strategia di acquisto del fattore VIII della coagulazione al fine di gestire in modo efficiente la terapia del paziente emofilico in tutti i suoi aspetti. Si è condivo di:
- di privilegiare i prodotti farmaceutici di sintesi biotecnologica per il trattamento dell'emofilia congenita;
- di privilegiare fra i farmaci biotecnologici quelli più avanzati come tecnologia e che non presentino aggiunte di albumina umana;
- di mettere a disposizione i prodotti che favoriscano, quando clinicamente possibile, una miglior compliance al trattamento;
- di utilizzare, ogniqualvolta si creino le condizioni cliniche e comunque sempre su valutazione dello specialista, i prodotti che garantiscono il miglior rapporto costo opportunità.

- Impiego di farmaci (percorso prescrittivo/erogativo) per i quali esistono alternative in preparazioni farmaceutiche allestite localmente, anche destinate alla cura di malattie rare

Con determina n. 10851 del 4/07/2017 per l'indicazione registrata "trattamento di emangiomi infantili in fase proliferativa che richiedono una terapia sistemica" la Commissione Regionale Farmaco ha deciso di:

- inserire in PTR la specialità medicinale di propranololo sciroppo Hemangiol[R] (3,75 mg/ml da 120ml) con prescrizione su piano terapeutico, limitata ai pazienti seguiti presso centri pediatrici con diagnosi da parte di unità operativa ospedaliera pediatrica, in bambini di età compresa tra 5 settimane e 5 mesi come da determina AIFA (GU n. 79 del 5° aprile 2016)
- rendere disponibile lo sciroppo di propranololo come galenico magistrale, per tutti gli usi clinici previsti in ambito pediatrico, uniformando le modalità di allestimento da parte dei laboratori galenici delle Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna attraverso l'adozione di una procedura regionale e con disponibilità di diverse concentrazioni per la personalizzazione della terapia, e l'elaborazione di una "Sintesi informativa" sul preparato galenico da consegnare al paziente (doc. PTR n. 300)
- prevedere che l'erogazione avvenga sia per il galenico magistrale sia per la specialità medicinale attraverso la sola distribuzione diretta.

Il laboratorio galenico della Farmacia dell'AOSPBO da tempo allestiva la preparazione galenica. Nel 2018 è stata uniformata la modalità di allestimento alla procedura regionale ed è stata introdotta una scheda informativa da consegnare al paziente esterno.

Nel corso dell'anno è stata uniformata l'erogazione della preparazione galenica e della specialità medicinale, che da alcuni reparti veniva gestita direttamente (es. Ambulatorio Oncoematologia pediatrica), e ricondotta agli ambulatori di distribuzione diretta della farmacia con monitoraggio dell'indicazione e tracciabilità della dispensazione nel flusso FED.

L'attività di erogazione di tali prodotti per il 2018 è descritta nella tabella 19, riportata di eseguito:

Tab.19 – Monitoraggio farmaci con alternative galeniche allestite localmente (Fonte FED)

| DISTRIBUZIONE DIRETTA - ANNO 2018 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Prodotto | n. flaconi | costo | n. pz | Indicazione |
| Hemangiol ® 3,75 mEq/ml ml 120 | 269 | 41.426 | 52 | emangiomi |
| Propranololo galenico1 mEg/ml ml 200 | 156 | 4.056 | 23 | emangiomi |
| Propranololo galenico1 mEg/ml ml 100 | 36 | 562 | | emangiomi |
| Propranololo galenico 2 mEg/ml ml 200 | 2 | 52 | 1 | emangiomi |
| Propranololo galenico 1 mEg/ml ml 200 | 102 | 1.667 | 15 | altre ind. cardiologiche |
| Propranololo galenico 1 mEg/ml ml 100 | 21 | 337 | | altre ind. cardiologiche |

### 3.2.3.14 Adozione di strumenti di governo clinico

L'adozione degli strumenti per i governo clinico, rappresenta la base di attività per il monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva. Le azioni già messe in campo in essere da alcuni anni sono finalizzate a promuovere la compilazione, da parte dei medici prescrittori, dei registri di monitoraggio disponibili sulla piattaforma SOLE (per il governo dell'appropriatezza nell'uso) e sulla piattaforma AIFA (per la gestione rimborsi di condivisione del rischio, es. payment by results, cost sharing…);

a. Epatite C: % compilazione dei registri di monitoraggio sulla Piattaforma Sole e sulla piattaforma AIFA

I trattamenti effettuati con DAAs nel 2018 sono stati in totale 906 e per 900 dei casi, la prescrizione è stata effettuata utilizzando la piattaforma informatica SOLE. I 6 casi senza Piano Terapeutico (PT) SOLE sono: 4 pazienti stranieri in possesso di tessera STP, 1 paziente con tessera ENI per i quali la registrazione non è prevista; inoltre 1 paziente il cui precedente trattamento è stato effettuato in uso compassionevole, essendo un ritrattato il sistema non permette l'inserimento.

Il monitoraggio dell'andamento delle prescrizioni dei DAAs nel trattamento dell'epatite cronica C e dei risultati clinici dei trattamenti prevedono di completare i PT SOLE con le schede di follow up.
Nel corso del 2018, supportati dalla Regione attraverso la richiesta di report periodici dei follow up mancanti, i medici prescrittori sono stati sollecitati al fine di completare i dati mancanti.
L'analisi effettuata a novembre 2018 sull'andamento della compilazione dei follow up dei PT SOLE di una corte di pazienti individuata dalla Regione, ha evidenziato che dei 1069 PT totali: per 947 (88%) il follow up è stato inserito in modo completo, i restanti 122 risultano mancanti. Tuttavia siamo in attesa di un'ulteriore analisi regionale per verificare lo stato di avanzamento definitivo dei follow up.

Per quel che riguarda i registri AIFA, la percentuale dei trattamenti chiusi già inseriti in una Richiesta di Rimborso (RDR) , come nell'anno precedente, è risultata del 100%.

b. Compilazione dei registri di monitoraggio AIFA anche al fine della gestione dei rimborsi

L'obiettivo di gestione corretta dei Registri di monitoraggio AIFA è oggetto di interazione con i clinici con particolare riferimento alla compilazione delle schede di fine trattamento che permettono di inoltrare – ove previsto – le richieste di rimborsi alle Aziende farmaceutiche.
Le risorse che ne derivano, contribuiscono a finanziare in parte l'incremento di spesa determinato dai farmaci innovativi, alcuni dei quali ad altissimo costo.
Per quel che riguarda i registri AIFA, la percentuale dei trattamenti chiusi già inseriti in una Richiesta di Rimborso (RDR), per l'anno 2018 è risultata del 100%. Le richieste di rimborso sono state pari a 1,642 mln di euro, di cui il 89% già pagate (Tab.20)

Tab. 20 - Richieste di Rimborso e Proposte di Pagamento – anno 2018

| STATO PDP | Somma di RICHIESTA di RIMBORSO | Somma di VALORE PDP |
|---|---|---|
| **PAGATA Totale** | **1.489.051** | **1.460.342** |
| **VALUTATA Totale** | **185.014** | **181.759** |
| **NON ACCOLTA Totale** | **-** | **-** |
| **Totale complessivo pagato/da pagare** | **1.674.064** | **1.642.100** |

c. Compilazione del database regionale delle eccezioni prescrittive

Nel database regionale delle eccezioni prescrittive sono state inserite nel 2018 241 schede relative a pazienti trattati con farmaci off-label, non ancora inseriti in PTR e in Classe Cnn. Le principali Classi terapeutiche riguardano i farmaci antineoplastici, immunosoppressori, antitrombotici e antivirali ad uso sistemico sulle quali si concentrano il 77% delle prescrizioni. Tab. 21

Tab.21 - Eccezioni prescrittive 2018 per Gruppo terapeutico

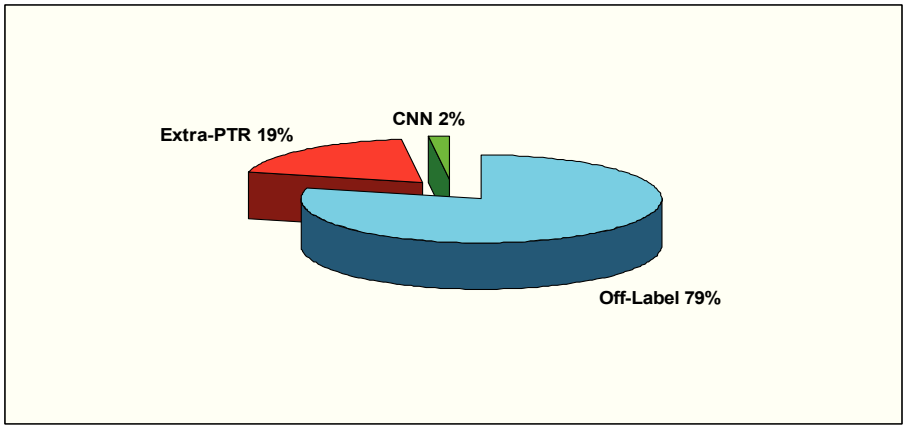
| ATC2 | Descrizione | N | % |
|---|---|---|---|
| L01 | Antineoplastici | 125 | 52% |
| L04 | Sostanze ad azione immunosoppressiva | 22 | 9% |
| B01 | Antitrombotici | 20 | 8% |
| J05 | Antivirali ad uso sistemico | 20 | 8% |
| J01 | Antibatterici per uso sistemico | 17 | 7% |
| A07 | Antidiarroici, antinfiammatori e antinfettivi intestinali | 8 | 3% |
| J02 | Antimicotici per uso sistemico | 7 | 3% |
| B02 | Antiemorragici | 4 | 2% |
| | **Principali gruppi terapeutici** | **223** | **93%** |
| | Altri | 18 | 7% |
| **Totale complessivo** | | **241** | **100%** |

Il 79% (n.191) delle prescrizioni riguardano pazienti trattati con **farmaci *off-label***.
In particolare si evidenzia che:

- *per la classe L01-Antineoplastici* n.38 casi (30%) riguardano l'utilizzo off-label di Rituximab per patologie nefrologiche, n.18 casi (14%) l'utilizzo di Fluorouracile per patologie oftalmologiche,
- *per la classe B01-Antitrombotici* n. 18 casi (90%) riguardano l'utilizzo di Alteplase per patologie oftalmologiche,
- *per la classe J01- Antibatterici per uso sistemico* n. 14 richieste (82%) riguardano la prescrizione di dalbavancina nelle infezioni provocate da batteri MDR gram positivi: n. 8 nelle infezioni dell'osso e n. 6 infezioni protesiche. La somministrazione avviene con cadenza settimanale (1500 mg/sett. per due settimane). Questo permette di effettuare il trattamento in regime di day-hospital e la riduzione della durata del ricovero ordinario.

**Per gli extra-PTR** sono pervenute n. 46 richieste (19%), di cui n. 8 relative all'uso di rifaximina per la riduzione delle recidive di episodi di encefalopatia epatica conclamata in pazienti di età ≥ 18 anni e n. 16 di Regorafenib con indicazione non ancora valutata dalla CRF per l'epatocarcinoma dopo terapia con Sorafenib.
**Per i farmaci in Classe Cnn** sono state inserite n. 4 richieste (2%) di cui n.3 richieste di Tenofovir alafenamide e n.1 di Tofacitinib (successivamente classificato in classe H) Fig.4

Fig.4 - % Schede di eccezioni prescrittive per tipologia: anno 2018




d. Prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici e alimentazione data base ONCOLOGICO

La prescrizione dei farmaci oncologici per via parenterale, inclusi i farmaci sperimentali, è informatizzata già da tempo; permane ancora una quota molto ridotta <2% di prescrizioni cartacee su consulenza e di reparti non oncologici (es. nefrologia, reumatologia, oculistica) non ancora informatizzati.
Riguardo la prescrizione dei farmaci oncologici orali erogati in distribuzione diretta nel 2018 non è stata ancora informatizzata, nel corso dell'anno è stata effettuata la valutazione di un modulo del programma log80 dedicato alla gestione delle terapie orali da implementare. Sono stati organizzati diversi incontri con le UO coinvolte, la Direzione Sanitaria, la Farmacia e il Servizio di Informatica Medica per la messa a punto di personalizzazioni a livello locale e tra le attività propedeutiche alla

gestione della prescrizione informatizzata si è proceduto in collaborazione con i clinici all'inserimento degli schemi terapeutici per le diverse patologie oncologiche e oncoematologiche. Ad ottobre è stata organizzata una demo del programma per i clinici e l'avvio è previsto per il 2019 anche ai fini di assolvere al debito informativo richiesto per la compilazione del DBO. Inoltre da giugno è stato attivato in Farmacia un ambulatorio dedicato per l'erogazione di farmaci oncologici e oncoematologici orali.

Riguardo all'**alimentazione del data base oncologico (DBO**) come da circolare regionale, superati i problemi tecnici e organizzativi riscontrati nel 2017 per la messa a regime del DBO, nel 2018 l'invio dei dati è avvenuto regolarmente e secondo le cadenze previste per le terapie iniettabili, mentre non sono stati rilevati i dati delle terapie orali per mancanza dell'informatizzazione.
Nel 2018 per l'AOU BO sono stati inviati n. 2.781 record relativi a dati di prescrizione per n. 1531 pazienti, di cui 2.593 ritenuti validi pari al 93,24% come indicato nella tabella di seguito riportata (Tab. 22):

Tabella 22 - Dati generali Azienda: 908 – AOSPU – Bologna -Flusso DBO – Anno 2018

| Totali generali per azienda | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Record abbinati | | | | | |
| | Letti | Scartati | % | Validi | % |
| Informazioni generali | 2.781 | 188 | 6,76 % | 2.593 | 93,24 % |
| Neoplasia | 2.781 | 188 | 6,76 % | 2.593 | 93,24 % |
| Dati prescrizione | 2.781 | 188 | 6,76 % | 2.593 | 93,24 % |
| Fattori | 2.298 | 151 | 6,57 % | 2.147 | 93,43 % |
| Principi attivi | 24.254 | 986 | 4,07 % | 23.268 | 95,93 % |

Allo stato attuale il DBO, come da circolare regionale, copre solo i tumori solidi e non quelli ematologici.
In particolare permangono alcune criticità nella messa a regime del DBO per la difficoltà nella compilazione di alcuni campi (es. istotipo, radioterapia, recettori/fattori prognostici), con invio di dati con dettagli incompleti a causa di problemi di interfaccia di procedure informatiche diverse, che gestiscono informazioni cliniche specifiche.
Per l'anno 2019 si intende migliorare la completezza dei dati clinici da inviare e procedere all'avvio della rilevazione dei dati relativi ai farmaci oncologici orali grazie all'estensione dell'informatizzazione Log80 anche alla prescrizione di questi farmaci.

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

I rapporti con le società farmaceutiche sono stati affrontati, anche su impulso degli indirizzi e direttive della Regione Emilia-Romagna in materia (DGR n. 2309/2016), attraverso la emanazione di specifiche disposizioni aziendali e attivazione di un percorso di tracciatura di richieste di visita e numero di incontri avvenuti per singolo professionista (deliberazione aziendale n.110/2017).

Le indicazioni applicative del Servizio Assistenza Territoriale, Regione Emilia Romagna, in merito alla DGR 2309/2016" riportano che la registrazione sulla piattaforma regionale sia prevista solamente per gli informatori che si occupano di farmaci con codice AIC (autorizzazione immissione in commercio). Tuttavia fino all'adozione di una specifica normativa, anche l'attività degli informatori che si occupano di dispositivi medici è governata dai principi affermati nella DGR 2309/2016 così come si auspica che l'attività di informazione inerente prodotti nutraceutici e omeopatici, non disciplinata dalla DGR 2309/2016, si conformi ai medesimi principi.

Pertanto il regolamento aziendale (deliberazione aziendale n.110/2017) è stato sviluppato già prevedendo che anche per l'informazione relativa ai dispositivi e ai prodotti nutraceutici e omeopatici gli appuntamenti fossero richiesti attraverso lo stesso modulo online utilizzato per l'informazione sui farmaci. Il sistema sviluppato, che consente di tracciare questa attività, è l'unico canale consentito per il contatto con i professionisti dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna. I dati registrati riguardano:

·- Informatori Farmaceutici e Ditta rappresentata;
·- Principio attivo/Integratore/Dispositivo presentato;
·- Principale indicazione terapeutica/ambito di impiego;
·- Unità operativa e professionista coinvolto.

**Farmacovigilanza**

Nel 2018 sono pervenute al responsabile di farmacovigilanza 375 segnalazioni, pari a quelle rilevate nel 2017 (Fig.5).

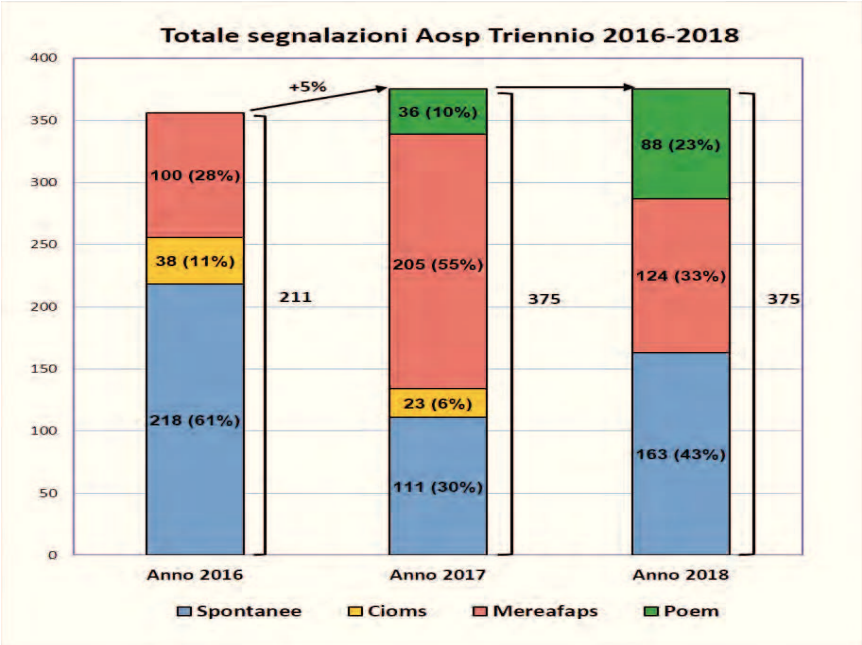


Fig.5

Nell'anno 2018 abbiamo aderito a 2 progetti multicentrici di farmacovigilanza attiva: "MEREAFAPS" (monitoraggio epidemiologico delle reazione avverse e degli eventi avversi a farmaco in Pronto Soccorso) terminato il 30 giugno 2018 e "POEM" (rilevazione delle ADR in onco-ematologia) dai

quali sono pervenute 212 segnalazioni che rappresentano il 57% delle segnalazioni di tutta l'azienda.

Per il Progetto MereafaPS l'indicatore dei risultati attesi, secondo i criteri regionali è 130-150 ADR ogni 100.000 accessi. Da gennaio a giugno gli accesi totali al pronto soccorso generale e pediatrico sono stati 47.773, pertanto, con le 124 ADR l'obiettivo è stato ampiamente raggiunto registrando un incremento del 74% rispetto al valore massimo dell'indicatore (124 vs 71 ADR).

Nell'ambito del Progetto POEM sono state segnalate 88 ADR (84 con la piattaforma VigiFarmaco). Uno degli obiettivi del progetto regionale è stato l'elaborazione, da parte dei farmacisti, di schede informative rivolte ai clinici per 84 antineoplastici di comune utilizzo in ambito onco-ematologico tramite la consultazione di diverse fonti informative, tra cui banche dati certificate *evidence based* e RCP dei farmaci analizzati. Il documento denominato "Principali interazioni dei farmaci onco-ematologici con farmaci, fitoterapici ed alimenti", pubblicato ad ottobre 2018, è stato distribuito a tutti i medici prescrittori è risultato essere uno strumento di consultazione efficace e veloce. Nel progetto sono stati coinvolti anche i pazienti attraverso la consegna di un diario per la registrazione di eventuali eventi avversi insorti al domicilio durante l'assunzione delle terapie antineoplastiche contestualmente all'erogazione dei farmaci presso l'ambulatorio di distribuzione diretta.

Rispetto al 2017, sono aumentate le segnalazioni spontanee (163 vs 111), di queste 82 (50%) segnalate principalmente dal farmacista dell'ambulatorio di distribuzione farmaci di malattie infettive, mentre 24 (15%) dai medici di pronto soccorso che nonostante la chiusura del progetto MereafaPS hanno continuato a segnalare le ADR.

Nel 2018 è proseguita la promozione, iniziata nel 2016, della segnalazione di sospette reazioni avverse a farmaci e a vaccini mediante la piattaforma la "VigiFarmaco" che ha determinato un incremento delle segnalazioni online rispetto al 2017. Il dato, calcolato escludendo le ADR del Progetto MereaFaPS (piattaforma dedicata) e le segnalazioni CIOMS (notificate dalle ditte fino a novembre 2017) risultano essere: 239 Vigi/251 Tot (95%) mentre nel 2017: 121 Vigi/147 Tot (82%).

**Dispositivi Medici**

Nel 2018 è stato organizzato un evento formativo dal Titolo "SICUREZZA DELLE CURE E DISPOSITIVI MEDICI: Post Market Surveillance e Vigilanza nell'ambito dei Dispositivi Medici" nel corso del quale sono stati analizzati i principali elementi innovativi introdotti dal nuovo Regolamento (UE) 2017/745 del 5 aprile 2017, in particolare per gli aspetti correlati alla sicurezza di impiego, al rafforzamento del sistema di vigilanza e sorveglianza del mercato ed agli obblighi di segnalazione degli incidenti, al processo di rintracciabilità del prodotto, allo svolgimento delle indagini cliniche ed alla valutazione clinica. All'evento hanno partecipato 137 operatori sanitari (medici, farmacisti, infermieri).

Sempre in tema di sicurezza, è proseguita la partecipazione al corso FAD, cui hanno aderito quest'anno 296 operatori sanitari.

In merito all'attività di dispositivovigilanza, sono pervenute complessivamente 94 segnalazioni di cui 21 rapporti di incidente (22%), inviati al Ministero della Salute e 73 segnalazioni di reclamo (78%), inviate alle Ditte Fornitrici. Rispetto all'anno precedente si registra un incremento del 24%. (Fig.6)

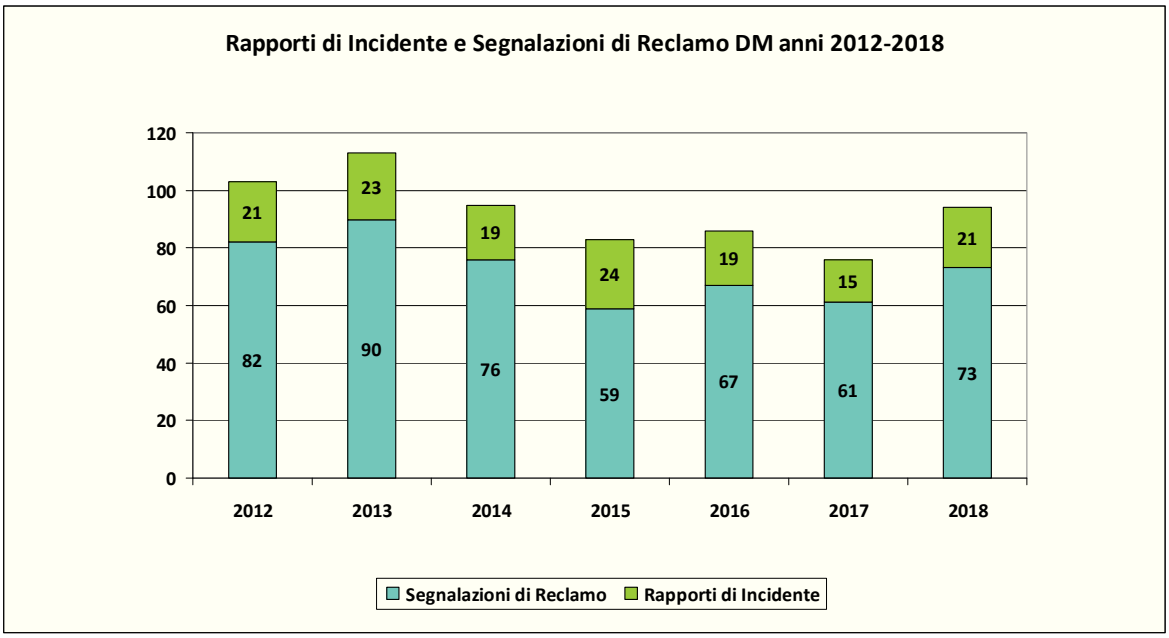



Fig.6

La categoria CND più segnalata nel 2018 è stata la A – DM per Somministrazione, Prelievo e Raccolta, con 34 segnalazioni di non conformità, di cui 4 rapporti di incidente e 30 reclami.
Seguono la T – DM di Protezione, con 13 reclami e 1 rapporto di incidente e la C – DM per Apparato Cardiovascolare, per la quale sono pervenute complessivamente 10 segnalazioni, 4 rapporti di incidente e 6 reclami. (Fig.7)

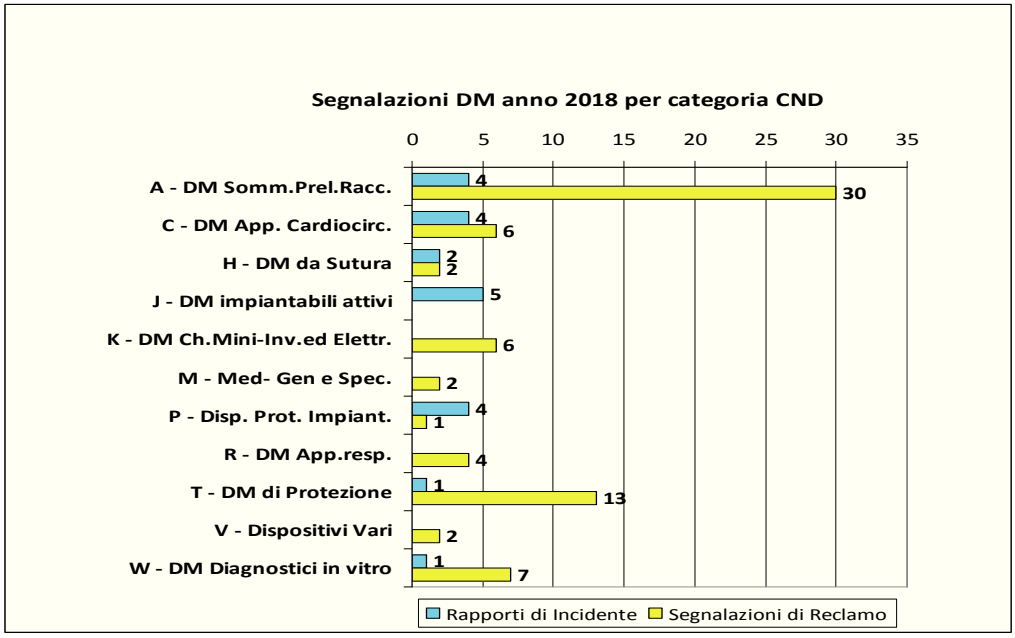



Fig.7

La distribuzione dei 21 Rapporti di Incidente in funzione della classificazione CND è la seguente:

- CND J DM Impiantabili Attivi - n.5 per defibrillatori, elettrocatetere bipolare, stimolatore nervo vago;
- CND A DM per Somministrazione, Prelievo e Raccolta - n.4 per set epidurale, tappo circuito chiuso, siringa, ago a farfalla;
- CND C DM Apparato Cardiovascolare – n.4 per catetere per angiografia, ossigenatore, catetere venoso centrale, introduttore valvola Mitraclip;
- CND P DM Protesici Impiantabili – n.4 per componente femorale, valvola Mitraclip, componenti protesi ortopediche;
- CND H DM per Sutura – n.2 per suturatrici monouso;
- CND T DM di Protezione – n.1 per guanti da esplorazione in vinile;
- CND W DM Diagnostici in Vitro – n.1 per soluzione aldeide formica per esami istologici.

## Acquisto SSN dei dispositivi medici

La spesa complessiva per i dispositivi medici nel 2018 è stata di 45,720 mln con un incremento di 2,258 mln (+5,2%). Il 57% dei consumi (26,172 mln) è a carico del polo Cardio-Toraco-Vascolare dove si è registrato un incremento di 1,373mln, pari al 61% dell'incremento complessivo. Gli altri incrementi sono correlati allo sviluppo di attività chirurgiche complesse, generale e specialistica, ivi inclusa la chirurgia robotica e bariatrica. (Tab.23, 24)

Tab.23 – Spesa per DM totale e per le principali Categorie CND – 2018 vs 2017

| DISPOSITIVI MEDICI | 2018 | var costi | var% costi |
|---|---|---|---|
| Totale Categorie CND | 45.719.582 | 2.257.949 | 5,2% |
| DM PER APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO | 7.668.113 | 707.621 | 10,2% |
| ENDOPROTESI VASCOLARI E CARDIACHE | 7.027.890 | 405.052 | 6,1% |
| VALVOLE BIOLOGICHE PERCUTANEE | 4.079.194 | 634.891 | 18,4% |
| SUTURATRICI MECCANICHE | 2.091.764 | 184.690 | 9,7% |
| DM PER ELETTROCHIRURGIA | 2.071.658 | 73.474 | 3,7% |
| SUTURE CHIRURGICHE | 1.725.726 | -161.409 | -8,6% |
| ALTRE VALVOLE CARDIACHE | 1.664.649 | 42.441 | 2,6% |
| DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI (ICD) | 1.511.390 | -92.206 | -5,7% |
| DM PER CHIRURGIA MINI-INVASIVA | 1.345.498 | 348.671 | 35,0% |
| dispositivi per chirurgia robotica | 652.349 | 121.984 | 23,0% |
| Totale principali categorie di DM | 29.838.232 | 2.265.209 | 8,2% |
| Tutti gli altri DM | 15.881.350 | -7.260 | 0,0% |

Tab.24 – Spesa DM presso il Polo CTV vs altre strutture aziendali: 2018 vs 2017

| DISPOSITIVI MEDICI | 2017 | | 2018 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | N int/imp | costi | N int/imp | costi | var n IMP | var costi | var% costi |
| **DM correlati all'attività del POLO CTV** | | **24.799** | | **26.172** | | **1.373** | **6%** |
| VALVOLE TRANSAPICALI/PERCUTANEE E CLIP | 182 | 3.444 | 210 | 4.079 | 28 | 635 | |
| VALVOLE CARDIACHE | 433 | 1.622 | 476 | 1.665 | 43 | 43 | |
| ENDOPROTESI VASCOLARI E CARDIACHE | | 6.566 | | 6.980 | | 414 | |
| *di cui Endoprotesi aortiche e toraciche* | *255* | *3.807* | *267* | *4.528* | *12* | *721* | |
| ICD, PM | 496 | 2.064 | 491 | 2.103 | -5 | 39 | |
| ALTRI DM IMPIANTABILI ATTIVI | | 866 | | 870 | | 4 | |
| *di cui VAD* | *7* | *668* | *7* | *633* | *0* | *- 35* | |
| DM PER APP. CARDIOCIRCOLATORIO VARI | | 5.416 | | 5.887 | | 471 | |
| ALTRI DM (impiantabili e non) | | 4.821 | | 4.588 | | - 233 | |
| **altri DISPOSITIVI MEDICI** | | **19.254** | | **19.548** | | **294** | **2%** |
| DM MONOUSO PER CHIRURGIA ROBOTICA | | 530 | | 652 | | 122 | 23% |
| Ch.mininvasiva/Elettrochirurgia/Suturatrici meccaniche | | 3.826 | | 4.856 | | 1.030 | 27% |
| Tutti gli altri DM, impiantabili e non | | 14.898 | | 14.040 | | - 858 | -6% |
| **TOTALE AZIENDALE** | | **44.053** | | **45.720** | | **1.667** | **4%** |

- <u>Commissione dispositivi medici AVEC e NOL</u>

Le azioni di governo del settore dispositivi medici sono state realizzate con il contributo della Commissione Dispositivi Medici di area Vasta e del Nucleo Operativo Locale per i dispositivi medici (DM). In entrambe le commissioni, la segreteria scientifica risiede presso la farmacia clinica dell'AOU di Bologna.

Nel 2018 sono stati consolidati i percorsi, in collaborazione con i Nuclei Operativi Locali (NOL), in particolare per la valutazione dell'introduzione di nuove tecnologie, allo scopo di:

- definire specifici ambiti di competenza (CDM/NOL) della valutazione avendo come riferimento la CND;
- assicurare che le richieste vengano tutte inserite nell'apposita piattaforma web regionale "Gestione richieste di valutazione dei DM";
- condividere per quali tecnologie richiedere una valutazione HTA alla Commissione Regionale.

Nei relativi ambiti di competenza, obiettivi della CDM-AVEC sono in particolare

- promuovere la cultura dell'uso razionale ed appropriato delle risorse, con particolare riferimento all'uso dei DM e DM-IVD;
- condividere ed indirizzare le modalità di recepimento presso le AS delle direttive/linee guida / circolari / disposizioni internazionali / nazionali/ regionali (CRDM) in materia;
- promuovere presso le AS l'adesione a linee di indirizzo/raccomandazioni elaborate a livello regionale;
- condividere e predisporre eventuali ulteriori raccomandazioni, procedure /istruzioni operative sul corretto utilizzo dei DM;
- monitorare l'impiego dei DM ed i costi correlati individuando aree di possibile miglioramento

Per quanto riguarda in particolare la valutazione dell'inserimento nella pratica clinica di nuove tecnologie, i pareri espressi hanno tenuto conto prioritariamente dell'efficacia e della sicurezza documentate, nonché del costo del nuovo DM a confronto con i prodotti e/o le tecniche già utilizzate per la prestazione sanitaria considerata. Di seguito una breve sintesi delle attività della CDM-AVEC nell'anno 2018.

Tab.25 - Attività CDM – AVEC 2018

| | Richieste pervenute in SISEPS 2018 | Richieste pervenute in SISEPS 2017 | Richieste pervenute in cartaceo 2018* | Totale |
|---|---|---|---|---|
| Richieste di inserimento e affiancamento pervenute | 110 | 2 | 6 | 118 |
| Richieste di competenza della CDM-AVEC | 71§ | 2 | 6 | 79 |
| Richieste valutate dalla CDM-AVEC | 51 | 2 | 6 | 59# |
| | | | | |
| Richieste valutate con parere positivo | | | | 32 |
| Richieste valutate con parere negativo | | | | 15 |
| Richieste valutate con parere sospensivo | | | | 10 |
| Richieste ritirate | | | | 2 |
| **Tempo medio (giorni)** | | | | |
| Presa in carico della richiesta di inserimento da parte della Segreteria ($T_1$) | | | | 30 |
| Completamento dell'istruttoria ($T_2$) | | | | 19 |
| Espressione parere alla prima seduta CDM-AVEC ($T_3$) | | | | 6 |
| Dal caricamento in SISEPS ad espressione del parere alla prima seduta CDM-AVEC | | | | 55 |

Circa il 44% (25/57) delle richieste è pervenuta dall'AOSP di Bologna; un numero di richieste simili è invece pervenuto da AUSL di Bologna (9/57), AOSP/AUSL di Ferrara (9/57) e IOR (9/57). Nella maggior parte dei casi sono stati richiesti nuovi DM.
Per argomenti particolarmente complessi sono stati istituiti specifici gruppi di lavoro interaziendale a supporto dei lavori della CDM.
L'attività del NOL riguarda le richieste non candidabili alla CDM-AVEC e nel corso del 2018 ne sono state prese in carico 16.

- Flusso DiMe

In ordine alla completezza della rilevazione della spesa per dispositivi medici attraverso il Flusso DiMe, contiamo di aver mantenuto il livello 2017, in cui si è raggiunto un tasso di copertura sul conto economico del **101%** vs una media regionale del 97% per i Dispositivi Medici. Attualmente non sono ancora disponibili su sistema di monitoraggio regionale dati definitivi del 2018.

- Indicatori di Spesa e Consumo

Anche nel corso del 2018 abbiamo partecipato attivamente ai lavori ed agli incontri del gruppo regionale finalizzato alla definizione di indicatori di spesa e consumo per le principali categorie di DM.

- Acquisti

I lavori propedeutici alla acquisizione di dispositivi medici, ci hanno visti impegnati nei gruppi di lavoro e commissioni tecniche per lo svolgimento di svariate procedure centralizzate e/o rinnovi di procedure in essere (intercentER, AVEC, SAM).
A livello locale è stato strutturato il percorso per gli acquisti al di sotto dei 40.000€ (iva esclusa).

**Iniziative di Health Literacy**

L'Azienda ha partecipato a tutti gli incontri regionali e alla formazione del novembre 2018. I professionisti dell'azienda hanno aderito al seminario sull'Health Literacy condiviso con l'AUSL di Bologna dal titolo "Imparare la salute ", organizzato lo scorso 14.11.2018.
E' stato inoltre realizzato in collaborazione con la Regione Emilia-Romagna un evento aziendale "Health Litercy: progetto capirsi" tenutosi in data 17.12.2018.

**Assistenza Ospedaliera**

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

In ragione della emanazione della DGR 272/2017, con la quale si dettagliano gli indirizzi in materia di gestione dei ricoveri programmati di ambito chirurgico, l'Azienda ha avviato gruppi di lavoro e attività necessarie all'assolvimento di quanto indicato dai vari obiettivi ed in particolare:

- nomina dei referenti di lista delle diverse U.O. che, in collaborazione con il RUA aziendale, sovraintendono alla periodica pulizia delle liste. Inoltre la collaborazione costante con il RUA aziendale provvedere ad interpellarli per la segnalazione e presa in carico di pazienti che sono prossimi alla scadenza dei tempi di attesa previsti dalle classi di assegnazione in particolare per la patologia oncologica;
- con i referenti di lista si è provveduto a codificare tutte le liste d'attesa delle discipline oggetto di monitoraggio (10 delle 11 monitorate da parte della Regione Emilia-Romagna ad esclusione della neurochirurgia in quanto non presente presso il S. Orsola) secondo quanto previsto dal sistema denominato "SIGLA 2.0" Tale attività è stata portata a regime entro i termini previsti dagli accordi regionali ovvero entro il 31/12/2017. A partire quindi dal 01 gennaio 2018 tutte le liste d'attesa oggetto di monitoraggio transitano in Regione con le informazioni e le specifiche tecniche concordate come necessarie ed obbligatorie. L'azienda ha deciso altresì, lavoro che si completerà nel corso del 2019, di provvedere a codificare secondo le stesse modalità anche le restanti liste d'attesa di ambito chirurgico che quindi saranno ricodificate (sia per quanto riguarda la diagnosi sia per gli interventi) secondo codici ICDIX-CM;
- Ai fini di un monitoraggio più stringente delle liste d'attesa e dei tempi di erogazione dei ricoveri oggetto di analisi da parte della Regione, il gruppo di lavoro aziendale formato dal RUA e dai servizi di supporto (controllo di gestione e tecnologie informatiche) ha strutturato un software che permette di valutare "real time" la situazione delle singole liste e di conseguenza dei tempi di erogazione degli interventi. Ciò ha consentito e consentirà di intercettare in tempi molto rapidi eventuali criticità che si dovessero verificare al fine di avviare tempestivamente un dialogo con i professionisti di riferimento per condividere i correttivi necessari. Tale software, prima ad appannaggio del solo RUA e dei referenti della Direzione Sanitaria, a partire dai primi mesi dell'anno 2019 sarà a disposizione di tutti i referenti di lista delle varie UU.OU. affinché le stesse potenzialità e capacità di monitoraggio diventino *"modus operandi"* e patrimonio delle singole UU.OO.

- Unitamente alle altre aziende dell'area metropolitana è stato redatto, in maniera condivisa, ***un regolamento per la gestione dei pazienti presenti nelle liste d'attesa di area chirurgica*** (come richiesto dalla DGR 272/2017). Tale documento, approvato il 14/5/2018 *(P.G. 0010016 - RECEPIMENTO DEL REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DELLE LISTE DI PRENOTAZIONE DEI RICOVERI PROGRAMMATI CHIRURGICI - NOTA A FIRMA CONGIUNTA)*, è stato opportunamente diffuso e illustrato ai professionisti al fine di uniformare i comportamenti adottati primariamente in ambito aziendale e poi a livello metropolitano;
- ***Uniformare percorsi e modalità di presa in carico dei pazienti avviati all'intervento chirurgico (attività di prericovero):*** nel corso del 2018 si è proseguito con le attività di revisione/implementazione dei percorsi di prericovero che, per la nostra azienda, vedono la piena rispondenza a quanto richiesto dalla DGR in quasi la totalità delle discipline prese in carico. Si precisa infine che, a seguito della emanazione delle nuove linee di indirizzo per la gestione dei pazienti chirurgici nel percorso di prericovero nel maggio del 2018, si sta provvedendo sia dal punto di vista operativo che dal punto di vista informatico ad apportare le modifiche necessarie per trovare una piena rispondenza alle indicazioni fornite. Tale riorganizzazione che ha già interessato alcuni punti di erogazione delle prestazioni di "pre-ricovero" si completerà nel corso del 2019;
- ***Pubblicazione dei dati:*** sono stati pubblicati previsti dalle norme sulla trasparenza nella sezione del portale internet aziendale Amministrazione Trasparente.

La seconda fase del progetto di presa in carico dei pazienti chirurgici, a seguito delle analisi delle criticità presenti in azienda, ha visto la stessa intervenire implementando possibili soluzioni organizzative per consentire:

- di supportare le aree chirurgiche più critiche, in termini di rispetto dei tempi di attesa, al fine di indirizzare su queste l'uso delle risorse (sale e professionisti) attualmente impiegate;
- laddove l'organizzazione attuale registri livelli già ottimali di utilizzo si implementeranno risorse integrative (aumento transitorio di sedute e p.l.) al fine di aumentare la capacità produttiva a seguito di criticità transitorie.

OBIETTIVI PROGRAMMAZIONE REGIONALE

Si riporta di seguito una analisi dettagliata della gestione delle varie patologie/discipline oggetto di monitoraggio e le soluzioni aziendali adottate per risolvere eventuali criticità riscontrate.

# GESTIONE DELLE LISTE D'ATTESA PRESSO IL POLICLINICO S.ORSOLA MALPIGHI

Analisi degli andamenti e delle criticità degli interventi monitorati
(monitoraggio anno 2018 – Aggiornamento Marzo 2019)

## 1.AMBITO ONCOLOGICO

**INTERVENTI PER TUMORE DELLA MAMMELLA:**
***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2018: 96,7%***
***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 95,9%***
Per questo tipo di tumore e organizzazione non vi sono criticità.

**INTERVENTI PER TUMORE DELLA PROSTATA:**
***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2018: 22,2%***
***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 10,6%***
**Pazienti in lista d'attesa: 141 (aggiornamento 02/03/2019)**
Per questo tipo di tumore e organizzazione le criticità sono note. Vi sono problemi legati ad enormi volumi di patologia oncologica che gravitano quasi esclusivamente sul nostro ospedale (i pazienti in attesa per patologia oncologica urologica [prostata, rene e vescica] sono circa 400 a fronte dei 476 nei primi sei mesi del 2018). Il confronto con le altre due aziende dell'area metropolitana evidenzia i seguenti volumi di intervento di prostatectomia:

- Policlinico S. Orsola:
  - Anno 2018: 423 interventi
  - Anno 2017: 358 interventi
- Ausl di Bologna:
  - 11 mesi 2018: 62 interventi
  - Anno 2017: 62 interventi
- Ausl di Imola:
  - Anno 2018: 43 interventi
  - Anno 2017: 46 interventi

I volumi del nostro ospedale sono circa 7 volte quelli dell'Azienda Usl di Bologna e 10 volte quelli dell'Azienda Usl di Imola. Anche per l'anno 2018 si conferma un trend in aumento degli interventi di prostatectomia (+18%).
SOLUZIONI ADOTTATE:

- Aumento della produzione in area urologica a partire da ottobre 2018:
  - 5 sedute settimanali per l'attività ordinaria;
  - 3 sedute a settimane alterne per l'attività robotica;

A seguito di tale soluzione rintracciabile anche nei flussi regionali (aumento medio mensile dei pazienti operati di prostatectomia) di seguito si riportano risultati ed eventuali analisi:

- Tempi di attesa per tumore della prostata questi i risultati nei due periodi:

- Urologia: 21,7% entro i tempi nei primi 9 mesi e il 24,5% a partire da ottobre da quando abbiamo aumentato le sale operatorie;
- CPC: 13,6% entro i tempi nei primi 9 mesi e il 27,4% a partire da ottobre da quando abbiamo aumentato le sale operatorie;

In questo caso il miglioramento delle % della CPC è ascrivibile alla combinazione di due fattori, uno quello dettagliato al punto seguente (downgrading dei casi in lista), il secondo l'aumento delle sale che ha avuto un effetto migliorativo per entrambe le strutture. Tuttavia le performance complessive rimangono ancora molto lontane dalle % attese. Una delle ragioni principali si può rintracciare nelle % di pazienti in attesa per patologia oncologica prostatica con tecnica robotica quantificabili in 104 su 141 tumori della prostata ad oggi in lista (73%) così suddivisi 18/40 (45%) per la CPC e sono 86/101 (85%) per l'Urologia. L'attesa complessiva stimata, in ragione di una presa in carico settimanale di 9 pazienti è di circa 12 settimane (3 mesi) che sono superiori ai 2 mesi della maggior parte dei pazienti presenti in lista (3% in classe A e circa l'80% in classe B con attesa media di 93gg).

- Lavoro sull'appropriatezza nell'immissione dei pazienti in lista d'attesa per classe di priorità.

  Di seguito si riporta il resoconto del lavoro avviato a settembre del 2018:

  In una riunione in Regione a settembre del 2018 è stata rappresentata alla nostra azienda una difformità nella messa in lista dei pz per tumore della prostata tra la nostra sede e le altre sedi (con volumi "simili" in Regione). In particolare era stato rappresentato un differente mix di classi di priorità "sbilanciato" verso le classi con tempo di attesa più breve (classe A). Approfondimenti sul tema hanno fatto emergere che in realtà la difformità era concentrata in una sola delle due U.O. presenti in Azienda. Di seguito si riporta il lavoro svolto all'interno dell'azienda attraverso il dettaglio dei risultati delle due fotografie (prima e dopo il dialogo con i professionisti):

  Fotografia a settembre 2018:
  - ***Urologia:*** 15% in classe A, 71% in classe B, 14% in classe C
  - ***CPC:*** 79% in classe A, 16% in classe B, 5% in classe C

  Se la stessa fotografia la facciamo oggi questi i risultati:
  - ***Urologia:*** 3% in classe A, 77% in classe B, 20% in classe C
  - ***CPC:*** 22,5% in classe A, 55% in classe B, 22,5% in classe C

  Si può notare una decisa inversione di tendenza per la CPC che deve continuare a lavorare per valutare se possa ulteriormente allineare le proprie % a quelle presenti nella U.O. di Urologia che nel frattempo ha ulteriormente spostato la propria casistica verso le classi più basse.

**INTERVENTI PER TUMORE DEL COLON:**

***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2018: 94,4%***

***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 90,1%***

Per questo tipo di tumore e organizzazione non vi sono criticità.

**INTERVENTI PER TUMORE DELL'UTERO:**

***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2018: 78,0%***

***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 76,7%***

Per questo tipo di tumore non vi sono criticità particolari se non una necessaria e maggiore attenzione nella gestione dei tempi di chiamata e/o delle sospensioni. Vi sono stati già alcuni incontri con i professionisti nel tentativo di alzare la soglia di attenzione ma dopo una iniziale ripresa (buoni i dati di febbraio e marzo) ha visto una flessione mei mesi centrali mentre una ulteriore interlocuzione ed attenzione alle scadenze ha portato le performance a livelli ottimali negli ultimi 4 mesi dell'anno.

IPOTESI DI SOLUZIONE

- Stretto monitoraggio dei casi in scadenza e segnalazione tempestiva alle UU.OO. di necessaria presa in carico;

**INTERVENTI PER TUMORE DEL POLMONE:**

***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2018: 92,7%***

***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 93,1%***

Per questo tipo di tumore e organizzazione non vi sono criticità.

**CONSIDERAZIONI FINALI AMBITO ONCOLOGICO**

E' evidente che le **performance in ambito urologico** condizionano pesantemente le % di raggiungimento dei risultati dell'intera area. Infatti i volumi oncologici della disciplina urologica nei due periodi di riferimento (anno 2017 e anno 2018) rappresentano circa un terzo dell'intera casistica considerata (33% nel 2017, 38% nel 2018). Un esercizio teorico di "sterilizzazione" delle performance di questo tumore collocherebbe la nostra azienda non all'attuale 65,7% ma bensì al 92% circa e quindi dentro i parametri richiesti per la patologia oncologica.

**2.PROTESI D'ANCA**

**INTERVENTI PER PROTESI D'ANCA:**

***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2018: 89,7%***

***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 84,4%***

Per questo tipo di patologia e organizzazione vi erano piccole criticità e disallineamenti che sono stati corretti. Le performance del 2018 sono espressione di questi correttivi.

**3.ALTRE PRESTAZIONI**

**INTERVENTI PER BY-PASS AORTO CORONARICO:**

***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2018: 66,9%***

***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 39,7%***

Per questo tipo di prestazioni è stato richiesto ai professionisti particolare attenzione nella scadenza dei tempi di attesa. Il miglioramento delle performance evidenziano che tale attenzione c'è stata in particolare negli ultimi due mesi del 2018. Si precisa che dalle interlocuzioni interne con i professionisti è emerso come tale intervento sia da considerarsi oramai "desueto" per la branca

cardiochirurgica e che in ragione di altri interventi più complessi (a parità di urgenza derivante dalla classe di assegnazione) viene data priorità ad altri.
IPOTESI DI SOLUZIONE:

- Stretto monitoraggio della prestazione e segnalazione dei casi prossimi alla scadenza;

**INTERVENTI PER ANGIOPLASTICA:**
***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2018: 65,2%***
***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 66,5%***
Per questo tipo di prestazione sono in corso approfondimenti tesi a comprendere le ragioni dello sforamento di queste manovre che rappresentano per noi manovre in urgenza (e quindi non rientranti nel monitoraggio regionale) o follow up (e quindi che non devono essere collocati in lista d'attesa se non a ridosso della chiamata del paziente).

**INTERVENTI PER ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA:**
***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2018: 45,4%***
***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 47,6%***
Per questo tipo di prestazione si evidenziano delle criticità derivanti da una pianificazione migliorabile da parte della U.O. di riferimento. La interaziendalità di recente attivazione (ottobre 2018) dovrebbe portare ad un miglioramento delle performance (miglioramento registrato nel mese di dicembre)
SOLUZIONI CONDIVISE CON L'U.O.:

- Avvio di una collaborazione più stretta tra le due sedi con erogazione di queste prestazioni prevalentemente presso l'H Maggiore e con maggiore attenzione sia rispetto alle indicazioni di inserimento in lista sia nel monitoraggio della scadenza dei tempi di attesa.

**INTERVENTI DI CORONAROGRAFIA:**
***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2018: 97,0%***
***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 88,5%***
Per questo tipo di prestazione non vi sono criticità.

**INTERVENTI DI TONSILLECTOMIA:**
***% di rispetto dei tempi di attesa nei primi sei mesi del 2018: 81,3%***
***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 81,2%***
Per questo tipo di prestazione non vi sono criticità particolari. Nel corso del 2018 ci sono stati alcuni mesi (4) con performance basse che hanno abbassato la media del periodo.
SOLUZIONI CONDIVISE:

- Monitoraggio più stretto delle scadenze degli interventi.

**INTERVENTI DI BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO:**
***% di rispetto dei tempi di attesa nei primi 11 mesi del 2018: 94,9%***
***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 94,4%***
Per questo tipo di prestazione non vi sono criticità.

**INTERVENTI PER EMORROIDECTOMIA:**

***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2018: 65,0%***

***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 57,9%***

**Pazienti in lista d'attesa: 74**

Per questo tipo di intervento è stata decisa una azione ad hoc negli ultimi mesi del 2018 (novembre e dicembre) che ha portato a prendere in carico i pazienti presenti in lista, talvolta anche particolarmente datati. Si è passati infatti dai 117 pazienti in lista dei primi 6 mesi del 2018 agli attuali 74 (diminuzione della lista del 47%). Tuttavia tale soluzione non potrà essere percorsa strutturalmente in quanto gli enormi volumi di lista presenti a Budrio, dove viene trattata questa patologia, richiedono che si proceda alla presa in carico anche degli altri pazienti in attesa.

SOLUZIONE DA CONDIVIDERE CON REFERENTE WS BUDRIO:

Definizione delle priorità di presa in carico di tutta la casistica gestita presso la sede di Budrio.

**INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE MONOLATERALE:**

***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2018: 69,8%***

***% di rispetto dei tempi di attesa anno 2017: 57,8%***

**Pazienti in lista d'attesa: 201**

Per questo tipo di intervento le criticità sono legate agli alti volumi di pazienti in lista d'attesa. Ad oggi (marzo 2019) i pazienti in lista per questo tipo di intervento sono 201 mentre nei primi 6 mesi del 2018 erano 385 (riduzione del 48% circa). Nel corso del 2018 sono state aumentate le sedute dedicate ai pazienti con ernia c/o la sede di Budrio (una seduta in più a partire dal mese di maggio) diventando l'unico intervento (insieme a quello delle emorroidi, nei mesi di novembre e dicembre (passando da una media mensile di 49 a 81). In ultimo è altresì vero che dovendo contemporaneamente lavorare su due obiettivi forniti dalla Regione stessa (recupero della casistica vecchia – definita Sigla 1.0 – e presa in carico dei nuovi entro i tempi prestabiliti) tra loro divergenti si cercherà di creare un giusto mix per migliorare le performance attuali.

SOLUZIONE DA CONDIVIDERE CON REFERENTE WS BUDRIO:

Stretto monitoraggio delle scadenze e creazione del mix di pazienti (tra "vecchi" e "nuovi" inseriti in lista) al fine di migliorare le attuali performance.

## CONSIDERAZIONI FINALI RISPETTO AD ALTRE PRESTAZIONI

Per questo insieme di prestazioni monitorate sono prevalentemente tre le prestazioni che incidono sulle performance complessive:

- Ernie inguinali: rappresentano il 35% dei volumi complessivi
- Angioplastica: 13,5%
- By-pass: 9%

Le manovre correttive previste per le ernie hanno consentito di abbattere i volumi di lista ma non ancora quello di migliorare le performance (un terzo circa di quelle in attesa sono del 2017). Per ciò che concerne i by-pass continueremo a supportare i professionisti nel monitorare le scadenze, da ultimo valuteremo le modalità operative da adottare per i pazienti sottoposti ad angioplastica.

Con questi correttivi dovremmo, anche in questa sezione, migliorare le nostre performance riportando verso % più elevate.

**SMALTIMENTO DEI CASI DATATI DEFINITI SIGLA 1.0**

Come accennato in occasione degli interventi di riparazione di ernia, anche questo rappresenta un obiettivo attribuito dalla Regione alle aziende. Ancora una volta gli enormi volumi di riferimento per la nostra azienda non hanno consentito di smaltire completamente quanto presente di vecchio nelle liste monitorate entro il 31/12. Al 1 gennaio 2018 (momento zero di cristallizzazione della fotografia per la nostra azienda dei casi presenti in lista al 31/12/2017 e da smaltire entro il 2018) i casi censiti erano 9.300. A marzo 2019 i pazienti ancora in lista sono 1.635 riuscendo quindi a smaltire l'82% dei pazienti previsti che salgono al 83% se si da seguito agli accordi regionali per i quali la disciplina Andrologica non viene considerata tra quella prioritarie da smaltire.
Volendo dettagliare questi circa 1.600 pazienti ancora una volta emergono le stesse criticità riscontrate anche per i nuovi inseriti infatti la distribuzione risulta la seguente:

- ***Disciplina Urologica:*** 790 pazienti (di cui 178 Andrologici e 612 Urologici) pari al 48% dei pazienti da "smaltire";
- ***Disciplina Chirurgica:*** 582 pazienti pari al 35,5% dei pazienti da "smaltire" e riferibile per la maggior parte a pazienti in attesa per la sede di Budrio (449 pazienti – 77,1%).

IPOTESI DI SOLUZIONE:

- Monitoraggio stretto con le U.O. nel tentativo di smaltimento dei pazienti datati;
- Prosecuzione delle attività di progressivo smaltimento dei pazienti in attesa sia in ambito urologico che in ambito chirurgico.

### 3.2.3.16 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero

Nell'anno 2018 sono proseguite le azioni relative al completamento del riordino della rete ospedaliera secondo le indicazioni contenute nella DGR 2040/2015, anche in considerazione delle che sono emerse nel rapporto conclusivo inviato dal Nucleo tecnico di Progetto alla Conferenza nel 2018.

L'Azienda si è impegnata a mettere in campo, in collaborazione con le altre aziende dell'area metropolitana, tutte le azioni utili a definire il piano di riordino ospedaliero in area bolognese, in coerenza con gli obiettivi definiti anche nell'ambito della Conferenza sanitaria territoriale.

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna:

- ha contribuito al percorso di adeguamento agli standard di dotazione di posti letto che fissava un obiettivo per la provincia di Bologna di riduzione di 225 posti letto, con una contrazione dei posti letto in linea con la programmazione definita;
- ha promosso la multisciplinarietà nella gestione dei percorsi oncologici sia attraverso la definizione di PDTA sia attraverso la creazione di modelli organizzativi integrati anche a livello interaziendale. Ha supporto della valutazione multidisciplinare è stato acquisito un software che verrà gradualmente esteso anche alle altre aziende del territorio provinciali;

- è stata individuata alla Regione Emilia-Romagna quale componente della cabina di regia regionale per le attività inerenti alla programmazione per le discipline di rilievo regionale, in attuazione del DM 70/2015 e della DGR 2040/2015 Indicazioni per la definizione delle reti delle discipline di rilievo regionale (DGR 1907/2017).

### 3.2.3.17 Appropriatezza

In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera, previsti dalla DGR 2040/2015, l'Azienda nel corso del 2018 sono state intraprese azioni mirate al contenimento dei DRG ad alto rischio di inappropriatezza in degenza ordinaria in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA. Nel 2018 il rapporto DRG potenzialmente inappropriati/ appropriati è stato 0,18, quindi inferiore al target di 0,19.

Per quanto riguarda i DRG medici, ed in particolare ai DRG 088 e 429, sono state intraprese sia azioni locali che azioni congiunte con l'Azienda USL di Bologna finalizzate alla definizione ed implementazione di percorsi specifici con l'obiettivo di potenziare le cure intermedie e primarie, riducendo, per quanto possibile, l'accesso di tali pazienti ai Pronto Soccorso ospedalieri e il loro eventuale successivo ricovero.

Nel 2018 il numero dei ricoveri dei due DRG oggetto di monitoraggio è sensibilmente calato rispetto al 2017 (riduzione del 36% per il DRG 88 e del 25% per il DRG 429) come evidenziato nella sottostante tabella che riporta il trend triennale del totale della casistica trattata in degenza ordinaria:

| DRG | 2016 | 2017 | 2018 |
|---|---|---|---|
| 088 M-MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA | **314** | **259** | **166** |
| 429 M-DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE | **186** | **113** | **85** |

Tabella: n. dimessi con DRG 088 e 429.Fonte dati: banca dati SDO aziendale.

Da tenere presente inoltre che tali ricoveri sono per la stragrande maggioranza (92% per DRG 88 e 77% per DRG 429) ricoveri in urgenza con accesso dal PS, per cui difficilmente contenibili.

Il tasso di ospedalizzazione di tali DRG tra i residenti dell'AUSL di Bologna è calato del 20,2% per il DRG 88 e del 37,2% per il DRG 429.

Nel corso del 2018 è stata portata a regime la conversione del day hospital oncologico al regime ambulatoriale. Per quanto riguarda i ricoveri chirurgici, l'Azienda ha iniziato un percorso teso a traslare verso il regime di DH o ambulatoriale i DRG chirurgici potenzialmente inappropriati con particolare riguardo ai 14 DRG chirurgici oggetto di monitoraggio nella DGR 191 del 27/26/18.

Per tali 14 DRG nel 2018 è stata registrata la significativa diminuzione del 19% dei casi (i ricoveri in DO sono passati da 1.651 a 1.340). Il dettaglio per singolo DRG è riportato nella sottostante tabella:

| DRG | Descrizione DRG | 2017 DO | 2018 DO | riduzione 2018-2017 diff ass | diff % |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | INTERVENTI SU NERVI PERIFERICI E CRANICI E ALTRI INTERVENTI SU SISTEMA NERVOSO SENZA CC | 21 | 10 | -11 | -52% |
| 42 | INTERVENTI SULLE STRUTTURE INTRAOCULARI ECCETTO RETINA, IRIDE E CRISTALLINO | 100 | 186 | 86 | 86% |
| 55 | MISCELLANEA DI INTERVENTI SU ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA | 286 | 261 | -25 | -9% |
| 119 | LEGATURA E STRIPPING DI VENE | 9 | 5 | -4 | -44% |
| 158 | INTERVENTI SU ANO E STOMA SENZA CC | 52 | 52 | 0 | 0% |
| 169 | INTERVENTI SULLA BOCCA SENZA CC | 129 | 121 | -8 | -6% |
| 229 | INTERVENTI SU MANO O POLSO ECCETTO INTERVENTI MAGGIORI SULLE ARTICOLAZIONI, SENZA CC | 34 | 30 | -4 | -12% |
| 266 | TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGLIAMENTI ECCETTO PER ULCERE DELLA PELLE/CELLULITE SENZA CC | 321 | 357 | 36 | 11% |
| 339 | INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNE, ETÀ > 17 ANNI | 188 | 155 | -33 | -18% |
| 340 | INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNE, ETÀ < 18 ANNI | 198 | 64 | -134 | -68% |
| 342 | CIRCONCISIONE, ETÀ > 17 ANNI | 36 | 18 | -18 | -50% |
| 343 | CIRCONCISIONE, ETÀ < 18 ANNI | 208 | 7 | -201 | -97% |
| 503 | INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA DIAGNOSI PRINCIPALE DI INFEZIONE | 12 | 11 | -1 | -8% |
| 538 | ESCISSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA ECCETTO ANCA E FEMORE SENZ | 57 | 63 | 6 | 11% |
| | Totali | **1.651** | **1.340** | **-311** | -19% |

Tabella: n. dimessi con DRG chirurgici oggetto di monitoraggio nella DGR 191 del 27/26/18. Fonte dati: banca dati SDO aziendale.

L'efficiente utilizzo dei posti letto (degenza media) è stato definito come obiettivo di budget per le unità operative con durata di degenza non ottimale monitorato in corso d'anno. Peraltro, l'indice comparato di performance (ICP) nel 2018 per il Policlinico è stato 1,02 il medesimo valore del 2017 ed è il più basso tra le Aziende Ospedaliere Universitarie regionali, che invece hanno visto aumentare tale valore dal 2017 al 208 come si nota nella tabella sottostante che riporta l'ICP del biennio 2017-2018

| | ICP | |
|---|---|---|
| *Azienda di ricovero* | **2018** | 2017 |
| AOSPU PARMA | **1,11** | 1,10 |
| AOSPU MODENA | **1,05** | 1,04 |
| AOSPU BOLOGNA | **1,02** | 1,02 |
| AOSPU FERRARA | **1,12** | 1,09 |

Tabella: indice comparativo di performance delle aziende ospedaliere della Regione. Fonte dati: banca dati SDO regionale.

Reti di rilievo regionale

## Rete dei centri di senologia

Come descritto in relazione alla riorganizzazione della rete ospedaliera provinciale, in data 01.01.2018 le Direzioni Generali di AOU e dell'Ausl di Imola hanno formalizzato la presa d'atto e il recepimento dell'Accordo per la gestione integrata del servizio di Chirurgia Senologica, affidando il coordinamento al Direttore dell'Unità Operativa di Chirurgia Senologica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S. Orsola-Malpighi.
La riorganizzazione della struttura in ambito metropolitano ha come obiettivo quello di garantire l'omogeneità operativa, standard qualitativi elevati e lo sviluppo di percorsi secondo livelli differenziati di complessità assistenziale e percorsi di cura.

## Reti hub & Spoke per malattie rare

Centro regionale malattie rare pediatriche

Nel 2018 è continuata l'attività del Centro, finalizzata a garantire ai pazienti pediatrici affetti da malattia rara l'accesso e la presa in carico multidisciplinare e counselling, articolata in:

- 267 prime visite (valutazioni clinico-dismorfologiche) per nuovi pazienti entro i tempi previsti per primo accesso (30gg);

1.884 controlli di follow up secondo le tempistiche previste dai protocolli di cura.

Per i pazienti in carico al centro è garantita, da parte del case manager, la programmazione del percorso di cura e la prenotazione degli accessi ai servizi specialistici in fase diagnostica e di follow-up, tramite posti dedicati, al fine di consentire il rispetto dei tempi previsti.

Sono stati effettuati complessivamente 3100 prestazioni specialistiche da parte degli specialisti che costituiscono il team multidisciplinare, tra i quali:

- 905 indagini diagnostiche (Rx, TC, RM, eco)
- 182 consulenze dermatologiche
- 149 consulenze cardiologiche pediatriche
- 60 visite oculistiche
- 53 consulenze foniatriche
- 40 consulenze genetiche

E' stato garantita l'assistenza psicologica nella misura di 600 interventi psicologici, oltre ai gruppi di supporto per genitori e pazienti svolti con cadenza mensile.

I tempi di attesa per counselling psicologico e genetico sono stati in linea.

E' stato inoltre potenziato il percorso di transizione dei pazienti in carico al Centro che hanno raggiunto l'età adulta, attraverso la strutturazione di un percorso dedicato condiviso con la UO di Endocrinologia, per pazienti affetti da Sindrome di Turner e Sindrome di Klinefelter. E' stato inoltre avviato un "Ambulatorio della transizione dei pazienti con sindrome di Prader-Willi in età adulta".

Centro HUB regionale per le Neurofibromatosi NF1

Nel 2018 è continuata l'attività del Centro, finalizzata a garantire ai pazienti pediatrici e in età evolutiva affetti da neurofibromatosi l'accesso e la presa in carico multidisciplinare e counselling, articolata in:

- 53 prime visite (valutazioni clinico-dismorfologiche) per nuovi pazienti entro i tempi previsti per primo accesso (7 gg);
- 400 controlli di follow up secondo le tempistiche previste dai protocolli di cura. I controlli vengono effettuati circa ogni 6/12 mesi.

I pazienti in carico al centro sono 300; per questi è garantita, da parte del case manager, la programmazione del percorso di cura e la prenotazione degli accessi ai servizi specialistici in fase diagnostica e di follow-up, tramite posti dedicati, al fine di consentire il rispetto dei tempi previsti.

L'assistenza psicologica è stata garantita entro 1-2 settimane, con appuntamenti a distanza variabile a seconda della necessità.

I tempi di attesa per counselling psicologico e genetico sono stati assicurati entro 3-4 mesi dal primo accesso, con risposta immediata in caso di urgenze. E' stato attivato un ambulatorio congiunto settimanale con genetista.

E' stato inoltre previsto il percorso di transizione dei pazienti in carico al Centro che hanno raggiunto l'età adulta, attraverso la strutturazione di un percorso dedicato condiviso con la UO di Dermatologia.

ERN (reti europee malattie rare)

Nel 2018 è proseguita l'operatività delle nuove reti di riferimento europee (European reference networks-ERNs) dedicate alla diagnosi e alla cura di malattie complesse rare o poco diffuse. Tali piattaforme di cooperazione transfrontaliera tra specialisti, uniche e innovative nel loro genere, riuniscono in Europa oltre 900 unità di assistenza sanitaria altamente specializzata in 26 paesi, e mettendo così in comunicazione conoscenze e risorse europee di elevato livello, attualmente frammentate. La condivisione delle migliori competenze dell'UE su così vasta scala dovrebbe portare ogni anno benefici a migliaia di pazienti, superando l'attuale frammentazione delle competenze sulle malattie rare.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ha avuto l'endorsment del Ministero della Salute per 11 reti e di queste ben 5 sono state approvate dalla UE, rappresentando l'Azienda con più ERN attribuite in Emilia-Romagna.

Nella tabella sottostante sono riportate le Reti che hanno avuto l'endorsment del Ministero e quelle definitivamente attribuite dalla UE.

| ERN | ERN endorsment ministero | ERN attribuite |
|---|---|---|
| Rare cancers (EURACAN) | x | x |
| Rare cardiac diseases | x | |
| Rare craniofacial anomalies and ENT | x | |
| Rare endocrine diseases | x | x |
| Rare gastrointestinal diseases | x | |
| Rare hepatic diseases | x | |
| Rare malformations and developmental anomalies and rare intellectual disabil | x | x |
| Rare multi-systemic vascular diseases | x | |
| Rare pulmonary diseases | x | x |
| Rare renal diseases | x | |
| Rare skin disorders | x | x |

Malattie Rare nuovi LEA (DPCM 12 gennaio 2017)

Nel 2018 è stata applicata la delibera regionale finalizzata alla rivisitazione dei centri sulla base della casistica trattata. Sono stati individuati i centri di riferimento con capacità di certificazione per le nuove malattie rare (in totale 135) certificabili sul territorio nazionale. L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna è stata selezionata dalla Regione Emilia-Romagna come sede di centro certificatore per ben 109 malattie rare rispetto alle 135 nuove malattie rare previste nei LEA (Delibera 1351 del 19/9/2017).

Nella tabella sottostante è rappresentata una sintesi aggregando le patologie secondo le macrocategorie presenti nei LEA stessi, da cui si evince che nella maggior parte delle aree cliniche sono presenti, e sono riconosciute, le competenze per la stragrande maggioranze delle malattie rare.

| Classi Malattie Rare in Nuovi LEA 2017 | Patologie certificabili presso AOSP BO | Patologie presenti in Nuovi LEA |
|---|---|---|
| 15. MALFORMAZIONI CONGENITE , CROMOSOMOPATIE E SINDROMI GENETICHE | 38 | 38 |
| 04. MALATTIE DEL METABOLISMO | 23 | 25 |
| 07. MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE E PERIFERICO | 3 | 17 |
| 14. MALATTIE DEL SISTEMA OSTEOMUSCOLARE E DEL TESSUTO CONNETTIVO | 3 | 9 |
| 10. MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO | 8 | 8 |
| 03. MALATTIE DELLE GHIANDOLE ENDOCRINE | 7 | 7 |
| 05. MALATTIE DEL SISTEMA IMMUNITARIO | 5 | 6 |
| 06. MALATTIE DEL SANGUE E DEGLI ORGANI EMATOPOIETICI | 6 | 6 |
| 13. MALATTIE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO | 6 | 6 |
| 02. TUMORI | 4 | 4 |
| 08. MALATTIE DELL'APPARATO VISIVO | 0 | 3 |
| 11. MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE | 2 | 2 |
| 12. MALATTIE DELL'APPARATO GENITO - URINARIO | 2 | 2 |
| 09. MALATTIE DEL SISTEMA CIRCOLATORIO | 1 | 1 |
| 16. ALCUNE CONDIZIONI MORBOSE DI ORIGINE PERINATALE | 1 | 1 |
| **TOTALE** | **109** | **135** |

Malattie emorragiche congenite

Con riferimento all'attuazione di quanto previsto per la riorganizzazione della rete delle Malattie Emorragiche Congenite (MEC), è stato predisposto il progetto di disponibilità telefonica come supporto all'attività dei servizi di emergenza ed è stato presentato alle associazioni territoriali. Sono stati stabiliti i criteri organizzativi di detta disponibilità telefonica regionale e l'attivazione è programmata nel 2019. Per quanto riguarda gli altri centri per il trattamento di malattie rare si rimanda a quanto relazionata

**Rete per la terapia del dolore**

Nel corso del 2018 è proseguita la sensibilizzazione dei professionisti alla funzione di terapia del dolore.

*Indicatore e risultato atteso:*
*% di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero>95%*

*Risultato ottenuto*
*IND0725 - % di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero= 97,22% (media RER=84,15%)*

**Rete delle cure palliative pediatriche**

E' stato istituito un gruppo di lavoro regionale per la definizione della rete. L'Azienda si è impegnata ad implementare gli obiettivi posti dalla Regione tra cui il PDTA regionale. E' stato istituito un gruppo multidisciplinare aziendale per implementare le azioni locali.

**Reti Hub and Spoke tempo dipendenti**

**Rete Stroke**
Per quanto riguarda le reti Hub and Spoke tempo dipendenti, va sottolineato che nel corso del 2018 è stato portato a termine il processo di riorganizzazione della rete metropolitana per la gestione e il trattamento del paziente con ictus ischemico acuto che prevede il superamento del modello esistente.
Il modello condiviso con l'AUSL, in coerenza con gli specifici criteri previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, prevede, attraverso il servizio di emergenza territoriale del 118 e l'integrazione degli ospedali dell'area metropolitana, la centralizzazione primaria (dal territorio) verso la *stroke unit* di II livello (Ospedale Maggiore dell'AUSL) di tutti i casi eleggibili al trattamento riperfusivo per l'approfondimento diagnostico e l'eventuale esecuzione delle procedure di rivascolarizzazione cerebrale intravenosa (trombolisi) o, se indicato, endoarteriosa (trombectomia primaria e secondaria).

Per quanto riguarda l'AOU, nel 2018 i risultati relativi ai parametri di monitoraggio del percorso dei pazienti con Stroke sono risultati in linea con i dati attesi e con performance migliori rispetto al valore medio regionale: mortalità a 30 giorni 8,98% vs 12,34% e percentuale pazienti inviati alla riabilitazione 46,04% vs 35,86%.

**Rete cardiologica**
L'AOU è sede di emodinamica e centro Hub della rete metropolitana dei servizi per l'emergenza – urgenza cardiologica - che integra i sistemi di intervento di emergenza – urgenza con il territorio e

con ospedali a diversa complessità assistenziale - per IMA (STEMI e NSTEMI) e per altre condizioni tempo – dipendenti, quali l'insufficienza cardiaca acuta grave e le sindromi aortiche acute toraciche (SAAT). In particolare, per la dissezione di tipo B, l'AOU è anche centro Hub di riferimento per l'Area Vasta Emilia Centro e per l'AUSL Romagna.

Si riportano, di seguito, i valori 2018 relativi agli indicatori individuati per la valutazione della **rete cardiologica e cardiochirurgica**:

- **IMA - volumi previsti dal DM 70 = 100 casi/anno**

Totale aziendale = casi 1021
Mortalità a 30 giorni per IMA = 8,42%

- **PCTA (Volumi = 250/anno con 75 PTCA primarie)**

Totale anno 2018 (9 mesi) = casi 603
PTCA primarie = 125

- **By-Pass isolati (Volumi = 200/anno)**

Totale anno 2018 (9 mesi) = casi 121
Mortalità a 30 gg = 0,65

- **Valvuloplastica o sostituzione di valvola cardiaca (Mortalità a 30 gg = 4%)**

Totale (Piano Performance 2018-2020): n. casi 698 (Età paziente: >18 anni)
Mortalità a 30 gg = 2,03 %

**Centri di riferimento regionali**

Le attività svolte dai centri di riferimento regionali si rimanda a quanto puntualmente rendicontato al paragrafo 3.1.2 Le funzioni di rilievo regionale.

In questa sede si aggiunge che nell'ambito del Centro di riferimento regionale "Neurochirurgia Pediatrica" dell'IRCCS ISNB si è provveduto alla creazione di una articolazione organizzativa denominata "Programma Neurochirurgia Pediatrica" nell'ambito dell'IRCCS ISNB. Le attività di Neurochirugia Pediatrica in area metropolitana vengono oggi garantite dall'ISNB presso la sede dell'Ospedale Bellaria e presso la sede dell'Azienda Ospedaliero Universitaria S.Orsola-Malpighi, in forza di una convenzione formalizzata nel 2017.
Per superare le criticità riscontrate si è reso necessario prevedere modalità di integrazione più strutturate e che vadano oltre il semplice, e talvolta debole, strumento convenzionale oggi presente. Pertanto, al fine di conferire alla neurochirurgia pediatrica un assetto logistico – organizzativo coerente con il disegno di un centro di riferimento Regionale di Neurochirurgia Pediatrica, nel 2018 è stata formalizzata una proposta organizzativa che parte dal presupposto di una forte integrazione tra l'IRCCS ISNB e l'AOU S.Orsola Malpighi.

### 3.2.3.18 Emergenza ospedaliera

*Piano operativo per la gestione dei picchi di afflusso ai PS*

Coerentemente con gli obiettivi 2017 sono stati definiti i criteri utili all'implementazione del sistema NEDOCS per valutazione del sovraffollamento in PS ed è stato aggiornato il documento di gestione di sovraffollamento del PS generale a livello ospedaliero.

Nel 2018 si è concluso il progetto di reingegnerizzazione e innovazione all'interno del dipartimento di emergenza e urgenza, svolto in collaborazione con l'Università di Modena e Reggio Emilia e l'U.O. Medicina d'urgenza e PS. Questo progetto aveva l'obiettivo di revisionare il modello organizzativo in Pronto Soccorso per trovare modalità operative per facilitare il lavoro quotidiano del personale di Pronto Soccorso, individuando soluzioni innovative e contestualmente creando un gruppo di riferimento progettuale autonomo nel proseguire l'attività di miglioramento continuo. I risultati conseguiti sono stati il re-design della sala d'attesa principale, della segnaletica e dei percorsi. Sono stati individuati degli strumenti di supporto all'infermiere di triage e di processo, promosso l'integrazione del personale OSS; è stata migliorata l'interfaccia tra il PS e la Radiologia d'urgenza ed è stato ottimizzato il lavoro degli infermieri in osservazione temporanea.
Sempre nell'ambito della riduzione dei tempi di permanenza in Pronto Soccorso è in fase di sperimentazione un processo "riconoscimento della condizione clinica predefinita in fase di triage" che prevedrà in futuro, a fronte della l'identificazione di una condizione clinica specifica del paziente, l'esecuzione già in triage del prelievo ematico per gli esami per quella particolare condizione clinica, andando così a ridurre i tempi di permanenza del paziente in Pronto Soccorso. Attualmente è in corso la redazione del capitolato per una gara per l'installazione di un sistema di posta pneumatica che consentirà l'invio dei campioni ematici dal Pronto Soccorso al laboratorio, ciò consentirà l'abbattimento dei tempo di portantinaggio delle provette e conseguentemente una riduzione dei tempi di permanenza in PS.

*Indicatori e target attesi*
*Rilevazione algoritmo NEDOCS = 100%*
*Tempo mediano di permanenza in PS<166 (mediana 2017 per stabilimento)*
*Presenza di percorsi/protocolli di interfaccia con il territorio per la presa in carico di pazienti cronici>2 percorsi*

*Risultati conseguiti*
*Rilevazione algoritmo NEDOCS = presente*

*IND0720 - Tempo mediano di permanenza in PS=220 (data e ora di dimissione-data ore accettazione) Mediana RER=173*

*Presenza di percorsi/protocolli di interfaccia con il territorio per la presa in carico di pazienti cronici =Presenti PDTA BPCO e Scompenso.*

STAM E STEN secondo le indicazioni approvate con DGR 1603/2013

La procedura interaziendale del servizio di trasporto materno assistito (STAM) con l'AUSL di Imola è stata emessa il 31 ottobre 2017 (Procedura Interaziendale P-INT 36), nel dicembre 2018 è stato condotto un audit clinico - organizzativo per consentire la valutazione di un numero congruo di casi attivati. I risultati dell'audit, complessivamente positivi in termini di appropriatezza, hanno portato a un perfezionamento della procedura interaziendale rispetto alla definizione delle modalità di presa in carico della paziente con gravidanza a rischio attraverso la programmazione dei successivi controlli da parte dell'AOU.

Per quanto riguarda lo STEN, a seguito dell'audit 2017, nel 2018 sono state implementate puntuali azioni di miglioramento sugli strumenti di registrazione per la costruzione di ulteriori indicatori. A conclusione delle azioni è stato programmato un ulteriore audit (dicembre 2018) in cui gli elementi di approfondimento hanno riguardato, in particolare, le modalità di assistenza del neonato sia da parte dei professionisti di Imola sia dell'equipe STEN.

Questa analisi ha determinato la definizione di modalità assistenziali più appropriate sul neonato. Inoltre, è risultato necessario condividere le modalità organizzative da attuare in caso di decesso del neonato e STEN per parti gemellari.

I due audit clinico – organizzativi STEN e STAM sono sati eseguiti nella stessa seduta permettendo ulteriori valutazioni integrate ai fini del miglioramento della presa in carico in sicurezza della coppia mamma – neonato.

### 3.2.3.19 Attività trasfusionale

Nell'anno 2018, è proseguito il rapporto di collaborazione con l'Associazione Donatori di Midollo Osseo - ADMO, finalizzato alla gestione delle liste di attesa dei donatori di midollo osseo nonché al reclutamento di nuovi donatori, come da convenzione approvata dall'Azienda con deliberazione n. 193 del 21 settembre 2016, in applicazione della D.G.R. n. 942/2016, che assegna all'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna una funzione di coordinamento sull'attività di cui si tratta.

L'obiettivo posto per il 2018 di pianificare il reclutamento di nuovi donatori da parte di ADMO con una ipotesi di proiezione annuale di circa 6.000 casi è stato ampliamente superato e questo, unito ad una improvvisa e non prevista carenza di personale ha determinato un rallentamento dell'attività di tipizzazione ed iscrizione nel registro. Il recupero dell'attività costituirà uno degli obiettivi aziendali peri il 2019.

L'attività di qualificazione biologica e di lavorazione degli emocomponenti raccolti nell'Area Vasta Emilia Centrale è centralizzata presso l'ospedale Maggiore (SIMT-AMBO), che cura la predisposizione ed invio di report trimestrali sui dati di attività. Il SIMT-AMBO ha aderito e

partecipato attivamente, in collaborazione con le Associazioni e Federazioni dei donatori di sangue alla campagna regionale estiva "Chi dona sangue inizia un nuovo racconto", la cui presentazioni è avvenuta nel corso della conferenza stampa del 12 giugno u.s.; inoltre, è già stata avviata la campagna sui comportamenti e abitudini sessuali per incentivare e sensibilizzarne il corretto comportamento sessuale dei donatori.

Per quanto riguarda il consolidamento a livello aziendale l'utilizzo del Patient Blood Management (PBM), sono state attivate le procedure per ginecologia e ortopedia.

Infine, è stata garantita la piena funzionalità dei COBUS con la nomina dei referenti per dipartimento.

### 3.2.3.20 Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule

Il processo della donazione degli organi, dei tessuti e delle cellule è ritenuto di primaria importanza per i risvolti clinici, etici e sociali che tale attività ingenera ed è la base imprescindibile per il mantenimento di un buon livello di attività trapiantologica, occorre precisare che il processo donativo coinvolge tutta la struttura ospedaliera, per tale motivo deve necessariamente possedere le caratteristiche organizzative / strutturali che ne permettano l'esecuzione.

Nell'anno 2018 è proseguita l'attività dell'Ufficio di Coordinamento Ospedaliero locale alle donazioni di organi e tessuti, al fine di sviluppare una rete donativa interaziendale che risponda al mandato di promuovere l'attività donativa stessa in un ambito organizzato e consapevole.

Il primo obiettivo perseguito dall'Ufficio è stato quello della sensibilizzazione, dei professionisti appartenenti alle UU.OO del Policlinico, all'atto donativo, che si è sviluppato attraverso un percorso capillare di relazioni con i direttori, i coordinatori e il personale infermieristico e consolidato grazie all'organizzazione ed espletamento di eventi formativi specifici (numero 8 eventi).

Sono stati, altresì consolidati percorsi specifici di sostegno per gli aspetti operativi della donazione (intervento dei componenti il procurement team direttamente nelle UU.OO in caso di segnalazione di potenziale donatore) e promossa l'implementazione della cultura della donazione.

Anche per l'anno 2018 uno degli obiettivi perseguiti, nell'ambito dell'attività di Donor Action, è stato quello legato al raggiungimento dei migliori livelli possibili in relazione ai principali indicatori nazionali e internazionali che valutano "la performance donativa" (INDEX1, PROC 2), a tale scopo sono stati rilevati tutti gli accessi, in pronto soccorso, dei pazienti portatori di lesioni cerebrali severe. Si è proceduto al loro monitoraggio, in corso di ricovero in degenza ordinaria, al fine di intervenire con la più efficace terapia medico/assistenziale valutando contemporaneamente, comunque, la possibile evoluzione verso la morte encefalica a garanzia di un possibile e rapido accesso in area intensiva indispensabile ad un eventuale successivo avvio di percorso donativo.

Lo sviluppo dei percorsi donativi e la forte collaborazione con i professionisti delle UU.OO. ha permesso non solo di raggiungere ma di superare il numero di donazioni di cornee, che per l'anno trascorso era previsto in numero di 123 e che si è attestato a 234.

Si riportano a seguire di dati relativi al monitoraggio degli indicatori.

# RIEPILOGO DONAZIONI 2018

| DONAZIONI | GENNAIO | FEBBRAIO | MARZO | APRILE | MAGGIO | GIUGNO | LUGLIO | AGOSTO | SETTEMBRE | OTTOBRE | NOVEMBRE | DICEMBRE | TOTALE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MULTIORGANO | 1 | 1 | | | | | | 1 | | 1 | | | 4 |
| CORNEE | 27 | 52 | 22 | 20 | 27 | 22 | 14 | 12 | 8 | 10 | 10 | 10 | 234 |
| Pazienti donatori cornee | 14 | 26 | 11 | 10 | 14 | 11 | 7 | 6 | 4 | 5 | 5 | 5 | 118 |
| MULTITESSUTO | | | 1 | | | | | | | 2 | | | 3 |

| NO CONSENSI | GENNAIO | FEBBRAIO | MARZO | APRILE | MAGGIO | GIUGNO | LUGLIO | AGOSTO | SETTEMBRE | OTTOBRE | NOVEMBRE | DICEMBRE | TOTALE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MULTIORGANO | | | | | | | | 2 | | | | | 2 |
| Pazienti donatori cornee | 22 | 17 | 23 | 10 | 11 | 8 | 9 | 6 | 11 | 5 | 6 | 9 | 137 |
| MULTITESSUTO | | 2 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 2 | | 2 | 10 |

| NON IDONEI | GENNAIO | FEBBRAIO | MARZO | APRILE | MAGGIO | GIUGNO | LUGLIO | AGOSTO | SETTEMBRE | OTTOBRE | NOVEMBRE | DICEMBRE | TOTALE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MULTIORGANO | 1 | | | | | | 1 | | | 1 | | | 3 |
| MULTITESSUTO | 1 | | | | 2 | | | | | | 1 | 1 | 5 |

# RIEPILOGO PAZIENTI CON ACCESSO AL PS PER PATOLOGIE CEREBRALI PRIMITIVE

2018

| | ENTRATI | TRASFERITI | TOT VALUTABILI | DIMESSI | CURANTE | DECESSI | Non valutabili | Potenziali donatori | NON IDONEI | Morte cardiaca | NO CONSENSI | DONATORI | DONAZIONE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GENNAIO | 35 | 4 | 31 | 18 | 7 | 6 | 1 | 5 | 1 | 4 | 0 | 1 | 2 CORNEE |
| FEBBRAIO | 36 | 7 | 29 | 17 | 6 | 6 | 1 | 5 | 4 | 1 no posto in tipo | tessuti | 2 | 4 CORNEE |
| MARZO | 37 | 8 | 29 | 22 | 5 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 Cornee + 1 Multitessuto |
| APRILE | 32 | 8 | 24 | 18 | 4 | 2 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| MAGGIO | 59 | 5 | 54 | 38 | 9 | 7 | 2 | 5 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| GIUGNO | 50 | 6 | 44 | 36 | 3 | 5 | 2 | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| LUGLIO | 63 | 11 | 52 | 39 | 2 | 11 | 3 | 8 | 6 | 2 | 0 | 1 | 2 CORNEE |
| AGOSTO | 63 | 14 | 49 | 31 | 10 | 8 | 3 | 5 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| SETTEMBRE | 43 | 12 | 31 | 16 | 11 | 4 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| OTTOBRE | 83 | 19 | 64 | 45 | 7 | 12 | 3 | 9 | 3 | 6 | 0 | 2 | 2 MULTITESSUTO |
| NOVEMBRE | 78 | 25 | 53 | 36 | 11 | 6 | 3 | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| DICEMBRE | 68 | 11 | 57 | 44 | 9 | 4 | 0 | 4 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| | 647 | 130 | 517 | 360 | 84 | 73 | 21 | 52 | 27 | 25 | 1 | 8 | |

*Indicatori e risultati*
*Relazione annuale da trasmettere al CRT-ER in occasione degli annuali incontri bilaterali con le aziende= Sono state inviate le relazioni annuali dai Coordinatori Locali sull'attività, gestione e composizione dell'ufficio di Procurement.*

*Numero di donazioni cornee rispetto al numero di decessi con età compresa tra i 3 e gli 80 anni riferiti all'anno precedente>17%. Obiettivo raggiunto: 146 cornee prelevate su 123 richieste da obiettivo.*

*N.donazioni multitessuto (età compresa tra i 2 e i 78 anni)=come da indicazioni CRT-ER. Obiettivo non raggiunto: 3 donazioni multitessuto su 6.*

*Adesione al programma "cuore fermo DCD" regionale per le Aziende con le caratteristiche organizzative e strutturali idonee a supportare il progetto. Aderito al programma. Si è proposto un percorso che coinvolgesse la terapia intensiva polivalente per condividere le risorse. Sono state valutate le potenzialità donative per definire un percorso specifico.*

### 3.2.3.21 Volumi-esiti

Presso l'Azienda viene effettuato il monitoraggio sistematico di un set di indicatori di esito e volumi di attività che fanno riferimento ai dati pubblicati dal Piano Nazionale Esiti, ai data base regionali e ad uno specifico data base aziendale per la valutazione della performance clinica.

L'attività oggetto di valutazione riguarda prevalentemente le aree cliniche e i processi assistenziali riportati nella tabella sottostante (*)

| **Indicatore** | EMILIA-ROMAGNA | AOSPU BOLOGNA | Fonte dati |
|---|---|---|---|
| Bypass aortocoronarico: mortalità a 30 giorni dall'intervento | 1.58 | 0.65 | A |
| Valvuloplastica o sostituzione valvole cardiache: mortalità a 30 giorni dall'intervento | 1.96 | 2.15 | A |
| Mortalità a 30 giorni per IMA | 9.09 | 8.42 | A |
| Mortalità a 30 giorni per scompenso cardiaco congestizio | 12.68 | 11.67 | A |
| Mortalità a 30 giorni per riparazione aneurisma non rotto dell'aorta addominale | 1.53 | 0.48 | A |
| Mortalità a 30 giorni per ictus ischemico | 10.66 | 7.28 | A |
| Mortalità a 30 giorni per BPCO riacutizzata | 9.99 | 11.08 | A |
| Tumore maligno incidente della mammella: volume di interventi | 5589 | 385 | |
| % di reinterventi a 120 giorni da intervento conservativo x tumore mal mammella | 6.11 | 3.31 | A |
| Proporzione di parti con taglio cesareo primario | 18.01 | 25.65 | A |
| Tumore maligno incidente della mammella: % di interventi in reparti sopra soglia | 89.07 | 83.38 | B |
| Colecistectomia laparoscopica: % di interventi in reparti sopra soglia | 79.31 | 52.85 | B |
| Colecistectomia laparoscopica: % di interventi con degenza post-operatoria < 3 gg | 80.72 | 52.85 | B |
| Frattura di femore: % di interventi in reparti sopra soglia | 93.08 | 96.20 | B |
| Frattura di femore: % di interventi effettuati entro 48h | 72.80 | 84.27 | B |

**(*) Fonte dati**
A) InSiDER - Piano Performance Aziendale 2018-2020
B) InSiDER - Decreto Ministeriale 70/2015 - Edizione 2018

I risultati del 2018 confermano la buona performance aziendale in ambito cardiochirurgico, cardiologico (IMA) e cerebro – vascolare (ictus ischemico), con una migliore performance rispetto al dato medio regionale e una tendenziale miglioramento rispetto medio regionale.

Per quanto riguarda le patologie croniche, anche per lo scompenso cardiaco il dato aziendale risulta inferiore al dato medio regionale, mentre la mortalità per BPCO riacutizzata, più elevata rispetto al valore medio regionale, può trovare giustificazione nella presenza all'interno del Policlinico di un *setting* ad alta intensità con centralizzazione della casistica più complicata e grave.

La proporzione di parti cesarei primari risulta più elevata rispetto al dato regionale, differenza dettata dal fatto che presso il policlinico sussistono un centro di terapia intensiva neonatale di terzo livello e i centri di fisiopatologia neonatale e procreazione assistita. Infatti se si considera il valore standardizzato del PNE 2017 (standardizzato 14,54 vs grezzo 26,98) l'indicatore rende ragione della complessità della casistica trattata.

Si conferma il buon risultato in ambito ortopedico con l'indicatore sul *timing* dell'intervento chirurgico sulle fratture del collo del femore sopra i 65 anni di età decisamente migliore del dato medio regionale, così come la concentrazione della casistica.

Per quanto riguarda la % di interventi in reparti sopra soglia relativamente a "tumore maligno della mammella" e "colecistectomia laparoscopica", l'indicatore così come calcolato nei database regionali non è correttamente formulato e non corrisponde alla realtà aziendale: l'organizzazione del Policlinico dell'area chirurgica (chirurgia generale) è strutturata per percorsi e complessità di cura, nella logica del superamento del modello "verticale" di espletamento dell'attività in unità operative verso la condivisione e la razionalizzazione delle risorse. In tale ottica i dati relativi alle patologie in oggetto non devono essere calcolati per singola unità operativa (come identificato dai codici di reparto HSP), ma complessivamente all'interno della disciplina chirurgia generale (009) o in alternativa in base alle strutture trasversali "Percorso chirurgia della mammella" e "Percorso Chirurgia epatica e delle vie biliari".

**Screening oftalmologico neonatale**

E' stato attivato lo screening oftalmologico neonatale, mediante il test del riflesso rosso, su tutti i nuovi nati: è stata strutturata una procedura aziendale e ne è stata data applicazione (PI 87 dal 18 dicembre 2018.

### 3.2.3.22 Sicurezza delle cure

Le attività svolte nel 2018 hanno, di fatto, concluso l'attuazione degli interventi previsti dal *Piano – Programma per la sicurezza e la gestione del rischio* 2016-2018 nei differenti ambiti assicurando, in linea di massima, il raggiungimento e il mantenimento degli obiettivi previsti per l'annualità in corso dalla DGR 919/2018 in tema di sicurezza delle cure.

1. FUNZIONALITÀ DEL SISTEMA DI INCIDENT REPORTING ATTRAVERSO MODALITÀ SISTEMATICHE DI RACCOLTA, ANALISI E VALUTAZIONE DEI DATI ED EVIDENZA DI AZIONI DI MIGLIORAMENTO SU UNITÀ OPERATIVE NON SEGNALANTI NEL 2017 (Evidenza di partecipazione al sistema di segnalazione da parte di almeno 3 strutture non segnalanti nel 2017)
   Le attività di miglioramento condotte nell'ambito del Dipartimento della Donna, del Bambino e delle Malattie Urologiche sui vari temi della sicurezza (in primo luogo VI.SI.T.A.RE implementato nel 2017 nelle UUOO di Ostetricia e Medicina dell'età prenatale, di Neonatologia e TIN, di Anestesia e Rianimazione Pediatrica, ma anche attraverso la formazione dedicata alla gestione delle emergenze ostetriche, neonatali e pediatriche nel corso del 2018 in cui erano inseriti moduli dedicati all'importanza della segnalazione e analisi degli eventi avversi), hanno portato ad un sensibile miglioramento del reporting, con particolare riferimento agli ambiti chirurgici e/o assistenziali di specifica afferenza che, nel 2017, risultavano non segnalanti:

| AMBITO | N. SEGNALAZIONI |
|---|---|
| Blocco Operatorio Ostetrico Ginecologico | 1 |
| Blocco Operatorio Pediatrico | 13 |
| Blocco Operatorio Urologico | 6 |
| Chirurgia Neonatale | 1 |
| Sala parto | 2 |
| Ambulatori neonatologia | 1 |

Un altro ambito in cui si è assistito ad un significativo miglioramento del reporting è stato quello della Radiologia d'urgenza e specialistica, nell'ambito del Dipartimento della Medicina Diagnostica e della Prevenzione, settore che nel 2017 risultava non segnalante (nel 2018 in totale 18 segnalazioni). L'input positivo è dovuto ad un'azione correttiva (AC. N. 26/2018) che ha coinvolto un gruppo di professionisti afferenti a tali Radiologie, pianificata ed attuata a seguito di un errore di identificazione paziente (errato appaiamento paziente-esame diagnostico sul RIS), occorso e segnalato tra giugno e luglio 2018. L'équipe è stata sensibilizzata a segnalare con lo strumento dell'IR puntualmente eventi/quasi eventi relativi ad errori di questo tipo.

| AMBITO | N.SEGNALAZIONI |
|---|---|
| Radiologia CTV | 4 |
| Radiologia d'urgenza | 8 |
| Radiologia Specialistica | 6 |

In generale il numero di segnalazioni di IR inviate nel 2018 risulta pressoché stabile (2017 n. 168 vs 2018 n. 177), con un trend in lieve aumento nell'ultimo triennio: risulta peraltro migliorata in alcuni ambiti di cura la qualità delle segnalazioni pervenute rispetto a puntualità, dettaglio della descrizione e completezza della scheda. Resta positivamente alta

la sensibilità degli operatori (prevalentemente infermieri), nella segnalazione di eventi e quasi eventi inerenti errori di identificazione paziente/procedura/farmaco, errori nella gestione della terapia farmacologica. Appare rappresentata in modo assai più significativo. nel 2018 rispetto al biennio precedente, l'ambito tematico del malfuzionamento di dispositivi, aspetto, questo, che nell'ambito degli incontri finalizzati alla conduzione dell'azione di miglioramento AM6/2018 con il referente di farmaco e dispositivo vigilanza aziendale e con il servizio di Ingegneria clinica, è stato considerato e analizzato come meritevole di alcuni interventi, ovvero:

- modifica e integrazione del sistema di segnalazione specifico sui DM a livello aziendale;
- formazione degli operatori (finalità, oggetto e strumenti per la segnalazione).

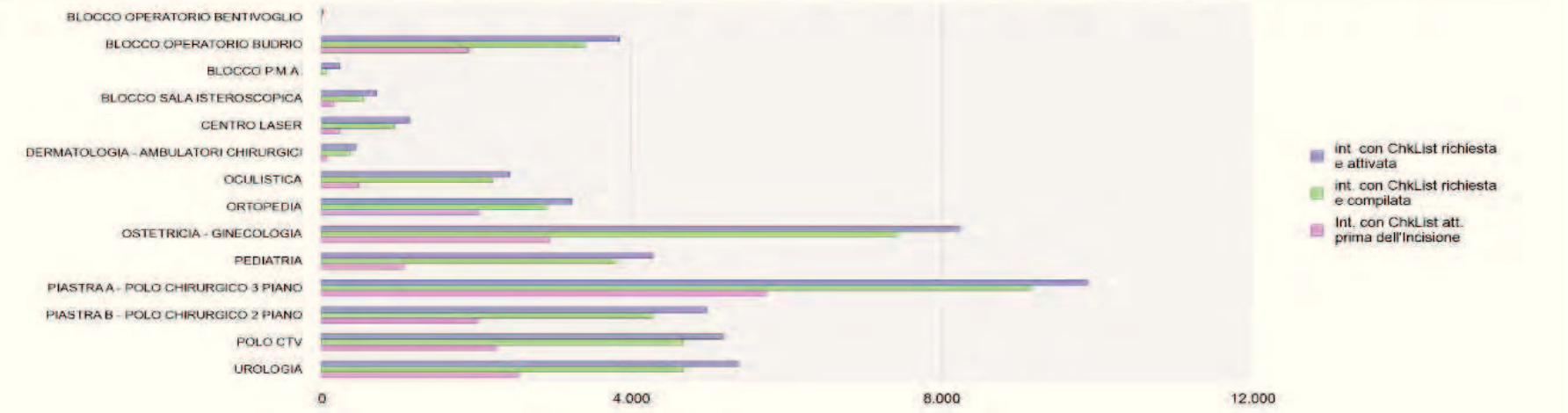
2. EFFETTUAZIONE DELLA CHECKLIST DI SALA OPERATORIA (Copertura SDO su procedure AHRQ4 ≥ 90% Linkage SDO e SSCL su procedure AHRQ4 ≥ 75).
   Pur avendo raggiunto gli obiettivi attesi sul livello di copertura delle checklist attivate rispetto alle procedure chirurgiche eligibili (% di procedure AHRQ4 con campo "checklist" = "SI" nella SDO 97.2 - Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO 95.15%), la scarsa registrazione delle non conformità (Fonte InSiDER - Indicatori Sanità e Dashboard Emilia Romagna IND0734 - % di checklist con almeno una non conformità segnalata nella scheda 776/B pari a 0.11% nel 2017) e alcuni aspetti rilevati nel corso delle osservazioni dirette in sala operatoria (nell'ambito del progetto OssERvare) hanno reso cogente, nell'ultimo trimestre 2018, l'avvio di un'azione di miglioramento al fine di comprendere, attraverso un'analisi aggiornata del contesto operativo e dei fattori d'ostacolo, quali possono essere le strategie da mettere in campo per ottenere un corretto utilizzo dello strumento.
   In primo luogo è stato necessario mettere le basi per un adeguato e puntuale monitoraggio del fenomeno da parte di tutti gli attori coinvolti, per cui è stato realizzato un cruscotto di monitoraggio dedicato che consenta ai singoli ambiti chirurgici, ai Blocchi operatori, ai referenti organizzativi SSCL e alla Direzione di prendere visione in tempo reale delle performances, degli aspetti qualitativi del flusso e delle principali NC rilevate.

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna
Policlinico S. Orsola - Malpighi
Controllo di Gestione e Sistema Informativo - L. Vigne

## Check list interventi e Non conformità
## dati aggiornati il 16/01/2019 02:57

* Int. con ChkList richiesta= interventi DO e DH (dal 15-01-2018 anche in regime Ambulatoriale con template SSCL CATARATTA), con Tipo Urgenza <> Emergenza

| Blocco | Int. totali | Int. con ChkList richiesta * | % richieste | Int. con ChkList richiesta e attivata | % attivati | Int. con ChkList richiesta e compilata | % compilati (su attivati) | Int. con ChkList richiesta e parz. compilata | % parz. compilati (su attivati) | Int. con ChkList att.prima dell'Incisione | % attivati prima dell'Incisione | Int. con Non conformità | % Int. con Non conformità (su attivati) | Totale Non conformità | Media Non conformità per Int. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BLOCCO OPERATORIO BENTIVOGLIO | 22 | 22 | 100,00% | 22 | 100,00% | 3 | 13,64% | 19 | 86,36% | 6 | 27,27% | | | | |
| BLOCCO OPERATORIO BUDRIO | 3.848 | 3.847 | 99,97% | 3.845 | 99,95% | 3.398 | 88,37% | 447 | 11,63% | 1.897 | 49,34% | | | | |
| BLOCCO P.M.A. | 2.322 | 1.475 | 63,52% | 239 | 16,20% | 58 | 24,27% | 181 | 75,73% | | | | | | |
| BLOCCO SALA ISTEROSCOPICA | 2.965 | 1.384 | 46,68% | 710 | 51,30% | 540 | 76,06% | 170 | 23,94% | 150 | 21,13% | | | | |
| CENTRO LASER | 1.759 | 1.252 | 71,18% | 1.146 | 91,53% | 940 | 82,02% | 206 | 17,98% | 231 | 20,16% | | | | |
| DERMATOLOGIA - AMBULATORI CHIRURGIC | 3.509 | 601 | 17,13% | 449 | 74,71% | 369 | 82,18% | 80 | 17,82% | 58 | 12,92% | | | | |
| OCULISTICA | 18.064 | 2.472 | 13,68% | 2.430 | 98,30% | 2.206 | 90,78% | 224 | 9,22% | 484 | 19,92% | | | | |
| ORTOPEDIA | 6.139 | 4.722 | 76,92% | 3.232 | 68,45% | 2.903 | 89,82% | 329 | 10,18% | 2.036 | 63,00% | 9 | 0,28% | 11 | 1,22 |
| OSTETRICIA - GINECOLOGIA | 8.303 | 8.238 | 99,22% | 8.235 | 99,96% | 7.417 | 90,07% | 818 | 9,93% | 2.944 | 35,75% | 1 | 0,01% | 1 | 1,00 |
| PEDIATRIA | 4.531 | 4.278 | 94,42% | 4.275 | 99,93% | 3.807 | 89,05% | 468 | 10,95% | 1.057 | 24,73% | | | | |
| PIASTRA A - POLO CHIRURGICO 3 PIANO | 10.581 | 10.475 | 99,00% | 9.886 | 94,38% | 9.156 | 92,62% | 730 | 7,38% | 5.739 | 58,05% | 14 | 0,14% | 19 | 1,36 |
| PIASTRA B - POLO CHIRURGICO 2 PIANO | 4.989 | 4.982 | 99,86% | 4.967 | 99,70% | 4.272 | 86,01% | 695 | 13,99% | 2.021 | 40,69% | 9 | 0,18% | 9 | 1,00 |
| POLO CTV | 5.439 | 5.209 | 95,77% | 5.176 | 99,37% | 4.674 | 90,30% | 502 | 9,70% | 2.258 | 43,62% | 2 | 0,04% | 2 | 1,00 |
| UROLOGIA | 6.383 | 6.172 | 96,69% | 5.389 | 87,31% | 4.671 | 86,68% | 718 | 13,32% | 2.534 | 47,02% | 18 | 0,33% | 24 | 1,33 |
| **Totale** | **78.854** | **55.129** | **69,91%** | **50.001** | **90,70%** | **44.414** | **88,83%** | **5.587** | **11,17%** | **21.415** | **42,83%** | **53** | **0,11%** | **66** | **1,25** |



Si è dato, dunque, avvio all'analisi dei fattori di contesto (positivi e negativi) per l'implementazione di strategie di miglioramento per il 2019 con il coinvolgimento di: ICT, controllo di gestione, coordinatori dei Blocchi Operatori e coordinatori delle UU.OO. chirurgiche, responsabili medici di U.O. chirurgiche, Team chirurgico.

3. RIPETIZIONE DELLE OSSERVAZIONI IN SALA OPERATORIA (PROGETTO OssERvare) PER VERIFICA EFFICACIA DEI PIANI DI MIGLIORAMENTO
   Risulta complessivamente dalla reportistica disponibile sulla piattaforma regionale che, in oltre la metà delle osservazioni effettuate, la checklist avrebbe richiesto una compilazione migliore dal punto di vista qualitativo.

4. EFFETTUAZIONE DI VISITE PER LA SICUREZZA (STRUMENTO VI.SI.T.A.RE) PER LA VERIFICA DELLE RACCOMANDAZIONI CON RIFERIMENTO ALL'UTILIZZO DEL FOGLIO UNICO DI TERAPIA (FUT) E ALLA RICOGNIZIONE E RICONCILIAZIONE FARMACOLOGICA (Almeno 1 UO) Svolto in PS GENERALE-OBI-MEDICINA D'URGENZA. Sono stati valutati i seguenti ambiti:
   - prevenzione delle cadute dei pazienti in un setting del tutto particolare quale quello dell'emergenza-urgenza (Raccomandazione n. 13);
   - prevenzione della violenza verso operatori (Raccomandazione n. 8)
   - corretto utilizzo dello strumento Foglio Unico di terapia e attività di ricognizione/ riconciliazione farmacologica (Raccomandazione n. 7)

| Raccomand. Ministeriale | Azione richiesta | Implem.ne completata (Sì/No) | Data Fine Monitoraggio | Note |
|---|---|---|---|---|
| N.13 | Individuazione degli strumenti per la rilevazione del rischio caduta nel contesto dell' emergenza urgenza (Pronto Soccorso GENERALE- Medicina d'Urgenza : OBI- degenza con sezione detenuti- area critica). Istituzione di un gruppo di miglioramento e revisione della letteratura | SI | 31/12/2018 | L'azione è stata motivata dal rilievo di diverse criticità nell'applicazione della PA 115 (nel contesto dell'emergenza - urgenza)percepite come significative dagli operatori: necessità di contestualizzare modalità e strumenti di rilevazione del rischio, adempimenti preventivi e loro tracciabilità, sottosegnalazione degli eventi di caduta e gestione delle valutazioni ambientali |
| N.13 | Modificare l'accertamento infermieristico attualmente in uso rispetto al rilievo del rischio caduta. | SI | 31/12/2019 | Deve essere avviata la sperimentazione del nuovo modello di accertamento |
| N.13 | Migliorare modalità di mappatura interna di attrezzature e ausili ed eventuali cirticità ambientali | In corso | 31/12/2019 | |
| N. 8 | Rinforzo della presenza di Guardie Giurate e funzionari della Polizia di stato (24 h/24 e 7/7 giorni) | SI | 31/12/2018 | |
| N. 7 | Revisione delle SUT (coesistenti tre differenti modelli) migliorando altresì la tracciabilità della evidenza della somministrazione | In corso | 31/12/2019 | |

5. ADOZIONE BRACCIALETTO IDENTIFICATIVO (copertura 95% delle UO di degenza). Dal 2017 le aree di degenza hanno raggiunto un livello di copertura pari al 100%; lo stesso può dirsi per i 4 Pronto Soccorso. In fase d'implementazione la stampa anche per alcune tipologie di prestazioni ambulatoriali.

6. FORMAZIONE DI OPERATORI SANITARI (MEDICI, INFERMIERI, FISIOTERAPISTI) DELLA AREA DI DEGENZA MEDICA E CHIRURGICA SULLE LINEE DI INDIRIZZO REGIONALI IN TEMA DI PREVENZIONE CADUTE ATTRAVERSO CORSO FAD CADUTE (partecipazione di almeno il 50% degli operatori delle suddette aree)
   Nonostante l'ampia disponibilità delle sessioni aperte nel corso del 2018 e i ripetuti solleciti agli operatori, la partecipazione è stata insoddisfacente, ben inferiore al 50%. Hanno completato la FAD regionale nel 2018 217 (professionisti non medici) + 65 (medici). Azioni svolte e/o pianificate nel nuovo PAPC 2019 (Piano Aziendale Prevenzione Cadute). Nell'ultimo trimestre è stato effettuato un seminario di approfondimento (137 i partecipanti) nel quale sono stati illustrati i contenuti delle linee di indirizzo regionali e gli aspetti fondamentali della PA115, rappresentando anche, partendo dall'analisi di un evento di caduta occorso, i potenziali risvolti in ambito di responsabilità del professionista e della struttura nel caso di una non corretta applicazione della procedura. Il il corso FAD è stato attivato anche per il 2019: tuttavia, in esito alle opportune valutazioni effettuate in ambito di Gruppo multidisciplinare prevenzione cadute e raccogliendo le percezioni degli operatori, si è condivisa la necessità di affiancare al corso FAD un'altra tipologia di formazione che possa coinvolgere meglio i professionisti interessati nel loro contesto di lavoro (formazione sul campo-gruppi di miglioramento).

| PIANO DELLE AZIONI PER IL 2019 | |
|---|---|
| **Azione** | **Tempi** |
| Revisione scheda di segnalazione informatizzata | Entro 30/06/2019 |
| Elaborazione checklist specifica di rilevazione rischio caduta per PS-medicina d'urgenza e tutti i setting di DH | Entro 31/12/2019 |
| Revisione PA 115 | Entro 31/12/2019 |
| Sopralluoghi ambientali nelle UO definite da parte del Dipartimento Tecnico | Entro 31/12/2019 |
| Proposizione di Corsi FAD per tutto il personale in merito all'utilizzo alle indicazioni regionali | Entro il 31/12/2019 |
| Formazione sul campo (Gruppo di miglioramento) su UUOO di degenza chirurgica e medica | Aree mediche entro 30/06/2019<br>Aree chirurgiche entro 31/12/2019 |
| Revisione dei Care Bundle per l'Area Pediatrica e per il Setting Neonatale | Entro il 31/12/2019 |
| VI.SI.T.A.RE in almeno 2 UUOO con focus su Raccomandazione n. 13 | Entro il 31/12/2019 |
| Audit sulla documentazione clinica per valutare l'applicazione della Procedura Aziendale | Entro 31/12/2019 |
| Conduzione di incontri del Gruppo operativo multidisciplinare aziendale per valutare l'andamento delle attività e degli indicatori di processo predisposti. | Maggio-Settembre-Dicembre 2019 |

Si è provveduto inoltre alla ridefinizione di obiettivi e tempogramma dell'AM6/2018 – **Realizzazione di un cruscotto aziendale dinamico e multidimensionale per l'identificazione e l'analisi dei rischi.** Nel corso di questi ultimi anni, l'Azienda ha sviluppato un proprio modello per la valutazione integrata del rischio aziendale attraverso l'analisi ed il confronto di differenti fonti informative, alcune delle quali rappresentate da flussi strutturati verso la Regione/il Ministero o altri enti. Il modello finalizzato alla c.d. *mappatura dei rischi* aziendali ha lo scopo di supportare la conoscenza dei punti critici del sistema locale valutando la probabilità che quel rischio, in uno specifico contesto, possa attualizzarsi in un danno per *paziente/visitatore/operatore* soppesandone al contempo la gravità. Queste informazioni, opportunamente integrate, consentirebbero di costruire una scala di priorità degli interventi di miglioramento ovvero di "riduzione del rischio" negli ambiti aziendali, processo di prioritarizzazione cogente per un'Azienda così vasta e articolata. L'azione di miglioramento già pianificata all'inizio del 2018 necessitava di una ridefinizione sia rispetto alla tipologia di attività preliminari necessarie, sia in termini di sviluppo temporale. L'azione non può, infatti, prescindere da un'attenta analisi di fattibilità attraverso una rivalutazione complessiva dei flussi informativi e/o fonti informative aziendali non strutturate in un flusso che deve precedere la realizzazione di un supporto informatico garante di un'elaborazione efficace, agevolmente e utilmente fruibile da parte di tutti gli attori coinvolti. Di seguito si riportano le attività pianificate e svolte nell'ultimo trimestre 2018 che hanno avuto lo scopo principale di valutare le caratteristiche dei dati raccolti sui vari ambiti in Azienda, al fine di comprendere il loro livello di strutturazione e la possibilità d'includerli, allo stato, in un cruscotto dinamico multidimensionale "profilato" per UO/Dipartimento.

**PIANIFICAZIONE DELLE ATTIVITÀ AM6/2018**

| ATTIVITÀ | RESPONSABILITÀ | TEMPI | RISULTATO/NOTE |
|---|---|---|---|
| Analisi dei flussi informativi aziendali esistenti con eventuali incontri dei responsabili/referenti dei singoli flussi | **Referenti dei flussi informativi** | **30/10/2018** | **La valutazione ha avuto l'obiettivo di capire quale flusso possa essere integrato nella definizione della mappa. Sono stati presi in esame i precedenti flussi per confermarne l'adeguatezza** (Reclami, Sinistri, Incident reporting, Eventi Sentinella, Infortuni biologici, Infortuni INAIL) |
| Progettazione della "MAPPA ideale" | **Risk Manager, Coordinatore e Facilitatore** | **15/11/2018** | **Analisi e fattibilità (file "Questionario)** |
| Valutazione complessiva del livello d'integrazione raggiungibile attraverso uno strumento informatico | **ICT Controllo di Gestione Risk Manager Coordinatore** | **30/11/2018** | **Incontri tecnici specifici per valutazione di fattibilità e formulazione di una proposta operativa** |

L'analisi effettuata, preceduta da un censimento tecnico degli strumenti di raccolta dati attivi in Azienda, ha concluso che, per la maggior parte delle informazioni raccolte, quand'anche strutturate in flussi verso la Regione, deve essere effettuata una rielaborazione ad hoc al fine di poterli attribuire, nell'ambito del cruscotto, a riferimenti informativi-gestionali codificati e aggiornati delle Unità Operative aziendali. L'azione proseguirà nel 2019.

Infine è stata elaborata e pubblicata sul sito aziendale della relazione annuale consuntiva (L.24/2017) sugli incidenti verificatisi, sulle cause che li hanno prodotti e sulle azioni messe in atto.

### 3.2.3.24 Accreditamento

In linea con gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2018, l'AOU di Bologna ha inviato alla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, Regione Emilia Romagna la domanda di rinnovo dell'Accreditamento Istituzionale e la relativa documentazione richiesta, nei tempi definiti (PG 0002251 del 31.01.2018). La domanda include anche il rinnovo dell'Accreditamento delle funzioni di Provider della Formazione, già conseguito nel 2015.

In data 31.07.2018 è pervenuta dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, Regione Emilia-Romagna, la lettera accoglimento della domanda di rinnovo e l'avvio del procedimento di Accreditamento (Lettera PG 0015644 del 31.07.2018), che di fatto conferma il mantenimento dell'Accreditamento per le attività precedentemente accreditate.

Nell'ambito del processo di autovalutazione sul possesso dei requisiti generali del nuovo modello di Accreditamento previsto dalla DGR1943/2017 effettuato contestualmente alla domanda di rinnovo, e durante gli interventi realizzati sia nel 2017 che nel 2018, sono emerse alcune necessità di revisione del sistema di governo che hanno condotto all'individuazione di alcune azioni di miglioramento di livello aziendale inerenti varie tematiche:

- rivisitazione del sistema di pianificazione e degli strumenti di valutazione degli obiettivi a tutti i livelli dell'organizzazione;
- implementazione di un sistema di valutazione delle competenze;
- revisione degli strumenti di gestione degli eventi avversi; ideazione e sperimentazione di un sistema di audit integrati; sistema integrato per la valutazione dei rischi;
- revisione del sistema di programmazione e gestione dei PDTA;
- applicazione dell'accordo attuativo locale, in coerenza al protocollo intesa Regione-Università;
- integrazione del PAF aziendale con la valutazione di impatto dei processi formativi;
- analisi critica e revisione della Carta dei Servizi per garantire la piena informazione ai pazienti e ai loro famigliari su standard di qualità del servizio offerto;
- definizione criteri e modalità per garantire la partecipazione consapevole ed il coinvolgimento attivo del paziente e suoi famigliari nel percorso assistenziale.

Tali azioni, presentate ed approvate dalla Direzione Generale sono state oggetto di obiettivi assegnati alle strutture di staff e line e, nel caso specifico del sistema di valutazione delle competenze, anche delle Unità Operative, e sono tuttora in corso di realizzazione da parte dei gruppi di lavoro. Altre azioni individuate nell'ambito dei percorsi formativi sull'Accreditamento erano già oggetto di altri progetti-obiettivi aziendali, e per queste si è definito di valutare la coerenza

delle attività pianificate con i requisiti dell'Accreditamento, non ravvisando la necessità di attivare nuovi gruppi di lavoro e nuove azioni di miglioramento.

Nel corso del 2018 è stata avviata la fase di audit presso tutte le strutture di Staff e Line alla Direzione Aziendale, per la verifica dello stato di avanzamento delle suddette azioni post-autovalutazione intraprese a fronte dei nuovi requisiti generali di Accreditamento. In questa fase sono stati valutati anche gli strumenti e i documenti dai quali si evince la rispondenza dei processi di competenza di tali strutture ai requisiti generali e la presenza e l'applicazione di strumenti del sistema di gestione per la qualità, a supporto del governo dei processi, in particolare la definizione delle responsabilità, le competenze e l'utilizzo di un cruscotto di indicatori per il monitoraggio dei processi specifici. Le risultanze di questa attività di audit sono state riportate in un report di valutazione, condiviso con la Direzione Aziendale in un momento dedicato. A fronte della valutazione, sono emerse altre azioni di miglioramento per il 2019, riportate in un specifici piani di miglioramento aziendale.

L'attività di supporto alla visita di rinnovo dell'Accreditamento Istituzionale si è realizzata nel 2018 anche attraverso la realizzazione di eventi formativi dedicati ai Dipartimenti, per l'illustrazione del nuovo modello previsto dalla DGR 1943/2017 e per l'individuazione e applicazione degli elementi di ricaduta dei requisiti generali a livello delle strutture aziendali.

I facilitatori dell'Area Qualità, i Referenti dell'Area Formazione e gli Animatori di Formazione hanno altresì supportato i Dipartimenti nel processo di rivalutazione dei requisiti specifici, in relazione ad eventuali cambiamenti intervenuti nella logistica e nell'organizzazione delle strutture, nell'attività di revisione di alcuni strumenti come lo stato della formazione, l'attività di valutazione periodica dei risultati conseguiti, la predisposizione dei dossier formativi di gruppo, la revisione degli strumenti informativi per l'utenza ed altri strumenti utili al governo dei processi interni. Le attività di formazione, informazione e condivisione degli obiettivi e degli strumenti del sistema di gestione per la qualità sono state realizzate anche attraverso gli incontri periodici delle reti integrate qualità e formazione che rappresentano a tutt'oggi un importante momento di scambio tra le aree qualità e formazione, con la partecipazione dei Rappresentanti della Direzione per la qualità, gli Animatori di Formazione e i Coordinatori infermieristici e tecnici.

Indicatori

- Presentazione di valida domanda di rinnovo entro la scadenza dell'accreditamento (31.07.2018)
  Target 100% Risultato 100%
- Possesso dei requisiti generali di cui alla DGR 1943/2017 al momento della presentazione della domanda (autovalutazione)
  Target 100% Risultato 100%

### 3.2.3.25 Lesioni da pressione

Le linee di indirizzo regionali sono state pubblicate sul BURERT del 15.11.2018 (comunicazione alle aziende ns. protocollo 26777 31.12.2018). Nel corso del 2018 è stato costituito un gruppo di lavoro interaziendale con AUSL di Bologna all'interno del quale sono state condivise le strategie di implementazione per la prevenzione delle lesioni da pressione (LdP). Sono stati realizzati percorsi formativi interaziendali su gestione e trattamento delle LdP (n. 6 edizioni corso base e n. 6 edizioni corso avanzato), in vista dell'emissione delle raccomandazioni della Regione Emilia-Romagna sulla prevenzione.
Sono state individuate e segnalate alla Regione le unità operative pilota di area medica e chirurgica e sono stati coinvolti gli operatori referenti delle lesioni per la conduzione degli audit in corso.

**Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa**

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

La Direzione aziendale nel corso del 2018 è stata impegnata al raggiungimento dell'obiettivo economico-finanziario di pareggio civilistico di bilancio. La Direzione aziendale è stata inoltre impegnata:

- al costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario, da effettuarsi trimestralmente in via ordinaria ed in via straordinaria secondo la tempistica definita dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare. Le CTSS sono state informate degli esiti delle verifiche straordinarie;
- alla presentazione alla Regione della certificazione prevista dall'art. 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23/3/2005, attestante la coerenza degli andamenti trimestrali all'obiettivo assegnato.

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

L'Azienda 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.

### 3.2.3.27 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

Nel corso del 2018 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, un utilizzo ottimale dell'indebitamento a breve (anticipazione di tesoreria).

L'Azienda è stata impegnata nel corso del 2018 in continuità alle azioni avviate negli anni precedenti:

- a rimuovere gli ostacoli alla tempestività dei pagamenti, dovuti a percorsi organizzativi inefficienti o a inadempienze nelle fasi di registrazione, liquidazione o pagamento delle fatture, favorendo l'introduzione di innovazioni tecnologiche finalizzate a uniformare, snellire e velocizzare il processo;

- a proseguire nel progetto di dematerializzazione dei processi di liquidazione anche in vista dell'attivazione del nuovo software gestionale per l'area amministrativo contabile (GAAC);
- ad estendere l'utilizzo della procedura informatica ordini a tutto il volume degli acquisti di beni e servizi rendendo univoci i percorsi organizzativi;
- ad estendere l'utilizzo dell'ordine e del documento di trasporto dematerializzato;
- a rimuovere degli ostacoli che impediscono ove possibile la liquidazione automatica delle fatture;
- ad attuare un efficiente controllo 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.

L'Azienda ha regolarmente inviato trimestralmente le tabelle, debitamente compilate, riferite ai pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati nel 2018, previste quale adempimento regionale in sede di Tavolo di verifica degli adempimenti presso il MEF.

Il valore dell'utilizzo dell'anticipazione di tesoreria nell'esercizio 2018 è stato pari a 0.

**Il valore dell'indice tempestività di pagamento per l'esercizio 2018 è stato pari a -19,88 giorni (target regionale di riferimento <= 0).**

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

L'Azienda ha avviato nei tempi previsti dalla normativa il progetto **SIOPE+** che prevede per l'Ente l'obbligo di applicazione dell'ordinativo informatico e l'integrazione delle informazioni sui pagamenti con quelle delle fatture delle PA registrate nella Piattaforma dei crediti commerciali (PCC).

I flussi SIOPE+ sono stati collaudati nel mese di settembre e il progetto è stato avviato in produzione dal 1 ottobre 2018.

Il target di riferimento riscontrato nel corso del 2018 relativamente **al rispetto delle tempistiche di avvio del progetto SIOPE+** è pari al **100 %**.

### 3.2.3.28 Il miglioramento del sistema informativo contabile

Nel corso del 2018 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) **rispettando il target di riferimento previsto;**
- 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.

Nel corso del 2018 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**.

### 3.2.3.29 Attuazione del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) dei bilanci delle Aziende sanitarie

Nel corso del 2018 l'Azienda è stata impegnata in continuità agli esercizi precedenti:

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

La Legge Regionale 9/2018 del 16 luglio 2018 prevede all'art. 26 che L'Azienda debba costituire un sistema di audit interno per la verifica, il controllo, la revisione e la valutazione delle attività e delle procedure adottate, al fine di certificarne la conformità ai requisiti legali, alle linee guida e indirizzi regionali, nonché alle migliori pratiche applicate. La funzione di Audit interno persegue l'obiettivo di indicare le necessitate azioni di revisione e integrazione delle procedure interne, anche amministrativo contabili, non conformi. L'Azienda nel corso del 2017 ha aderito, con deliberazione 194 del 28/09/2017, al progetto audit che coinvolge tutte le Aziende sanitarie della provincia. Con nota prot. 15050/2018 del 19/07/2018 è stato istituito il gruppo Audit metropolitano che ha avviato

formalmente i lavori nel corso del mese di settembre. Con nota prot. 8518/2018 del 17/07/2018 è stato istituito il gruppo Audit metropolitano che ha avviato i lavori predisponendo una prima relazione sulle attività svolte.

Nel corso dell'anno 2018 il Gruppo Audit Area Metropolitana che coinvolge gli Uffici Qualità, Anticorruzione e trasparenza, Controllo di Gestione e Bilancio, ha raggiunto i seguenti risultati:

- supporto e coordinamento per la redazione di un regolamento comune in materia di donazioni, di comodato e di conto visione;
- costituzione di un database unico delle procedure aziendali e interaziendali e dei relativi controlli/indicatori;
- mappatura delle procedure esistenti ai fini dell'individuazione delle aree di miglioramento e della omogeneità (laddove possibili) delle stesse.

Il target di riferimento riscontrato relativamente **all'istituzione del Sistema di Audit interno** e target di riferimento per il 2018 è pari al **100 %**.

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

Nel corso del 2018 l'Azienda è stata impegnata:

- ad assicurare la collaborazione ed il supporto tecnico-specialistico durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
- a garantire la partecipazione dei collaboratori di cui alla determina regionale n. 4706 del 28/03/2017 al Tavolo di coordinamento e governo GAAC (d'ora in poi Tavolo GAAC);
- ad assicurare al Tavolo GAAC, alla RTI e al DEC la massima collaborazione dei Referenti GAAC nelle attività necessarie all'implementazione e alla gestione del nuovo sistema anche attraverso un supporto logistico e organizzativo al progetto garantito dal Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza;
- ad assicurare le attività di allineamento delle anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC necessarie all'implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
- ad assicurare la partecipazione dei propri collaboratori ai gruppi di lavoro a supporto delle attività del Tavolo GAAC, di volta in volta individuati anche tramite il Referente GAAC nominato.

Nel corso del 2018, sono state predisposte tutte le anagrafiche di base assegnate e sono stati pubblicati tutti i match previsti entro le tempistiche indicate. Alcune delle configurazioni di base GAAC sono state implementate dalle Aziende Sanitarie dell'area bolognese.

Il target di riferimento riscontrato relativamente **alla partecipazione attiva ai Gruppi e Tavoli di lavoro** e target di riferimento per il 2018 è pari al **100 %**.

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

- indicazione del Codice AIC all'interno delle fatture elettroniche emesse nei confronti degli enti del SSN, che prevede il divieto di pagamento delle fatture relative a acquisti di prodotti farmaceutici che non riportano correttamente l'indicazione dello stesso codice;
- monitoraggio completo dell'intero ciclo acquisti, che prevede per il 2018 l'avvio del sistema SIOPE+, di cui al DM 25 settembre 2017, in grado di rilevare automaticamente i pagamenti eseguiti dalle amministrazioni pubbliche e di collegarli alle rispettive fatture e il nodo di smistamento degli ordini di acquisto (NSO), in grado di rilevare automaticamente gli ordini di acquisto, collegandoli sia ai contratti di origine che ai documenti emessi nelle fasi successive (fatture, bolle di accompagnamento dei beni, stati di avanzamento dei lavori).

L'Azienda ha inoltre assicurato la collaborazione ad IntercentER per gestire il processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti dei beni e dei servizi in applicazione della DGR n. 287/2015, anche in vista dei nuovi adempimenti previsti dalla Legge finanziaria 2018, oltre a garantire una corretta implementazione del nuovo sistema informativo unico per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile e garantire l'emissione di ordini di acquisto sia per i beni che per i servizi.

**Fatturazione elettronica**

Nel corso del 2018 l'Azienda è stata impegnata:

- ad assicurare la collaborazione ad Intercent-ER nella gestione del processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti attraverso la risoluzione degli inconvenienti informatici segnalati vicendevolmente;
- a garantire la partecipazione dei gestori aziendali emettenti ordini di acquisto al gruppo di lavoro dedicato alla dematerializzazione del ciclo passivo. Il gruppo si è incontrato con cadenza trimestrale per l'analisi dei volumi di ordini inviati elettronicamente da ciascun soggetto e la definizione delle azioni specifiche per risolvere le eventuali problematiche di processo ed informatiche;
- ad inizializzare le riflessioni operative con i gestori coinvolti per una sempre maggiore pervasività della dematerializzazione nel mondo dei servizi, attraverso incontri dedicati al tema;

Il target di riferimento riscontrato relativamente **alla implementazione di un sistema unico regionale** per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile, per la fatturazione elettronica, è pari al **100 %.**

**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 2018/2020 degli acquisti di beni e servizi su un format predisposto da Intercent-ER.

Successivamente, con delibera n. 81 del 5.4.2018, si è preso atto della Determinazione n. 3912 del 22/03/2018 della Direzione Generale Cura alla persona, Salute e Welfare della R.E.R. avente per oggetto" Recepimento Masterplan 2018 – 2020 dell'Agenzia Regionale per lo sviluppo dei mercati telematici - Intercent-ER", nella considerazione che l'Agenzia regionale Intercent-ER coordina la programmazione di tutte le Aziende sanitarie della Regione.

Con riferimento alla normativa sui Soggetti Aggregatori, a seguito della pubblicazione del D.P.C.M. 24 dicembre 2015 avvenuta il 9 febbraio 2016, e successivo aggiornamento con D.P.C.M. dell'11.07.2018, lo stesso MEF 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 è proceduto con "contratti ponte" e relativa clausola di risoluzione anticipata al momento dell'attivazione delle nuove convenzioni regionali.

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.

Integrazione organizzativa fra Intercent-ER e le Aziende Sanitarie

Nel 2018 è continuata la sperimentazione della collaborazione tra l'Agenzia Intercent-ER e le Aziende Sanitarie, dopo che ogni Azienda ha stipulato apposita convenzione alla fine del 2015, come indicato nella D.G.R. n.1658 del 17 ottobre 2016, successivamente prorogata al 31.12.2019.

Per il 2018 sono state assegnate all'AVEC, per conto di Intercent-ER, le seguenti procedure, non ancora completate:

Servizio Acquisti Metropolitano di Bologna (S.A.M.):

1. FOBT;
2. Radiofarmaci per i lotti non aggiudicati nella prima gara;
3. Sistemi infusionali.

Mentre il Servizio Acquisti di Ferrara deve ancora concludere la procedura assegnata nel 2016 relativa a:

- Dispositivi per laparoscopia e suturatrici meccaniche.

Inoltre, sempre ai fini dell'integrazione organizzativa tra Intercent-ER e le Aziende Sanitarie, si evidenzia che periodicamente (mediamente ogni 3 mesi) il Direttore dell'Agenzia Intercent-ER incontra i Direttori Sanitari e i Direttori Amministrativi dell'Area Vasta per un aggiornamento sull'attività in corso, sugli esiti delle procedure, sulle modalità di coordinamento delle attività, su eventuali criticità in fase di predisposizione degli atti di gara o di valutazione delle offerte.

Sviluppo dell'e-procurement

Dall'attivazione della nuova piattaforma telematica di IntercentER il Servizio Acquisti Metropolitano, che opera per le 4 Aziende Sanitarie della Provincia di Bologna, espleta tutte (100%) le procedure di gara attraverso la piattaforma telematica messa a disposizione da Intercent-ER, sia sopra soglia comunitaria (euro 221.000) sia quelle sotto soglia, compresi gli acquisti diretti.

L'Azienda è impegnata a garantire l'emissione di almeno il 50% degli ordini di acquisto in modalità elettronica. Il target di riferimento riscontrato relativamente alla percentuale > del 50% degli ordini inviati elettronicamente tramite NoTI-ER è pari al 100%, avendo l'azienda raggiunto la percentuale del 55,9%.

Dematerializzazione del processo di ciclo passivo

L'azienda ha partecipato a tutti gli incontri tenuti nel corso del 2018, presso la sede del MEF in Roma, per poter definire regole tecniche e le linee guida nel gruppo di lavoro composto dal MEF stesso, dal Ministero della Salute, da una rappresentanza di alcune aziende sperimentatrici locate in alcune regioni italiane (per la regione E.R – AUSL di Reggio, AUSL di Romagna e AOSP di Bologna, oltre ad INtercent-ER), alcune associazioni dei produttori (es. Asso biomedica), alcune aziende fornitori del sistema nazionale sia di farmaci che di dispositivi medici, alcune società software fornitrici, AGID, ecc.

Sul lato regionale, la dematerializzazione del processo del ciclo passivo, (SiCiPa-ER), prevede la possibilità per tutte le Aziende Sanitarie di usufruire del Nodo Telematico di Interscambio (NoTI-ER) e l'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 Intercent-ER, sia per la fase invio ordini che per la fase ricevimento documenti di trasporto.

L'azienda nel suo complesso ha emesso 24.037 (+85% rispetto all'anno 2017) ordini di beni di consumo dematerializzati con protocollo Peppol rispetto ad un totale di ordini emessi di 42.967. La percentuale di ordini dematerializzati si attesta quindi al 55,9%. Il target di riferimento riscontrato relativamente alla percentuale > del 50% degli ordini inviati elettronicamente tramite NoTI_ER, è pari al 100%, avendo l'azienda raggiunto la percentuale sopradescritta.

### 3.2.3.31 Il governo delle risorse umane

**Piano triennale dei fabbisogni di personale (PTFP)** L'anno 2018 è stato caratterizzato dalla predisposizione dei Piani triennali dei fabbisogni, sviluppato in coerenza con le priorità definite

dal livello regionale (area emergenza urgenza, processi di stabilizzazione dei contratti atipici) e dai piani di sviluppo individuati a livello metropolitano e provinciale.

**Concorsi in sede Avec** nel 2018 le Amministrazioni di AVEC hanno sottoscritto un protocollo di intesa per la gestione congiunta dei seguenti concorsi pubblici:

- tecnico di laboratorio medico,
-tecnico di ostetricia,
-tecnico fisioterapista.

Visti i risultati della sperimentazione di concorsi congiunti in sede Avec l'attività continuerà nel 2019 con la previsione di ulteriori concorsi congiunti per altre figure del personale del comparto sanitario e non sanitario quali: dietista, tecnico della prevenzione, assistente ammnistrativo, assistente sanitario, logopedista, audiometrista, ingegnere civile, collaboratore amministrativo.

Nell'area metropolitana di Bologna la pianificazione delle procedure concorsuali è stata supportata da due cabine di regia, una per il personale del comparto composta dai direttori amministrativi e una per il personale della dirigenza composta dai direttori sanitari o loro delegati di tutte e 4 le aziende, al fine di ottimizzare la indizione delle procedure e effettuare procedure – ove possibile – in forma congiunta.

L'esperienza per i concorsi della dirigenza – anche se limitata a poche discipline (pronto soccorso, anestesia, igiene pubblica, dirigente chimico) non ha dato ultimamente gli stessi frutti positivi in relazione alle diverse esigenze delle aziende coinvolte.

Rispetto legge 161/2014

L'azienda ha garantito la regolare erogazione dei servizi e dei livelli di assistenza in coerenza con le direttive e le linee condivise con la Regione. Rispetto agli indicatori e target previsti dalla delibera di programmazione regionale (DGR919/2018):

- Rispetto dei parametri definiti dal Patto per la salute e mantenimento dei livelli degli standard previsti entro i limiti previsti: a seguito dell'avvenuta implementazione della procedura unica regionale per la gestione delle presenze/assenze, si è nuovamente reso possibile nel corso del 2018 porre in essere il monitoraggio e la segnalazione di eventuali mancati rispetti della normativa quali il superamento delle 48 ore;
- A sostegno delle criticità evidenziate nel settore dell'emergenza urgenza è stata effettuata una proposta di adeguamento del personale e formalizzata nel piano triennale dei fabbisogni del personale;
- È stata data esecuzione agli accordi sottoscritti con le OOSS in applicazione della L.161/2017. Con riferimento alla riduzione del lavoro precario medico, l'obiettivo dato nel 2016 era la riduzione dell'80% dei contratti libero professionali finanziati con risorse aziendali. Nel 2016 erano 60, al 31.12.2018 rimangono attivi 27. La realizzazione dell'obiettivo si completerà nel corso del 2019 (obiettivo 12);
- Sono stati rispettati gli standard previsti dal patto per la salute
- E' stata avviata la sperimentazione dei unificazione dei concorsi del personale, come dettagliatamente rappresentato al paragrafo precedente.

Valorizzazione del sistema sanitario regionale e del personale

L'Azienda nel 2018 ha garantito l'impegno di coordinamento con la Regione per la prosecuzione delle attività di implementazione dei progetti: Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane (GRU) e del Sistema per la Gestione Informatizzata dell'Area Amministrativa Contabile (GAAC).

Nel 2018 è stato predisposto e strutturato il piano di avvicinamento con pianificazione triennale in linea con le indicazioni dell'OIV regionale. Il piano è stato deliberato e inviato all'OIV (PG 20392 del 15.10.2018) e successivamente integrato a seguito di ulteriori indicazioni regionali (delibera AOU 289/2018).

Sviluppo linee comuni sulle politiche del personale e interpretazione normative, giuridiche ed economiche

Nel corso del 2018 sono stati affrontati, dall'apposito gruppo regionale finalizzato all'analisi delle principali tematiche relative alle politiche del personale, tra gli altri i seguenti temi: stato di avanzamento progetto GRU, predisposizione del Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale 2018/2020, questione FSI, compensi ex art 113 DL50/2016, accordo regionale formazione universitaria, stabilizzazioni ai sensi del Decreto Madia, Piano di avvicinamento al sistema di valutazione aziendale, linee guida per la contrattazione integrativa CCNL comparto 21/5/2018.

Nel corso del 2018 si è provveduto inoltre a consolidare le politiche di stabilizzazioni derivanti dall'applicazione dagli accordi regionali del settembre e del novembre 2016 nonché a dare applicazione al PTFP 2018/2020, anche per la parte relativa alle stabilizzazioni, nel rispetto di quanto autorizzato dal livello regionale.

Si è inoltre provveduto ad analizzare la situazione aziendale e da effettuare la dovuta ricognizione quale fase propedeutica all'applicazione dell'accordo regionale a sostegno della formazione universitaria, siglato in data 7/9/2017. In data 27/9/18 è stato discusso al tavolo trattante il documento "Applicazione dell'accordo regionale sull'utilizzo del 25% del fondo per i corsi universitari erogato alle aziende sedi di formazione per le lauree triennali abilitanti delle professioni sanitarie" il cui iter è in corso di perfezionamento.

Relazioni con le OOSS

L'Azienda e le Organizzazioni Sindacali hanno mantenuto aperto il confronto sia sulla gestione corrente che su importanti processi di riorganizzazione rilevanti in ambito aziendale e in ambito metropolitano.

Dopo l'entrata in vigore del CCNL 21/5/2018 area di contrattazione del personale del comparto, il modello partecipativo contenuto nel contratto ha determinato una intensificazione dei

momenti di confronto con gli organismi sindacali aventi titolo. In particolare si è proceduto sia in sede trattante sia in sede tecnica all'analisi di alcuni istituti giuridici particolarmente significativi come quelli legati al riconoscimento delle indennità di turno e alle indennità di terapia intensiva e sub intensiva per la specifica ricaduta organizzativo/gestionale ed al tempo stesso economica.

Negli incontri sindacali in sede negoziale aziendale sia con le OO.SS. del comparto che con le OO.SS della dirigenza è stato discusso e monitorato il Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale 2018/2020 con particolare riferimento ai dati comprovanti il processo di stabilizzazione dei contratti a tempo determinato e/o atipici, nell'ambito delle politiche occupazionali condivise a livello regionale e sono stati presentati e discussi diversi progetti d'innovazione organizzativa.

Le riorganizzazioni a valenza interaziendale in particolare risultano finalizzate ad operare sinergie tra le aziende in un'ottica di integrazione dei processi preordinati all'individuazione comune di modalità e criteri per la gestione degli aspetti pratico-operativi strettamente correlati alla progressiva realizzazione degli obiettivi di unificazione di funzioni trasversali (amministrative, tecniche e sanitarie).

L'anno 2018 ha visto l'azienda impegnata nel coordinare e coadiuvare tutte le attività e gli adempimenti richiesti per le elezioni RSU 2018 - secondo quanto previsto al punto 15 circolare ARAN 1/2018 "compiti delle amministrazioni".

Si riportano di seguito i dati di sintesi che evidenziano gli elementi quantitativi del processo gestito

- numero dipendenti titolari del diritto di voto - 3.947
- numero voti espressi - 2.878
- numero seggi da assegnare alle oo.ss. presentatici di lista – 45
- quorum necessario per l'assegnazione di un seggio - 63,956
- numero dipendenti che hanno esercitato il diritto di voto – 2878
- numero seggi elettorali allestiti - 4
- percentuale dei votanti rispetto al numero complessivo degli elettori – 72,92%.

Costi del personale

L'Azienda ha rispettato le previsioni di bilancio, compatibilmente con il rispetto degli impegni assunti per l'adeguamento degli organici in applicazione della L. 161/2014 e Piano dei fabbisogni del personale approvato dalla Regione. La rendicontazione puntuale del costo del personale si rimanda al capitolo 4.2 Scostamento dei risultati rispetto al bilancio economico preventivo 2018 e consuntivo 2017 – Costo del personale dipendente e non dipendente.

### 3.2.3.32 Programma regionale gestione diretta dei sinistri

Con deliberazione della Giunta regionale dell'Emilia-Romagna n. 2311 del 21 dicembre 2016: "Gestione diretta dei sinistri in sanità. Adesione di tutte le Aziende sanitarie al Programma regionale. Avvio fase valutativa", si è conclusa la fase sperimentale che ha portato all'ammissione delle ultime Aziende sanitarie regionali al Programma di prevenzione degli eventi avversi e di gestione diretta dei sinistri (da ultimo l'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna a decorrere dal 1.5.2017); ha così preso avvio la fase valutativa, con termine previsto per il 31/12/2019, tesa a verificare i possibili impatti applicativi del programma al fine di trarre elementi conoscitivi e dati maggiormente rappresentativi che consentano di apportare allo stesso eventuali adeguamenti, qualora necessari.

Al fine di dare piena attuazione del Programma regionale sono state sviluppate azioni anche alla luce della recente Legge 24/2017, che ha introdotto numerosi adempimenti e debiti informativi a carico delle strutture sanitarie. Si è proceduto all'integrazione della procedura aziendale PA45 "Gestione sinistri RCT/RCO, prevedendo che l'Azienda provveda notiziare l'interessato:

- prima dell'avvio della trattativa invitando l'interessato a partecipare alla trattativa anche nel caso di procedimenti di mediazione in cui le parti decidano di proseguire oltre il primo incontro;
- a seguito di notifica di atto di citazione/ricorso ex art. 702 bis c.p.c., nonché ricorso ex art. 696 bis c.p.c., come da indicazioni regionali.

Si è anche provveduto ad integrare la suddetta procedura indicando la tempistica per ciascuna fase di trattazione del sinistro, onde assicurare che entro 6 mesi dalla data della richiesta risarcitoria sia conclusa la fase decisoria in sede di Comitato di Valutazione dei Sinistri (CVS), con conseguente trasmissione al Nucleo Regionale di Valutazione dei casi eventualmente afferenti alla seconda fascia, con specifico riferimento alle varie fasi:

- apertura del sinistro e formulazione del riscontro di apertura al/ai richiedente/i rispetto alla data del ricevimento della richiesta danni;
- istruttoria documentale e valutazione medico-legale del sinistro rispetto alla data di ricevimento della documentazione;
- disamina del caso in Comitato Valutazione Sinistri (CVS) della formulazione del parere medico-legale;
- invito dei professionisti interessati a partecipare alla trattativa;
- trasmissione al Nucleo Regionale di Valutazione della documentazione completa per i sinistri di seconda fascia da parte del Responsabile dell'attuazione del programma dalla disamina del caso in CVS;
- accantonamento ai rispettivi fondi rischi e oneri nel rispetto della procedura interaziendale P-INT 28.

Sono stati, altresì, rielaborati i modelli standard di comunicazione con eventuali allegati, in uso a partire dall'entrata in vigore della suddetta normativa, anche alla luce dell'esperienza fatta e delle esigenze di variare/modificare tali elaborati in funzione delle richieste/rilievi pervenute/i dagli interessati.

I sinistri aperti nell'anno 2018, successivamente alla valutazione medico-legale, sono stati decisi in CVS entro il 31 dicembre, nel rispetto dei tempi di processo e, quindi, di 6 mesi dall'apertura del sinistro, in modo da allinearsi al target "media regionale".

È stata, altresì, mantenuta la già ben strutturata attività d'inserimento dei dati, entro 15 gg dall'apertura, nel database regionale "contenzioso legale" (richiesta di risarcimento – istanza di mediazione - atto giudiziale civile di varia natura - procedimento penale con indagati - procedimento penale senza indagati /segnalazione cautelativa) che al 31/1/2019 risulta implementato al 100%.

Con riferimento ai sinistri con copertura assicurativa - aperti entro il 31/12/2012 - è stato inviato in Regione, nel rispetto del termine previsto, fissato al 30 giugno 2018, il Report "Piano aziendale di chiusura dei sinistri antecedenti l'adesione al Programma regionale", nel quale è stato evidenziato lo stato di ciascun sinistro, con particolare riferimento a quelli con contenziosi giudiziari in essere.

Tale ricognizione è stata effettuata in collaborazione con il broker, acquisendo la documentazione - ove non fosse già presente agli atti dell'Azienda - in modo da definire, in linea di massima, la tempistica di possibile definizione del sinistro e, in caso di vertenza giudiziale, la fase del procedimento. L'elenco contiene unicamente i sinistri per i quali l'Azienda non abbia ancora provveduto al rimborso della franchigia e quelli per cui, in concomitanza con la rilevazione, sono emersi elementi di definizione quali l'emissione di sentenza, la comunicazione di avvenuta transazione, ecc..

Si è, inoltre, proceduto alla costituzione di un Gruppo di Lavoro con i Servizi Affari generali/ legali e assicurativi dell'Area metropolitana per omogeneizzare le procedure in essere nelle Aziende, tra cui quella relativa al riconoscimento della Tutela legale da fornire ai Professionisti, anche alla luce delle indicazioni regionali sui vari aspetti critici.

È stato espletato un concorso pubblico di collaboratore amministrativo-professionale – settore: legale – categoria D finalizzato a dare attuazione al "Programma Regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile nelle Aziende Sanitarie" di cui alla deliberazione della Giunta RER n. 2079/2013 (per l'AUSL di Bologna, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Policlinico S. Orsola-Malpighi e l'Istituto Ortopedico Rizzoli).

È stato altresì organizzato, in collaborazione con il Broker dell'Azienda, in data 5/6/2018, un incontro ove si è affrontato l'argomento della Governance dei rischi e responsabilità sanitaria in un sistema salute "accountable".

A cura dell'U.O. di Medicina Legale e Gestione Integrata del Rischio è stato organizzato il corso "Legge 24/2017 e responsabilità amministrativo-contabile", aperto a tutte le Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna e tenutosi presso l'AOU di Bologna in data 14 dicembre 2018.

### 3.2.3.33 Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza

Come previsto dal comma 5 dell'art. 1 della L. n. 190 del 6.11.2012 recante "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione" si procede all'adozione del Piano triennale di prevenzione della Corruzione per il periodo 2018-2020.
Le attività oggetto di attenzione nel 2018 sono state influenzate dall'ancora pressante necessità di agire sui Servizi Unici Metropolitani, sulle relazioni tra questi e le Aziende coinvolte e sugli indicatori di attività più corretti per la valutazione di efficacia delle misure di prevenzione individuate.

Nel corso del 2018 è stato, pertanto, attivato uno specifico approfondimento per rendere più strutturate ed organiche le relazioni tra Intercenter-ER e Aziende sanitarie nella filiera degli *Acquisti.* Come noto, si tratta di area di rischio particolarmente critica per tutte le pubbliche amministrazioni, ma in modo specifico nel settore sanitario.
L'obiettivo dell'approfondimento condotto è stato quello di migliorare l'efficienza e l'efficacia delle attività svolte per la prevenzione della corruzione nei processi di acquisto, con un approccio effettivamente sistemico, evitando che la necessaria ed opportuna collaborazione tra soggetti diversi crei spazi di incertezza nell'applicazione della normativa e dei regolamenti interni.
Per la definizione delle fasi del processo di acquisto si è assunto quale riferimento principale quanto previsto nel capitolo "AREA DI RISCHIO CONTRATTI PUBBLICI" del PNA 2015 (Determinazione ANAC n.12/2015). L'analisi del processo ha portato all'individuazione di misure di carattere generale e di misure specifiche, legate alle diverse fasi del processo di acquisto.

Per quanto riguarda l'Amministrazione del Personale, per rendere più appropriata la scelta delle misure di prevenzione, come evidenziato dall'attività di audit svolta nel 2017, e per procedere ad un inquadramento del processo sempre più rispettoso della realtà del Servizio Unico Metropolitano, si è rivista la mappatura del processo di *Acquisizione del personale, conferimento incarichi e gestione delle carriere* e sono state rivalutate conseguentemente le misure di prevenzione.

A seguito dell'iniziativa formativa sul conflitto di interessi nello svolgimento dell'*Attività libero professionale* intramoenia rispetto a quella istituzionale svoltosi nel 2017, era stata avanzata l'ipotesi di istituire un gruppo di lavoro permanente sui temi della prevenzione della corruzione con componenti di ALP, Direzione Sanitaria e Ufficio Anticorruzione. L'idea ha trovato attuazione nel 2018 e ha portato alla costituzione di un gruppo con l'obiettivo di supportare il programma aziendale di controlli organizzativo-gestionali per la libera professione e rendere più strutturata e continuativa l'attività.

La regolamentazione aziendale delle *Sperimentazioni Cliniche* ha subito una importante revisione per delineare le nuove modalità di conduzione degli studi clinici, la conferma del necessario passaggio di autorizzazione aziendale e le attività del Comitato Etico Regionale. E' stato rivisto il sistema di ripartizione dei proventi e definita l'elaborazione di specifici indicatori di rischio come, ad esempio, il rapporto tra i volumi di attività svolta nell'ambito delle sperimentazioni cliniche e attività istituzionale; si è valutata la misura preventiva di raccolta delle dichiarazioni di assenza di conflitto

di interessi da parte dei professionisti coinvolti, in considerazione dell'impatto dei finanziamenti esterni.

Per agevolare la verifica e il controllo sulla correttezza dei pagamenti effettuati e sulla gestione contabile-patrimoniale delle risorse, in coerenza con il programma di lavoro inerente il "Percorso Attuativo di Certificabilità (PAC) dei dati e dei bilanci", costituitosi a livello provinciale e sviluppatosi su 3 grandi macroaree (Requisiti generali, Ciclo Attivo, Ciclo Passivo e Netto), nel corso del 2017 le Aziende USL di Bologna, Imola, Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna ed Istituto Ortopedico Rizzoli hanno approvato il progetto "*Gruppo area metropolitana di Bologna*".(vedi paragrafo 3.2.1). Nel corso dell'anno 2018 il Gruppo Audit Area Metropolitana ha raggiunto i seguenti risultati:

- supporto e coordinamento per la redazione di un regolamento comune in materia di donazioni, di comodato e di conto visione;
- costituzione di un database unico delle procedure aziendali e interaziendali e dei relativi controlli/indicatori;
- mappatura delle procedure esistenti ai fini dell'individuazione delle aree di miglioramento e delle omogeneità (laddove possibili) delle stesse.

Sempre sul tema dei controlli, la Direzione ha ritenuto di grande interesse ed attualità il progetto di avvio di audit di verifica delle attività di prevenzione della corruzione e lo ha approvato nella sua funzione di verifica indipendente, con la finalità di esaminare e valutare i processi aziendali a rischio corruttivo.
In particolare, la funzione di audit interno, adottando la metodologia di lavoro basata sull'analisi dei processi, dei relativi rischi e dei controlli previsti per ridurne l'impatto, è considerata un supporto alla Direzione per valutare l'adeguatezza del sistema dei controlli interni e la rispondenza ai requisiti minimi definiti dalle normative, per verificare la conformità dei comportamenti alle procedure operative definite, per identificare e valutare le aree operative maggiormente esposte a rischi e implementare misure idonee per ridurli.
Nell'anno 2018 le verifiche sono state definite e previste per l'area della Libera professione, per il processo di gestione del decesso in ospedale e per l'area della logistica sanitaria.

Sulla base di quanto disposto dalla Direzione Generale Cura della persona, salute e Welfare, con nota del 13.03.2018 Prot. Reg. 2018/175158 "Legge regionale n. 19 del 29 luglio 2004. Vestizione del defunto deceduto presso una struttura sanitaria", riguardo l'affidamento al personale delle onoranze funebri incaricate dai familiari, di tutte le incombenze quali la vestizione e la tanatocosmesi, in quanto non rientranti nei LEA di cui al D.P.C.M. DEL 12.01.2017, è stato adottato con Delibera n. 292 del 31 dicembre 2018 ed è entrato in vigore dal 1^ gennaio 2019 il Regolamento Aziendale sulla vestizione delle salme.

I rapporti con le società farmaceutiche sono stati affrontati, anche su impulso degli indirizzi e direttive della Regione Emilia-Romagna in materia (DGR n. 2309/2016), attraverso la emanazione di specifiche disposizioni aziendali e attivazione di un percorso di tracciatura di richieste di visita e numero di incontri avvenuti per singolo professionista (deliberazione aziendale n.110/2017). Nel 2018 si è quindi provveduto ad effettuare un'accurata analisi dei dati per la verifica della corretta

applicazione del regolamento aziendale, con elaborazione e rappresentazione grafica dei risultati, inviata a tutti i Dipartimenti/Unità Operative.

Rispetto agli indicatori e target attesi la rendicontazione è la seguente:

- Adozione Codice di comportamento nei tempi e con le modalità indicate dalla DGR 96/2018: Codice comportamento adottato con deliberazione n. 115 del 24.05.2018;
- % dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolti entro la fine del 2018 (tenuto conto dei tempi di effettiva disponibilità moduli GRU)= 30% (valore atteso≥15%)

### 3.2.3.34 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali

Il Regolamento Europeo UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, pienamente applicabile dal 25 maggio 2018, ha introdotto un nuovo approccio basato sulla responsabilizzazione del titolare del trattamento: accountability. L'Azienda, a seguito dell'entrata in vigore del Regolamento Europeo UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali applicabile dal 28/05/2018, ha garantito:

- ✓ La nomina del Responsabile della protezione dei dati (DPO) avvenuta con Delibera n. 149 del 28.06.2018;
- ✓ L'adozione del registro delle attività di trattamento nei tempi previsti dal regolamento
- ✓ La partecipazione alle attività richieste dal gruppo di lavoro regionale
- ✓ L'emissione di un nuovo organigramma delle responsabilità privacy aziendali ridefinendo i profili di responsabilità in tema di protezione dei dati personali e le nuove modalità di designazione dei soggetti autorizzati ad eseguire operazioni di trattamento dei dati personali (Delibera n. 265 del 19.12.2019).

**Disposizioni anticipate di volontà nei trattamenti sanitari**

Con riferimento alle disposizioni anticipate di volontà sono stati organizzati percorsi formativi per gli operatori.

### 3.2.3.35 Piattaforme Logistiche ed informatiche più forti

**Information Communication Tecnology (ICT)**

Gestione dell'area amministrativo contabile (GAAC)

Nel corso del 2018 l'Azienda è stata impegnata:

- ad assicurare la collaborazione ed il supporto tecnico-specialistico durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;

- a garantire la partecipazione dei collaboratori di cui alla determina regionale n. 4706 del 28/03/2017 al Tavolo di coordinamento e governo GAAC (d'ora in poi Tavolo GAAC);
- ad assicurare al Tavolo GAAC, alla RTI e al DEC la massima collaborazione dei Referenti GAAC nelle attività necessarie all'implementazione e alla gestione del nuovo sistema anche attraverso un supporto logistico e organizzativo al progetto garantito dal Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza;
- ad assicurare le attività di allineamento delle anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC necessarie all'implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
- ad assicurare la partecipazione dei propri collaboratori ai gruppi di lavoro a supporto delle attività del Tavolo GAAC, di volta in volta individuati anche tramite il Referente GAAC nominato.

Nel corso del 2018, sono state predisposte tutte le anagrafiche di base assegnate e sono stati pubblicati tutti i match previsti entro le tempistiche indicate. Alcune delle configurazioni di base GAAC sono state implementate dalle Aziende Sanitarie dell'area bolognese.

Il target di riferimento riscontrato relativamente **alla partecipazione attiva ai Gruppi e Tavoli di lavoro** e target di riferimento per il 2018 è pari al **100 %**.

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

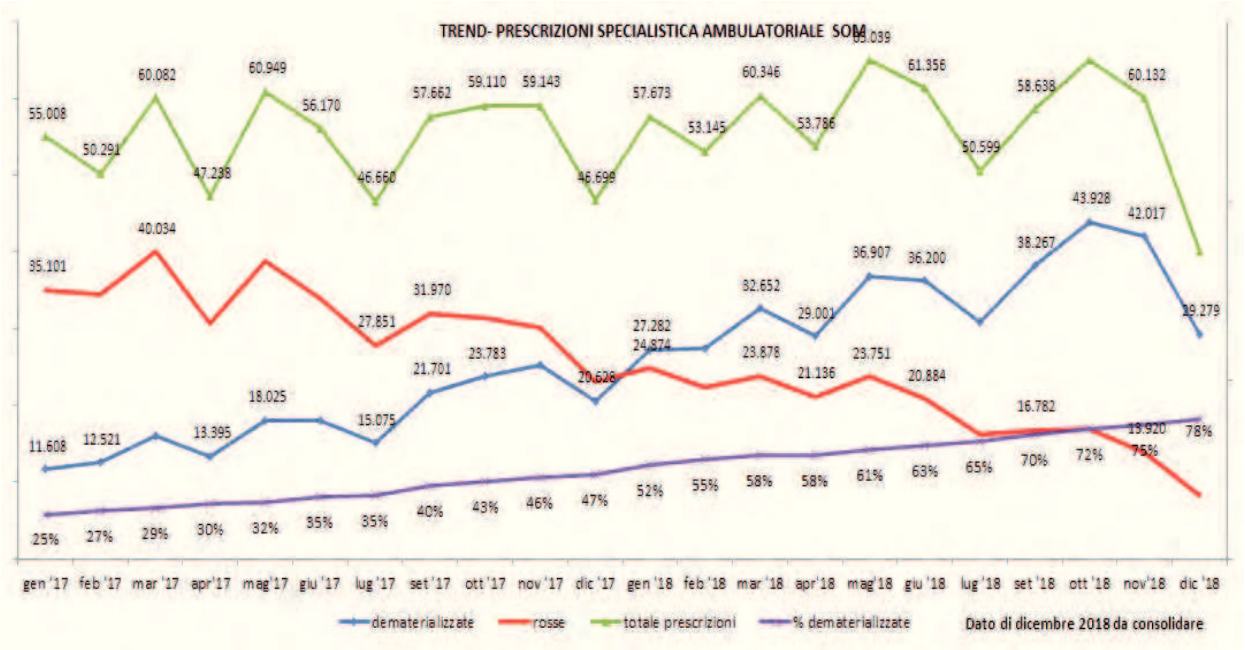
Nel corso del 2018 l'Azienda ha rispettato le tempistiche previste dal progetto esecutivo ed è stato collaudato il software.

Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)

Con l'attivazione, nel 2018, della restituzione delle immagini radiologiche al FSE si è completato l'insieme degli applicativi aziendali, individuati come di interesse a livello regionale, che inviano i documenti al sistema regionale del FSE.

Dematerializzazione delle prescrizioni

Nel corso del 2018 è continuata l'attività di migrazione delle diverse UO aziendali ai nuovi sistemi di prescrizione dematerializzata. A seguire si riporta il trend delle prescrizioni dematerializzate dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna *(dato a dicembre 2018 non consolidato):*




Anagrafe Regionale Assistiti (ARA)

L'Anagrafe Pazienti Centrale (APC) dell'AOSP è integrata con quella regionale ARA. Seppur non in modalità automatizzata l'Azienda accede ai servizi dell'anagrafe strutture regionale per il recepimento delle informazioni di interesse.

Software unico dei comitati etici

L'azienda ha garantito la partecipazione alle attività propedeutiche alla messa a punto della piattaforma e al rispetto delle tempistiche della progettazione esecutiva. Nel corso del 2018 è stata gestita la formazione al personale del Comitato Etico e la procedura è stata collaudata a dicembre 2018.

Sistema informativo

Le attività pianificate finalizzate alla tempestività e qualità nella rilevazione di tutti i flussi informativi regionali hanno riguardato:

- SDO: sono state implementate attività finalizzate al miglioramento dei meccanismi di acquisizione automatica dei dati dall'applicativo di radiologia per le prestazioni interventistiche di classe AHRQ4. E' attivo il monitoraggio costante delle attuali integrazioni con gli applicativi sanitari di sala operatoria, di emodinamica ed è attivo un sistema di segnalazione alle U.O. sulla mancanza di chiusura dei referti. Al fine di ottimizzare l'alimentazione dei flussi informativi sono stati implementati sistemi di recupero dei parametri clinici (frazione d'eiezione, pressione arteriosa, creatinina serica) dai database

clinici (RERIC, REAL, RERAI). E' stata garantita la partecipazione costante ai tavoli regionali per la messa a punto dei nuovi controlli richiesti;

- ASA: prosegue l'implementazione del 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 e l'informatizzazione dei day service, in particolare la dialisi, gestiti in back office. E' attivo un tavolo permanente per il miglioramento nella rilevazione di tutte le prestazioni eseguite in relazione all'avanzamento dell'informatizzazione degli ambulatori;
- FED: adeguamento dell'applicativo informatico per la rilevazione della targatura, viene gestita la rilevazione del radiofarmaco Radium 223 come da indicazioni regionali;
- AFO ed FED: controlli di qualità per avere una percentuale di differenza fisiologica di rilevazione tra i due flussi inferiore allo 0,5%;
- EMUR verifica sulla qualità dei nuovi campi previsti per il calcolo del NEDOCS;
- Flussi sanitari (REAL, RERAI, RERIC, SICHER): migliorata la qualità abbassando la percentuale di scarto del flusso informativo regionale con lavoro costante con i clinici;
- Controlli automatici su sistema anagrafica regionale e/o sistema TS per la verifica dei dati anagrafici del paziente.

<u>E' stata garantita l'adozione di strumenti di analisi per la rendicontazione economica integrata</u>
ovvero è stato gestito:

- Flusso per Prezzi di acquisto dei farmaci:
- Flusso per Note di credito;
- Monitoraggio tra quanto inviato in AFO e FED per avere una percentuale di differenza fisiologica di rilevazione tra i due flussi inferiore allo 0,5%.

<u>Rilevazione tempi di attesa</u>

Nel corso del 2018 sono stati inviati al sistema SIGLA tutti gli interventi programmati contemplati nelle discipline previste dal nomenclatore SIGLA raggiungendo una percentuale di completamento prossima al 100% dei pazienti in lista.

E' stata inoltre prestata fattiva collaborazione con il "gruppo regionale SIGLA" che ha portato all'integrazione del nomenclatore SIGLA con nuovi codici che sono entrati in vigore all'inizio dell'anno 2019

### 3.2.3.36 Gli investimenti e la gestione del patrimonio immobiliare

**Piano investimenti**

Gli investimenti in lavori e attrezzature/arredi/software realizzati dall'Azienda nell'anno 2018 hanno tenuto conto del vincolo di 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'accordo di programma Addendum (art. 20 L. 67/88), è stato individuato, tra gli interventi da finanziare l'intervento denominato "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 determina n. 70 del 13 ottobre 2017, è stato aggiudicato il servizio 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 al Raggruppamento Temporaneo di Concorrenti costituito da Mythos Consorzio Stabile S.c.a.r.l., (Capogruppo Mandataria), Studio Associato Marchingegno (mandante) e Studio Associato Geores, per un importo contrattuale pari ad € 2.141.192,30, oltre IVA e contributi previdenziali;

Con delibera n. 41 del 23 febbraio 2018 è stato approvato il progetto di fattibilità tecnico economica (Progetto P/45/2017) "Riordino e riqualificazione delle strutture dell'area pediatrica nell'ambito del polo materno infantile (Padiglioni 4, 10, 13 e 16), comprensivo dell'ampliamento del Padiglione n. 4 e della demolizione del Padiglione n. 21 presso il Policlinico – primo stralcio funzionale (interventi P.2, PB.4, 39) e secondo stralcio funzionale (intervento Apb 16), per un importo complessivo di € 41.799.390,00 IVA inclusa, finanziato con fondi statali, regionali e aziendali, redatto dal R.T.I. Consorzio Mythos scarl, agli atti con PG 3665 del 19 febbraio 2018 e trasmesso, con nota PG 4312 del 26 febbraio 2018, alla Regione Emilia-Romagna per gli conseguenti adempimenti connessi alle procedure di finanziamento ai sensi della delibera di Giunta Regionale 2374 del 29 dicembre 2008 e 708 del 15 giugno 2015.

Con nota agli atti PG 13084 del 20 giugno 2018 il Gruppo Tecnico Regionale nella seduta del 12 giugno 2018 ha valutato positivamente la documentazione integrativa del progetto di fattibilità tecnica ed economica dell'intervento in oggetto, trasmessa con nota PG. 11620 del 31 maggio 2018 a seguito delle richieste formulate dal medesimo Gruppo Tecnico nella precedente seduta del 13 marzo 2018.

Con determina n. 75 del 30 ottobre 2018 l'Azienda ha provveduto ad aggiudicare alla Società Conteco Check s.r.l. il servizio di verifica preventiva, finalizzato alla validazione, della progettazione esecutiva relativa ai lavori di riordino e riqualificazione delle strutture dell'area pediatrica nell'ambito del polo materno infantile (padiglioni 4, 10, 13 e 16), comprensivo dell'ampliamento del

padiglione n. 4 e della demolizione del padiglione n. 21 presso il policlinico – primo stralcio funzionale (interventi P.2, PB.4, 39) e secondo stralcio funzionale (intervento Apb 16) per un importo contrattuale pari a € 72.352,64, oltre IVA e oneri previdenziali.

Infine, con nota agli atti PG. 822 del 14 gennaio 2019 la Regione Emilia-Romagna ha comunicato la valutazione positiva in linea tecnica del progetto esecutivo dell'intervento.

Il termine per la presentazione del progetto esecutivo sarà coerente con il termine ultimo per ottenere l'ammissione al finanziamento dell'intervento, fissato al 2 maggio 2019 (30 mesi dalla data di sottoscrizione dell'accordo di Programma Addendum avvenuto il 2 novembre 2016)

L'Azienda, infine, ha presentato nel corso del 2018 le seguenti richieste di liquidazione relative ad interventi conclusi e attivati:

- per l'intervento PB5 richiesta di liquidazione per € 2.879.999,99 (PG. 13515 del 26/06/2018) pari al 100% dell'importo residuo da liquidare;
- per l'intervento H21 richiesta di liquidazione di € 28.747,48 (PG.2596 del 31/01/2019) pari al 100% dell'importo residuo da liquidare;
- per l'intervento R.1 richiesta di liquidazione per € 4.500.000,00 (PG 17260 del 3/09/2018 e PG. 26488 del 21/12/2019) pari al 100% dell'importo residuo da liquidare;
- per l'intervento S18 richiesta di liquidazione per € 3.233,60 (PG 12310 del 8/06/2018) pari al 100% dell'importo residuo da liquidare;
- per l'intervento AP33 richiesta di liquidazione per € 27.725,35 (PG 25412 del 12/12/2018) pari al 13,1% dell'importo residuo da liquidare;
- per l'intervento AP35 richiesta di liquidazione per € 17.093,08 (PG 25555 del 13/12/2018) pari al 17,7% dell'importo residuo da liquidare;
- per l'intervento H22 richiesta di liquidazione per € 73.255,96 (PG. 25411 del 12/12/2018) pari al 42% dell'importo da liquidare

## Gestione del Patrimonio immobiliare

### Prevenzione incendi

Nel 2018 è stata avviata la realizzazione degli adeguamenti secondo quanto previsto dalla normativa di prevenzione incendi (DM 15 marzo 2015), in previsione dello step con scadenza 2019.

L'Azienda ha, inoltre, provveduto al monitoraggio della prevenzione incendi e degli eventi incidentali correlati con gli incendi tramite l'inserimento nel sistema informativo regionale dei relativi dati.

Prevenzione sismica

Per quanto riguarda la prevenzione sismica, secondo le indicazioni del Servizio Strutture Tecnologie e Sistemi Informativi della Regione Emilia-Romagna, nel 2018, sono stati realizzati gli adempimenti previsti dal monitoraggio attivato con sistema informativo regionale.

**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:

| 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 | 23,91 €/mq (scostamento rientrante nell'ambito del 10%) | 22,64 €/mq |
| 2016 | 22,11 | 22,17 |

Per quanto riguarda l'anno 2017, il dato non è ancora disponibile in quanto il competente servizio regionale ha avviato nel 2018 la rilevazione dei costi 2017 e 2018, tramite il sistema informativo AGENAS relativo alla rilevazione dei costi della manutenzione e dei consumi energetici.

Pertanto, nel 2018, sono stati inseriti nell'applicativo AGENAS i dati richiesti per gli anni 2017 e 2018 rispettando le scadenze previste.

**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 nel 2018 sono state in linea con il programma regionale per quanto riguarda l'uso razionale dell'energia sia nella gestione ordinaria delle attività, sia nella realizzazione di nuove opere (nuove costruzioni, ampliamenti, ristrutturazioni e manutenzioni straordinarie).

Il Policlinico nel 2018 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, sia 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 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, 12 luglio 2016, 24 luglio 2017 e 20 ottobre 2017) di divulgazione sui risultati di razionalizzazione dell'uso dell'energia a seguito della riqualificazione impiantistica del Policlinico (impianti di trigenerazione) e sono stati pubblicati alcuni articoli sulla stampa locale e nazionale (marzo 2017, maggio 2017, dicembre 2018, ecc.).

- 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;

- conferma anche per l'anno 2018 del contributo dell'Azienda per l'acquisto di abbonamenti TPER da parte dei propri dipendenti.

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 stati attivati l'impianto di cogenerazione (aprile 2016) e la trigenerazione (estate 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.
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. Nel 2017 è stata ultimata la Centrale Frigorifera. Attualmente sono in fase di conclusione alcuni interventi complementari (prevenzione incendi nei tunnel).
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 ha partecipato al progetto Europeo "*EcoQUIP - improving the efficiency, quality and sustainability of healthcare through innovation procurement*", terminato nel 2018.

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

### Energia elettrica media tensione

L'energia elettrica in media tensione, ossia per le utenze del Policlinico, viene acquistata in parte dall'aggiudicatario della gara per l'energia elettrica Intercenter 2018, in parte dalla centrale di cogenerazione. Il contratto di gara prevede che l'energia elettrica acquistata nella sua totalità, comporti per l'azienda un risparmio dell'1% rispetto ai prezzi di acquisto fissati annualmente dalle convenzioni Intercenter.

Nella tabella sottostante si riporta l'andamento dei consumi ed i costi sostenuti per l'acquisto di Energia Elettrica in media tensione negli ultimi anni.

| EE Media Tensione | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|---|---|---|---|---|---|
| POD | kwh | kwh | Kwh | kwh | kwh |
| Massarenti | 39.086.051,0 | 42.058.904,0 | 42.988.010,6 | 41.727.796,5 | 43.858.465,1 |
| Albertoni | 5.594.145,0 | 6.344.076,0 | 6.212.591,0 | 6.282.506,0 | 6.304.323,0 |
| Palagi | 2.692.438,0 | 3.130.317,0 | 2.974.909,0 | 3.049.905,0 | 3.060.217,0 |
| | | | | | |
| **Tot kwh** | **47.372.634,00** | **51.533.297,00** | **52.175.510,60** | **51.060.207,50** | **53.223.005,10** |
| **Euro iva inclusa** | **€ 8.858.759** | **€ 8.611.831** | **€ 8.769.364** | **€ 7.544.101** | **€ 8.433.281** |

Tra il 2017 e 2018 si è registrato un incremento dei consumi di circa il 4%. Variazioni percentuali di questo ordine sono ammissibili viste le potenze elettriche installate ed i cambiamenti continui nei reparti ospedalieri.

### Energia elettrica bassa tensione

L'energia elettrica in bassa tensione, ossia per le utenze relative al parcheggio in via Zaccherini Alvisi, per i due archivi di Minerbio, per l'utenza in via Irnerio e per l 'edifico CRI di via Ercolani, viene acquistata dall'aggiudicatario della gara per l'energia elettrica Intercenter 2018.

Nella tabella seguente viene riportato l'andamento dei consumi e dei costi sostenuti per l'acquisto:

| Bassa Tensione | 2016 | 2017 | 2018 |
|---|---|---|---|
| | kwh | Kwh | kwh |
| Tot kwh | 118.043 | 113.834 | 104.242 |
| Euro iva inclusa | € 26.154,06 | € 22.742,98 | € 20.634,73 |

## Energia frigorifera

L'energia frigorifera a cui si fa riferimento è quella prodotta dagli assorbitori nella centrale di trigenerazione. Come previsto da Capitolato Speciale, l'energia frigorifera viene acquistata dal concessionario al prezzo di gara ribassato dello sconto proposto in sede di offerta e rivalutato annualmente.
I consumi registrati nel 2018 sono pari a 11.442.261 KWh contro i 6.703.560 KWh del 2017, anno in cui è stato avviato l'impianto.
L'incremento dei consumi di energia prodotta dagli assorbitori compensa l'energia frigorifera in meno prodotta dai restanti gruppi frigoriferi.

## Energia termica

L'energia termica viene acquistata da Isom, gestore delle nuove centrali termiche e di trigenerazione. Il prezzo dell'energia termica fissato da Capitolato di gara è un prezzo variabile trimestralmente. IL capitolato prevede il prezzo di fatturazione variabile sulla base di un indice Qet pubblicato trimestralmente dall' AEEG, collegato all'andamento dei prezzi del petrolio.
Dall'ottobre 2013 l'AEEG ha soppresso detto indice per cui si sta esaminando con il Concessionario una possibile formula alternativa per il calcolo del prezzo unitario dell'energia termica.
Attualmente, per la fatturazione, viene usata una formula di calcolo provvisoria secondo la quale il prezzo dell'energia termica varia trimestralmente in funzione dell'indice Pfor.

Nella tabella seguente si riportano i consumi ed i costi sostenuti per l'energia termica tra il 2017 e 2018 per l'intero Policlinico.

| Energia Termica anno | 2017 | 2018 |
|---|---|---|
| | | |
| KWht | 71.724.200 | 74.880.940 |
| Euro iva inclusa | € 6.667.595,69 | € 7.880.772,00 |

## Gas metano

Il gas metano per le utenze cucina, archivio di Minerbio e per il Laboratorio Farmacia, viene acquistato dall'aggiudicatario della gara per il Gas Naturale Intercenter 2018. Nella tabella seguente vengono riportati i consumi ed i costi sostenuti per l'acquisto di gas metano negli ultimi 3 anni.

| Gas metano | 2016 | 2017 | 2018 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **Mc** | 22.386 | 16.523 | 19.592 |
| **Euro iva inclusa** | € 13.052,17 | € 8.775,64 | € 10.130,51 |

Per l'anno 2018 i maggiori consumi di gas sono da attribuire ai maggiori consumi della cucina Malpighi.

## Acqua

I consumi di acqua registrati nel 2018 si attestano sui 612.000 di mc, in linea con i 607.000 mc consumati nel 2017.

## Telefonia fissa/mobile

| TELEFONIA | 2017 | 2018 | |
|---|---|---|---|
| Servizi di accesso alla rete Lepida in fibra ottica | 26.028,96 | 21.187,50 | -18.60% |
| | | | |
| Infotim SMS | 1.830,00 | 2.684,00 | 31,82% |
| | | | |
| Telefonia mobile | 25.043,11 | 25.856,80 | Invariato |
| | | | |
| Telefonia fissa -canoni e contributi dati | 12.200,00 | 12.200,00 | Invariato |
| | | | |
| Telefonia fissa -canoni e traffico fonia | 141.127,79 | 101.619,11 | -27,99% |
| | | | |
| Telegrammi | 1.956,16 | 2.217,51 | 11.79% |
| | **208.186,02** | **165.764,92** | |

Come si può evincere dalla tabella riassuntiva, sotto riportata, il costo complessivo del traffico telefonico (telefonia fissa + mobile) ha subito una diminuzione di 42.421,10 €;
I risparmi sono dovuti soprattutto alla fonia, dove sono state fatte alcune razionalizzazioni delle linee telefoniche, e ad una variazione del traffico.

**Tabella riassuntiva**

| | 2017 | | | | 2018 | | | | Analisi scostamenti | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Quantità | | Prezzo medio | | Quantità | | Prezzo medio | | % variazione Quantità 2017 / 2018 | Δ % prezzo medio |
| Gas (Termie) | 71.724.200 | KWht | 0,0911 | €/KWh | 74.880.940 | KWht | 0,1000 | €/KWh | **4,40%** | **+9,77%** |
| Gas cucina e altre utenze* | 16.523 | mc | 0,53 | €/mc | 19.592 | mc | 0,52 | €/mc | **18,57%** | **-1,89%** |
| Acqua | 607.100 | mc | 4,794 | €/mc | 612.000 | mc | 4,280 | €/mc | **0,81%** | **-10,72%** |
| E E MT | 51.060.207 | KWh | 0,147 | €/KWh | 53.223.005 | KWh | 0,158 | €/KWh | **4,24%** | **+7,48%** |
| EE BT | 113.834 | | 0,220 | €/KWh | 104.242 | KWh | 0,2 | €/KWh | **-8,43%** | **-9,09%** |
| E Frigorifera** | 6.703.560 | | 0,038 | | 11.442.261 | KWhf | 0,038 | €/KWh | **70,69%** | |

* nel sottoconto gas

** nel sottoconto Elettrica

## AZIONI DI MOBILITY

Per quanto riguarda **l'azione di Mobility,** la lista nominativa degli abbonamenti annuali TPER ci permette di determinare una richiesta di abbonamenti annuali del valore di **n. 1004,** con un incremento del 16 % rispetto all'anno 2017. Di seguito si evidenzia l'andamento crescente degli ultimi dieci anni:

| Anno 2007 | Anno 2008 | Anno 2009 | Anno 2010 | Anno 2011 | Anno 2012 | Anno 2013 | Anno 2014 | Anno 2015 | Anno 2016 | Anno 2017 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 280 | 430 | 505 | 543 | 632 | 643 | 653 | 751 | 812 | 835 | 866 |

Quanto sopra a dimostrazione dell'efficacia delle azioni di Mobility di questi anni, sviluppate al fine di incentivare il personale dipendente all'utilizzo del mezzo pubblico.

## Gestione dei rifiuti

Nel corso del 2018 è stata mantenuta la raccolta differenziata dei rifiuti assimilati agli urbani. La percentuale di rifiuti urbani differenziati è stata costante e si è attestata al 59% come nell'anno precedente.

La raccolta differenziata dei rifiuti urbani prodotti presso il centro produzione pasti e le mense aziendali ha determinato il conferimento ad Hera di 46.400 Kg di rifiuto organico. La raccolta differenziata della plastica, derivante da imballaggi e da materiali raccolti in aree non sanitarie, ha determinato il conferimento a Hera di 38.690 Kg di tale rifiuto nel 2018, in incremento rispetto all'anno 2017 quando ne erano state differenziate 29.866 Kg. Parallelamente, ciò ha consentito una riduzione della quota indifferenziata dei rifiuti urbani che sono passati dai 435.560 Kg del 2017 ai 402.680 del 2018. Le altre tipologie di rifiuto urbano differenziato sono costituite da: carta, cartone, ferro, ingombranti, potature, vetro e lattine.

E' stata mantenuta la partecipazione alla raccolta dati regionale ed implementata la rendicontazione su piattaforma web AEM dei dati di produzione e costo per kg dei rifiuti prodotti nell'anno precedente, nei tempi e nei modi richiesti dalla Regione.

## Anagrafe dei complessi immobiliari

L'Azienda ha garantito, nel 2018, la raccolta delle informazioni necessarie per il censimento dei Complessi Immobiliari attivata attraverso il sistema informativo regionale, secondo le scadenze e le modalità stabilite dal competente servizio regionale

## Costituzione fondo per la valorizzazione degli immobili delle Aziende sanitarie non più ad uso sanitario e/o istituzionale

L'Azienda, nel 2018, ha provveduto a garantire, secondo le modalità e le scadenze stabilite dal competente servizio regionale, le informazioni necessarie alla caratterizzazione degli immobili che potessero essere conferiti al fondo immobiliare. In particolare, con deliberazione n. 158 del 11 luglio 2018 inviata ai competenti organi regionali in data 12 luglio 2018 si dava atto che, in relazione all'unico immobile indicato nel censimento per il fondo target (via Irnerio 13 - Bologna), l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna non intendeva confermare il conferimento e che, pertanto, detto immobile non poteva confluire nel portafoglio del costituendo fondo.

## Tecnologie biomediche

L'azienda è impegnata a garantire i flussi informativi ministeriali e regionali relativi al parco tecnologico installato nonché il debito informativo relativo alle tecnologie biomediche di nuova acquisizione.

La trasmissione del flusso informativo regionale relativo al parco tecnologico installato è stata effettuata nei tempi e secondo le modalità definite.
L'aggiornamento del portale ministeriale relativo alle Apparecchiature Sanitarie (GRAP) è stato effettuato entro le scadenze stabilite dal decreto.
Tutte le tecnologie aventi i requisiti stabiliti da norma regionale sono stati sottoposti all'istruttoria del gruppo regionale tecnologie biomediche (GRTB).
I dati relativi all'utilizzo delle grandi tecnologie (TC, RM, mammografi e Robot chirurgico) sono stati inviati alla Regione entro le scadenze prestabilite.

## Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale

Riordino dei Comitati Etici

La partecipazione alle attività propedeutiche alla messa a punto della piattaforma informatica regionale è stata assicurata. La piattaforma è stata collaudata il 14.12.2018

Per parte aziendale ha partecipato alla formazione, personale delle seguenti articolazioni:

- segreteria del CE
- staff Ricerca e Innovazione
- IDS - Farmacia Clinica
- Controllo di Gestione
- Servizio ITC

Le fasi di implementazione dell'uso dello strumento non sono ancora state definite.

Equità in tutte le politiche: metodologie e strumenti

L'AOU partecipa al gruppo di lavoro interaziendale coordinato dall'AUSL di Bologna, che ha prodotto un progetto di indagine conoscitiva mediante questionario sulla conoscenza e consapevolezza degli operatori sul tema della medicina di genere allo scopo di individuare, attraverso l'analisi dei risultati, la necessità di specifici percorsi formativi/informativi.

Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza

Alla luce dell'obbligatorietà della registrazione SiCher in SDO, sono migliorati i livelli di adesione degli interventi già monitorati nell'ambito della sorveglianza già in essere presso l'Azienda Ospedaliera. Nel corso del 2019 ci attendiamo un ulteriore nuovo miglioramento, grazie ad iniziative mirate a consolidare nei reparti la pratica della sorveglianza.

Nel corso del 2018 il consumo del gel idroalcolico (34,5 L/1000 gdd) si è stabilizzato oltre il target internazionale e si è ridotto il numero delle unità operative ancora sotto soglia, nell'ambito delle quali sono in corso interventi finalizzati all'adeguamento, come ad esempio la ridefinizione dei punti in cui il gel deve essere disponibile per il personale dedicato all'assistenza. Durante il 2018 è stato possibile proseguire la campagna per l'igiene delle mani, estesa al padiglione 2 ed al padiglione 5, per le unità operative non soggette a prossima ristrutturazione. Obiettivo per il 2019 sarà il raggiungimento del target minimo raccomandato da WHO e richiesto dalla Regione in tutti i reparti.

Durante il 2018 si è consolidato il dato dell'anno precedente in termini di riduzione dell'incidenza delle trasmissioni di enterobatteri produttori di carbapenemasi, attraverso il mantenimento costante della sorveglianza epidemiologica e il quotidiano supporto alle unità operative ed in particolare si è provveduto con tempestività alla registrazione delle batteriemie da CPE all'interno

del sistema SMI, e che peraltro risultano in riduzione rispetto gli anni precedenti (numero di batteriemie segnalate/numero delle batteriemie registrate in SMI = 100%). Sono ancora in fase di costruzione gli specifici report di mercurio che daranno la possibilità di allargare e rendere più rapidi i report epidemiologici prodotti.

Supporto alle attività regionali di valutazione delle tecnologie con metodica HTA

Il Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche si occupa di definire gli indirizzi e garantire un coordinamento a livello regionale finalizzato alla valutazione della programmazione degli investimenti, all'acquisizione delle grandi tecnologie in ambito ospedaliero e delle tecnologie cosidette "Home Care" in ambito territoriale e all'Health Technology Assesment in una prospettiva regionale.

Considerando l'interdisciplinarietà della materia e degli argomenti trattati, il Gruppo include diverse professionalità (ambito ingegneristico, ambito medico, ambito organizzativo). Il Servizio di Ingegneria Clinica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna partecipa al GRTB con un ruolo di valutazione in ambito tecnico.

Il Servizio, in particolare, collabora con il GRTB fornendo supporto e dati ai fini di:

- valutare i programmi delle Aziende sanitarie in termini di acquisizione, rinnovo e sostituzione delle tecnologie biomediche in campo ospedaliero e territoriale;
- fornire il supporto tecnico scientifico necessario ad Intercent-ER e ad alle Aree Vaste per l'acquisizione di tecnologie biomediche;
- fornire il supporto tecnico scientifico necessario alla Commissione Aziendale Dispositivi Medici;
- collaborare con l'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale relativamente all'Osservatorio delle Tecnologie ed all'Osservatorio regionale dell'innovazione;
- contribuire ad implementare ogni forma di interazione e collaborazione, relativamente alla funzione Tecnologie Biomediche, con i Servizi della Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali interessati;
- contribuire alla realizzazione del progetto di georeferenziazione delle strutture sanitarie ed in particolare delle tecnologie biomediche; partecipare ai "Gruppi di lavoro verticali regionali" sulle specifiche tecnologie biomediche;
- assolvere ai debiti informativi relativi alle tecnologie biomediche;
- contribuire alla definizione delle tecnologie che potranno essere selezionate al fine di applicare una valutazione di HTA.

Considerando l'interdisciplinarietà della materia e degli argomenti trattati il Gruppo include diverse professionalità (ambito ingegneristico, medico ed organizzativo).

Il Servizio di Ingegneria Clinica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna partecipa al GRTB con un ruolo di valutazione in ambito tecnico.

Nel corso del 2018 il Gruppo ha avviato, partendo dall'analisi dello stato del patrimonio tecnologico delle Aziende, l'elaborazione di Linee Guida Regionali sulla obsolescenza dell'installato delle TB con l'obiettivo di fornire un indicatore che permetta di valutare le priorità del piano dei rinnovi tecnologici, su base triennale e di identificare strategie che permettano di realizzare l'obiettivo dell'ammodernamento attraverso procedure di acquisto di valenza regionale.

Si conferma che tutte le tecnologie che rientrano nei parametri definiti dalla Regione Emilia Romagna come oggetto di valutazione da parte del GRTB sono state sottoposte nei tempi e nei modi definiti.

Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento

In linea con gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2018, l'AOU di Bologna ha inviato alla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, Regione Emilia Romagna la domanda di rinnovo dell'Accreditamento Istituzionale e la relativa documentazione richiesta, nei tempi definiti (PG 0002251 del 31.01.2018). Ha successivamente inviato il Manuale di Accreditamento (PG 0011661 del 31.05.2018), quale documentazione integrativa richiesta per la prima fase di "valutazione documentale" da parte della RER.

In data 31.07.2018 è pervenuta dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, Regione Emilia Romagna, la lettera accoglimento della domanda di rinnovo e l'avvio del procedimento di Accreditamento (Lettera PG 0015644), che di fatto conferma il mantenimento dell'Accreditamento per le attività precedentemente accreditate.

A seguito di contatti e di accordi tra la Funzione Accreditamento della ASSR e l'Area Qualità dell'AOU, si è concordato di programmare la "verifica di sistema" sulla Direzione Aziendale e sulle strutture in staff e line per le giornate 11-12-13 giugno 2019.

La presentazione della domanda di rinnovo, in accordo con le indicazioni della DGR 1943/2017 ha comportato una fase di autovalutazione del possesso dei requisiti generali previsti dal nuovo modello di Accreditamento (allegato n. 4 alla domanda di rinnovo). In fase di autovalutazione si è fatto riferimento alle azioni di miglioramento proposte durante il percorso formativo sulla Direzione e le strutture in staff e line eseguito nel 2017 e successivamente approvate dalla Direzione ed inserite nel budget 2018 delle strutture di staff e line responsabili dei rispettivi processi e, limitatamente a quella relativa alle clinical competence, nel budget delle Unità Operative dei DAI. Tale approccio direzionale ha rafforzato, di fatto, l'attenzione di tutte le strutture all'ottemperamento dei requisiti generali dell'Accreditamento e, con la costituzione di gruppi di lavoro e alla loro integrazione per il miglioramento di processi comuni.

Il cambiamento del modello di Accreditamento che vede una prima verifica di sistema sulla Direzione Aziendale e sulle strutture in staff e line che hanno responsabilità di governo dei processi trasversali aziendali, ha determinato la necessità di un sistematico rapporto di interfaccia tra l'Area Qualità e queste funzioni: 1) nell'ottica di proseguire i percorsi informativi e formativi già iniziati l'anno precedente, 2) nella logica di riesaminare i processi e riconfermare il possesso dei requisiti generali previsti dalla DGR 1943/2017, 3) nel coordinamento delle azioni di miglioramento aziendali emerse a seguito della prima autovalutazione.

Per garantire il proseguimento delle attività di formazione-intervento e di autovalutazione iniziate lo scorso anno, e supportare adeguatamente la Direzione Aziendale nel processo di verifica e miglioramento ai fini del rinnovo dell'Accreditamento Istituzionale, sono stati realizzati 2 eventi formativi dedicati alle strutture in staff e line alla Direzione Aziendale per un approfondimento sui requisiti generali del modello e sono stati programmati audit interni presso queste per la rivalutazione del soddisfacimento dei RG, anche ai fini della raccolta di informazioni utili per

l'aggiornamento del Manuale di Accreditamento. Sono stati effettuati in totale 25 audit presso le strutture in staff e line (completati in gennaio 2019) con la predisposizione di un report complessivo dal quale si evince una sostanziale conferma della conformità ai requisiti generali del modello di Accreditamento, ma, al tempo stesso, la necessità di ripristinare anche a questi livelli, alcuni strumenti del sistema di gestione per la qualità utili al governo dei processi interni. A seguito di questa fase di auditing, è stata promossa l'apertura di azioni di miglioramento che si aggiungono a quelle conseguenti alla fase di autovalutazione del possesso dei RG previsti dalla DGR 1943/2017.

Per quanto riguarda il livello dei Dipartimenti e delle Unità Operative, nel 2018 sono stati effettuate n. 3 edizioni di un evento formativo per l'illustrazione dei criteri e del nuovo modello di Accreditamento; al termine di questo è stato prodotto un vademecum per i Dipartimenti che rappresenta uno strumento-guida per l'individuazione e l'applicazione degli elementi di ricaduta dei requisiti generali e per allineare il possesso dei requisiti a livello aziendale con quelli applicabili a livello delle articolazioni organizzative.

Inoltre, le Unità Operative sono state coinvolte nella realizzazione delle azioni di miglioramento scaturite a seguito di autovalutazione dei requisiti generali e nella rivalutazione dei requisiti specifici eventualmente intervenuti.

L'Azienda ha garantito nel 2018 il proseguimento dell'attività di collaborazione con la Funzione Accreditamento della Regione Emilia-Romagna, attraverso la partecipazione del Responsabile dell'Area Qualità agli incontri organizzati dalla funzione Accreditamento della ASSR, e, attraverso l'attività dei Valutatori Regionali di Accreditamento dell'AOU, la partecipazione alle visite di rinnovo, a seguito di formale convocazione, e la partecipazione alle attività di formazione ed aggiornamento funzionali al mantenimento delle competenze.

Indicatori e target:

- produzione di un report/relazione di audit e di autovalutazione.
  Target: Sì Risultato: 100%
- Numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica/numero di valutatori convocati Target: 70% Risultato: indicatore fornito annualmente dalla RER

La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie

La programmazione delle attività formative per il 2018 è stata effettuata, facendo seguito ad incontri con i referenti delle strutture trasversali proponenti e tenendo conto delle necessità provenienti dai requisiti di Accreditamento e degli obiettivi strategici aziendali. Elemento di innovazione è stata l'aggregazione di iniziative formative proposte da più Direzioni, nell'ottica di una razionalizzazione dell'offerta e della relativa pianificazione.

Nella programmazione e realizzazione dell'attività formativa è stato dato un grande impulso alle iniziative in tema di sicurezza delle cure e alla gestione del rischio. Come previsto, è stata potenziata l'attività formativa sulle tecniche di rianimazione cardiopolmonare, anche attraverso la collaborazione offerta all'Università con l'apertura ai medici in formazione specialistica, agli studenti dei Corsi di Laurea in Scienze Infermieristiche, al personale medico e infermieristico della Clinica Odontoiatrica dell'Università e agli insegnanti di alcuni licei della città. Fondamentale è stata anche

l'importante attività formativa di rianimazione cardiopolmonare (adulto e pediatrico) svolta a favore del personale medico e infermieristico (sia dipendente che con altre forme di contratto con l'Azienda) che afferisce alle strutture coinvolte negli studi di sperimentazione di Fase 1, in relazione ai requisiti dell'accreditamento AIFA.

In linea con le indicazioni ministeriali in tema di sicurezza per il paziente e per gli operatori, sono stati realizzati: interventi formativi specifici a seguito di eventi avversi e nell'ambito dei SEA attivati; eventi per la prevenzione degli episodi di suicidio del paziente e di prevenzione e gestione degli atti di violenza verso gli operatori; eventi sul tema dell'ascolto, prevenzione e gestione dei conflitti nei diversi setting operativi; anche a livello dipartimentale sono state realizzate giornate formative sui rischi correlati alla trasfusione, alle procedure operative per la prevenzione del rischio in ostetricia, alle procedure per la prevenzione degli episodi di stravaso, e per la corretta gestione dei CVC e CVP.

Per quanto riguarda l'area tematica della Qualità delle cure sono stati organizzati eventi formativi sulla gestione delle dimissioni protette e relazioni con il territorio e sui percorsi di formazione per il personale che opera nelle strutture che si interfacciano ed interagiscono con la rete delle cure palliative. L'obiettivo dell'integrazione tra ricerca e formazione è stato perseguito attraverso l'attivazione di iniziative formative che concernono l'EBN, l'EBP e la Good Clinical Practice, la stesura di protocolli di ricerca e l'analisi statistica dei dati.

Nel Piano Formativo 2018 è stato dato ampio spazio alle iniziative formative che riguardano la tutela della salute dei lavoratori (legge 81/08), la radioprotezione, l'impiego in sicurezza della formaldeide e dei farmaci antiblastici. In relazione all'acquisizione di dispositivi di sicurezza sono state realizzate iniziative formative per preparare il personale all'uso di tali dispositivi che si prefiggono l'obiettivo di una gestione più sicura dell'incidenza degli infortuni da rischio biologico. Sempre in tema di gestione degli infortuni da rischio biologico, l'emissione di una procedura interaziendale sul tema ha rappresentato lo spunto per realizzare alcune giornate formative che hanno visto la partecipazione di personale delle Aziende dell'area metropolitana.

In linea con l'obiettivo aziendale della riduzione degli indici di infezioni correlate all'assistenza e della prevenzione delle infezioni nosocomiali, sono stati realizzati interventi formativi di livello trasversale o mirati ad affrontare situazioni di criticità in realtà specifiche, sul tema della prevenzione delle infezioni da batteri produttori di carbapenemasi: rispetto a questi interventi è stato possibile attuare un sistema di misurazione di ricaduta formativa, anche attraverso la diffusione delle buone pratiche (es. lavaggio delle mani, corretti comportamenti in sala operatoria, misure preventive delle infezioni da batteri produttori di carbapenemasi, gestione dei CVP e CVC nei pazienti ospedalizzati, ecc.). Sempre in tema di prevenzione delle infezioni sono stati organizzati seminari per la prevenzione e controllo della legionellosi e in tema di vaccinazione del personale sanitario.

Rispetto all'attività di coordinamento effettuata a livello regionale sulla promozione della cultura e degli strumenti della Health Literacy ai fini del miglioramento della comunicazione tra i sanitari ed i pazienti, l'Azienda ha garantito la partecipazione ai corsi regionali e ha organizzato una giornata formativa residenziale interna che ha visto un'ampia partecipazione da parte del personale.

L'area degli aggiornamenti tecnico-legislativi ha visto l'attuazione di numerosi eventi, promossi in parte a livello aziendale, e in larga misura anche a livello di Area Vasta, relativi alle tematiche della trasparenza e anticorruzione, del Codice di comportamento introdotto in Azienda, del nuovo

Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro relativo al personale del Comparto sanità, delle modalità di acquisto di beni e servizi per importi inferiori a 40.000 euro, della digitalizzazione nella Pubblica Amministrazione.

Sono stati organizzati eventi di formazione sulle tematiche trattate ed espresse dalla legge 219/2017 su "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento", per approfondire gli aspetti dell'accanimento terapeutico, del rifiuto delle cure, della responsabilità medica, dell'effettivo rispetto della volontà e delle disposizioni fornite dal paziente nel rispetto dell'autonomia professionale.

La riorganizzazione dell'attività sanitaria e l'introduzione di nuovi modelli organizzativi in Azienda sono stati accompagnati da eventi di formazione-intervento, che hanno coinvolto il personale afferente alla Direzione delle Professioni Sanitarie, facendo seguito all'evento formativo svoltosi nel 2017 che ha accompagnato la riorganizzazione complessiva di questa Direzione. La formazione-intervento del 2018 ha avuto come focus principale la costruzione di "Laboratori" dei Coordinatori infermieristici e tecnici delle diverse Unità Operative, ciascuno con l'obiettivo di proporre e realizzare azioni di miglioramento rispetto a diversi ambiti di lavoro. Sulla scorta di questa esperienza, è stato attivato un altro percorso di formazione-intervento che ha accompagnato la riorganizzazione delle funzioni afferenti alla Direzione Sanitaria, attraverso la costituzione dei "Team di Direzione". Obiettivo che accomuna tali iniziative è migliorare, attraverso la capacità di lavorare in team, la relazione e integrazione tra i professionisti.

Il perseguimento dell'obiettivo regionale di un progressivo avvicinamento al nuovo modello di Accreditamento Istituzionale introdotto con la DGR 1943/2017 è stato accompagnato da una serie di giornate di formazione dedicate principalmente a Direttori, Coordinatori, Rappresentanti della Direzione per la Qualità, Animatori di Formazione, con l'obiettivo di approfondire il nuovo approccio che prevede l'applicazione dei requisiti generali ai **processi direzionali e trasversali**, per favorire un ruolo più rilevante della leadership a sostegno del miglioramento e dell'innovazione, ed una ricaduta delle scelte direzionali a livello delle strutture operative dell'organizzazione. L'obiettivo di tradurre in azioni ed evidenze oggettive le innovazioni introdotte in tema di Accreditamento Istituzionale è stato perseguito attraverso la predisposizione di vademecum che associano i criteri e i requisiti generali del nuovo modello di Accreditamento, agli strumenti aziendali e di Unità Operativa che ne attestano l'aderenza.

A sostegno degli obiettivi di miglioramento dell'attività di procurement e relativo incremento delle donazioni e dei trapianti di organi e tessuti, anche da donatore a cuore fermo, (come previsto dai recenti orientamenti nazionali) sono stati realizzati diversi eventi formativi. Per alcuni di questi, e nella fattispecie per il programma di formazione sul procurement di cornee è stato possibile individuare in corso d'anno una effettiva ricaduta organizzativa, avendo registrato a livello aziendale un incremento significativo di cornee prelevate, a dimostrazione dell'aumentata sensibilità del personale sanitario agli aspetti etici e professionali su questo argomento.

In linea con le indicazioni del documento di programmazione sanitaria regionale 2018 riguardo la formazione continua ECM, l'Area Formazione dell'AOU ha perseguito l'obiettivo di individuare alcuni eventi formativi sui quali effettuare la valutazione del trasferimento degli apprendimenti dal contesto formativo al contesto lavorativo (livello L3) e la misurazione dell'efficacia delle azioni formative in termini di impatto rispetto al raggiungimento degli obiettivi di cambiamento organizzativi (livello L4).

Il percorso formativo sul tema dell'Accreditamento Istituzionale iniziato nel 2017 e proseguito nel 2018 e gli audit interni effettuati presso le strutture in staff e line alla Direzione Aziendale, hanno offerto l'opportunità di valutare il trasferimento degli apprendimenti nel contesto lavorativo oggettivabile con la misurazione del livello di soddisfacimento dei requisiti generali indicati nella DGR 1943/2017 (progetto formativo 1). Terminati gli eventi formativi sui Dipartimenti sarà possibile valutare nel 2019 il trasferimento degli apprendimenti nel contesto lavorativo attraverso la valutazione di ricaduta dei requisiti generali a livello delle U.O. e la rivalutazione dei requisiti specifici (progetto formativo n. 2). A completamento del progetto formativo dedicato ai Coordinatori (Laboratori DiProSa) è stato possibile valutare il trasferimento degli apprendimenti nel contesto lavorativo attraverso la produzione di project work e di azioni di miglioramento applicate in contesti specifici (progetto formativo n. 3). L'attuazione del corso sull'uso del sistema informatizzato GRU, programmato nel 2018 e riproposto nel 2019, ha reso possibile valutare il livello di autonomia degli Animatori di Formazione sull'utilizzo del sistema (progetto formativo n. 4). Il corso sull'"Impatto della formazione" ha consentito di evidenziare ulteriori eventi con trasferimento degli apprendimenti nel contesto lavorativo (progetto formativo n.5).

Alcuni degli eventi individuati per il trasferimento degli apprendimenti al contesto lavorativo sono stati prescelti anche per la misurazione dell'efficacia. Oltre a questi, sono stati individuati altri eventi: corso per la "Prevenzione delle LDP" (Monitoraggio 2019 vs 2018) (progetto n. 1) e della "Prevenzione delle cadute" (monitoraggio 2019 vs 2018) (progetto n. 2). Per questi due ultimi eventi si procederà nel 2019 anche alla somministrazione di un questionario per valutare il mantenimento delle competenze. Sempre nell'ambito della formazione trasversale, sono stati selezionati altri eventi: "L'ultimo miglio", per la realizzazione dei Team di Direzione (progetto n. 3) e "Corso di aggiornamento per medici referenti e infermieri facilitatori nelle cure palliative" (progetto n. 4). In ambito dipartimentale, sono stati selezionati i seguenti corsi: "Il paziente neurochirurgico: caring e sviluppo delle competenze, protocollo gestionale pre e post intervento al bambino sottoposto a craniotomia" (progetto n. 5); evento "DIMMI" sulle tematiche del fine vita, valutato attraverso indicatori relativi alla riduzione all'opposizione della donazione di organi (progetto n. 6); corso base "Ecografia toracica" che sarà valutato attraverso la misurazione della riduzione di richieste di RX toracico (progetto n. 7); corso Procurement aziendale, per la sensibilizzazione del personale alla segnalazione di pazienti deceduti ai fini del prelievo di cornee, misurabile con il numero delle segnalazioni 2018 vs 2017 (progetto n. 8).

Indicatori e target:

- progettazione di eventi formativi che abbiano l'obiettivo di misurare il trasferimento gli apprendimenti al contesto lavorativo. Target: almeno 4 Risultato: 5
- progettazione di eventi formativi con misurazione dell'efficacia delle azioni formative. Target: almeno 3 Risultato: 8

## 3.3 Investimenti effettuati

*Piano investimenti*

Nel corso dell'anno 2018 l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Bologna, Policlinico di Sant'Orsola ha investito in immobilizzazioni immateriali e materiali un importo complessivo di 6,848 milioni di euro, di cui:

- Lavori (2,090 milioni di euro);
- Attrezzature sanitarie, mobili e arredi, software e attrezzature informatiche (4,758 milioni di euro).

Di seguito, per aggregato di intervento, vengono riportati i principali investimenti realizzati:

**Lavori**

Nell'anno 2018 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 2,090 milioni.

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 € 3.300.000,00 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 1 - Palagi

- Riqualificazione ambulatorio eco-prostatico
- Adeguamenti impiantistici per installazione mammotone

Padiglione 2 – Albertoni:

- Ampliamento centrale frigo.

Padiglione 3 – Amministrazione

- Realizzazione sala vestizione camera mortuaria

Padiglione 4 – Ginecologia

- Intervento di bonifica condotti aria

Padiglione 5 – Polo Chirurgico e dell'Emergenza

- Realizzazione nuovo box infetti
- Realizzazione impianto ad osmosi sottocentrale nuova ala a servizio della centrale di sterilizzazione
- Realizzazione nuovo C.R.T.

Padiglione 8 – Ematologia:
- Interventi di adeguamento BCM

Pad. 11 Clinica Medica
- Bonifica dei rivestimenti isolanti tubazioni nelle sottocentrali L1, L2 e L4
- Completamento riqualificazione reparto Malattie del Metabolismo.
- Riqualificazione reparto Diabetologia
- Riqualificazione ambulatori piano seminterrato

Pad. 15 – Pneumonefro
- Riqualificazione ambulatori Pneumologia

Padiglione 18 – Anatomia Patologica:
- Adeguamenti serbatoio raccolta formalina

Padiglione 24 – ex Angiologia
- Interventi di bonifica coperture C2-C3

Pad. 29 - Dermatologia
- Adeguamenti edili ed impiantistici per medicina trasfusionale – II parte.
- Completamento adeguamenti edili ed impiantistici per ampliamento Casa Tetto Amico.

Padiglioni vari
- Interventi per adeguamenti normativa antincendio.

**Attrezzature sanitarie e tecnico-economali**

Gli investimenti in attrezzature sanitarie e tecnico-economali effettuati nel corso del 2018 (circa € 3.139.000,00) 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 2018 gli investimenti più rilevanti in tecnologie sanitarie e tecnico economali riguardano:

- acquisti di beni economali per circa € 165.000,00 Iva inclusa,

- acquisti per rinnovo tecnologico per obsolescenza di apparecchiature medicali per un importo di circa € 1.510.000,00 Iva inclusa (monitoraggio della pressione neuromuscolare, tavoli operatori, sistemi per anestesia, modulo acquisizione immagini, laser chirurgico, sonde ecografiche, sistemi di integrazione audio-video, ecotomografi, stampanti per bioimmagini, pulsossimetri, monitors multiparatrici, ecc..),

- acquisto di attrezzature urgenti e imprescindibili per un importo di circa € 888.000,00 Iva inclusa (ecotomografi, sonde ecografiche, defibrillatori, frigoriferi biologici, lettini da visita elettrificati, letto a bilancia per dialisi, contenitore criogenico, ottiche per laparoscopia ecc..),

- acquisto di attrezzature da laboratorio per sostituzione/adeguamento per obsolescenza per un importo di circa € 105.820,00 Iva inclusa,

- acquisto per sostituzione per obsolescenza di letti di degenza per medicine e chirurgie per un importo di circa € 121.800,00

- acquisto di apparecchiature per bioimmagini per rinnovo tecnologico per obsolescenza per un importo di circa € 52.000,00

**Arredi**

Gli investimenti in arredi effettuati nel corso del 2018 (circa €. 300.000,00) sono stati orientati:

- 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;
- *al completamento del nuovo Polo Cardio - Toraco – Vascolare provvedendo ad integrare le* necessità di arredi specialistici per lo stoccaggio di protesi vascolari e arredi vari evidenziatesi nei vari reparti a seguito dell'avvio delle attività (finanziamenti AP35 e PB5);
- alla sostituzione di presidi atti a consentire la riduzione del rischio di movimentazione da carico per D.V.R.;
- alla sostituzione di arredi ormai privi dei requisiti di sicurezza sia per gli operatori sia per l'utenza (D.lgs. 81/08).

Di seguito vengono sintetizzati i principali acquisti effettuati:

<u>Pad. 5 NUOVE PATOLOGIE</u>

- Integrazione di arredi per il Centro Riferimento Trapianti a seguito del trasferimento dell'attività presso la nuova sede per un importo pari a circa €. 6.200,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Integrazione della dotazione di arredi per la nuova R.M.N. per un importo complessivo pari ad €. 4.100,00 (I.V.A. INCLUSA);

- Sostituzione delle sedute per attesa del Pronto Soccorso nell'ambito del progetto di riqualificazione ed innovazione organizzativa di cui è stato oggetto per un importo complessivo pari ad €. 11.300,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Integrazione della dotazione di carrozzine per il Pronto Soccorso Generale per un importo complessivo pari ad €. 11.000,00 (I.V.A. INCLUSA).

Pad. 11 – CLINICA MEDICA

- Sostituzione di arredi sanitari per gli ambulatori di diabetologia a seguito degli interventi di ristrutturazione per un importo pari a circa €. 6.200,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione parziale di arredi per gli ambulatori del Centro regionale di riferimento per l'insufficienza intestinale cronica benigna Pironi a seguito del trasferimento dell'attività presso la nuova sede per un importo pari a circa €. 3.500,00 (I.V.A. INCLUSA).

Pad. 13 – PEDIATRIA

- Integrazione di armadietti spogliatoio non più idonei all'uso per un importo pari a circa €. 4.000,00 (I.V.A. INCLUSA).

Pad. 15 – PNEUMONEFRO

- Integrazione di arredi sanitari per gli ambulatori di pneumologia a seguito degli interventi di ristrutturazione per un importo pari a circa €. 7.000,00 (I.V.A. INCLUSA).

Pad. 29 – DERMATOLOGIA

- Integrazione di arredi per la medicina trasfusionale a seguito di ristrutturazione dei locali situati presso il piano terra per un importo complessivo pari ad €. 4.800,00 (I.V.A. INCLUSA);

Pad. 23 – POLO CARDIO-TORACO-VASCOLARE:

- Integrazione di carrelli, arredi mobili per vari reparti per un importo complessivo pari ad € 4.300,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Allestimento presso il blocco operatorio di un'area dedicata allo stoccaggio del materiale protesico destinato alla chirurgia vascolare per un importo complessivo pari ad €. 14.250,00 (I.V.A. INCLUSA).

VARIE

- Integrazione e sostituzione di barelle ad altezza variabile per un importo complessivo pari ad €. 6.000,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Accessori per letti da degenza esistenti (es. sponde, aste sollevamalati) per un importo complessivo pari ad €. 14.200,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione di carrozzine ed ausili per la deambulazione per vari reparti e per il trasporto dei pazienti in ambulanza per un importo complessivo pari ad €. 34.850,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione di carrelli ad uso sanitario e da trasporto per un importo complessivo pari ad €. 53.600,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione di sedute da lavoro e per l'utenza per un importo complessivo pari ad €. 43.930,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione di poltrone relax per pazienti per un importo complessivo pari ad €. 3.200,00 (I.V.A. INCLUSA;
- Sostituzione di piantane porta flebo per un importo complessivo pari ad €. 5.200,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione di arredi mobili per sale operatorie per un importo complessivo pari ad €. 17.200,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzioni e integrazioni di piccoli complementi a seguito di prescrizioni (scale, armadi porta effetti personali, armadi e armadi per farmaci, scrivanie) per un importo complessivo pari ad €. 25.000,00 (I.V.A. INCLUSA).

**Software e attrezzature informatiche**

Gli investimenti in software e attrezzature informatiche effettuati nel 2018 ammontano a circa € 1.000.000,00 e hanno riguardato in particolare:

- Servizi di gestione documentale (BABEL) per un importo di circa 132.000,00 Iva inclusa
- Rinnovo postazioni informatiche per obsolescenza, sostituzioni urgenti e imprescindibili di dotazioni informatiche e sostituzione di apparati di rete per un importo di circa € 181.000,00 Iva inclusa
- licenze per sistemi di sicurezza / adeguamenti software per un importo di circa 30.000,00 Iva inclusa
- manutenzioni evolutive per applicativi sanitari oggetto anche di integrazione metropolitana per un importo di circa 330.000,00 Iva inclusa
- Manutenzione straordinaria SW area amministrativa e licenza sistema backup per un importo di circa 74.000,00 Iva inclusa
- Acquisto totem / check-in per un importo di circa € 140.000,00 Iva inclusa
- Sistema gestionale della rilevazione presenze (GRU) per un importo di circa 10.936,00

**Fonti di finanziamento**

Relativamente alle realizzazioni anno 2018, complessivamente pari a 6,848 milioni di euro, come si evince dalla tabella di sintesi riportata:

- 1,755 euro (pari al 25,63%) degli investimenti effettuati, trova copertura da specifici finanziamenti esterni (contributi in conto capitale già erogati o in corso di erogazione: art. 20, fondi vincolati, programma regionale di investimenti in sanità ex art. 36 L.R. n. 38/2002, ecc…);

- 0,687 milioni euro (pari al 10,04%) finanziati da donazioni (donazioni e sperimentazioni, donazioni per investimenti, donazioni materiali);

- 4,406 milioni di euro (circa il 64,33% 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).

## PIANO DI REALIZZAZIONE DEGLI INVESTIMENTI ANNO 2018

| | | FONTE DI FINANZIAMENTO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTO | DESCRIZIONE CONTO PATRIMONIALE | 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 | Totale complessivo |
| **LAVORI PUBBLICI:** | | | | | | | | | | |
| **AAA360-AA540** | H.22 - NUOVA CENTRALE TERMICA E RETI DI DISTRIBUZIONE | 160.784,87 | - | - | - | - | - | - | - | ***160.785*** |
| | H.21 - REALIZZAZIONE CENTRALE UNICA DI STERILIZZAZIONE E TECNOLOGIE | 38.747,48 | - | - | - | - | - | - | - | ***38.747*** |
| | AP 33 - PCTV COMPLETAMENTO DELLE AREE DESTINATE A DIAGNOSTICA, SALE OPERATORIE, DEGLI SPAZI DI SUPPORTO E DI ACCOGLIENZA | 130.114,53 | - | - | - | - | - | - | - | ***130.114,53*** |
| | P 2 - RIORDINO DELLE STRUTTURE DELL'AREA PEDIATRICA - PRIMO STRALCIO FUNZIONALE - | 647.540,49 | - | - | - | - | - | - | - | ***647.540,49*** |
| | MUDEOGI - MUTUO Lavori Ginecologia | - | - | - | - | - | - | 8.254,25 | - | ***8.254*** |
| | MULAV - LAVANOLO | - | - | - | - | - | - | 20.427,68 | - | ***20.428*** |

| | | FONTE DI FINANZIAMENTO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTO | DESCRIZIONE CONTO PATRIMONIALE | 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 | Totale complessivo |
| | FAZCATI interventi di completamento del trasferimento degli ambulatori dal Pad. 6 al Pad. 1, di trasferimento dei locali "MTS" dal Pad. 29 al Pad. 1 e di adeguamento funzionale dell'ala vecchia del pad. 6<br>- ARISTRUT Adeguamenti impiantistici e spostamenti vari<br>- ARISTYA87 Lavori di ristrutturazione reparto di Malattie del Metabolismo Pad 11<br>- ATETTYA88 lavori di adeguamento locali 1 piano Pad. 29 B9 etc. | - | - | - | - | - | 977.450,35 | - | - | ***977.450*** |
| | DONATCOM Donazione ATCOM-Tetto Amico | - | - | - | 7.715,60 | - | - | - | - | ***7.716*** |
| | Pad. 30 - Polo Tecnologico | - | - | - | 1.000,57 | - | | - | - | ***1.001*** |
| | Pad. 23: PB.6 ristrutturazione e ampliamento corpo G | 7.550,74 | - | - | - | - | - | - | - | ***7.551*** |
| | RPREVINC - Interventi per prevenzione incendio | 89.920,25 | - | - | - | - | - | - | - | ***89.920*** |
| | FABBRICATI DA REDDITO Eredità | - | - | - | - | - | - | - | - | ***0*** |
| **TOTALE COMPLESSIVO INTERVENTI EDILIZI** | | ***1.074.658,36*** | ***0,00*** | ***0,00*** | ***8.716,17*** | ***0,00*** | ***977.450,35*** | ***28.681,93*** | ***0,00*** | ***2.089.507*** |

| | | FONTE DI FINANZIAMENTO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTO | DESCRIZIONE CONTO PATRIMONIALE | 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 | Totale complessivo |
| AAA100 | A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri | - | 40.336,86 | 483,12 | 44.164,00 | - | 559.962,09 | - | - | ***644.946*** |
| AAA140 | A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili | - | - | - | | - | | - | - | ***0*** |
| | Altri costi plurienn.da ammort. | - | - | - | - | - | - | - | - | ***0*** |
| AAA420 | A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche | 510.840,07 | 35.536,24 | 16.037,91 | 270.050,80 | 314.622,00 | 1.991.655,84 | - | - | ***3.138.743*** |
| AAA450 | A.II.5.a) Mobili e arredi | 21.321,73 | - | 4.104,65 | - | - | 286.439,67 | - | - | ***311.866*** |
| AAA480 | A.II.6.a) Automezzi | - | - | - | - | - | 7.368,80 | - | - | ***7.369*** |
| AAA520 | A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali | 2.004,32 | 70.592,67 | 17.374,08 | 1.365,40 | 10.520,82 | 554.006,82 | - | - | ***655.864*** |
| **Totale complessivo** | | ***1.608.824,48*** | ***146.465,77*** | ***37.999,76*** | ***324.296,37*** | ***325.142,82*** | ***4.376.883,57*** | ***28.681,93*** | ***0,00*** | ***6.848.295*** |

## 3.4 Ricerca: attività del periodo

**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)**

E' 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 2018 454 **nuovi studi valutati**, di cui **404 approvati** - compresi usi compassionevoli e **45 sospesi ai chiarimenti**.

Per quanto riguarda l'attività di **monitoraggio amministrativo degli studi clinici** (*gestita come da processo descritto nello schema sotto riportato*), si è appena conclusa la fase di inserimento dei **1.542 report,** pervenuti a cura dei responsabili degli studi clinici alla data del 31.12.2018. L'elaborazione dei dati per la verifica dell'adesione da parte delle UU. OO. all'obiettivo aziendale "**rendicontazione almeno annuale degli studi**" è in corso.

| | | anno precedente /anno in corso |
|---|---|---|
| **PI** | invio relazioni su indirizzo mail dedicato visibile a CE,IDS, R&I | 31 dicembre |
| **IDS** | inserimento nel DB IDS dei dati contenuti nei report pervenuti all'indirizzo mail dedicato alla scadenza del 31.12 | 15 febbraio |
| **R&I** | elaborazione dati, analisi report,predisposizione lettere di sollecito agli interessati e comunicazione a IDS dei solleciti inoltrati | 15 marzo |

PI - Principal Investigator
IDS – InvestigationalDrug Service – Farmacia Clinica
R&I – 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 2018 è stato fornito specifico supporto per la partecipazione ai seguenti bandi

- Bandi AIRC MFG e IG

- Bando della Fondazione Cassa di Risparmio di Bologna per progetti nel settore della ricerca scientifica e tecnologica anche in campo medico
- Bandi europei
- Bando Ministero della salute - Ricerca Finalizzata 2018.

In particolare per quest'ultimo bando, i risultati hanno evidenziato una buona performance dei ricercatori del Policlinico, con 5 progetti finanziati sui 37 presentati.

**Progetti Presentati - Progetti Finanziati (I)**

| | TOTALE | | |
|---|---|---|---|
| | ITALIA | RER | AOU BO |
| **Progetti Presentati** | 1582 | 97 | 37 |
| **Progetti Finanziati** | **235** | **12** | **5** |
| ***Progetti Finanziati (%)*** | ***14,9%*** | ***12,4%*** | ***13,5%*** |

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

Dati elaborati sulla base della documentazione pubblicata sul sito del Ministero della Salute
http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2_6.jsp?lingua=italiano&id=5127&area=Ricerca%20sanitaria&menu=finalizzata

**3) 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**

E' stato 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 (140 consulenze fornite nel 2018); 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 31.12.2018 i progetti finanziati attivi sono 63, per un ammontare complessivo di finanziamento assegnato, pari a € 10.718.383

| ENTE EROGATORE | FINANZIAMENTO in € progetti in corso anno 2016 | N. PROGETTI 2016 | FINANZIAMENTO in € progetti in corso anno 2017 | N. PROGETTI 2017 | FINANZIAMENTO in € progetti in corso anno 2018 | N. PROGETTI 2018 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Programma Regione-Università | 6.787.065 | 18 | 6.787.065 | 18 | 130.900 | 2 |
| Ministero Salute | 3.555.657 | 15 | 3.555.657 | 15 | 5.958.255 | 24 |
| Regione | 875.650 | 12 | 2.073.436 | 18 | 1.888.425 | 16 |
| Aziendali | - | - | - | - | - | - |
| ISS | 106.684 | 4 | 151.684 | 5 | 177.900 | 4 |
| AIFA | - | - | 1.143.000 | 1 | 1.143.000 | 1 |
| Progetti Europei | 952.401 | 2 | 1.011.807 | 3 | 875.907 | 3 |
| Fondazioni | 65.000 | 3 | 85.000 | 4 | 124.000 | 3 |
| Altri Enti (*) | 570.488 | 9 | 729.832 | 13 | 419.995 | 10 |
| **TOTALE** | **12.912.945** | **63** | **15.537.481** | **77** | **10.718.383** | **63** |

Nel corso del 2018 sono stati avviati 25 nuovi progetti per un importo di € 4.527.119.

| ENTE EROGATORE | FINANZIAMENTO in € (progetti avviati nell'anno 2016) | N. PROGETTI 2016 | FINANZIAMENTO in € (progetti avviati nell'anno 2017) | N. PROGETTI 2017 | FINANZIAMENTO in € (progetti avviati nell'anno 2018) | N. PROGETTI 2018 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Programma Regione-Università | | | - | - | - | - |
| Regione | 330.650 | 5 | 1.197.786 | 6 | 335.073 | 6 |
| Fondazioni | 30.000 | 1 | 20.000 | 1 | - | - |
| Ministero Salute | 1.219.701 | 4 | - | - | 3.858.994 | 13 |
| AIFA | - | - | 1.143.000 | 1 | - | - |
| ISS | 60.500 | 3 | 45.000 | 1 | 87.900 | 2 |
| Progetti Europei | - | - | 59.406 | 1 | 49.001 | 1 |
| Altri Enti | 95.000 | 3 | 159.344 | 4 | 196.151 | 3 |
| **TOTALE** | **1.735.851** | **16** | **2.624.536** | **14** | **4.527.119** | **25** |

Sono inoltre proseguite le attività per implementare e mantenere 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) e sono stati gestiti i percorsi di notifica per la sperimentazione clinica con cellule CAR –T, ai sensi del Decreto Legislativo 206 del 2001, presso l'UO di Ematologia.

### 4) attivazione di iniziative di formazione per la ricerca e la sperimentazione clinica

Le iniziative realizzate durante l'anno 2018 sono le seguenti.

1) **Master in EBP e Metodologia della ricerca clinica assistenziale** (in convenzione UNIBO – AOUBO) - Il Master è stato attivato con l'iscrizione di 16 partecipanti e terminerà nel 2020

2) **Corsi EBN base ed EBN avanzato in ECM** riservato ai dipendenti delle professioni sanitarie delle aziende dell'area metropolitana (AOSP, IOR, AUSL, Imola). Nel corso del 2018 sono state realizzate le seguenti iniziative:

- corso EBP Base primaverile - hanno completato il corso 12 infermieri, 1 medico, 1 farmacista, 1 ortottista, 1 TSLB e 1 assistente sanitario

- corso EBP Base autunnale - hanno partecipato 10 infermieri 1 chimico 1 TSLB e 1 fisioterapista
- Corso EBP Avanzato primaverile - hanno partecipato 12 infermieri, 1 fisioterapista e 2 medici
- corso EBP Avanzato autunnale - hanno partecipato 12 infermieri, 1 chimico, 1 TSLB e 1 medico

3) **Gruppo multi professionale e multidisciplinare EBP** - ha coinvolto 48 professionisti. Sono stati prodotti e pubblicati 12 critical appraisal topic ed 1 studio di validazione transculturale in lingua italiana della Postural Assessment Scale for Stroke Patients (PASS) (Scala di Valutazione Posturale per Pazienti con Stroke). Lo studio è concluso, in fase di pubblicazione l'articolo e di implementazione dello strumento nelle UU. OO.

4) **Corso sul protocollo di ricerca -** hanno partecipato 10 infermieri, 1 chimico, 2 medici, 1 fisioterapista 1 ricercatrice psicologa

5) **Corso sull' analisi descrittiva dei dati -** hanno partecipato: 13 infermieri, 4 medici, 5 fisioterapisti, 1 farmacista, 1 chimico, 1 tecnico di radiologia

**5) gestione degli aspetti economico – amministrativi dei fondi per la ricerca e delle sperimentazioni cliniche ispirata ai criteri di trasparenza**

La gestione degli aspetti economico – amministrativi dei fondi per la ricerca avviene sulla base della procedura PAPAC07 per la gestione dei fondi di ricerca e PAPAC16 per 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, quest'ultimi rilasciati ai sensi dell'art. 7 della Legge Regionale n. 9 / 2017.

Nel corso del 2018 è stata revisionata la procedura PA 104 MODALITÀ DI CONDUZIONE DELLE SPERIMENTAZIONI CLINICHE corredata da specifico allegato REGOLE E COMPORTAMENTI CHE DISCIPLINANO IL CORRETTO PERCORSO PER LA CONDUZIONE DEGLI STUDI CLINICI " messo a punto per conciliare la procedura con il nuovo Codice di comportamento aziendale e con le nuove disposizioni in materia di privacy anche a seguito dell'entrata in vigore del Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (GDPR)

Ai fini di assicurare correttezza e trasparenza degli atti sono inoltre oggetto di verifica e revisione ai sensi della normativa vigente sulla ricerca, in materia di protezione dei dati e di proprietà intellettuale

- accordi di ricerca in genere
- MTA (Material Transfer Agreement)
- CDA/NDA (Accordi di Riservatezza)

- accordi con ditte farmaceutiche per la fornitura gratuita di farmaci per l'utilizzo nominale ai sensi del Decreto 7/9/2017 .

Per quanto riguarda in particolare 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 ( nel 2018, 1 atto per un importo complessivo di € 14.000,00).

Nell'ambito della **sperimentazione clinica** per migliorare la gestione dei rapporti fra le parti nel 2018 sono state messe in campo le seguenti iniziative

- adeguamento del template della bozza contrattuale per gli studi profit con integrazione di modulistiche anagrafiche in versione bilingue per il Servizio Bilancio e attivazione della negoziazione del contratto al momento della sottomissione della documentazione degli studi alla segreteria del Comitato Etico
- predisposizione di un format di accordo per gli studi no profit osservazionali e un format di agreement tra il terzo finanziatore di studi con promotore AOUBO
- introduzione della stipula di contratti con centri partecipanti sia quando AOUBO è promotore, sia con Promotori esterni quando AOU BO è centro partecipante, per la necessità di regolarizzare non solo gli impegni e gli obblighi reciproci tra Promotore e centro partecipante, come previsti dalla diversa normativa in materia di sperimentazioni, ma anche per definire contrattualmente gli adempimenti ai fini privacy che la normativa del Garante prevede sia regolamentata attraverso accordi congiunti bilaterali.

Nel 2018 sono stati revisionati e gestiti nel processo di negoziazione circa 150 contratti tra studi profit e no profit e decine di emendamenti ai contratti.

In particolare per quanto riguarda le **sperimentazioni cliniche sponsorizzate** la finalizzazione dei contratti proposti mostra l'andamento descritto in tabella.

| | PROPOSTI | FINALIZZATI |
|---|---|---|
| **2015** | 85 | 38 |
| **2016** | 100 | 63 |
| **2017** | 88 | 51 |
| **2018** | 90 | 54 (*) |

*(*46 stipulati e 8 già in versione definitiva ma in attesa di stipula)*

Nel 2018 il fatturato al netto del recupero costi per prestazioni aggiuntive e allestimento farmaci è stato pari a € 2.487.149. Il trend rispetto agli anni precedenti è illustrato nel grafico di seguito riportato.

Il 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.

Nelle tabelle sotto riportate è illustrato il trend dell'utilizzo dei finanziamenti disponibili per anno e per tipologia di impiego (valori assoluti e valori percentuali).

| | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| personale | 1.102.000 | 1.136.920 | 1.040.000 | 1.075.034 | 1.063.000 | 1.037.000 | 960.000 |
| beni | 14.000 | 22.000 | 104.000 | 42.000 | 10.000 | 5.300 | 6.000 |
| servizi | 88.000 | 58.000 | 89.000 | 60.000 | 125.000 | 157.630 | 62.000 |
| attrezzature | 45.000 | 127.000 | 79.000 | 54.580 | 65.000 | 20.000 | 29.000 |
| sopravvenienze | | 55.000 | 8.000 | - | | | |
| **totale** | **1.249.000** | **1.398.920** | **1.320.000** | **1.231.614** | **1.263.000** | **1.219.930** | **1.057.000** |

| | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| personale | 88% | 81% | 79% | 87% | 84% | 85% | 91% |
| beni | 1% | 2% | 8% | 3% | 1% | 0% | 1% |
| servizi | 7% | 4% | 7% | 5% | 10% | 13% | 6% |
| attrezzature | 4% | 9% | 6% | 4% | 5% | 2% | 3% |
| sopravvenienze | 0% | 4% | 1% | 0% | 0% | 0% | |
| | **100%** | **100%** | **100%** | **100%** | **100%** | **100%** | **100%** |

## 6) Integrazione operativa con i servizi dell'Università che svolgono analoghe funzioni

- **Rapporto di collaborazione informale con UNIBO** per tutti i progetti presentati nell'ambito dei bandi europei dai ricercatori universitari che richiedono la partecipazione dell'AOU come parte terza.

- **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 2018 è stata attivata 1 convenzione con il trasferimento di € 25.000 dall'AOU BO al DIMEC e 1 convenzione con il trasferimento di € 20.000 € dal DIMEC a AOU BO, per la realizzazione di altrettanti progetti di comune interesse.

- **Valorizzazione e tutela della proprietà intellettuale -** si è consolidata la collaborazione tra gli uffici aziendali Ricerca e Innovazione, Privacy, Legale e l'Ufficio di trasferimento tecnologico dell'Alma Mater, collaborazione che ha condotto alla messa a punto del **Regolamento relativo alla tutela della proprietà industriale e intellettuale dell'AOU di Bologna**, adottato con Delibera N. 42 del 28.2.2018. Nel corso del 2018 è inoltre proseguita l'attività per la definizione di specifica intesa fra Azienda e UNIBO in materia di diritti di proprietà intellettuale per i casi di collaborazione fra le parti. Al 31.12. 2018 risultano depositate, in contitolarità con altri enti, tre domande di brevetto in Italia, oggetto di estensione anche all'estero.

- **Progetto di unificazione del Servizio di Biblioteca** - il rinnovo dell'accordo scaduto nell'agosto 2017, potrà essere oggetto di ulteriore approfondimento in sede di applicazione dell'Accordo Attuativo Locale fra AOUBO e UNIBO, sottoscritto nel dicembre 2018.

## 3.5 La programmazione annuale e analisi per centro di responsabilità

### A) Budget 2018

La Direzione Generale ha proseguito anche per il 2018, il percorso di razionalizzazione intrapreso negli anni scorsi e declinato nelle schede di budget delle unità operative, gli obiettivi di mandato definiti dall'Assessorato alla Politiche per la Salute (DGR 2151/2016), formulati sulla base del Programma di mandato della Giunta della Regione Emilia-Romagna. (DGR 919/2018).
Gli obiettivi strategici ed operativi, gli indicatori e gli strumenti per la misurazione della performance aziendale nelle sue diverse dimensioni, sono stati esplicitati nel *piano della performance* 2018-2020 che rappresenta il documento di programmazione triennale previsto dalla normativa nazionale e regionale di riferimento. Gli strumenti di budget annuali sono stati adeguati ed integrati per rendere più stringente la correlazione fra il sistema di programmazione e controllo e il successivo sistema di misurazione e valutazione delle performance.

Le azioni adottate per il 2018, coerentemente con la dinamica delle risorse e degli obiettivi e i risultati attesi espressi nella programmazione regionale e locale riguardano:

- Linee di attività;
- La razionalizzazione dei consumi;
- I piani di sviluppo;
- Gli standard qualitativi
- Obiettivi specifici differenziati fra le diverse unità operative.

Il cui piano delle azioni è ispirato alle seguenti aree di risultato:

- verifica dell'appropriatezza clinica e organizzativa delle prestazioni erogate;
- sviluppo del processo di prevenzione del rischio e le il miglioramento della sicurezza delle cure;
- ottimizzazione dell'efficienza ospedaliera attraverso il perseguimento di tassi di occupazione delle aree di degenza in linea con le medie regionali, ottimizzazione della gestione per intensità di cura, razionalizzazione delle linee di attività;
- ottimizzazione 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 il contenimento dei tempi di attesa delle prestazioni di ricovero e ambulatoriali.
- attività di ricerca: in continuità con gli anni precedenti è prioritaria la valorizzazione della partecipazione degli operatori e condizioni favorevoli per la sperimentazione clinica attraverso:
  a. Rilevazione delle pubblicazioni scientifiche;

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

Gli obiettivi declinati nelle schede di budget dei Dipartimenti e delle Unità Operative riguardano:

- Prevenzione e promozione della salute: attività prevenzione malattie infettive, screening oncologici e gestione integrata delle emergenze;
- Interventi in materia di adesione del personale dipendente alle vaccinazioni;
- Sviluppo infrastruttura ICT a supporto della semplificazione e miglioramento dell'accessibilità ai servizi;
- Razionalizzazione della gestione del patrimonio edilizio-tecnologico e governo degli investimenti;
- Valorizzazione del capitale umano: integrare ricerca e la formazione, razionalizzazione offerta ECM, esperienze formative innovative, migliorare sistemi di valutazione delle competenze e sistemi premianti, profili di sviluppo individuali agli esiti della valutazione
- la Integrazione in area vasta e in area provinciale di funzioni specifiche e alcune specifiche linee di attività
- Strutturazione profili di cura integrati fra le diverse professionalità, avvio e sviluppo di aree con gestione per intensità di cura;
- Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa prestazioni di ricovero e ambulatoriali; Riordino ospedaliero: riduzione posti letto, rispetto valori soglia volumi/esiti, riduzione DRG ad alto rischio inappropriatezza;
- Verifica dell'appropriatezza del setting assistenziale di erogazione dei servizi sanitari e implementazione di azioni di miglioramento degli indicatori di qualità, anche sulla base degli indicatori monitorati dal Piano Nazionale Esisti e del Progetto Bersaglio;
- Verifica, in collaborazione con l'Azienda USL di Bologna e lo IOR, l'appropriatezza prescrittiva ed erogativa con particolare riferimento alla diagnostica pesante ed individuazione di azioni per il contenimento dei tempi di attesa i tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate;
- Attività di donazione;
- Governo dei farmaci e dei dispositivi medici;
- Adozione di strumenti di governo clinico;
- Volumi di attività ed efficienza utilizzo delle risorse.

Nel 2018, a seguito dei processi di integrazione interaziendali avviati con le aziende sanitarie presenti sul territorio provinciale, sono stati organizzati degli incontri di negoziazione con la definizione di obiettivi condivisi dalle aziende. La negoziazione e la scheda di budget hanno carattere interaziendale per le seguenti unità operative:

- Medicina nucleare (AOU BO, AUSL BO)
- Malattie Infettive (AOU BO, AUSL BO)
- Medicina del Lavoro (AOU BO, AUSL BO, IIOORR)
- Pneumologia interventistica (AOU BO, AUSL BO)

- Dermatologia (AOU BO, AUSL BO)
- Chirurgia Generale Patologia della mammella (AOU BO, AUSL IMOLA)
- Genetica Medica (AOU BO, AUSL IMOLA)
- SUMAP (AOU BO, AUSL BO, IIOORR)
- SUMCF (AOU BO, AUSL BO, IIOORR)
- SAM (AOU BO, AUSL BO, IIOORR)

**Gli strumenti di budget**

**Linee guida al budget:** comunica i contenuti, le modalità e la tempistica per la definizione dei programmi di attività annuale dell'Azienda (Budget), le fasi di monitoraggio e il sistema premiante. In particolare, nelle linee guida al budget vengono richiamati i principali obiettivi da realizzare anche se non esplicitati nelle schede di budget di Dipartimento e Unità Operativa e che saranno oggetto di verifica durante l'anno.

**Scheda di budget del Direttore di Dipartimento** definisce gli obiettivi 2018 del Direttore di Dipartimento che riguardano:
a) collaborazione del DAI alla realizzazione degli obiettivi di mandato della Direzione Aziendale e degli obiettivi della programmazione regionale;
b) la performance organizzativa del Dipartimento, in coerenza con quanto previsto dal regolamento di funzionamento dei DAI;
c) la valutazione degli incarichi dei Direttori di struttura complessa;
c) la condivisione delle decisioni strategiche assunte nell'ambito del Collegio di Direzione all'interno del dipartimento
d) le azioni di sviluppo e di miglioramento che interessano settori rilevanti all'interno del Dipartimento.
e) il rispetto del budget economico negoziato con la Direzione Aziendale anche attraverso l'adesione alle gare aggiudicate;
La rendicontazione consuntiva delle attività svolte dovrà essere redatta dal Direttore di Dipartimento tenendo conto degli obiettivi negoziati annualmente e a questo strumento sarà collegato anche il sistema premiante per i risultati raggiunti.

**Scheda di budget di Unità Operativa:**
Dove sono previsti i più significativi obiettivi da realizzare dalla struttura nel suo complesso, con le figure professionali coinvolte per i singoli obiettivi articolati in obiettivi:
a) di mantenimento della performance organizzativa dell'unità operativa
b) di miglioramento e sviluppo della performance organizzativa dell'unità operativa
c) specifici differenziati che individuano il contributo individuale alla performance organizzativa.

Le schede di budget sono integrate del reporting dei principali indicatori di attività e consumi, nonché del sistema di monitoraggio degli obiettivi definiti dalla programmazione regionale e dal Piano Nazionale Esiti.

Anche nel 2018 si è avviata un'analisi dettagliata dell'appropriatezza del setting assistenziale; a tal fine sono 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.
L'evidenza in corso d'anno di trend non in linea con gli andamenti attesi è oggetto di segnalazione alle unità operative e genera una revisione di budget.

**Linee di programmazione trasversali**
Nelle linee guida al budget vengono individuati obiettivi trasversali e comuni ai Dipartimenti e alle unità operative che seppur, non tutti tracciati con obiettivi nelle schede di budget, sono stati oggetto di monitoraggio nel corso del 2018.

## Area di governo clinico

Sono stati declinati obiettivi relativi agli indicatori di monitoraggio dei volumi e degli esiti, sulla base di quanto previsto dal Piano Nazionale Esiti e Progetto Bersaglio oltre che gli obiettivi derivanti dalla normativa regionale in materia di tempi di attesa ricoveri programmati e nuova normativa relativa alla gestione della scheda di dimissione ospedaliera.

## Azioni di governo della spesa farmaceutica e dispositivi medici

La materia della razionalizzazione e controllo della spesa per l'assistenza farmaceutica ospedaliera ha visto negli ultimi anni esplodere le iniziative finalizzate a fronteggiare la crescita della spesa determinata da numerose variabili, tra le quali la più rilevante l'immissione in commercio di nuovi farmaci a costi molto elevati.
In linea con i contenuti delle Linee di programmazione 2018 della Regione, le azioni si sono concentrate prevalentemente in alcune aree di intervento ritenute particolarmente strategiche e critiche per la nostra azienda e che sono state declinate nelle schede di budget delle singole unità operative coinvolte. In continuità con quanto già impostato negli anni passati, per l'anno 2018 sono state ritenute prioritarie le valutazioni di appropriatezza e/o il rispetto del budget economico assegnato per farmaci innovativi nei seguenti ambiti:

- Farmaci biologici e biosimilare (area Reumatologia, area di gastroenterologia, area nefrologica);
- Farmaci oncologici (area Onco-ematologia);
- Farmaci per malattie rare.
- particolare attenzione è posta al consumo di Albumina ed Immunoglobuline normali EV il cui consumo sta registrando significativi incrementi, comportando una insufficienza di autonomia del Piano sangue ed il ricorso ad acquisti integrativi a costi maggiori.
- Farmaci per il diabete
- consumo ospedaliero di antibiotici: le attività pianificate in questo ambito sono finalizzate alla improrogabile messa in atto di strategie di politica prescrittiva degli antimicrobici,

tanto in ambito terapeutico quanto nella profilassi chirurgica, al fine di preservarne la massima efficacia terapeutica e contenere l'induzione di resistenze, mantenendo un costante controllo e monitoraggio della loro prescrizione. Le attività rientrano nel programma di gestione del rischio infettivo in ambito assistenziale previste dalla Regione Emilia-Romagna.

Nell'ambito del governo della spesa per dispositivi medici, il budget 2018 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.
E' previsto nella scheda il monitoraggio dei livelli di adesione alle raccomandazioni regionali, sull'impiego dei dispositivi medici per elettrochirurgia a ultrasuoni e radiofrequenza (novembre 2014).
Per quanto riguarda la Terapia a Pressione Negativa, proseguono i percorsi di valutazione per la validazione delle richieste; obiettivo specifico per i prescrittori un livello di richieste appropriate/totale richieste >90% ed il non superamento del 10% dei casi che hanno superato i 21 giorni di trattamento.

## Azioni contrasto del rischio infettivo collegato all'antibiotico resistenza

Sono stati declinati, inoltre, obiettivi trasversali in merito alla sicurezza, volti alla diffusione di pratiche clinico-assistenziali utili al contenimento del rischio: applicazione check list di sala operatoria, pratiche per il controllo del rischio infettivo relativo al consumo del gel idroalcolico (20L/gdd). Anche per il 2018 sono stati mantenuti gli obiettivi finalizzati a migliorare l'appropriatezza della profilassi antibiotica in chirurgia e a rafforzare la sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico (SICheR).
Per quanto riguarda le attività di sorveglianza e controllo degli enterobatteri produttori di carbapenemasi nel 2018 è continuato il supporto alle unità operative, i sopralluoghi periodici e le attività di refresh, come disposto dai documenti regionali in merito alla prevenzione ed al controllo della trasmissione.
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.
Sono stati riconfermati gli obiettivi relativi all'applicazione del piano aziendale anticorruzione e trasparenza, pertanto, per tutti i responsabili coinvolti l'obiettivo di assolvimento degli obblighi di trasparenza, % di spesa gestita su contratti derivanti da iniziative IntecentER, % di spesa gestita su contratti derivanti da iniziative di Area Vasta. Altra misura di attuazione della strategia di prevenzione della corruzione e dell'illegalità è il Codice di Comportamento, elemento essenziale del Piano triennale di prevenzione della corruzione. Le norme in esso contenute indirizzano il

comportamento dei dipendenti e di coloro i quali agiscono in nome e per conto dell'Azienda, verso il pieno rispetto della legalità e dell'etica professionale e personale.

## Accreditamento

In coerenza con i contenuti della DGR 1943 del 4.12.2017, tutte le strutture aziendali sono state coinvolte nel percorso di allineamento ai requisiti del nuovo modello di Accreditamento Istituzionale attraverso la partecipazione agli specifici eventi formativi, le attività di analisi sul livello di adesione e il coordinamento/contributo alle azioni di miglioramento individuate nella fase di analisi

## B) Il monitoraggio degli obiettivi di budget 2018 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, per gli obiettivi quantitativi relativi all'area attività, razionalizzazione dell'uso delle risorse e indicatori misurabili dal flusso corrente dei dati da sistema informativo aziendale.
Lo strumento utilizzato dai Dipartimenti per il monitoraggio degli obiettivi che deve essere eseguito con periodicità quadrimestrale, è il Riesame della Direzione

Si allega alla presente relazione il monitoraggio dell'andamento a consuntivo anno 2018 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 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 | Variazione 2018/preventivo | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Importo | % |
| **A.1) Contributi in c/esercizio** | **108.478.601** | **107.379.930** | **106.663.391** | **1.098.671** | **1,0%** |
| A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale | 100.958.590 | 107.379.930 | 103.694.037 | -6.421.340 | -6,0% |
| A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo | 6.183.774 | - | 1.144.351 | 6.183.774 | 0,0% |
| *A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati* | - | - | - | - | 0,0% |
| *A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA* | - | - | - | - | 0,0% |
| *A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA* | - | - | - | - | 0,0% |
| *A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro* | 1.129.280 | - | - | 1.129.280 | 0,0% |
| *A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)* | 274.493 | - | 76.625 | 274.493 | 0,0% |
| *A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici* | 4.780.000 | - | 1.067.726 | 4.780.000 | 0,0% |
| A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca | 1.235.853 | - | 1.749.619 | 1.235.853 | 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* | 891.800 | - | 1.382.326 | 891.800 | 0,0% |
| *A.1.c.4) da privati* | 344.053 | - | 367.293 | 344.053 | 0,0% |
| A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati | 100.384 | - | 75.384 | 100.384 | 0,0% |
| **A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti** | **-4.561.349** | **-10.936** | **-6.492.643** | **-4.550.413** | **41609,5%** |
| **A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti** | **14.151.561** | **1.283.004** | **2.850.777** | **12.868.557** | **1003,0%** |
| **A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria** | **464.286.301** | **466.370.149** | **457.158.313** | **-2.083.848** | **-0,4%** |
| A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche | 431.798.418 | 434.536.141 | 427.699.261 | -2.737.722 | -0,6% |
| A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia | 24.823.114 | 22.490.000 | 22.330.148 | 2.333.114 | 10,4% |
| A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro | 7.664.768 | 9.344.008 | 7.128.904 | -1.679.240 | -18,0% |
| **A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi** | **8.581.335** | **7.467.416** | **7.626.873** | **1.113.919** | **14,9%** |
| **A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)** | **7.267.320** | **8.160.000** | **7.846.148** | **-892.680** | **-10,9%** |
| **A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio** | **19.306.397** | **19.350.127** | **18.737.601** | **-43.730** | **-0,2%** |
| **A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni** | **95.329** | **-** | **-** | **95.329** | **0,0%** |
| **A.9) Altri ricavi e proventi** | **3.158.819** | **3.285.438** | **3.402.206** | **-126.619** | **-3,9%** |
| **Totale A)** | **620.764.313** | **613.285.128** | **597.792.665** | **7.479.185** | **1,2%** |
| | | | | - | 0,0% |
| **B) COSTI DELLA PRODUZIONE** | | | | **-** | **0,0%** |
| **B.1) Acquisti di beni** | **201.713.170** | **198.422.421** | **177.786.337** | **3.290.749** | **1,7%** |
| B.1.a) Acquisti di beni sanitari | 196.587.202 | 193.251.621 | 172.236.735 | 3.335.581 | 1,7% |
| B.1.b) Acquisti di beni non sanitari | 5.125.968 | 5.170.800 | 5.549.602 | -44.832 | -0,9% |
| **B.2) Acquisti di servizi sanitari** | **63.563.762** | **62.715.557** | **69.290.403** | **848.205** | **1,4%** |
| 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 | 8.833.826 | 8.832.734 | 8.877.408 | 1.092 | 0,0% |
| 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 | 822.584 | 1.007.676 | 1.013.574 | -185.092 | -18,4% |
| 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 | 4.625.732 | 4.608.784 | 3.715.396 | 16.948 | 0,4% |
| B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | - | - | - | - | 0,0% |
| B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia) | 18.953.261 | 17.456.329 | 16.938.246 | 1.496.932 | 8,6% |
| B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari | 5.000 | - | - | 5.000 | 0,0% |
| B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni | 19.809.951 | 20.975.127 | 22.220.872 | -1.165.176 | -5,6% |

| Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 | Variazione 2018/preventivo | |
|---|---|---|---|---|---|
| di lavoro sanitarie e sociosanitarie | | | | | |
| B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria | 10.513.408 | 9.834.907 | 16.524.908 | 678.500 | 6,9% |
| B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC | - | - | - | - | 0,0% |
| **B.3) Acquisti di servizi non sanitari** | 59.172.918 | 57.417.429 | 57.706.038 | 1.755.489 | 3,1% |
| B.3.a) Servizi non sanitari | 55.809.606 | 55.231.683 | 55.252.702 | 577.923 | 1,0% |
| B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie | 2.767.740 | 1.604.759 | 1.845.828 | 1.162.980 | 72,5% |
| B.3.c) Formazione | 595.572 | 580.987 | 607.508 | 14.585 | 2,5% |
| **B.4) Manutenzione e riparazione** | 19.808.637 | 20.164.000 | 19.282.419 | -355.363 | -1,8% |
| **B.5) Godimento di beni di terzi** | **4.849.178** | **4.885.321** | **4.101.569** | **-36.143** | **-0,7%** |
| **B.6) Costi del personale** | **229.945.070** | **226.836.606** | **222.659.327** | **3.108.464** | **1,4%** |
| B.6.a) Personale dirigente medico | 71.259.724 | 70.775.599 | 69.102.435 | 484.125 | 0,7% |
| B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico | 6.851.211 | 6.885.790 | 6.898.540 | -34.580 | -0,5% |
| B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario | 104.837.710 | 102.513.962 | 101.038.883 | 2.323.748 | 2,3% |
| B.6.d) Personale dirigente altri ruoli | 3.028.010 | 2.913.241 | 2.768.670 | 114.769 | 3,9% |
| B.6.e) Personale comparto altri ruoli | 43.968.415 | 43.748.014 | 42.850.800 | 220.401 | 0,5% |
| **B.7) Oneri diversi di gestione** | 1.930.127 | 1.871.517 | 1.764.211 | 58.610 | 3,1% |
| **B.8) Ammortamenti** | **24.696.177** | **24.554.965** | **24.184.979** | **141.212** | **0,6%** |
| B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali | 912.438 | 878.599 | 804.555 | 33.839 | 3,9% |
| B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati | **16.639.930** | **16.632.923** | **16.547.558** | **7.007** | **0,0%** |
| B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | **7.143.809** | **7.043.443** | **6.832.866** | **100.366** | **1,4%** |
| **B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti** | **936.205** | **-** | **611.273** | **936.205** | **0,0%** |
| **B.10) Variazione delle rimanenze** | **-4.378.811** | **-** | **-1.917.567** | **-4.378.811** | **0,0%** |
| B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie | -4.547.314 | - | -1.920.928 | -4.547.314 | 0,0% |
| B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie | 168.503 | - | 3.361 | 168.503 | 0,0% |
| **B.11) Accantonamenti** | **8.043.653** | **3.333.913** | **10.251.108** | **4.709.740** | **141,3%** |
| B.11.a) Accantonamenti per rischi | 3.237.698 | - | - | 3.237.698 | 0,0% |
| B.11.b) Accantonamenti per premio operosità | - | - | - | - | 0,0% |
| B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati | 1.748.005 | - | 2.652.893 | 1.748.005 | 0,0% |
| B.11.d) Altri accantonamenti | 3.057.949 | 3.333.913 | 7.598.215 | -275.964 | -8,3% |
| **Totale B)** | **610.280.085** | **600.201.729** | **585.720.098** | **10.078.356** | **1,7%** |
| | | | | - | 0,0% |
| **DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)** | **10.484.228** | **13.083.399** | **12.072.567** | **-2.599.171** | **-19,9%** |
| | | | | **-** | **0,0%** |
| **C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI** | | | | **-** | **0,0%** |
| **C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari** | **15.399** | **-** | **6.646** | **15.399** | **0,0%** |
| **C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari** | **287.413** | **265.000** | **213.643** | **22.413** | **8,5%** |
| **Totale C)** | **-272.013** | **-265.000** | **-206.997** | **-7.013** | **2,6%** |
| | | | | - | 0,0% |
| **D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE** | | | | **-** | **0,0%** |
| **D.1) Rivalutazioni** | **-** | **-** | **-** | **-** | **0,0%** |
| **D.2) Svalutazioni** | **82.539** | **-** | **-** | **82.539** | **0,0%** |
| **Totale D)** | **-82.539** | **-** | **-** | **-82.539** | **0,0%** |
| | | | | - | 0,0% |
| **E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI** | | | | **-** | **0,0%** |
| **E.1) Proventi straordinari** | **8.397.863** | **3.554.467** | **5.293.315** | **4.843.396** | **136,3%** |
| E.1.a) Plusvalenze | - | - | 100 | - | 0,0% |
| E.1.b) Altri proventi straordinari | 8.397.863 | 3.554.467 | 5.293.215 | 4.843.396 | 136,3% |
| **E.2) Oneri straordinari** | **2.108.335** | **310.000** | **1.469.209** | **1.798.335** | **580,1%** |
| E.2.a) Minusvalenze | 42.597 | - | 22.533 | 42.597 | 0,0% |
| E.2.b) Altri oneri straordinari | 2.065.737 | 310.000 | 1.446.676 | 1.755.737 | 566,4% |
| **Totale E)** | **6.289.528** | **3.244.467** | **3.824.106** | **3.045.061** | **93,9%** |
| | | | | - | 0,0% |
| **RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)** | **16.419.204** | **16.062.866** | **15.689.676** | **356.338** | **2,2%** |
| | | | | **-** | **0,0%** |
| **Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO** | | | | **-** | **0,0%** |
| **Y.1) IRAP** | **16.316.012** | **15.942.866** | **15.540.639** | **373.146** | **2,3%** |
| Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente | 14.925.937 | 14.596.418 | 14.160.855 | 329.519 | 2,3% |
| Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente | 408.910 | 500.448 | 516.706 | -91.538 | -18,3% |
| Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia) | 981.165 | 846.000 | 863.077 | 135.165 | 16,0% |
| Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali | - | - | - | - | 0,0% |
| **Y.2) IRES** | **89.156** | **120.000** | **111.220** | **-30.844** | **-25,7%** |
| **Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)** | **-** | **-** | **-** | **-** | **0,0%** |
| **Totale Y)** | **16.405.168** | **16.062.866** | **15.651.858** | **342.302** | **2,1%** |
| **UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO** | **14.036** | **-** | **37.818** | **14.036** | **0,0%** |

## 4.2 Scostamento dei risultati rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2018 e al Consuntivo 2017 e destinazione dell'utile d'esercizio

La programmazione 2018 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 2018 .
Secondo quanto indicato dal protocollo regionale GPG/2018/561 del 10.04.2018 e successivamente dalla delibera di Giunta Regionale n. 919 del 18 giugno 2018 "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio sanitario regionale per l'anno 2018" (DGR 919/2018), i bilanci 2018 delle aziende sanitarie dovranno assicurare una situazione di pareggio civilistico, comprensivo anche degli ammortamenti non sterilizzati di competenza dell'esercizio 2018, riferiti a tutti i beni ad utilità pluriennale utilizzati per l'attività produttiva.
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 € 14.036); si specifica che il valore degli ammortamenti non sterilizzati al 31/12/2009 è pari a 3,957 milioni di euro come indicato nella DGR 919/2018.

**Come previsto dalla normativa vigente, l'utile dell'esercizio sarà destinato al ripiano delle perdite pregresse**.

| | Consuntivo 2018 | Preventivo deliberato 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **Risultato di Esercizio** | **14.036** | **0** | **37.818** |

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.

### 4.2.1. Valore della produzione

| Descrizione ministeriale | Consuntivo 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **Valore della produzione** | **620.764.313** | **613.285.128** | **597.792.665** |

Il **Valore della produzione** registra un incremento rispetto a quanto previsto in sede di bilancio economico preventivo 2018, pari a circa +7,479 milioni di euro (+1,22%) ed un incremento rispetto al dato di consuntivo 2017, pari a circa +22,971 milioni di euro (+3,84%); tale variazione è principalmente riconducibile ad una crescita della valorizzazione delle prestazioni di mobilità sanitaria infra ed extra regione.

Segue un'analisi delle principali variazioni negli aggregati del Valore della Produzione rispetto a quanto preventivato e rispetto al consuntivo 2017.

### A.1) Contributi in conto esercizio

| Descrizione ministeriale | Consuntivo 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **A.1) Contributi in c/esercizio** | **108.478.601** | **107.379.930** | **106.663.391** |
| **A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale** | **100.958.590** | **107.379.930** | **103.694.037** |
| **A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)** | **6.183.774** | **0** | **1.144.351** |
| **A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca** | **1.235.853** | **0** | **1.749.619** |
| **A.1.D) Contributi c/esercizio da privati** | **100.384** | **0** | **75.384** |

La voce registra un incremento rispetto a quanto preventivato, pari a circa +1,099 milioni di euro (+1,02%), e registra un incremento rispetto al consuntivo 2017, pari a circa +1,815 milioni di euro (+1,70%). 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 919/2018); tale contributo risulta confermato sia rispetto al preventivo 2018 che rispetto al consuntivo 2017;
- Per il riparto delle risorse alle Aziende Ospedaliero-universitarie e agli IRCCS in sede di preventivo 2018 si è proceduto nella direzione di qualificare ulteriormente il finanziamento a fronte delle principali funzioni svolte, quale remunerazione aggiuntiva rispetto al riconoscimento a tariffa della produzione annuale, ai sensi dell'articolo 8-sexies del D.Lgs. 502/1992 e s.m. e i., all'interno del limite massimo stabilito dal DM 18 ottobre 2012 dell'articolo 8-sexies del D.Lgs 502/1992 e s.m.i.) e sulla scorta della metodologia prevista dalla legge di stabilità 2016 a verifica della condizione di sostenibilità delle Aziende Ospedaliere/IRCCS, per il 2018 si è introdotto un finanziamento omnicomprensivo a

funzione, nella misura del 14% dell'attività di ricovero ed ambulatoriale prodotta nel corso 2016.

Per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna tale finanziamento nell'anno 2018 è pari a 47,690 milioni di euro.

Inoltre, in analogia al 2017, già in fase di programmazione vi è il riconoscimento in capo alle Aziende delle funzioni dalle stesse esercitate in relazione ai processi di integrazione sovra-aziendale di funzioni tecniche, amministrative e professionali. Per quanto riguarda l'Area metropolitana di Bologna, viene riconosciuto un finanziamento aggiuntivo all'Azienda USL di Bologna (capofila) in relazione alla funzione "Sviluppo dei processi di integrazione dei Servizi delle Aziende metropolitane e di Area Vasta" e all'Azienda USL di Imola, con contestuale trattenuta di pari importo all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ed all'Istituto Ortopedico Rizzoli, per le funzioni che gli stessi hanno delegato alle due Aziende territoriali. Le cifre sono state comunicate dalle Aziende medesime. Detti importi devono essere contabilizzati rispettivamente per le Aziende Usl di Bologna (+ € 2.233.575) e di Imola (+ € 148.512) quale finanziamento a funzione, aggiuntivo rispetto alla quota capitaria, per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (- € 2.151.532) e per l'Istituto Ortopedico Rizzoli (- € 230.555) in diminuzione dei finanziamenti per funzione.

Tale trattenuta è collegata al finanziamento sopracitato.

- l'assegnazione a favore dell'Azienda, pari a 8,410 milioni di euro (DGR 1171/2018), 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 registra un lieve incremento (+30mila euro) rispetto sia al preventivo 2018 che il consuntivo 2017 in quanto comprende anche le somme da corrispondere a titolo di rimborso ai componenti dell'Organismo Tecnico Regionale;
- il contributo a copertura degli ammortamenti non sterilizzati riferiti alle immobilizzazioni entrate in produzione al 31/12/2009 per un valore pari a 3,957 milioni di euro, a conferma del dato preventivato. A consuntivo 2017 tale posta era stata rappresentata per un importo pari a 3,992 milioni di euro;
- l'assegnazione per i Corsi universitari delle professioni sanitarie si attesta a 1,167 milioni di euro. Tale contributo, definito in base al dato degli allievi iscritti ai corsi, conferma il dato del preventivo 2018 e del consuntivo 2017;
- il finanziamento aggiuntivo assegnato a fronte degli esiti del monitoraggio infrannuale 2018 pari a 1,500 milioni di euro;
- in sede di consuntivo si conferma il finanziamento già previsto a preventivo 2018 a copertura dei costi del nuovo applicativo per la Gestione delle risorse umane (GRU) pari a 11 mila euro;
- Confermato anche il finanziamento relativo al Piano attuativo salute mentale per un importo di 35 mila euro pari a quanto rappresentato a preventivo 2018 e consuntivo 2017.
- in corso d'anno è stato assegnato il finanziamento a copertura del differenziale tra quanto accantonato a bilancio preventivo economico 2018 e quanto previsto dal CCNL 2016 – 2018

per gli oneri contrattuali del personale del comparto per un totale di 3,404 milioni di euro (DGR 1411/2018).

- In sede di consuntivo è stato assegnato un altro contributo per un importo pari a 50,750 mila euro.

Infine, in tale voce sono state registrate le assegnazioni regionali per le **Altre funzioni sovra-aziendali e progetti di rilievo regionale**, definite dalla **DGR 1095/2018**. Segue una tabella di dettaglio:

| Descrizione contributo | Consuntivo 2018 (DGR 1095/2018) | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 (DGR 1050/2017 - DGR 2165/2017) |
|---|---|---|---|
| Malattie rare pediatriche | 770.000 | 770.000 | 770.000 |
| Altre funzioni sovra-aziendali (Riferimento regionale neonatale e pediatrico - cardiochirurgia) | 3.750.000 | 3.750.000 | 3.750.000 |
| Altre funzioni sovra-aziendali (sindrome di Marfan) | 170.000 | 170.000 | 170.000 |
| Malattie emorragiche congenite | 60.000 | 60.000 | 60.000 |
| Altre funzioni sovraziendali (nefrologia pediatrica, insufficienza renale) | 500.000 | 500.000 | 500.000 |
| Altre funzioni sovraziendali (Emergenze microbiologiche - CREEM) | 800.000 | 800.000 | 500.000 |
| Finanziamento West Nile virus | 0 | 0 | 130.000 |
| Centro clinico di screening neonatale | 200.000 | 200.000 | 200.000 |
| Screening neonatale | 2.500.000 | 2.500.000 | 2.500.000 |
| Materiale trapianto di cuore artificiale VAD | 600.000 | 600.000 | 600.000 |
| Intolleranza sostanze chimiche | 50.000 | 50.000 | 40.000 |
| Analisi tossicologiche, refertazione e conservazione campioni per accertamento guida sotto effetto di sostanze | 0 | 0 | 135.000 |
| Attività di divulgativa gestione liste di attesa | 70.000 | 70.000 | 70.000 |
| Sorveglianza migranti | 100.000 | 100.000 | 0 |
| Medico competente | 100.000 | 100.000 | 0 |
| Sorveglianza radiazioni | 25.000 | 25.000 | 0 |
| Funzione ambulatoriale vaccini 2°livello | 0 | 70.000 | 0 |
| Centro di riferimento regionale per la diagnosi e trattamento malattie croniche intestinali (MICI) | 200.000 | 200.000 | 200.000 |
| Centro di riferimento regionale per il trattamento della neoplasia ovarica | 100.000 | 100.000 | 100.000 |
| **Totale** | **9.995.000** | **10.065.000** | **9.725.000** |

Si registra un incremento dei finanziamenti a funzione consuntivo anno 2018 rispetto al consuntivo 2017 (+270mila euro), sono confermati i valori del finanziamento 2017 per le seguenti funzioni:

- Il contributo per lo screening neonatale per il quale l'Azienda è Centro clinico di riferimento regionale;
- 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 per Malattie emorragiche congenite a copertura dei costi legati all'incremento del numero dei pazienti presi in carico dal Centro per le malattie emorragiche congenite;
- Il finanziamento regionale riconosciuto all'Azienda per l'attività di cardiochirurgia e cardiologia pediatrica, in quanto unico centro cardiochirurgico di riferimento regionale in ambito neonatale e pediatrico comprensivo della cardiologia interventistica ad alta complessità;
- Si mantiene stabile anche il finanziamento a copertura dei costi del materiale impiantabile per l'attività di trapianto di cuore artificiale VAD erogata a residenti dell'Emilia Romagna;
- il finanziamento in quanto Centro di riferimento regionale per la diagnosi ed il trattamento medico – chirurgico delle malattie croniche intestinali (MICI);
- il finanziamento in quanto Centro di riferimento regionale per il trattamento della neoplasia ovarica;
- il finanziamento per le intolleranze alle sostanze chimiche non trattabili farmacologicamente;
- Il finanziamento per l'attività di divulgazione sulle modalità di gestione delle liste di attesa dei ricoveri ospedalieri programmati e di informazione degli strumenti che hanno a disposizione i cittadini per verificare la propria posizione all'interno del percorso che conduce al ricovero e all'intervento;

I seguenti contributi risultano essere nuove assegnazioni dell'anno 2018 già rappresentate nella stessa misura a bilancio preventivo economico:

- Supporto e coordinamento attività medici competenti Aziende sanitarie con particolare riferimento alla sorveglianza sanitaria, criteri idoneità alla mansione specifica, valutazione rischi sanitari;
- Il finanziamento per la sorveglianza radiazioni ionizzanti con particolare riferimento all'aggiornamento e raccolta dati per il sistema di sorveglianza della esposizione dei pazienti a radiazioni ionizzanti per procedura di radiodiagnostica;
- Il finanziamento per il servizio specialistico regionale di consulenza in ambito vaccinale e consulenza infettivologica ai migranti.
- il finanziamento del Centro di Riferimento Regionale per le Emergenze Microbiologiche (CREEM) registra un incremento rispetto al consuntivo 2017 (+170mila euro).

In sede di consuntivo 2018 il finanziamento per la funzione ambulatoriale vaccini di secondo livello (70mila euro), quantificato in sede di preventivo 2018, non è stato più riproposto.

Tra i **Contributi finalizzati** si rileva il finanziamento degli interventi umanitari, nell'ambito del programma assistenziale a favore di cittadini stranieri ex art. 32 l. 499/97 pari a 154 mila euro (DD 21828/2018) e altri contributi minori quali il Progetto di Salute mentale (40 mila euro), Stage ragazzi diabetici (25 mila euro), il Piano Programma assicurazione (70 mila euro) ed il Progetto Caregiver (35 mila euro).

Sono presenti in tale voce anche i rimborsi da Regione per collaborazioni ed avvalimenti di personale che, a partire dall'anno 2014, sono oggetto di specifico contributo regionale (618,153 mila euro).

Tra i **Contributi da Regione o Prov.Aut. per quota F.S. regionale vincolato A.1.A.2)** si evidenziano, invece:

- il contributo per Farmaci innovativi non oncologici, pari a 6,175 milioni di euro, erogato sulla base della spesa effettivamente sostenuta, al netto di sconti e pay-back, in relazione all'applicazione di accordi negoziali.

**A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo):**

In tale voce sono stati contabilizzati gli importi indicati dalla Regione per gli Stranieri temporaneamente presenti (STP) di cui all'art. 35, commi 3 e 4, D.Lgs n. 286/98, definiti in base ai flussi disponibili relativi alle prestazioni erogate e riproporzionati in base all'ammontare dell'acconto definito nel provvedimento ministeriale dedicato (1,129 milioni di euro).

Inoltre è stato contabilizzato il finanziamento regionale (4,600 milioni di euro) volto a coprire il differenziale determinatosi dalla rappresentazione dei dati di mobilità sanitaria extra regione valorizzati secondo l'attività effettiva del 2018 come da indicazione regionale.

In tale voce vengono anche rappresentati finanziamenti legati a progetti specifici gestiti da più aziende sanitarie.

**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 2017 (pari a -513mila di euro) sostanzialmente dovuto ai minori contributi per ricerca da parte di altri soggetti pubblici.

**A.1.D) Contributi c/esercizio da privati:**

Nell'esercizio 2018 si evidenzia un leggero incremento rispetto al 2017 (+25 mila euro) dei contributi da privati.

## A.2) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti

| Descrizione ministeriale | Consuntivo 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti** | **-4.561.349** | **-10.936** | **-6.492.643** |
| **A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale** | -4.376.884 | -10.936 | -6.148.277 |
| **A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi** | -184.466 | 0 | -344.366 |

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 2018 il valore dei contributi c/esercizio volti alla copertura di parte degli investimenti realizzati è stato pari a 4,561 milioni di euro (nel 2017, pari a 6,492 milioni di euro).

## A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

| Descrizione ministeriale | Consuntivo 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti** | **14.151.561** | **1.283.004** | **2.850.777** |
| **A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato** | 11.514.925 | 0 | 0 |
| **A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati** | 904.506 | 509.004 | 1.054.296 |
| **A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca** | 1.697.485 | 774.000 | 1.716.826 |
| **A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati** | 34.645 | 0 | 79.654 |

In tale aggregato viene rappresentata la quota di utilizzo fondi di contributi vincolati assegnati dal livello regionale, ministeriale e da soggetti privati all'Azienda negli esercizi precedenti, conosciuta solo in chiusura di esercizio.

Dal 2018 in seguito alle indicazioni ministeriali vi è una diversa modalità di contabilizzazione delle assegnazioni di contributi da Fondo sanitario regionale vincolati anni precedenti.
Annualmente la GSA provvede a rilevare, sul proprio bilancio, le quote di contributi FSR vincolato non assegnate alle Aziende e le accantona al fondo quote contributi inutilizzati. Nell'esercizio in cui

la GSA dispone le assegnazioni di contributi FSR vincolato anni precedenti provvede a trasferire alle Aziende il fondo quote inutilizzate contributi vincolati per l'importo delle assegnazioni effettuate. Le Aziende devono rilevare un credito v/Regione in contropartita al fondo quote inutilizzate contributi; in questo modo le Aziende sterilizzano i costi sostenuti attraverso l'utilizzo fondi per quote utilizzate contributi FSR anni precedenti.
Tale modalità ha riguardato nel 2018 il finanziamento per i farmaci innovativi oncologici per un ammontare pari a 11,515 milioni di euro.

## A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria

| Descrizione ministeriale | Consuntivo 2017 | Preventivo 2017 | Consuntivo 2016 |
|---|---|---|---|
| **A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria** | **464.286.301** | **466.370.149** | **457.158.313** |
| **A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici** | 431.913.107 | 435.455.472 | 428.667.317 |
| **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** | 7.550.079 | 8.424.677 | 6.160.848 |
| **A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia** | 24.823.114 | 22.490.000 | 22.330.148 |

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 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici** | **431.913.107** | **435.455.472** | **428.667.317** |
| A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 363.496.313 | 363.889.051 | 357.728.318 |
| A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero | 217.667.882 | 216.195.064 | 216.437.616 |
| A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale | 70.611.000 | 69.478.299 | 68.392.358 |
| A.4.A.1.4) Prestazioni di File F | 73.241.902 | 76.140.863 | 70.575.770 |
| A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso | 34.833 | 60.000 | 60.183 |
| A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | 1.940.696 | 2.014.824 | 2.262.390 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici | 114.689 | 919.332 | 968.055 |
| A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione | 68.302.105 | 70.647.090 | 69.970.943 |
| A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero | 46.267.673 | 51.082.634 | 51.082.634 |
| A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali | 12.142.855 | 11.214.278 | 11.121.033 |
| A.4.A.3.4) Prestazioni di File F | 9.804.551 | 8.250.178 | 7.634.300 |
| A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione | 26.228 | 60.000 | 51.321 |
| A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione | 60.797 | 40.000 | 81.656 |

I **Proventi e ricavi di esercizio per prestazioni erogate a soggetti pubblici** registrano un decremento rispetto al dato previsionale, pari a circa -3,542 milioni di euro (-0,81%), e un incremento rispetto al dato di consuntivo 2017 (+3,246 milioni di euro, +0,76%).

***Mobilità infra regionale – in riferimento alle voci di Prestazioni di degenza ospedaliera, Prestazioni di specialistica ambulatoriale e Somministrazione farmaci***

L'attività per pazienti residenti in provincia di Bologna: i valori indicati sono l'esito degli accordi di fornitura definiti con le Ausl che insistono sul territorio provinciale, con le quali sono stati convenuti importi che tengono conto delle azioni relative al completamento del riordino della rete ospedaliera, secondo le indicazioni contenute nella delibera regionale di "Riorganizzazione dalla rete ospedaliera secondo gli standard previsti dalla legge 135/2012, dal Patto per la salute 2014/2016 e dal Dm salute 70/2015" (DRG 2040/2015), nell'ambito delle quali si individuano le azioni da realizzare in materia di contenimento della dotazione di posti letto.

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 DELLA PRODUZIONE 2017 | ACCORDO DI FORNITURA CONSUNTIVO 2017 | Delta produzione vs accordo 2017 | PREVENTIVO 2018 | VALORE DELLA PRODUZIONE 2018 | ACCORDO DI FORNITURA CONSUNTIVO 2018 | Delta produzione vs accordo 2018 | Delta produzione 18vs produzione 2017 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEGENZA | € 167.076 | € 168.628 | -€ 1.551 | € 170.628 | € 169.400 | € 172.128 | -€ 2.728 | € 2.324 |
| PRESTAZIONI AMBULATORIALI | € 52.789 | € 51.414 | € 1.375 | € 51.414 | € 56.586 | € 52.414 | € 4.172 | € 3.798 |
| SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA | € 219.865 | € 220.042 | -€ 177 | € 222.042 | € 225.986 | € 224.542 | € 1.444 | € 6.121 |
| SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI | € 59.889 | € 59.889 | € - | € 64.335 | € 62.168 | € 62.168 | € - | € 2.278 |
| TOTALE | € 279.754 | € 279.931 | -€ 177 | € 286.377 | € 288.154 | € 286.709 | € 1.444 | € 8.400 |

In sede di preventivo è stato negoziato un incremento alla voce degenza di +2 milioni di euro per il riconoscimento di maggiori attività di cardiochirurgia e cardiologia già osservati nel 2017 (importo +2 mln, pari a +1,2%) e in fase di verifica infrannuale sono stati valorizzati ulteriori +1,500 mln di euro per l'incremento di attività di trapianto. Complessivamente l'accordo di

fornitura incrementa per la voce degenza di +3,500 mln di euro, pari a +1,6%, rispetto all'accordo 2017.
La voce specialistica ambulatoriale che in sede di preventivo era stata confermata pari ai valori 2017, a consuntivo 2018 viene riconosciuto un incremento di +1mln di euro (+1,94%) in relazione all'incremento di attività registrato.
La voce somministrazioni farmaci a consuntivo anno 2018, sulla base dell'andamento della somministrazione farmaci oggetto di mobilità sanitaria, rileva un valore inferiore la valore di preventivo 2018. Inoltre, in sede di consuntivo 2018 viene rettificato il valore dei farmaci erogati a pazienti STP in possesso dei requisiti di cui all'art. 35, commi 3-4, D.Lgs n. 286/98 (136 mila euro), in quanto sulla base delle indicazioni regionali tale attività viene finanziata da fondi assegnati dal Ministero della Salute (PG 2019/00991983 del 23/01/2019 e PG/2019/0300615 del 27/03/2019).
A consuntivo 2018 si rileva un valore della produzione 'Degenza' pari a 169,400 milioni di euro con un differenziale fra il valore della produzione e valore riconosciuto nell'ambito dell'accordo di fornitura pari a -2,728 mln (-1,5%) rispetto alla produzione effettiva, in incremento rispetto al 2018 quando il gap era quantificato in 1,551mln di euro. Il valore della produzione di degenza registra un incremento rispetto al 2017 pari a +2,324mln di euro (+1,39%).
Le principali linee di attività di ricovero per residenti a Bologna evidenziano questi andamenti:

- si conferma anche nel 2018 la riduzione del day hospital per effetto della conversione dal regime ambulatoriale del day hospital oncologico (-1,5 mln di euro pari a -43%);
- chirurgia generale: in significativo incremento i volumi di attività (+980mila euro, +5%), tra le linee di produzione maggiormente in incremento si segnala la chirurgia epato-pancreatica delle vie biliari e la chirurgia ano e stoma, la chirurgia bariatrica e interventi per ernie. Gli incrementi sono correlati ai potenziamenti di attività finalizzati al contenimento dei pazienti in lista di attesa;
- chirurgia toracica: +470mila euro (+17%);
- ematologia: si registra un significativo incremento del trapianto di midollo (+1,92mln di euro, +45%);
- ortopedia: in riduzione l'attività (-399mila euro, -3%) in particolare per la riduzione dell'attività di ortopedia medica;
- ostetricia e ginecologia: in riduzione l'attività in particolare per interventi sull'utero e parti (-512mila euro);
- unità operative interaziendali: la strutturazione dei unità operative quali la Pneumologia interventistica, le Malattie infettive e la Dermatologia a valenza interaziendale ha comportato la completa centralizzazione di linee di attività presso l'Azienda Ospedaliera con un incremento di valorizzazione della degenza di +635mila euro;
- otorinolaringoiatria e chirurgia maxillo facciale: in riduzione i volumi di attività (-346mila euro) anche per effetto della conversione a regimi assistenziali di cura più appropropriati;
- l'attività di urologia è in significativo incremento per effetto del potenziamento delle attività per la riduzione delle liste di attesa (+865mila euro, +9%);
- in riduzione le attività di emergenza/urgenza (ecmo, tracheostomia);

- in diminuzione i volumi di attività di radio-chemioterapia, trapianti di organo.

A consuntivo 2018 si rileva un valore della produzione 'Specialistica ambulatoriale' per pazienti ambulanti (al netto del ticket) pari a 56,586 milioni di euro, con un differenziale fra valore della produzione e valore riconosciuto nell'ambito dell'accordo di fornitura pari a +4,172 mln euro rispetto al valore dell'accordo.

La produzione 2018 è in incremento rispetto al 2017 (+3,798mln di euro) conseguente anche alla conversione del day hospital oncologico al day service ambulatoriale. Per le principali linee di attività ambulatoriali si rileva:

- chemioterapia (infusione ed erogazione farmaco, al netto del costo del farmaco): +479mila euro (+19%);
- prestazioni di laboratorio +845 mila euro (+11,5%) e di microbiologia +289mila euro (+21%);
- radioterapia: +353 mila euro (+14%).
- Aumento anche per l'attività per la diagnostica PET (+756mila euro, +12%) e riduzione di prestazioni di medicina nucleare tradizionale (-91 mila euro, 19%);
- Incremento dei volumi di attività erogati per prestazioni di dialisi (-574 mila euro, +6%);

Il valore della 'Somministrazione farmaci' è stato 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 DDD/2018/21252 la Regione Emilia-Romagna ha definito il finanziamento per i farmaci innovativi (epatite C e oncologici innovativi rispettivamente con finanziamenti di 6,175mln e 11,515mln di euro) per i pazienti residenti in Regione Emilia-Romagna. In base al livello di finanziamento di questi farmaci è stato definito il valore in accordo di fornitura con l'Ausl di Bologna per la voce somministrazione farmaci un importo di 62,168 milioni di euro. Tale voce ricomprende gli emocomponenti oggetto di compensazione mentre sono stati esclusi i farmaci a pazienti STP, in quanto riconosciuti con finanziamento dalla Regione.
Complessivamente l'accordo di fornitura con l'Ausl di Bologna per le voci degenza, specialistica e farmaci ha garantito un finanziamento complessivo di 286,709mln di euro, al di sotto del valore della produzione di 288,154 mln di euro (-1,444mln di euro, pari a -0,5%).

La voce Prestazioni di specialistica ambulatoriale da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione comprende anche i ricavi per le prestazioni di microbiologia erogate a favore dell'Ausl di Bologna per un importo pari a 4,773 mln di euro, stabile rispetto al preventivo 2018 e al consuntivo 2017.

Nella tabella sotto riportata si dettagliano i valori dell'accordo di fornitura con l'**Azienda territoriale di Imola**:

| Valori in migliaia di euro | VALORE DELLA PRODUZIONE 2017 | ACCORDO DI FORNITURA CONSUNTIVO 2017 | Delta produzione vs accordo 2017 | PREVENTIVO 2018 | VALORE DELLA PRODUZIONE 2018 | ACCORDO DI FORNITURA CONSUNTIVO 2018 | Delta produzione vs accordo 2018 | Delta produzione 18vs produzione 2017 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRESTAZIONI DI DEGENZA | € 10.312 | € 9.054 | € 1.258 | € 9.618 | € 9.871 | € 9.851 | € 20 | -€ 441 |
| PRESTAZIONI AMBULATORIALI | € 2.897 | € 2.550 | € 346 | € 2.897 | € 3.220 | € 2.997 | € 223 | € 323 |
| SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA | € 13.209 | € 11.604 | € 1.605 | € 12.515 | € 13.091 | € 12.848 | € 243 | -€ 118 |
| SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI | € 3.227 | € 3.227 | € - | € 3.542 | € 3.155 | € 3.155 | € - | -€ 72 |
| TOTALE | € 16.436 | € 14.832 | € 1.605 | € 16.056 | € 16.246 | € 16.003 | € 243 | -€ 190 |

Analogamente a quanto avvenuto con l'Ausl di Bologna, anche con Imola è stato convenuto a preventivo 2018 un adeguamento del livello di finanziamento ai volumi di attività attesi. Per la voce Degenza è stato quantificato un preventivo di 9,618mln di euro (+564mila euro rispetto all'accordo 2017, +6,2%) ed un incremento della voce specialistica ambulatoriale di +346 mila euro allineandolo al valore della produzione 2017. In sede di consuntivo 2018, tenuto conto degli incrementi osservati sulle linee di attività imputabili a prestazioni non differibili in discipline di alta specialità individuate nel testo dell'accordo (ematologia, cardiologia interventistica, cardiochirurgia, chirurgia toracica, neonatologia) e al riconoscimento dell'extraproduzione rispetto al valore dei trapianti quantificato in sede di preventivo 2018, si negozia con l'Ausl di Imola un ulteriore incremento della voce Degenza di +233mila euro ed un incremento della voce Specialistica di +100 mila euro.
Per quanto riguarda la voce somministrazione farmaci l'accordo prevede il completo riconoscimento del valore dei farmaci erogati che a consuntivo è in riduzione sia rispetto al preventivo 2018 (-342 mila euro) sia rispetto al consuntivo 2017 (-72 mila euro).

La valorizzazione dell'attività di ricovero 2018 registra una riduzione dei volumi rispetto al 2017 (-441 mila euro) e rispetto alle principali linee di attività di ricovero si evidenziano questi andamenti:

- Patologia neonatale e nido: incremento dei volumi di attività (+338mila euro) in particolare per la patologia neonatale maggiore;
- Ortopedia: incremento dei volumi di attività (+45mila euro, +17%);
- Trapianti di organi e di midollo: decremento di attività per complessivi -576mila euro, pari a -47%;
- In riduzione le attività le linee di attività di cardiologia-cardiochirurgia (-168 mila euro) e di chirurgia generale (-129 mila euro).

L'attività specialistica ambulatoriale valorizza 3,220 mln di euro e registra un incremento rispetto al valore della produzione 2017 (+323mila euro, +11%).
Rispetto alle principali linee di attività ambulatoriali si rileva:

- incrementi di attività per diagnostica PET e prestazioni di radioterapia (+263 mila euro);
- incrementi di attività per dialisi (+48 mila euro).

Il valore della somministrazione farmaci a consuntivo 2018 è di 3,155 milioni di euro (-72 mila euro rispetto al consuntivo 2017) completamente coperto dal finanziamento dell'Ausl di Imola, coerentemente con quanto definito nell'accordo di fornitura 2018.

Complessivamente l'accordo di fornitura con l'Ausl di Imola per le voci degenza, specialistica e farmaci ha garantito un finanziamento complessivo di 16,003mln di euro, al di sotto del valore della produzione pari a 16,246 mln di euro (-243 mila euro, pari a -1,5%).

La voce Prestazioni di specialistica ambulatoriale da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione comprende anche la rilevazione del ricavo a seguito della centralizzazione delle attività di microbiologia presso l'Aosp di Bologna per in importo complessivo pari a 677,13 mila euro, in linea con i valori di preventivo 2018 e consuntivo 2017.

Nella tabella sotto riportata si dettagliano i valori della mobilità attiva extraprovinciale:

**VALORI MOBILITA' ATTIVA INFRAREGIONE**

| Valori in migliaia di euro | VALORE DELLA PRODUZIONE 2017 | VALORE CONTABILIZZATO CONSUNTIVO 2017 | Delta produzione vs accordo 2017 | PREVENTIVO 2018 | VALORE DELLA PRODUZIONE 2018 | VALORE CONTABILIZZATO CONSUNTIVO 2018 | Delta produzione vs contabilizzato 2018 | Delta produzione 18vs produzione 2017 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEGENZA | € 34.106 | € 37.079 | € 2.973 | € 34.271 | € 36.577 | € 34.271 | € 2.306 | € 2.471 |
| PRESTAZIONI AMBULATORIALI | € 6.927 | € 6.110 | -€ 817 | € 6.927 | € 7.327 | € 6.927 | € 400 | € 400 |
| SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA | € 41.032 | € 43.189 | € 2.156 | € 41.198 | € 43.904 | € 41.198 | € 2.706 | € 2.871 |
| SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI | € 7.459 | € 6.674 | -€ 785 | € 8.263 | € 7.918 | € 7.918 | € - | € 458 |
| TOTALE | € 48.492 | € 49.863 | € 1.371 | € 49.461 | € 51.821 | € 49.116 | € 2.706 | € 3.330 |

La contabilizzazione dei valori di mobilità attiva è stata effettuata seguendo le indicazioni della Regione per la chiusura dei bilanci di esercizio 2018 (PG/2019/0300615 del 27/03/2019 ad oggetto "Bilanci d'esercizio 2018 ed invio al controllo regionale") e coerentemente con le indicazioni delle Linee di programmazione e finanziamento 2018 delle aziende del SSR (DGR 919/2018).
In sede di consuntivo 2018, così come a preventivo, per la degenza è stato contabilizzato un valore di mobilità pari ai valori comunicati dalla Regione (valore della produzione 2017) eccetto che per la voce somministrazione diretta farmaci per i quali è stato contabilizzato il valore di consuntivo 2018.

Per quanto riguarda il confronto fra la valorizzazione della degenza 2018 rispetto al 2017 si evidenzia un incremento dell'attività di ricovero (+2,471 mln di euro) in particolare l'aumento della mobilità verso l'Ausl Romagna (+1,282mln di euro), verso l'Ausl Ferrara (+1,636mln euro) e Ausl Modena (+561mila euro) e un decremento invece la mobilità di pazienti dall'Ausl di Reggio Emilia (-494mila euro) e Parma (-550 mila euro).

La valorizzazione dell'attività di ricovero registra un incremento dei volumi rispetto al 2017 (+2,471 mln di euro, +7,2%) e rispetto alle principali linee di attività di ricovero si evidenziano questi andamenti:

- riduzione del day hospital per effetto della conversione dal regime ambulatoriale del day hospital oncologico (-332 mila euro);
- cardiochirurgia e cardiologia: incremento di attività in particolare per interventi sulle valvole cardiache, cardiologia medica, coronarografie, angioplastiche (+1,727mln di euro, +16%);
- ematologia: sono in incremento i volumi di attività in particolare per trapianti di midollo (+1,080mln di euro, pari a +71%)
- urologia: aumento di +445 mila euro, pari a +19%, in particolare la chirurgia urologica maggiore e interventi maggiori su pelvi maschile;
- attività di trapianto: stabile l'attività di trapianto d'organo che nel dettaglio registra una riduzione di trapianti di cuore e fegato e un incremento dei trapianti di rene.

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 Ospedaliero Universitarie nel 2018 è stato introdotto un finanziamento omnicomprensivo di riqualificazione dei finanziamenti, quale remunerazione aggiuntiva rispetto al riconoscimento a tariffa della produzione annuale, nella misura del 14% dell'attività di ricovero e ambulatoriale prodotta nel 2016. Tale finanziamento assorbe il finanziamento del sistema integrato SSR-Università che negli anni precedenti assicurava un sostegno finanziario aggiuntivo pari al 7% della produzione ospedaliera dei residenti della Regione. La valorizzazione dell'attività di ricovero 2018 viene effettuata secondo le tariffe 2013 (DRG 525/2013), come da indicazioni contenute nella delibera di programmazione regionale (DGR 919/2018).

L'attività di specialistica ambulatoriale rileva un incremento dell'attività ambulatoriale (+400mila euro, +5,9%) in particolare nei confronti di Ausl di Ferrara, Romagna, Modena e Piacenza.

L'attività specialistica ambulatoriale valorizza in termini di valore della produzione 7,327 mln di euro e registra un incremento rispetto al valore della produzione 2017 su queste linee di attività:

- incrementi di attività per prestazioni di laboratorio (+176 mila euro);
- incrementi di attività per chemioterapia e radioterapia (+121 mila euro);
- incrementi di attività per l'attività di dialisi e di supporto alla dialisi (+117 mila euro);
- incrementi dei volumi di attività per la diagnostica PET (+84mila euro).

La voce somministrazione farmaci valorizza a consuntivo anno 7,918mln di euro, in incremento sia rispetto al consuntivo 2017 (+458 mln di euro, +6,1%) ma in riduzione rispetto al valore di preventivo 2018 (-345mila euro, -4%). Gli incrementi rispetto al 2017 sono dovuti ad incrementi per farmaci per malattie rare e farmaci in erogazione diretta e farmaci a somministrazione diretta.

Complessivamente il finanziamento per degenza, specialistica e somministrazione farmaci da parte delle Ausl della Regione è pari a 49,116 milioni di euro a fronte del valore della produzione di 51,821 milioni di euro: il gap fra produzione e livello di finanziamento si attesta a -2,706 mila euro, pari a -5,5%.

***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 DELLA PRODUZIONE 2017 | VALORE CONTABILIZZATO CONSUNTIVO 2017 | Delta produzione vs accordo 2017 | PREVENTIVO 2018 | VALORE DELLA PRODUZIONE 2018 | VALORE CONTABILIZZATO CONSUNTIVO 2018 | Delta produzione vs contabilizzato 2018 | Delta produzione 18vs produzione 2017 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRESTAZIONI DI DEGENZA | € 47.586 | € 51.083 | -€ 3.497 | € 51.083 | € 46.268 | € 46.268 | € - | -€ 1.318 |
| PRESTAZIONI AMBULATORIALI | € 10.226 | € 9.864 | € 362 | € 9.864 | € 10.834 | € 10.834 | € - | € 608 |
| SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA | € 57.812 | € 60.947 | -€ 3.135 | € 60.947 | € 57.102 | € 57.102 | € - | -€ 710 |
| SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI | € 7.634 | € 7.634 | € - | € 8.250 | € 9.805 | € 9.805 | € - | € 2.170 |
| TOTALE | € 65.446 | € 68.581 | -€ 3.135 | € 69.197 | € 66.906 | € 66.906 | € - | € 1.460 |

La contabilizzazione dei valori di mobilità attiva è stata effettuata seguendo le indicazioni della Regione per la chiusura dei bilanci di esercizio 2018 (PG/2019/0300615 del 27/03/2019 ad oggetto "Bilanci d'esercizio 2018 ed invio al controllo regionale") e coerentemente con le indicazioni delle Linee di programmazione e finanziamento 2018 delle aziende del SSR (DGR 919/2018).

La voce Degenza a residenti di altre Regioni in fase di preventivo contabilizza un valore di 51,083 milioni, pari al valore di consuntivo 2016. In sede di consuntivo 2018 le indicazioni della Regione sono di esporre il valore della produzione effettiva 2018 come da ritorno informativo da banca dari regionale, valorizzata a tariffe regionali vigenti. Il valore contabilizzato risulta quindi pari ai volumi di attività erogati (46,268mln di euro), con una differenza rispetto al preventivo 2018 di 4,815mln di euro.
Nel corso del 2018 si conferma il trend di riduzione della mobilità attiva registrata anche negli anni passati con decremento rispetto ai volumi di attività 2017 di -1,318mln (-2,8%); per le principali linee di attività di ricovero si evidenziano questi andamenti:

- attività di trapianto: si registra un incremento dei volumi di attività di trapianto di organi e di trapianto di midollo (+895 mila euro);
- cardiochirurgia, cardiologia: decremento di attività (-390mila euro) in particolare per interventi sul sistema cardiovascolare, su valvole cardiache, cardiologia medica;
- chirurgia toracica: incremento dei volumi di attività;
- chirurgia generale: si registra un decremento dei volumi di attività in particolare per la chirurgia maggiore dell'appartato digerente e la chirurgia epato-pancreatica e delle vie biliari.

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) che vengono applicate dalle Aziende Ospedaliero Universitarie per la valorizzazione dell'attività di ricovero.

L'attività specialistica ambulatoriale valorizza 10,834 mln di euro e registra un incremento rispetto al valore della produzione 2017 (+608mila euro, +5,9%). Rispetto alle principali linee di attività ambulatoriali si rileva:

- incrementi di attività per chemioterapia (+190 mila euro);
- incrementi di attività prestazioni di laboratorio (+98 mila euro);
- incrementi di attività per l'attività di dialisi e di supporto alla dialisi (+177 mila euro);
- incrementi di attività per la diagnostica PET (+53 mila euro).

La voce somministrazione farmaci valorizza a consuntivo anno 9,805mln di euro, in incremento rispetto al consuntivo 2017 (+2,170 mln di euro) sia rispetto al valore di preventivo 2018 (+1,554 mln euro). Gli incrementi sono dovuti alla conversione al regime ambulatoriale del DH oncologico, con conseguente completo addebito dei farmaci in compensazione sanitaria, e all'aumento dei farmaci in erogazione diretta e farmaci somministrati.

Complessivamente il finanziamento per degenza, specialistica e somministrazione farmaci per mobilità extraregione è pari a 66,906 milioni di pari al valore della produzione. Il gap fra produzione e la valorizzazione di preventivo 2018 per le voci degenza e specialistica è stato coperto da un finanziamento regionale pari a 4,6 mln di euro.

### A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati:

| Descrizione ministeriale | Consuntivo 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati** | **7.550.079** | **8.424.677** | **6.160.848** |

Il dato registrato a consuntivo 2018 registra un decremento rispetto al dato di preventivo 2018 (-878 mila euro, -10,38%). Tale decremento riguarda in particolare le prestazioni previste dalle convenzioni con Ageop e con il Venezuela per interventi trapiantologici a favore di minori. Nel 2018 si sono effettuati meno interventi anche a causa della situazione di forte instabilità politica ed economica verificatasi in Venezuela.
Rispetto al consuntivo 2017 si registra un incremento dei valori (+1,389milioni di euro, +22,55%) dovuto sia all'aumento di interventi trapiantologici a favore di minori stranieri, sia all'incremento dei ricavi derivanti dal nuovo Comitato Etico dell'Area Vasta Emilia Centro (AVEC).
Le consulenze sanitarie svolte fuori orario di servizio sono state equiparate a partire dall'anno 2018 all'attività libero professionale, secondo le indicazioni ministeriali e regionali e pertanto sono rappresentate in tale ambito.

### A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate in regime intramoenia:

| Descrizione ministeriale | Consuntivo 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia** | **24.823.114** | **22.490.000** | **22.330.148** |
| A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera | 8.227.111 | 7.400.000 | 7.327.909 |
| A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica | 14.222.305 | 13.740.000 | 13.636.013 |
| 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) | 1.887.281 | 1.350.000 | 1.366.225 |
| 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) | 486.416 | 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 |

L'attività ha registrato un incremento complessivo nel corso del 2018, sia rispetto al preventivo (+2,333 milioni di euro +10,37%) sia rispetto al consuntivo 2017 (+2,493 milioni di euro +11,16%).
L'incremento si è manifestato sia per le prestazioni di area ospedaliera sia per l'area della specialistica. Le consulenze vedono un incremento in seguito alla nuova modalità di classificazione delle consulenze sanitarie svolte fuori orario di servizio dai professionisti dell'Azienda.
I dati di ricavo sono coerenti con quanto rappresentato nell'ambito dei costi quale 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 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi** | **8.581.335** | **7.467.416** | **7.626.873** |
| **A.5.A) Rimborsi assicurativi** | 12.726 | 40.000 | 32.671 |
| **A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione** | 530 | 1.385 | 2.362 |
| **A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione** | 3.686.629 | 3.068.404 | 3.211.772 |
| **A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici** | 3.363.574 | 2.951.757 | 3.086.312 |
| **A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati** | 1.517.877 | 1.405.870 | 1.293.754 |

Il dato registrato a consuntivo vede un incremento sia rispetto al preventivo 2018 (+1,114 milioni di euro +14,92%) sia rispetto all'esercizio precedente (+954 mila euro +12,51%) riconducibile in particolare ad un incremento dei rimborsi degli oneri stipendiali per personale comandato presso aziende ed altri enti pubblici.

## A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)

| Descrizione ministeriale | Consuntivo 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)** | **7.267.320** | **8.160.000** | **7.846.148** |
| **A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale** | 6.292.134 | 6.610.000 | 6.461.300 |
| **A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso** | 975.186 | 1.550.000 | 1.384.848 |
| **A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro** | 0 | 0 | 0 |

L'andamento osservato evidenzia un calo degli introiti da ticket per prestazioni di specialistica ambulatoriale rispetto al preventivo 2018 (-318 mila euro -4,81%) e rispetto all'esercizio 2017 (-169 mila euro -2,62%).

Il decremento è maggiore nell'ambito della Compartecipazione per prestazioni di Pronto soccorso, dove si evidenzia un decremento di valore sia rispetto al consuntivo dell'anno precedente (-410 mila euro -29,58%), sia rispetto al preventivo 2018 (-575 mila euro -37,08%).

## A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio

| Descrizione ministeriale | Consuntivo 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio** | **19.306.397** | **19.350.127** | **18.737.601** |
| **A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato** | 6.136.249 | 6.133.788 | 6.158.491 |
| **A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione** | 2.694.552 | 2.724.363 | 2.489.537 |
| **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** | 3.589.483 | 3.765.702 | 3.298.856 |
| **A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti** | 241.492 | 132.866 | 395.558 |
| **A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto** | 1.427.411 | 1.376.198 | 1.177.949 |

Il valore della sterilizzazione degli investimenti realizzati con contributi pubblici o altri contributi vincolati evidenzia complessivamente un valore che non si discosta in modo significativo rispetto a quanto preventivato e a quanto registrato a consuntivo 2017.

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 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni** | 95.329 | 0 | 0 |

Nell'anno 2018 sono stati corrisposti incentivi derivanti dalla legge Merloni relativi ad anni pregressi.

## A.9) Altri ricavi e proventi

| Descrizione ministeriale | Consuntivo 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **A.9) Altri ricavi e proventi** | **3.158.819** | **3.285.438** | **3.402.206** |
| **A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie** | 95.710 | 90.500 | 100.677 |
| **A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari** | 79.527 | 82.000 | 78.255 |
| **A.9.C) Altri proventi diversi** | 2.983.582 | 3.112.938 | 3.223.274 |

L'aggregato **Altri ricavi e proventi** registra a chiusura di esercizio un decremento sia rispetto al preventivo 2018 (-127 mila euro) che rispetto al consuntivo 2017 (-243 mila euro).

Alla voce "Altri proventi diversi" è contabilizzato il canone dei servizi in concessione delle aree commerciali pari a 1,734 milioni di euro.

In tale voce è registrata anche la posta di ricavo volta a sterilizzare i costi rappresentati a conto economico relativi all'utilizzo del Fondo trattenuta 5% di cui alla legge 189/2012 (pari a 788.533 euro) in forte calo rispetto all'anno precedente e del Fondo per il sostegno della ricerca e il miglioramento continuo (pari a 311.982 euro) come da indicazioni regionali.

## 4.2.3. Costi della produzione

| Descrizione ministeriale | Consuntivo 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **Costo della produzione** | 610.280.085 | 600.201.729 | 585.720.098 |

Il valore dei **Costi della Produzione** registra un incremento di circa +10,078 milioni di euro (+1,68%) rispetto a quanto previsto in sede di bilancio economico preventivo 2018 ed un incremento di circa +24,560 milioni di euro (+4,19%) rispetto al dato di consuntivo 2017.

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 2018 pari a circa 1,748 milioni di euro) la variazione dei costi della produzione risulta essere pari a circa +8,330 milioni di euro (+1,39%) rispetto al dato di preventivo 2018 e pari a circa +25,465 milioni di euro (+4,37%) rispetto al dato di consuntivo 2017.

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 +5,369 milioni di euro (+0,90%) rispetto al dato di preventivo 2018 e pari a circa +26,767 milioni di euro (+4,65%) rispetto al dato di consuntivo 2017.

Al netto del valore della Somministrazione Farmaci, che in parte rappresenta per l'Azienda una partita di giro, il valore della variazione dei costi della produzione si attesta a circa +6,713 milioni di euro (+1,31%), rispetto al dato di preventivo 2018 e pari a circa +21,931 milioni di euro (+4,41%), rispetto al dato di consuntivo 2017.

A seguire una disamina delle principali variazioni negli aggregati di spesa rispetto a quanto preventivato e al valore dell'anno precedente.

## B.1) Acquisti di beni

L'acquisto di beni evidenzia un incremento rispetto al valore preventivato (+3,291 milioni di euro, pari a +1,66%) e rispetto al valore di consuntivo dell'anno precedente (+23,927 milioni di euro, pari a +13,46%).

| Descrizione ministeriale | Consuntivo 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **B.1) Acquisti di beni** | **201.713.170** | **198.422.421** | **177.786.337** |
| **B.1.A) Acquisti di beni sanitari** | **196.587.202** | **193.251.621** | **172.236.735** |
| B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | 124.033.049 | 120.965.000 | 110.076.332 |
| B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti | 4.575.717 | 4.421.169 | 4.421.169 |
| B.1.A.3) Dispositivi medici | 61.546.537 | 61.521.605 | 52.861.976 |
| B.1.A.4) Prodotti dietetici | 249.949 | 200.000 | 211.504 |
| B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini) | 77.498 | 70.000 | 80.107 |
| B.1.A.6) Prodotti chimici | 1.950.546 | 1.840.000 | 536.622 |
| B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario | 0 | 0 | 0 |
| B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari | 1.034.931 | 1.360.000 | 1.147.024 |
| B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 3.118.975 | 2.873.847 | 2.902.002 |
| **B.1.B) Acquisti di beni non sanitari** | **5.125.968** | **5.170.800** | **5.549.602** |
| B.1.B.1) Prodotti alimentari | 2.432.575 | 2.350.000 | 2.350.277 |
| B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere | 823.211 | 800.000 | 1.421.763 |
| B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti | 4.939 | 35.000 | 34.329 |
| B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria | 1.136.580 | 1.195.800 | 1.006.982 |
| B.1.B.5) Materiale per la manutenzione | 726.921 | 790.000 | 734.547 |
| B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari | 1.742 | 0 | 1.705 |
| 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 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **B.15) Variazione delle rimanenze** | **-4.378.811** | **0** | **-1.917.567** |
| **B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie** | -4.547.314 | 0 | -1.920.928 |
| **B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie** | 168.503 | 0 | 3.361 |

Il dato di variazione evidenzia un rilevante aumento delle rimanenze finali di beni sanitari conseguente alla prevista partenza, alla data del 1.01.2019, del nuovo applicativo gestionale amministrativo contabile (GAAC) che avrebbe potuto comportare iniziali problematiche nell'approvvigionamento dei beni sanitari. Successivamente, la data di decorrenza per l'utilizzo del nuovo applicativo amministrativo contabile è stata sospesa ma gli ordini ai fornitori erano già stati trasmessi.
Il dato di consumo dei beni al netto della variazione delle rimanenze è quindi:

| Descrizione Ministeriale | Consuntivo 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **TOTALE CONSUMO BENI (ACQUISTI +/- · RIMANENZE)** | **197.334.359** | **198.422.421** | **175.868.770** |
| CONSUMO BENI SANITARI | 192.039.888 | 193.251.621 | 170.315.807 |
| CONSUMO BENI NON SANITARI | 5.294.471 | 5.170.800 | 5.552.963 |

Per quanto riguarda la voce Prodotti farmaceutici ed emoderivati, al netto della variazione delle rimanenze, si registrano andamenti inferiori ai valori di preventivo 2018 (-615mila euro) e superiori rispetto al consuntivo 2017 (+10,273mln). La riduzione rispetto al dato di preventivo 2018 è legato all'andamento dei costi per farmaci innovativi. L'incremento rispetto ai valori di consuntivo 2017 sono in parte alla messa a regime su tutto l'anno della presa in carico dei pazienti HIV dall'Ausl di Bologna a partire dal 16.05.2017, incremento per farmaci oncologici. In questo aggregato confluiscono anche i costi farmaci innovativi oncologici e non oncologici che trovano copertura su specifico fondo di finanziamento riconosciuto dalla Regione per un valore complessivo di 16,596mln di euro (+3,339mln di euro rispetto al 2017).
La voce Sangue ed emocomponenti registra un valore derivante dall'attività di lavorazione e validazione delle sacche di sangue presso il polo di lavorazione SIT.AM.BO 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 4.421.169 euro, in incremento di +69mila euro rispetto al preventivo 2017 e +68 mila euro rispetto al consuntivo 2016.

Il conto Dispositivi medici (al netto della variazione delle rimanenze) registra una riduzione rispetto ai valori di preventivo (-723 mila euro) ma un incremento di costi rispetto ai valori osservati a consuntivo 2017. Il l'incremento rispetto al consuntivo 2017 è dovuto alla nuova riclassificazione della voce service sanitari prevista dalle nuove linee guida dei fattori produttivi applicate dall'anno 2018, che ha comportato lo spostamento di valori rilevanti (7 milioni di euro circa) alla voce dispositivi medici. L'incremento reale è di +2,6 mln è collegato al cambio del mix di attività chirurgica (più ampia diffusione della chirurgia robotic-assisted) e cardiochirurgia, chirurgia vascolare e cardiologia interventistica (protesi endovascolari, valvole aortiche).

Anche i dati dei beni non sanitari registrano un decremento sia rispetto al preventivo 2018 sia rispetto al consuntivo 2017. Il confronto con il consuntivo 2017 è condizionato dalla riclassificazione dei fattori produttivi e dei conti economici utilizzati. L'incremento osservato rispetto

al preventivo 2018 è spiegato da maggiori consumi di materiale per manutenzione, per effetto di una riduzione delle giacenze di magazzino contabilizzate a fine anno.

## B.2) Acquisti di Servizi

| Descrizione ministeriale | Consuntivo 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **B.2) Acquisti di servizi** | **122.736.680** | **120.132.986** | **126.996.441** |
| **B.2.A) Acquisti servizi sanitari** | 63.563.762 | 62.715.557 | 69.290.403 |
| **B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari** | 59.172.918 | 57.417.429 | 57.706.038 |

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 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **B.2.A) Acquisti servizi sanitari** | **63.563.762** | **62.715.557** | **69.290.403** |
| **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** | 8.833.826 | 8.832.734 | 8.877.408 |
| **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** | 822.584 | 1.007.676 | 1.013.574 |
| **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** | 4.625.732 | 4.608.784 | 3.715.396 |
| **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)** | 18.953.261 | 17.456.329 | 16.938.246 |
| **B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari** | 5.000 | 0 | 0 |
| **B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie** | 19.809.951 | 20.975.127 | 22.220.872 |
| **B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria** | 10.513.408 | 9.834.907 | 16.524.908 |
| **B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC** | 0 | 0 | 0 |

Si registrano variazioni rispetto al dato di preventivo 2018 e di consuntivo 2017 correlate principalmente a:

- Assistenza ospedaliera: tale voce vede il decremento del costo per acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) sia rispetto al preventivo (-61 mila euro) sia rispetto al consuntivo 2017 (-93

mila euro). Incrementa il costo per acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da pubblico Extraregione, che fa riferimento alla valorizzazione degli organi per l'attività trapiantologica, rispetto al preventivo 2018 (+69mila euro) e rispetto al consuntivo 2017 (68 mila euro). La voce relativa agli acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privato registra una diminuzione rispetto al preventivo 2018 (-193 mila euro) e rispetto al consuntivo 2017 (-167 mila euro) conseguente alla riduzione dei servizi acquistati presso una struttura privata.

- Trasporto Sanitario: le prestazioni di trasporto sanitario da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) vedono un lieve decremento sia rispetto a quanto preventivato che rispetto al consuntivo 2017 (-104 mila euro). Contestualmente le prestazioni di trasporto sanitario da privato registrano un incremento rispetto al preventivo 2018 (+121 mila euro) e rispetto al consuntivo 2017 (+1,015 milioni di euro);
- Attività libero professionale: la voce Attività Libero Professionale vede un incremento complessivo sia rispetto a quanto preventivato (+1,497 milioni di euro), sia rispetto al dato di consuntivo 2017 (+2,015 milioni di euro) correlato a quanto rappresentato tra i ricavi, trattandosi del riversamento ai professionisti di quanto dovuto per l'attività libero professionale. Le consulenze risultano invece incrementate rispetto al preventivo 2018 e rispetto al consuntivo 2017 (+810 mila euro) in seguito all'equiparazione all'attività libero professionale delle consulenze sanitarie svolte dal personale dipendente fuori orario di servizio;
- 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 2018 sono stati contabilizzati 5 mila euro;
- Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio sanitarie: tale voce vede un decremento complessivo rispetto al preventivo 2018 (-1,165 milioni di euro) e rispetto al consuntivo 2017 (-2,411 milioni di euro) sostanzialmente correlato alla diminuzione della voce "consulenze, collaborazioni, interinale ed altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato" (-1.325 milioni di euro rispetto al preventivo 2018, -2,660 milioni di euro rispetto al consuntivo 2017) dovuto al minor ricorso a personale infermieristico interinale in seguito alle assunzioni di personale.

  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 2018 (+678 mila euro) ed un decremento rispetto al consuntivo 2017 (-6,012 milioni di euro).

  Il calo rispetto al consuntivo 2017 si riferisce alla voce "Altri servizi sanitari da privati" ed è dovuto alla nuova riclassificazione della voce service sanitari prevista dalle nuove linee guida dei fattori produttivi applicate dall'anno 2018, che ha comportato lo spostamento di valori rilevanti (7 milioni di euro circa) alla voce dispositivi medici. Nella voce dei

service rimangono contabilizzati soprattutto i service a prestazione che registrano un incremento rispetto al dato di preventivo 2018 (+322 mila euro).

## B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari

| Descrizione ministeriale | Consuntivo 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari** | **59.172.918** | **57.417.429** | **57.706.038** |
| **B.2.B.1) Servizi non sanitari** | **55.809.606** | **55.231.683** | **55.252.702** |
| B.2.B.1.1) Lavanderia | 7.643.640 | 7.648.500 | 8.127.091 |
| B.2.B.1.2) Pulizia | 11.175.586 | 11.175.000 | 11.164.951 |
| B.2.B.1.3) Mensa | 995.965 | 1.025.000 | 1.003.200 |
| B.2.B.1.4) Riscaldamento | 0 | 0 | 0 |
| B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica | 1.486.802 | 1.800.000 | 1.460.119 |
| B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari) | 1.501.478 | 1.492.000 | 2.400.523 |
| B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti | 3.423.921 | 3.370.000 | 3.352.395 |
| B.2.B.1.8) Utenze telefoniche | 167.039 | 220.000 | 208.186 |
| B.2.B.1.9) Utenze elettricità | 8.736.868 | 8.080.000 | 7.776.529 |
| B.2.B.1.10) Altre utenze | 10.513.102 | 10.210.000 | 9.584.576 |
| B.2.B.1.11) Premi di assicurazione | 280.752 | 266.000 | 351.810 |
| B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari | 9.884.454 | 9.945.183 | 9.823.323 |
| **B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie** | **2.767.740** | **1.604.759** | **1.845.828** |
| B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 37.731 | 22.742 | 22.742 |
| B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici | 0 | 20.000 | 0 |
| B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato | 2.580.230 | 1.449.131 | 1.678.021 |
| B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando | 149.779 | 112.886 | 145.065 |
| **B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)** | **595.572** | **580.987** | **607.508** |
| B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico | 13.560 | 8.000 | 12.302 |
| B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato | 582.012 | 572.987 | 595.206 |

Nell'ambito della voce **Servizi non sanitari** si evidenzia un incremento complessivo rispetto a quanto preventivato (+578 mila euro), e rispetto al consuntivo 2017 (+557 mila euro).
Rispetto al consuntivo 2017 gli scostamenti per le voci del lavanolo e dei trasporti non sanitari sono sostanzialmente dovuti alle modifiche del Piano dei fattori produttivi applicato dall'anno 2018.
Le variazioni più significative in incremento riguardano le utenze, in particolare il costo del gas e dell'energia elettrica per effetto di incrementi, soprattutto per aumenti di prezzi.
L'energia termica viene acquistata da Isom, gestore delle nuove centrali termiche e di trigenerazione. Il prezzo dell'energia termica fissato da Capitolato di gara è un prezzo variabile trimestralmente. IL capitolato prevede il prezzo di fatturazione variabile sulla base di un indice Qet pubblicato trimestralmente dall' AEEG, collegato all'andamento dei prezzi del petrolio.
Dall'ottobre 2013 l'AEEG ha soppresso detto indice per cui si sta esaminando con il Concessionario una possibile formula alternativa per il calcolo del prezzo unitario dell'energia termica.
Attualmente, per la fatturazione, viene usata una formula di calcolo provvisoria secondo la quale il prezzo dell'energia termica varia trimestralmente in funzione dell'indice Pfor.

Il costo del gas incrementa sia rispetto al preventivo (+591 mila euro) sia soprattutto rispetto al consuntivo 2017 (+1,215 milioni di euro).
L'energia elettrica in media tensione, ossia per le utenze del Policlinico, viene acquistata in parte dall'aggiudicatario della gara per l'Energia Elettrica Intercenter 2018, in parte dalla centrale di cogenerazione. Il contratto di gara prevede che l'energia elettrica acquistata nella sua totalità, comporti per l'azienda un risparmio dell'1% rispetto ai prezzi di acquisto fissati annualmente dalle convenzioni Intercenter.
Anche in questo caso si evidenzia un incremento sia rispetto al preventivo 2018 (+657 mila euro) sia rispetto al consuntivo dell'anno precedente (+960 mila euro).
A fronte di tali incrementi si evidenzia una crescita dei consumi annuali.

Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie: complessivamente si evidenzia un incremento rispetto al preventivo 2018 (+1,163 milioni di euro) e rispetto all'anno precedente (+922mila euro). Tale incremento è riconducibile soprattutto al ricorso al lavoro interinale non sanitario (+893 mila euro rispetto al consuntivo 2017 +1,040 milioni di euro rispetto al preventivo 2018). 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**.
Formazione (esternalizzata e non): la voce conferma sostanzialmente i valori preventivati e i dati del consuntivo 2017.
Si conferma l'applicazione dell'Accordo attuativo siglato dalla regione con le organizzazioni sindacali su l'utilizzo del 25% del Fondo per i corsi universitari erogato alle aziende sanitarie sedi di formazione per le lauree triennali al fine della qualificazione del sistema della formazione universitaria del 7.09.2017.

## B.3) Manutenzione e riparazione

Per una maggiore comprensione di tale aggregato di spesa, si fornisce una tabella di dettaglio:

| Descrizione ministeriale | Consuntivo 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)** | **19.808.637** | **20.164.000** | **19.282.419** |
| **B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze** | 2.025.000 | 1.850.000 | 1.626.920 |
| **B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari** | 5.715.228 | 5.667.000 | 5.332.184 |
| **B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche** | 7.129.380 | 7.600.000 | 7.617.058 |
| **B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi** | 0 | 10.000 | 0 |
| **B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi** | 71.345 | 120.000 | 118.557 |
| **B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni** | 4.867.314 | 4.915.000 | 4.587.701 |
| **B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione** | 370 | 2.000 | 0 |

L'aggregato registra un decremento complessivo rispetto al dato di preventivo 2017 (-355 mila euro) e un incremento rispetto al consuntivo dell'anno precedente (+526 mila euro). L' incremento dei costi per quanto riguarda la manutenzione su strutture edilizie, impianti e macchinari risulta non tanto rispetto al preventivo 2018 (+223 mila euro) quanto rispetto al consuntivo 2017 (+781

mila euro) ed è riconducibile alla necessità di ricorrere a ditte esterne per assicurare servizi precedentemente svolti da personale dipendente andato in pensione e non sostituito.
Per quanto riguarda le manutenzioni alle attrezzature sanitarie si evidenzia un calo sia rispetto al preventivo (-471 mila euro) sia rispetto al consuntivo dell'anno precedente (-488 mila euro) in seguito alla mancata attivazione di alcuni contratti previsti nell'anno.

## B.4) Godimento di beni di terzi

| Descrizione ministeriale | Consuntivo 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **B.4) Godimento di beni di terzi** | **4.849.178** | **4.885.321** | **4.101.569** |
| **B.4.A) Fitti passivi** | 323.889 | 333.321 | 337.196 |
| **B.4.B) Canoni di noleggio** | **4.525.289** | **4.552.000** | **3.764.373** |
| B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria | 3.714.186 | 3.850.000 | 2.942.128 |
| B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria | 811.103 | 702.000 | 822.245 |
| **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** rispetto al preventivo 2018 (-36 mila euro) e rispetto al consuntivo 2017 (+748 mila euro) sono sostanzialmente correlate alla voce Canoni di noleggio di area sanitaria che presenta un decremento rispetto a quanto preventivato (-136 mila euro) ed un incremento rispetto all'anno precedente (+772 mila euro).
Nel confronto con l'anno precedente bisogna tener conto della nuova riclassificazione dei fattori produttivi che a partire dall'anno 2018 ha collocato in tale posta il costo dei presidi antidecubito (300 mila euro) precedentemente allocato nella voce Lavanderia.
L'incremento rispetto all'anno 2017 è riconducibile sostanzialmente all'acquisizione in noleggio di un sistema di risonanza magnetica, PET/CT, ecografi e portatili di radioscopia e radiografia.

## B.5-6-7-8) Totale Costo del Personale dipendente e non dipendente

La rendicontazione relativa al costo del personale per l'anno 2018, al netto dei dati relativi al costo del rinnovo contrattuale del personale del comparto in relazione al CCNL sottoscritto il 21.5.2018, nonché degli accantonamenti per rinnovo contrattuale del personale delle Aree della Dirigenza medica e non medica, evidenzia un incremento dello stesso rispetto al dato di consuntivo 2017, mentre rispetto al dato di preventivo risulta in riduzione (- 1,532 mln).

La tabella espone i dati di confronto:

| DESCRIZIONE | CONSUNTIVO 2017 | PREVENTIVO 2018 | CONSUNTIVO 2018 | CONS 2018 VS PREV 2018 | CONS2018 VS CONS 2017 |
|---|---|---|---|---|---|
| PERSONALE DIPENDENTE (compreso rimborso personale in comando da altre aziende) | 222.885.427 | 227.081.111 | 230.393.534 | 3.312.423 | 7.508.107 |
| INDENNITA' A PERSONALE UNIVERSITARIO | 13.539.733 | 13.589.771 | 13.154.840 | -434.931 | -384.893 |
| ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO: MISSIONI | 46.415 | 165.460 | 204.783 | 39.323 | 158.368 |
| Collaborazioni coordinate e continuative, altre collaborazioni e prestazioni di lavoro, lavoro interinale sanitario | 7.441.774 | 6.858.351 | 5.971.789 | -886.562 | -1.469.985 |
| Collaborazioni coordinate e continuative, altre collaborazioni e prestazioni di lavoro, lavoro interinale non sanitario | 1.336.028 | 1.067.533 | 2.282.521 | 1.214.988 | 946.493 |
| Consulenze sanitarie da privato: SIMIL ALP | 275.005 | 276.850 | 213.742 | -63.108 | -61.263 |
| AGGREGATO COSTO DEL PERSONALE | 245.524.382 | 249.039.076 | 252.221.209 | 3.182.133 | 6.696.827 |
| Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda | -922.933 | -1.102.798 | -1.327.320 | -224.522 | -404.387 |
| IRAP (PERSONALE DIPENDENTE E ASSIM.) | 14.677.561 | 15.096.866 | 15.334.847 | 237.981 | 657.286 |
| ACCANTONAMENTO INCENTIVI FUNZ TECNICHE ART. 113 DLGS 50/2016 | | | 142.346 | 142.346 | 142.346 |
| ACCANTONAMENTI PER RINNOVI CONTR E ONERI PERS QUIESCENZA | 2.373.913 | 2.373.913 | 1.462.414 | - 911.499 | -911.499 |
| TOTALE COMPLESSIVO | 261.652.923 | 265.407.057 | 267.691.150 | 2.426.439 | 6.180.573 |
| COSTI UTILIZZO FONDO 5%ALP SU COSTO ESERCIZIO | 1.316.684 | 965.938 | 788.533 | -177.405 | -528.151 |
| COSTO RINNOVO CONTRATTUALE COMPARTO 2016-2018 | | | 5.047.812 | 5.047.812 | 5.047.812 |
| TOTALE COMPLESSIVO AL NETTO COSTO BALDUZZI E RINNOVI CONTR | 257.962.326 | 262.067.206 | 260.392.391 | -1.532.469 | 2.572.411 |

La politica occupazionale dell'anno 2018 è stata espressa nel Piano Triennale dei fabbisogni 2018-2020, trasmesso alla Regione Emilia Romagna con nota prot. 19157 del 26/9/2018, approvato con nota regionale Prot. 22115 del 6/11/2018 e definitivamente adottato con delibera n. 258 del 6/12/2018. Le azioni espresse nel PTF sono state avviate nel corso dell'anno ed avranno piena realizzazione, nonché l'effetto di trascinamento dei costi, durante l'anno 2019.

Analiticamente il risultato economico evidenzia, rispetto all'anno precedente:

- un incremento del costo del personale dipendente, dato dalle azioni di copertura della dotazione organica attuate privilegiando, laddove la presenza di graduatorie utili di procedura selettiva l'hanno permesso, i rapporti di lavoro dipendente, sia a tempo indeterminato che a tempo determinato. Sull'esercizio 2018 si nota inoltre il trascinamento ad esercizio pieno delle azioni previste nei verbali siglati fra l'Assessorato alle politiche per la Salute e le Organizzazioni sindacali rappresentative dell'area Comparto e della Dirigenza rispettivamente in data 2/11/2016 e 28/11/2016;

- il decremento del costo del personale universitario in convenzione, dato dalla rideterminazione del limite di spesa di cui all'art.6 del D.lgs. 517/99, in relazione alla diminuzione del personale integrato all'assistenza;
- il mantenimento del costo della somministrazione di lavoro interinale;
- il decremento del costo del personale con contratto di collaborazione coordinata e continuativa e con contratto libero professionale (-500.000 € circa), esito della politica di stabilizzazione del lavoro precario di cui alla D.G.R 830/2017;
- il mantenimento del livello di costo dell'attività aggiuntiva.

L'applicazione del contratto del personale del comparto siglato in data 21.5.2018 ha determinato un maggior costo pari ad € 5.047.812, a cui occorre sommare la quota di € 116.025 relativa a costi degli anni 2016-2017 non coperti dagli accantonamenti esistenti.
Sull'esercizio 2018 è stato inoltre disposto in chiusura d'esercizio l'accantonamento per rinnovo contrattuale del personale dipendente delle aree dirigenziali nella misura dello 1,09% del dato di consuntivo 2015, pari ad € 864.943.
E' stato inoltre disposto l'accantonamento per oneri personale in quiescenza per complessivi € 597.471.
L'incremento di costo registrato sull'anno 2018 rispetto al 2017 non pregiudica il rispetto a livello aziendale del limite previsto dall'art. 2, co. 71, della legge n. 191 del 2009, la cui vigenza è stata prorogata dall'art. 17, co. 3, d.l. n. 98/2011.

## B.9) Oneri diversi di gestione

| Descrizione ministeriale | Consuntivo 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **B.9) Oneri diversi di gestione** | **1.930.127** | **1.871.517** | **1.764.211** |
| **B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)** | **640.088** | **779.000** | **700.664** |
| **B.9.B) Perdite su crediti** | **0** | **0** | **0** |
| **B.9.C) Altri oneri diversi di gestione** | **1.290.039** | **1.092.517** | **1.063.547** |
| B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale | 455.937 | 485.900 | 477.028 |
| B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione | 834.102 | 606.617 | 586.519 |

L'aggregato **Oneri diversi di Gestione** registra un incremento complessivo rispetto al preventivo 2018 (+59 mila euro) e rispetto al consuntivo 2017 (+166 mila euro).
Tale incremento è relativo sostanzialmente alla voce "Altri oneri diversi di gestione" dove si registra un incremento rispetto al preventivo 2018 (+198 mila euro) ed un incremento rispetto al consuntivo 2017 (+226 mila euro). L'incremento rispetto al consuntivo 2017 riguarda la contabilizzazione delle somme relative al Comitato Etico di Area Vasta Emilia Centro, di recente costituzione, da riversare a terzi.

## B.10-11) Ammortamenti

| Descrizione ministeriale | Consuntivo 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **Totale Ammortamenti** | **24.696.177** | **24.554.965** | **24.184.979** |
| **B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali** | **912.438** | **878.599** | **804.555** |
| **B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali** | **23.783.739** | **23.676.366** | **23.380.424** |
| **B.12) Ammortamento dei fabbricati** | **16.639.930** | **16.632.923** | **16.547.558** |
| **B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali** | **7.143.809** | **7.043.443** | **6.832.866** |

Si rileva complessivamente un incremento degli ammortamenti sia rispetto al preventivo 2018 (+141 mila euro) sia rispetto al consuntivo dell'anno precedente (+511 mila euro) in particolare incrementano le immobilizzazioni immateriali e gli ammortamenti 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 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti** | **936.205** | **0** | **611.273** |
| B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali | 0 | 0 | 0 |
| B.14.B) Svalutazione dei crediti | 936.205 | 0 | 611.273 |

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 936 mila euro; l'importo più rilevante (837 mila euro) riguarda la svalutazione dei crediti per prestazioni a favore di Stranieri temporaneamente presenti relativi all'anno 2016 come da indicazioni regionali.
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 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **B.15) Variazione delle rimanenze** | **-4.378.811** | **0** | **-1.917.567** |
| **B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie** | -4.547.314 | 0 | -1.920.928 |
| **B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie** | 168.503 | 0 | 3.361 |

Si registra un complessivo aumento delle rimanenze di magazzino di beni sanitari conseguente alla prevista partenza, alla data del 1.01.2019, del nuovo applicativo gestionale amministrativo contabile (GAAC) che avrebbe potuto comportare iniziali problematiche nell'approvvigionamento dei beni sanitari. Successivamente, la data di decorrenza per l'utilizzo del nuovo applicativo amministrativo contabile è stata sospesa ma gli ordini ai fornitori erano già stati trasmessi.

## B.16) Accantonamenti dell'esercizio

| Descrizione ministeriale | Consuntivo 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **B.16) Accantonamenti dell'esercizio** | **8.043.653** | **3.333.913** | **10.251.108** |
| **B.16.A) Accantonamenti per rischi** | **3.237.698** | **0** | **0** |
| **B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)** | 0 | 0 | 0 |
| **B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati** | **1.748.005** | **0** | **2.652.893** |
| **B.16.D) Altri accantonamenti** | **3.057.949** | **3.333.913** | **7.598.215** |

In sede di chiusura di esercizio, l'Azienda ha effettuato un'accurata analisi degli eventi aziendali avvenuti nel corso dell'esercizio 2018, 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 di prudenza.
Nello specifico, sono stati effettuati accantonamenti ai **FONDI PER RISCHI** e ai **FONDI PER ONERI** così dettagliati:

- **Fondo rischi per cause civili, penali e oneri processuali:** sono accantonati a tale fondo le stime riferite all'eventuale riconoscimento di indennizzi e/o risarcimenti relativi a cause civili promosse da terzi nei confronti dell'Istituto relativamente alle vertenze in corso alla data della chiusura dell'esercizio. L'accantonamento è pari a € 182.459,63.
- **Fondo per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione):** il fondo è costituito a fronte di sinistri e/o contenziosi derivanti da RCT coperti mediante adesione al programma regionale di gestione diretta dei sinistri, a cui l'Azienda ha aderito dal 1°gennaio 2013. L'accantonamento è pari a € 3,055.238 ed è stato quantificato secondo i criteri stabiliti nella procedura interaziendale.
- **Fondo Compenso Aggiuntivo Organi Istituzionali**: l'accantonamento, pari a € 54.475, stimano i compensi aggiuntivi degli organi istituzionali riconosciuti dalla Regione per il raggiungimento degli obiettivi 2018.
- **Fondo oneri Decreto Balduzzi (L.189/2012)**: l'accantonamento, pari a € 738.961 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 trattenuta 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 complessivo è pari a € 659.753 ed è stato effettuato in base a quanto stabilito dal D.M. 17 dicembre 2004 o da regolamentazioni aziendali, al fine di un miglioramento della pratica clinica quale parte integrante dell'assistenza e non per fini industriali.
- **Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente**: il fondo è costituito nelle more della firma del rinnovo dei contratti di lavoro per il personale dipendente. L'accantonamento, pari ad € 864.943 relativo al personale della dirigenza medica e non medica, è stato calcolato sulla base delle indicazioni fornite dalla Regione Emilia

Romagna con nota PG/2019/99183 del 23/01/2019 e nota PG 2019/300615 del 27.03.2019 e comprende tutte le voci accessorie legate alla corresponsione delle somme previste al personale dipendente, quali oneri ed Irap.

- **Fondo contributi personale in quiescenza:** comprende il riconoscimento dei benefici economici da corrispondere all'ente previdenziale per l'applicazione dei rinnovi contrattuali a favore del personale cessato in periodo di vacanza contrattuale. L'accantonamento è pari a € 597.471.
- **Fondo per incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016:** il fondo è costituito ai sensi di detto decreto che prevede che le aggiudicatrici destinino ad un apposito fondo risorse finanziarie in misura non superiore al 2 per cento modulate sull'importo dei lavori, servizi e forniture, posti a base di gara per le funzioni tecniche svolte dai dipendenti delle stesse, esclusivamente per le attività di programmazione della spesa per investimenti, di valutazione preventiva dei progetti, di predisposizione e di controllo delle procedure di gara e di esecuzione dei contratti pubblici, di RUP, di direzione dei lavori ovvero direzione dell'esecuzione e di collaudo tecnico amministrativo ovvero di verifica di conformità, di collaudatore statico ove necessario per consentire l'esecuzione del contratto nel rispetto dei documenti a base di gara, del progetto, dei tempi e costi prestabiliti. L'accantonamento è pari a € 142.346.

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 31/12/2018 di contributi vincolati (finanziamenti Ricerca Regione-Università, finanziamenti Ministeriali, etc.), per essere rese disponibili negli esercizi successivi (di effettivo utilizzo).

### 4.2.4. Proventi e oneri finanziari

| Descrizione ministeriale | Consuntivo 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **C) Proventi e oneri finanziari** | | | |
| **C.1) Interessi attivi** | **15.399** | **0** | **5.774** |
| **C.2) Altri proventi** | **0** | **0** | **872** |
| **C.3) Interessi passivi** | **128.047** | **105.000** | **52.928** |
| **C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa** | 0 | 30.000 | 573 |
| **C.3.B) Interessi passivi su mutui** | 1.822 | 5.000 | 3.409 |
| **C.3.C) Altri interessi passivi** | 126.225 | 70.000 | 48.946 |
| **C.4) Altri oneri** | **159.365** | **160.000** | **160.715** |
| **C.4.A) Altri oneri finanziari** | 158.478 | 160.000 | 160.657 |
| **C.4.B) Perdite su cambi** | 887 | 0 | 59 |
| **Totale proventi e oneri finanziari (C)** | **272.013** | **265.000** | **206.997** |

Si rileva un lieve incremento dei costi sia rispetto al preventivo 2018 (+8 mila euro) sia rispetto al consuntivo 2017 (+65 mila euro).
Con riferimento agli interessi passivi si evidenzia che nel corso del 2018 non sono stati contabilizzati interessi passivi per anticipazione di cassa da parte dell' istituto Tesoriere e che gli

interessi passivi su mutui sono in costante calo (-3.178 euro rispetto al preventivo 2018, -1.587 euro rispetto al consuntivo 2017).

Nella voce **Altri Oneri finanziari** sono rappresentate le spese per commissioni bancarie e oneri per c/c postale.

## D) Rettifiche di valore di attività finanziarie

| Descrizione ministeriale | Consuntivo 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **D) Rettifiche di valore di attività finanziarie** | | | |
| **D.1) Rivalutazioni** | **0** | **0** | **0** |
| **D.2) Svalutazioni** | **82.539** | **0** | **0** |
| **Totale rettifiche di valore di attività finanziarie** | **82.539** | **0** | **0** |

A chiusura di esercizio si è provveduto alla parziale svalutazione dei titoli derivanti da un lascito testamentario ricevuto nel corso del 2018, nonché alla svalutazione delle quote di partecipazione alla società Ervet spa conseguente alla diminuzione del capitale sociale deliberato dalla società.

## 4.2.5. Proventi e oneri straordinari

| Descrizione ministeriale | Consuntivo 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **E.1) Proventi straordinari** | **8.397.863** | **3.554.467** | **5.293.315** |
| **E.1.A) Plusvalenze** | 0 | 0 | 100 |
| **E.1.B) Altri proventi straordinari** | **8.397.863** | **3.554.467** | **5.293.215** |
| E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse | 657.675 | 529.000 | 529.546 |
| E.1.B.2) Sopravvenienze attive | 3.101.014 | 400.000 | 1.854.398 |
| E.1.B.3) Insussistenze attive | 4.639.174 | 2.625.467 | 2.909.272 |
| E.1.B.4) Altri proventi straordinari | 0 | 0 | 0 |

| Descrizione ministeriale | Consuntivo 2018 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2017 |
|---|---|---|---|
| **E.2) Oneri straordinari** | **2.108.335** | **310.000** | **1.469.209** |
| **E.2.A) Minusvalenze** | 42.597 | 0 | 22.533 |
| **E.2.B) Altri oneri straordinari** | **2.065.737** | **310.000** | **1.446.676** |
| E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti | 341 | 0 | 1.020 |
| E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali | 210.006 | 310.000 | 102.251 |
| E.2.B.3) Sopravvenienze passive | 846.759 | 0 | 1.184.649 |
| E.2.B.4) Insussistenze passive | 1.008.631 | 0 | 158.756 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Totale proventi e oneri straordinari (E)** | **6.289.528** | **3.244.467** | **3.824.106** |

## E.1) Proventi straordinari:

L'esercizio 2018 presenta un incremento delle donazioni ed erogazioni liberali nella stessa misura (+128 mila euro) sia rispetto al preventivo che rispetto al consuntivo 2017.

Si evidenzia che a fine esercizio si è proceduto a riscontare all'anno successivo i lasciti di entità rilevante finalizzate a scopi definiti (205 mila euro).

All'interno della voce **Sopravvenienze attive** gli importi più rilevanti sono quelli relativi al all'acquisto di beni e servizi (pari a 1,875 milioni di euro) derivanti soprattutto dalla chiusura di contenziosi di anni pregressi.

Per quanto concerne la voce **Insussistenze attive** rilevanti sono gli importi conseguenti alla rideterminazione del Fondo Spese legali (796 mila euro), alla rideterminazione del Fondo Contenzioso personale dipendente (747 mila euro) e alla chiusura di debiti di anni pregressi nei confronti del personale dipendente (1,206 milioni di euro) e non dipendente (1,405 milioni di euro).

**E.2) Oneri straordinari:**

Si evidenzia che nella classificazione ministeriale tra gli Oneri straordinari vi è la voce Oneri da cause civili ed oneri processuali dove vengono registrati i risarcimenti di competenza dell'anno (210 mila euro a consuntivo 2018).

Nell'ambito delle **Sopravvenienze passive** le voci più rilevanti riguardano l'acquisto di beni e servizi di beni e servizi (175 mila euro) e la copertura, con rettifica in conto esercizio per investimenti, di immobilizzazioni in corso anni precedenti conseguente alla revoca del finanziamento AIDS (369 mila euro).

Per quanto concerne la voce **Insussistenze** rilevanti sono le registrazioni conseguenti alle riduzioni di budget su progetti regionali per mancato utilizzo o altre riduzioni di credito nei

confronti della Regione (679 mila euro). Si è provveduto inoltre, in seguito alle indicazioni regionali, a chiudere i crediti relativi all'anno 2017 nei confronti degli Stranieri temporaneamente presenti non riconosciuti dal Ministero della Salute (183 mila euro).

Per maggiori dettagli si rimanda alla **Nota Integrativa – 26. Proventi e oneri straordinari** .

## 4.3 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti – Modello LA 2018 e 2017

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 2017 e 2018 articolati per livello di assistenza:

| | Anno 2018 | Anno 2017 | Variazione 2018 vs 2017 | Incidenza % su totale 2018 | Incidenza % su totale 2017 |
|---|---|---|---|---|---|
| **Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro** | | | | | |
| **Attività di prevenzione rivolta alla persona** | 80 | 80 | 0 | 0,0% | 0,0% |
| **TOTALE ASS. SAN. COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO** | **80** | **80** | **0** | **0,0%** | **0,0%** |
| **Assistenza distrettuale** | | | | | |
| **Assistenza farmaceutica** | **69.784** | **62.999** | **6.785** | **11,4%** | **10,7%** |
| altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica | 69.784 | 62.999 | 6.785 | 11,4% | 10,7% |
| **Assistenza integrativa** | 510 | | 510 | 0,1% | |
| **Assistenza specialistica** | **146.221** | **150.200** | **-3.979** | **24,0%** | **25,6%** |
| Attività clinica | 100.366 | 105.570 | -5.204 | 16,4% | 18,0% |
| Attività di laboratorio | 22.590 | 21.615 | 975 | 3,7% | 3,7% |
| Attività di diagnostica strumentale e per immagini | 23.265 | 23.015 | 250 | 3,8% | 3,9% |
| **Assistenza protesica** | 5 | | 5 | 0,0% | |
| **Assistenza territoriale, ambulatoriale e domiciliare** | **524** | | **524** | **0,1%** | |
| Assistenza programmata a domicilio | 524 | | 524 | 0,1% | |
| **TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE** | **217.044** | **213.199** | **3.845** | **35,6%** | **36,4%** |
| **Assistenza ospedaliera** | | | | | |
| **Attività di pronto soccorso** | 16.597 | 13.000 | 3.597 | 2,7% | 2,2% |
| **Ass. ospedaliera per acuti** | **350.227** | **333.652** | **16.575** | **57,4%** | **56,9%** |
| in Day Hospital e Day Surgery | 33.648 | 30.974 | 2.674 | 5,5% | 5,3% |
| in degenza ordinaria | 316.579 | 302.677 | 13.902 | 51,9% | 51,6% |
| **Ass. ospedaliera per lungodegenti** | 2.911 | 2.987 | -76 | 0,5% | 0,5% |
| **Ass. ospedaliera per riabilitazione** | 3.238 | 3.115 | 123 | 0,5% | 0,5% |
| **Emocomponenti e servizi trasfusionali** | 12.893 | 14.538 | -1.645 | 2,1% | 2,5% |
| **Trapianto organi e tessuti** | 7.218 | 5.548 | 1.670 | 1,2% | 0,9% |
| **TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA** | **393.084** | **372.840** | **20.244** | **64,4%** | **63,6%** |
| **TOTALE** | **610.208** | **586.119** | **24.089** | **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. I costi rappresentati in questo livello di assistenza sono oggetto di compensazione sanitaria o di finanziamento con il fondo dei farmaci innovativi. L'importo indicato è comprensivo di payback e del rimborso "prezzo/volume" previsto per i farmaci HCV. L'incidenza di questo livello di assistenza sul totale dei costi dell'azienda risulta in aumento rispetto all'esercizio precedente (11,4% vs 10,7%).

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% dei costi complessivi aziendali, si compone dell'attività ambulatoriale effettuata dalle unità operative (attività clinica) e dai servizi diagnostici di laboratorio e radiologia. I costi sono in

decremento rispetto al 2017 (-3,979 milioni di euro) in particolare sull'attività clinica. E' bene precisare che, rispetto agli esercizi precedenti, nell'esercizio 2018 si sono dettagliati i costi andando a specificare quanto sostenuto per l'assistenza protesica, l'assistenza integrativa e l'assistenza domiciliare, in precedente compresi nell'attività clinica.

## 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 2,7% dei costi complessivi dell'azienda, sostanzialmente stabile nel tempo.
Livello di assistenza ospedaliera per acuti: nell'ambito di quest'area sono aggregati i costi delle unità operative per la quota parte relativa all'attività di ricovero in regime ordinario e di day hospital. Sui 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 (Circolare n. 3/2007 "Ordinamento della mobilità sanitaria interregionale ed infraregionale – Anno 2007"). Si tratta di:

- farmaci contenenti 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 OSP1;

Complessivamente il livello di assistenza ospedaliera registra un aumento dei costi attribuiti sia in valore assoluto (+20,244 mln) sia in termini relativi come incidenza sul totale dei costi aziendali (57,4% vs 56,9%). Insistono in questo livello di assistenza i maggiori costi sostenuti per investimenti in risorse umane e beni di consumo in sviluppo di:

- attività strategiche per l'azienda (polo cardio-toraco-vascolare e ambito oncologico) e di chirurgia generale (malattie croniche intestinali, chirurgia bariatrica, chirurgia robotic-assisted);
- linee di attività finalizzate alla riduzione dei pazienti in liste di attesa (urologia, chirurgia generale);
- unità operative interaziendali in cui l'Azienda Ospedaliera è capofila in ambito territoriale metropolitano o provinciale (Pneumologia interventistica, Malattie Infettive, Dermatologia)

Gli altri livelli di assistenza (lungodegenza, riabilitazione) non rilevano variazioni significative rispetto all'anno precedente. Per quanto riguarda il costo attribuito al livello di assistenza trapianto organi e tessuti i costi sono dovuti all'innovazione in ambito dell'attività di trapianto e riperfusione organi.

| ANNO 2018 | Consumi e manutenzioni di esercizio | | Costi per acquisti di servizi | | | Pers. ruolo sanitario | Pers. ruolo profess. | Pers. ruolo tecnico | Pers. ruolo amminis. | Ammortamenti | Sopravvenienze /insussistenze | Altri costi | Totale |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | sanitari | non sanitari | prestazioni sanitarie | serv. san. per erog. prestazioni | 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 | 80 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 80 |
| Servizio medico legale | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| **TOTALE ASS. SAN. COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO** | **80** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **80** |
| **Assistenza distrettuale** | | | | | | | | | | | | | |
| Guardia medica | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Medicina generale | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Medicina generica | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Pediatria di libera scelta | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Emergenza sanitaria territoriale | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Assistenza farmaceutica | 69.626 | - | - | 1 | 6 | 100 | 1 | 6 | 36 | 1 | 1 | 6 | 69.784 |
| assistenza farmceutica erogata tramite le farmacie convenzionate | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica | 69.626 | - | - | 1 | 6 | 100 | 1 | 6 | 36 | 1 | 1 | 6 | 69.784 |
| Assistenza integrativa | 510 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 510 |
| Assistenza specialistica | 36.416 | 1.022 | 7.010 | 5.281 | 22.860 | 52.579 | 350 | 6.466 | 3.972 | 6.781 | 501 | 2.983 | 146.221 |
| Attività clinica | 29.772 | 612 | 1.049 | 2.385 | 14.573 | 37.979 | 248 | 4.269 | 2.611 | 4.385 | 354 | 2.129 | 100.366 |
| Attività di laboratorio | 3.710 | 89 | 5.728 | 2.569 | 2.798 | 5.236 | 36 | 873 | 268 | 911 | 53 | 319 | 22.590 |
| Attività di diagnostica strumentale e per immagini | 2.934 | 321 | 233 | 327 | 5.489 | 9.364 | 66 | 1.324 | 1.093 | 1.485 | 94 | 535 | 23.265 |
| Assistenza protesica | 5 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 5 |
| Assistenza territoriale, ambulatoriale e domiciliare | 60 | - | - | 464 | - | - | - | - | - | - | - | - | 524 |
| Assistenza programmata a domicilio | 60 | - | - | 464 | - | - | - | - | - | - | - | - | 524 |
| 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 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 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** | **106.617** | **1.022** | **7.010** | **5.746** | **22.866** | **52.679** | **351** | **6.472** | **4.008** | **6.782** | **502** | **2.989** | **217.044** |
| **Assistenza ospedaliera** | | | | | | | | | | | | | |
| Attività di pronto soccorso | 735 | 184 | 166 | 209 | 2.179 | 9.716 | 66 | 1.549 | 489 | 686 | 93 | 525 | 16.597 |
| Ass. ospedaliera per acuti | 77.633 | 3.869 | 6.661 | 8.072 | 54.879 | 138.525 | 959 | 26.646 | 7.425 | 16.235 | 1.354 | 7.969 | 350.227 |
| in Day Hospital e Day Surgery | 5.819 | 217 | 625 | 998 | 8.030 | 12.536 | 85 | 1.986 | 683 | 1.804 | 120 | 745 | 33.648 |
| in degenza ordinaria | 71.814 | 3.652 | 6.036 | 7.074 | 46.849 | 125.989 | 874 | 24.660 | 6.742 | 14.431 | 1.234 | 7.224 | 316.579 |
| Interventi ospedalieri a domicilio | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Ass. ospedaliera per lungodegenti | 256 | 66 | 53 | 33 | 489 | 1.335 | 10 | 402 | 73 | 102 | 14 | 78 | 2.911 |
| Ass. ospedaliera per riabilitazione | 275 | 74 | 61 | 42 | 585 | 1.384 | 11 | 513 | 80 | 112 | 16 | 85 | 3.238 |
| Emocomponenti e servizi trasfusionali | 6.103 | 61 | 187 | 1.063 | 1.209 | 2.898 | 20 | 349 | 292 | 527 | 28 | 156 | 12.893 |
| Trapianto organi e tessuti | 341 | 20 | 143 | 2.718 | 915 | 2.277 | 15 | 172 | 210 | 252 | 21 | 134 | 7.218 |
| **TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA** | **85.343** | **4.274** | **7.271** | **12.137** | **60.256** | **156.135** | **1.081** | **29.631** | **8.569** | **17.914** | **1.526** | **8.947** | **393.084** |
| **TOTALE** | **192.040** | **5.296** | **14.281** | **17.883** | **83.122** | **208.814** | **1.432** | **36.103** | **12.577** | **24.696** | **2.028** | **11.936** | **610.208** |

| ANNO 2017 | | Consumi e manutenzioni di esercizio | | Costi per acquisti di servizio | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Sanitari | Non sanitari | Prestazioni sanitarie | Serv. San. Per erog prestazioni | Servizi non sanitari | Pers. Ruolo sanitario | Pers. Ruolo profess. | Pers. Ruolo tecnico | Pers. Ruolo amminis. | Ammortamenti | Sopravvenienze/insussistenze | Altri costi | Totale |
| **Codice Ministeriale** | **Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro** | | | | | | | | | | | | | |
| 10100 | Igiene e sanità pubblica | | | | | | | | | | | | | |
| 10200 | Igiene degli alimenti e della nutrizione | | | | | | | | | | | | | |
| 10300 | Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro | | | | | | | | | | | | | |
| 10400 | Sanità pubblica veterinaria | | | | | | | | | | | | | |
| 10500 | Attività di prevenzione rivolta alla persona | 80 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 80 |
| 10600 | Servizio medico legale | | | | | | | | | | | | | |
| | **Totale Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro** | **80** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **80** |
| **Codice Ministeriale** | **Assistenza distrettuale** | | | | | | | | | | | | | |
| 20100 | Guardia medica | | | | | | | | | | | | | |
| 20201 | Medicina generica | | | | | | | | | | | | | |
| 20202 | Pediatria di libera scelta | | | | | | | | | | | | | |
| 20300 | Emergenza sanitaria territoriale | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **20402** | **Assistenza Farmaceutica** | **62.999** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **62.999** |
| 20401 | Assistenza farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate | | | | | | | | | | | | | |
| 20402 | Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica | 62.999 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 62.999 |
| 20500 | Assistenza integrativa | | | | | | | | | | | | | |
| **20601** | **Assistenza Specialistica** | **33.796** | **1.052** | **6.907** | **8.910** | **23.799** | **53.525** | **339** | **6.925** | **4.152** | **6.865** | **376** | **3.554** | **150.200** |
| 20601 | Attività clinica | 28.541 | 710 | 950 | 5.028 | 15.487 | 39.591 | 248 | 4.635 | 2.814 | 4.573 | 271 | 2.723 | 105.570 |
| 20602 | Attività di laboratorio | 2.430 | 83 | 5.763 | 3.509 | 2.658 | 4.719 | 30 | 880 | 266 | 931 | 37 | 307 | 21.615 |
| 20603 | Attività di diagnostica strumentale e per immagini | 2.825 | 260 | 194 | 373 | 5.654 | 9.215 | 61 | 1.410 | 1.072 | 1.361 | 68 | 524 | 23.015 |
| 20700 | Assistenza protesica | | | | | | | | | | | | | |
| 20801 | Assistenza programmata a domicilio | | | | | | | | | | | | | |
| 20802 | Assistenza alle donne, famiglia, coppie | | | | | | | | | | | | | |
| 20803 | Assistenza psichiatrica | | | | | | | | | | | | | |
| 20804 | Assistenza riabilitativa ai disabili | | | | | | | | | | | | | |
| 20805 | Assistenza ai tossicodipendenti | | | | | | | | | | | | | |
| 20806 | Assistenza agli anziani | | | | | | | | | | | | | |
| 20807 | Assistenza ai malati terminali | | | | | | | | | | | | | |
| 20808 | Assistenza a persone affette da HIV | | | | | | | | | | | | | |
| 20901 | Assistenza psichiatrica | | | | | | | | | | | | | |
| 20902 | Assistenza riabilitativa ai disabili | | | | | | | | | | | | | |
| 20903 | Assistenza ai tossicodipendenti | | | | | | | | | | | | | |
| 20904 | Assistenza agli anziani | | | | | | | | | | | | | |
| 20905 | Assistenza a persone affette da HIV | | | | | | | | | | | | | |
| 20906 | Assistenza ai malati terminali | | | | | | | | | | | | | |
| **21006** | **Assistenza territoriale residenziale** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| 21001 | Assistenza psichiatrica | | | | | | | | | | | | | |
| 21002 | Assistenza riabilitativa ai disabili | | | | | | | | | | | | | |
| 21003 | Assistenza ai tossicodipendenti | | | | | | | | | | | | | |
| 21004 | Assistenza agli anziani | | | | | | | | | | | | | |
| 21005 | Assistenza a persone affette da HIV | | | | | | | | | | | | | |
| 21006 | Assistenza ai malati terminali | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 21100 | Assistenza idrotermale | | | | | | | | | | | | | |
| | **Totale Assistenza distrettuale** | **96.795** | **1.052** | **6.907** | **8.910** | **23.799** | **53.525** | **339** | **6.925** | **4.152** | **6.865** | **376** | **3.554** | **213.199** |
| **Codice Ministeriale** | **Assistenza ospedaliera** | | | | | | | | | | | | | |
| 30100 | Attività di pronto soccorso | 581 | 134 | 108 | 249 | 1.680 | 7.625 | 48 | 1.217 | 383 | 528 | 51 | 396 | 13.000 |
| **30201** | **Ass. Ospedaliera per acuti** | **67.119** | **4.117** | **6.192** | **11.534** | **51.515** | **135.038** | **879** | **25.935** | **7.073** | **15.707** | **950** | **7.593** | **333.652** |
| 30201 | in Day Hospital e Day Surgery | 5.250 | 228 | 447 | 1.171 | 7.311 | 11.717 | 73 | 1.778 | 619 | 1.679 | 81 | 620 | 30.974 |
| 30202 | in degenza ordinaria | 61.869 | 3.889 | 5.745 | 10.363 | 44.204 | 123.321 | 806 | 24.157 | 6.454 | 14.028 | 869 | 6.973 | 302.677 |
| 30300 | Interventi ospedalieri a domicilio | | | | | | | | | | | | | |
| 30400 | Ass. ospedaliera per lungodegenti | 209 | 80 | 53 | 90 | 479 | 1.408 | 10 | 388 | 74 | 106 | 10 | 81 | 2.987 |
| 30500 | Ass. ospedaliera per riabilitazione | 202 | 79 | 56 | 67 | 537 | 1.361 | 10 | 521 | 77 | 109 | 11 | 85 | 3.115 |
| 30600 | Emocomponenti e servizi trasfusionali | 5.057 | 69 | 180 | 2.606 | 1.595 | 3.391 | 21 | 401 | 316 | 675 | 25 | 201 | 14.538 |
| 30700 | Trapianto organi e tessuti | 272 | 21 | 111 | 2.492 | 743 | 1.364 | 8 | 133 | 128 | 196 | 10 | 71 | 5.548 |
| | **Totale Assistenza ospedaliera** | **73.441** | **4.501** | **6.699** | **17.038** | **56.549** | **150.187** | **977** | **28.595** | **8.050** | **17.320** | **1.057** | **8.426** | **372.840** |
| | **TOTALE** | **170.316** | **5.553** | **13.606** | **25.948** | **80.348** | **203.712** | **1.316** | **35.520** | **12.202** | **24.185** | **1.433** | **11.980** | **586.119** |

## 4.4 Attività Libero Professionale

***Relazione sull'attività***

**Attività di ricovero**

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ha attivi 2 reparti di degenza dedicati all'attività libero-professionale nei quali si concentrano in via prioritaria i ricoveri ALP. Il primo reparto, collocato all'ultimo piano del padiglione Nuove Patologie, è stato attivato a giugno 2007 con una dotazione iniziale di 13 posti letto (successivamente ridotta a 9). Nell'ottobre 2008 è stato attivato il secondo reparto ubicato al quarto piano del padiglione Palagi, anch'esso con una dotazione iniziale di 13 posti letto (successivamente ridotta a 6). In entrambi i casi la riduzione è stata effettuata per consentire l'erogazione, nei posti letto inizialmente dedicati alla libera professione, dell'attività istituzionale connessa rispettivamente al riassetto delle funzioni chirurgiche e della Oftalmologia.

In periodi di particolare sovraffollamento di altre aree assistenziali del policlinico, saltuariamente, anche nei posti letto dedicati ALP vengono ospitati casi di ricovero in regime istituzionale.

L'Atto aziendale, che definisce le modalità per l'espletamento della libera professione, consente, per alcune specifiche realtà clinico-assistenziali, l'effettuazione di ricoveri anche presso altri reparti, per rendere più sicuro l'iter di cura del paziente (si tratta delle aree della cardiochirurgia, chirurgia pediatrica e ostetricia per l'effettuazione dei parti).

Il **reparto ALP** collocato presso le **Nuove Patologie**, dal 1 maggio 2014 è impiegato anche per i casi della struttura Oncologia Ginecologica – De Iaco. Il personale assegnato al reparto ALP svolge quindi attività assistenziale sia per i pazienti in libera professione sia per i pazienti del Servizio Sanitario Nazionale che transitano nei posti letto dedicati a questa attività.

Nel corso del 2018 il reparto ALP ha dimesso complessivamente 516 pazienti (+62 casi rispetto al 2017), con un tasso di occupazione calcolato su 5 giorni di 68,2 punti percentuali. In calo la degenza media dei pazienti dimessi (2,68 giorni rispetto ai 3,56 giorni del 2017). Le unità operative che maggiormente hanno utilizzato il reparto ALP Nuove Patologie per ricoveri in libera professione sono quelle di chirurgia generale (263 casi), chirurgia specialistica (quali otorinolaringoiatria (96 pazienti), chirurgia plastica e chirurgia orale e maxillo facciale (60 pazienti complessivamente), ginecologia (19 casi), ortopedia (23 casi)) e in numero minore le unità di medicina specialistica e medicina interna (16 casi complessivamente). Da segnalare anche l'esecuzione presso il pad. 5 di 33 interventi di urologia utilizzando la tecnica robotica e il trasferimento dei ricoveri in LP dell'unità operativa chirurgia vascolare dal pad. 5 al pad. 23 come conseguenza della nuova sede dei ricoveri dell'unità operativa.

Il livello di attrazione di pazienti fuori provincia (14%) e fuori regione (16,7%) in questo reparto è paragonabile a quello dell'anno precedente, così come la capacità attrattiva nei confronti dei pazienti stranieri (2,1%).

I giorni di chiusura del reparto sono stati complessivamente 44 (come l'anno precedente), concentrati nel periodo estivo (agosto) e nel periodo natalizio (ultimi 10 giorni di dicembre e prima settimana di gennaio).

In incremento anche l'attività del **secondo reparto ALP**, **collocato nel padiglione Palagi** da cui sono stati dimessi complessivamente 202 pazienti (+22 casi, rispetto al 2017). L'occupazione media è pari al 49,2% (calcolata su 5 giorni), in incremento rispetto all'anno precedente di 9,3 punti percentuali.
Le unità operative che hanno utilizzato principalmente il reparto ALP per ricoveri in libera professione sono quelle dell'area urologica/andrologica (144 casi) e dell'area oftalmologica (28 casi). La capacità attrattiva di pazienti extraprovinciali (15,3%) è paragonabile a quella dell'anno precedente, mentre cala quella extraregionale (pari al 13,9%). Cala di quasi un punto la capacità attrattiva nei confronti dei pazienti stranieri (-0,7 punti percentuali). Il reparto è stato chiuso per 58 giorni durante l'anno. Le chiusure si concentrano nel periodo estivo e in quello natalizio.

I due reparti ALP hanno complessivamente effettuato 718 ricoveri di cui 701 in libera professione e 17 in istituzionale con il pagamento della sola quota del confort.
I 701 ricoveri in libera professione rappresentano il 75% dell'attività di ricovero in LP. Il dato è in leggero incremento (+ 5 punti) rispetto all'anno precedente; incremento deve essere considerato positivamente ed è il risultato delle azioni volte a ridurre l'effettuazione di ricoveri nelle aree diverse da quelle dei due contenitori individuati.

Complessivamente, l'attività di ricovero registra un incremento rispetto al dato 2017 (+48 casi); incremento che interessa sia il reparto ALP del pad. 1 che il reparto ALP del pad. 5. Al contrario si riduce l'attività eseguita nei reparti "non ALP" dove i ricoveri sono stati complessivamente 228 (rispetto ai 254 del 2017). A questo dato contribuiscono le unità operative dell'area ostetrico ginecologica (161 casi complessivamente) e le unità operative che ricoverano presso il polo cardio toraco vascolare (60 casi).

Le prestazioni di ricovero derivanti dalle convenzioni stipulate con le Assicurazioni sono state complessivamente 121 confermando il dato registrato lo scorso anno.

**Attività ambulatoriale, prestazioni professionali occasionali e consulti a domicilio**
Complessivamente, nel 2018, sono state erogate 97.732 prestazioni ambulatoriali. L'attività registra una leggera crescita (+2%).
L'analisi di dettaglio evidenza una crescita delle prestazioni erogate in azienda (+3%), e una riduzione di quelle erogate presso gli studi esterni, cd. "intramoenia in allargata" (-8%) o in Casa di cura (-8%). La riduzione è stata determinata probabilmente dal collocamento a riposo in corso d'anno di alcuni professionisti.
L'incremento, per l'attività svolta all'interno del Policlinico, è principalmente a carico delle visite (+4%) ed in maniera minore delle prestazioni diagnostiche.

Dal 2012, su indicazione regionale e ministeriale, il bilancio di esercizio dell'attività libero professionale comprende anche la rendicontazione dell'attività costituita dalle consulenze, prestazioni professionali occasionali e consulti a domicilio dell'utente prevista dagli art. 55 c.1 lett. c) ed art. 57-58 del CCNL 1998-2001. L'erogazione delle prestazioni occasionali è consentita ai professionisti medici, come da "Atto aziendale per l'erogazione della libera professione", fino a 24 accessi/anno, per il trattamento di casi clinici, anche in regime di ricovero presso altre strutture sanitarie.
Nel 2017 le prestazioni occasionali a privati sono state 1.465 confermando il dato dell'anno precedente mentre i consulti a domicilio hanno registrato una flessione di 129 prestazioni (da 807 a 678 prestazioni) rispetto all'anno precedente.

Dal 2018 sono rendicontate all'interno del bilancio della libera professione anche le consulenze sanitarie svolte al di fuori dell'orario di lavoro quando erogate ad aziende sanitarie pubbliche della Regione Emilia Romagna e a strutture sanitarie private non accreditate o altre aziende private (art. 55 c. 1 lettera d) ed art. 57-58 del CCNL 1998-2001).

***Rendicontazione contabile***

**Ricavi**
La rendicontazione contabile relativa al 2018, confrontata con i risultati del 2017, evidenzia un incremento dei ricavi totali (+2.492.966 € pari al +11,16%), generato da un incremento dei ricavi delle prestazioni erogate in regime ambulatoriale (+4,3%) e di degenza (+12,27%), e dalla rendicontazione all'interno del bilancio ALP dell'attività relativa alle consulenze (art. 55 c.1 CCNL 1998-2001).

Nel 2018, i ricavi derivanti dall'attività ambulatoriale hanno costituito il 57% del volume complessivo dei ricavi relativi all'attività libero professionale, mentre il valore dell'attività di ricovero rappresenta il 33%, 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 10% del valore complessivo dei ricavi da libera professione.

**Costi**
Nel 2018 si registra un incremento (rispetto all'anno precedente) dei compensi per l'attività ambulatoriale e di ricovero come conseguenza dell'aumento dell'attività ed un incremento dei compensi per l'attività di prestazioni occasionali, consulenze e consulti a domicilio come conseguenza della rendicontazione nel bilancio della libera professione delle consulenze sanitarie svolte al di fuori dell'orario di lavoro quando erogate ad aziende sanitarie pubbliche della Regione Emilia Romagna e a strutture sanitarie private non accreditate o altre aziende private (art. 55 c. 1 lettera d) ed art. 57-58 del CCNL 1998-2001).

In conseguenza dell'incremento dell'attività crescono i costi comuni, quelli per i beni di consumo in sala operatoria e quelli per le prestazioni intermedie. Per effetto del maggior numero di interventi con la tecnica robotica cresce il costo della quota della robotica.

### *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;

- **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 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 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 2018 viene confermata al 10,8%.

### *Azioni organizzative*

Nel corso del 2018 sono state implementate azioni per il miglioramento dell'attività di controllo effettuata sulle prestazioni erogate in libera professione, azioni che si sono affiancate a quelle già realizzate nell'anno precedente per il miglioramento dei sistemi di monitoraggio dell'attività (ad esempio rapporto tra attività in libera professione ed attività erogata in regime istituzionale). Le azioni attivate nel 2017 per il miglioramento della codifica e sostenute nel corso del 2018, hanno consentito di migliorare la capacità di rendicontare correttamente l'attività portando il livello di errore al di sotto del 5%.

Nel 2018 è stata attivata la procedura informatica di recupero crediti delle prestazioni ambulatoriali erogate in libera professione e sono state maggiormente strutturate le attività di recupero del credito per le prestazioni di ricovero.

È stato completato l'inserimento a prenotabilità web delle prestazioni ambulatoriali erogate in libera professione e si è partecipato al gruppo metropolitano di revisione dei sistemi di pagamento con l'obiettivo di allineare anche l'attività libero professionale ai requisiti previsti.
È proseguita la collaborazione con le strutture aziendali deputate alla programmazione ed attuazione delle azioni per la prevenzione della corruzione.

## 4.5 Conto economico delle attività commerciali

Nel corso dell'anno 2018 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 0,00989108, così come si evince dalla proporzione effettuata tra il totale dei valori attivi commerciali € 6.268.258,20 ed il totale dei valori attivi aziendali € 633.728.357,99.

Nel rispetto della normativa vigente, tale operazione ha generato una serie di rilevazioni contabili, eseguite in sede d'assestamento dei conti al 31/12/2018, 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 € 75.126,70, debitamente dichiarato al quadro RF del modello UNICO/2019.

Si precisa, infine, che in sede di dichiarazione dei redditi (Modello UNICO/2019), 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/2019 l'aliquota I.R.E.S. applicata è quella del 12% (aliquota ridotta rispetto a quella ordinaria del 24%), 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 2018 ha applicato esclusivamente il metodo retributivo tipico degli enti non commerciali, applicando l'aliquota del 8,5% su tutto il costo del personale.

## CONTO ECONOMICO DELLE ATTIVITA' COMMERCIALI (estratto dalla contabilità generale dell'Azienda)

| Conto Economico ex d.lgs. 118/2011<br>Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013 | Esercizio 2018 | Esercizio 2017 |
|---|---|---|
| **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** | **2.827.626** | **2.829.814** |
| A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche | 1.000 | - |
| A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia | - | - |
| A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro | 2.826.626 | 2.829.814 |
| **A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi** | **1.455.458** | **1.406.232** |
| **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** | **1.978.776** | **1.964.569** |
| **Totale A)** | **6.261.861** | **6.200.615** |
| | | |
| **B) COSTI DELLA PRODUZIONE** | | |
| **B.1) Acquisti di beni** | **2.519.946** | **2.362.813** |
| B.1.a) Acquisti di beni sanitari | 1.814.370 | 1.677.106 |
| B.1.b) Acquisti di beni non sanitari | 705.576 | 685.708 |
| **B.2) Acquisti di servizi sanitari** | **315.654** | **234.128** |
| 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 psichiatrica 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 | 93.768 | 92.770 |
| B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria | 221.885 | 141.358 |
| B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC | - | - |
| **B.3) Acquisti di servizi non sanitari** | 667.331 | 764.729 |
| B.3.a) Servizi non sanitari | 644.528 | 738.180 |

| Conto Economico ex d.lgs. 118/2011<br>Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013 | Esercizio 2018 | Esercizio 2017 |
|---|---|---|
| B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie | 16.913 | 20.351 |
| B.3.c) Formazione | 5.891 | 6.199 |
| **B.4) Manutenzione e riparazione** | 5.186 | 4.684 |
| **B.5) Godimento di beni di terzi** | **44.760** | **38.410** |
| **B.6) Costi del personale** | **2.542.906** | **2.533.012** |
| B.6.a) Personale dirigente medico | 439.873 | 484.601 |
| B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico | 84.157 | 73.945 |
| B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario | 450.686 | 523.449 |
| B.6.d) Personale dirigente altri ruoli | 29.950 | 28.250 |
| B.6.e) Personale comparto altri ruoli | 1.538.240 | 1.422.767 |
| **B.7) Oneri diversi di gestione** | 12.454 | 10.781 |
| **B.8) Ammortamenti** | **-** | **-** |
| B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali | - | - |
| B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati | **-** | **-** |
| B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | **-** | **-** |
| **B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti** | **-** | **-** |
| **B.10) Variazione delle rimanenze** | **75** | **1.416** |
| B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie | - | - |
| B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie | 75 | 1.416 |
| **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)** | **6.108.312** | **5.949.972** |
| | | |
| **DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)** | **153.548** | **250.643** |
| | | |
| **C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI** | | |
| **C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari** | **-** | **907** |
| **C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari** | **1.561** | **1.581** |
| **Totale C)** | **-1.561** | **-673** |
| | | |
| **D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE** | | |
| **D.1) Rivalutazioni** | **-** | **-** |
| **D.2) Svalutazioni** | **-** | **-** |
| **Totale D)** | **-** | **-** |
| | | |
| **E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI** | | |
| **E.1) Proventi straordinari** | **6.398** | **12.225** |
| E.1.a) Plusvalenze | - | - |
| E.1.b) Altri proventi straordinari | 6.398 | 12.225 |
| **E.2) Oneri straordinari** | **83.258** | **147** |
| E.2.a) Minusvalenze | - | - |
| E.2.b) Altri oneri straordinari | 83.258 | 147 |
| **Totale E)** | **-76.860** | **12.078** |
| | | |
| **RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)** | **75.127** | **262.047** |
| | | |
| **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** | **75.127** | **262.047** |

## 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% | 4.791.657 | 14.847.113 | 6.438 | 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% | 68.351.765 | 88.418.516 | 538.915 | 0,002% | 1.000 | Costo |
| MED3 | Via Massarenti n. 9 - 40138 Bologna | Consorzio senza fini di lucro fra istituzioni pubbliche | 35.000 | 100% | 101.886 | 262.339 | 277 | 14,286% | 5.000 | Costo |
| ERVET SPA | Via Morgagni n. 6 - 40122 Bologna | Società per azioni | 654.990 | 100% | 10.550.457 | 21.619.374 | 9.846 | 0,004% | 26 | Costo |
| | | | | | | | | | | |

| 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 | -351 | 0 | 0 | 6.026 |
| 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 | -351 | 0 | 0 | 26 |

## 4.7 Impegno finanziario sostenuto dall'Università di Bologna per il finanziamento dell'Azienda Ospedaliera

Il protocollo d'intesa Regione-Università vigente, 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 2018 |
|---|---|---|---|---|
| Docenti e ricercatori | 225 | 11.218.083,46 | 4.335.204,08 | 15.553.287,54 |
| Personale tecnico-amministrativo | 82 | 2.228.531,37 | 829.605,83 | 3.058.137,20 |
| **Totale** | **307** | **13.446.614,83** | **5.164.809,91** | **18.611.424,74** |

*- Nella colonna "Unità" è indicato il numero delle persone in convenzione nel 2018*

*- Nella colonna "Lordo dipendente" sono indicati i valori lordo dipendente delle voci fisse, indennità e voci variabili pagate al personale convenzionato nel 2018 dall'Ateneo. Nella colonna a fianco sono indicati gli oneri a carico ente correlati agli importi lordi.*

In merito alle opere di manutenzione sugli immobili e su beni 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 2018 l'Università ha sostenuto € 339.338,72 di spese per manutenzioni ordinarie e straordinarie.

# ULTERIORI ALLEGATI

## 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 2018 | ANNO 2017 | Contenuto della voce |
|---|---|---|---|---|
| **OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE** | | | | |
| **(+)** | **risultato di esercizio** | **14.036** | **37.818** | |
| | **- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari** | | 0 | |
| (+) | ammortamenti fabbricati | 16.639.930 | 16.547.558 | |
| (+) | ammortamenti altre immobilizzazioni materiali | 7.143.809 | 6.832.866 | |
| (+) | ammortamenti immobilizzazioni immateriali | 912.438 | 804.555 | |
| **Ammortamenti** | | **24.696.177** | **24.184.979** | Importo ammortamenti dell'esercizio esposti in dettaglio nelle tabelle 1 e 5 della nota integrativa |
| (-) | Utilizzo finanziamenti per investimenti | -17.878.986 | -17.559.651 | |
| (-) | Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire | -1.522.740 | -1.177.949 | |
| **utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva** | | **-19.401.726** | **-18.737.601** | Tale valore comprende le sterilizzazioni degli ammortamenti, le quote di ammortamento dei beni dismessi e la sterilizzazione delle minusvalenze generate dalle dismissioni di beni, come da 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 | 82.539 | 0 | |
| (+) | accantonamenti a fondi svalutazioni | 936.205 | 611.273 | Comprende il valore della svalutazione effettuata nel corso dell'esercizio |
| *(-)* | *utilizzo fondi svalutazioni** | -452.215 | -751.636 | Comprende il valore degli utilizzi della svalutazione dei crediti esposti nelle tabelle 18 e 19 della nota integrativa |
| **- Fondi svalutazione di attività** | | **566.529** | **-140.363** | |
| (+) | accantonamenti a fondi per rischi e oneri | 8.043.653 | 10.251.108 | Comprende il valore degli accantonamenti ai fondi rischi ed oneri esposti nella tabella 72 della nota integrativa |
| (-) | utilizzo fondi per rischi e oneri | -26.233.915 | -11.210.550 | Valore degli utilizzi dei fondi rischi ed oneri esposti nella tabella 36 della nota integrativa |
| **- Fondo per rischi ed oneri futuri** | | **-18.190.262** | **-959.442** | |
| ***TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente*** | | **-12.315.246** | **4.385.390** | |

| SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO | | ANNO 2018 | ANNO 2017 | Contenuto della voce |
|---|---|---|---|---|
| (+)/(-) | *aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali* | -7.054 | -48.758 | |
| (+)/(-) | *aumento/diminuzione debiti verso comune* | 0 | 0 | |
| (+)/(-) | *aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche* | 1.088.828 | -1.064.126 | |
| (+)/(-) | *aumento/diminuzione debiti verso arpa* | 13.961 | 16.909 | |
| (+)/(-) | *aumento/diminuzione debiti verso fornitori* | 15.779.089 | 5.272.629 | Si registra un ulteriore aumento dei debiti Vs fornitori nonostante la riduzione dei tempi di pagamento. |
| (+)/(-) | *aumento/diminuzione debiti tributari* | 1.072.690 | -1.654.771 | Si registra un aumento dei debiti Vs. Aziende sanitarie della RER per acquisto di prestazioni non regolate tramite mobilità sanitaria |
| (+)/(-) | *aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza* | -130.547 | -761.588 | |
| (+)/(-) | *aumento/diminuzione altri debiti* | 8.976.555 | -4.049.446 | Comprende i debiti verso personale dipendente e gli altri debiti diversi . La variazione è comprensiva, come da indicazioni regionali, di un importo di incremento pari a euro 11.514.925 oggetto di riclassificazione patrimoniale. |
| **(+)/(-)** | **aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)** | **26.793.521** | **-2.289.151** | 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** | **443.482** | **3.284** | |
| (+)/(-) | *diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte* | 0 | 1.655.971 | |
| (+)/(-) | *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* | 21.778.740 | -21.404.485 | Si registra unincremento dei crediti per finanziamento di parte corrente verso la Regione, sia per finanziamento da FSR sia per mobilità attiva extraregionale |
| (+)/(-) | *diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune* | 0 | 36.978 | |
| (+)/(-) | *diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao* | 2.026.240 | 30.121.278 | Si registra un aumento contenuto dei crediti verso Asl della Regione prevalentemente per crediti per mobilità attiva infraregionale |
| (+)/(-) | *diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA* | 0 | 0 | |
| (+)/(-) | *diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario* | -24.496 | -16.341 | |
| (+)/(-) | *diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri* | -1.790.287 | 350.440 | |

| SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO | | ANNO 2018 | ANNO 2017 | Contenuto della voce |
|---|---|---|---|---|
| **(+)/(-)** | **diminuzione/aumento di crediti** | **21.990.198** | **10.743.841** | Inserita variazione dei crediti nominali esposti nelle tabelle 16 e 17 della nota integrativa |
| *(+)/(-)* | *diminuzione/aumento del magazzino* | -4.378.811 | -1.917.567 | Aumento imputabile prevalentemente alle scorte di farmaci presso magazzini aziendali |
| *(+)/(-)* | *diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino* | 0 | 0 | |
| **(+)/(-)** | **diminuzione/aumento rimanenze** | **-4.378.811** | **-1.917.567** | Inserita variazione delle rimanenze esposta nella tabella 15 della nota integrativa |
| **(+)/(-)** | **diminuzione/aumento ratei e risconti attivi** | **50.365** | **-41.215** | |
| ***A - Totale operazioni di gestione reddituale*** | | **32.583.509** | **10.884.583** | |
| **ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO** | | | ***0*** | |
| (-) | Acquisto costi di impianto e di ampliamento | | 0 | |
| (-) | Acquisto costi di ricerca e sviluppo | 0 | 0 | |
| (-) | Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno | 139.576 | -997.158 | Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 1 della nota integrativa |
| (-) | Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso | -784.522 | 0 | |
| (-) | Acquisto altre immobilizzazioni immateriali | 0 | 0 | Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 1 della nota integrativa |
| **(-)** | **Acquisto Immobilizzazioni Immateriali** | **-644.946** | **-997.158** | |
| (+) | Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi | 0 | 0 | |
| (+) | Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi | 0 | 0 | |
| (+) | Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi | 0 | 0 | |
| (+) | Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse | 0 | 0 | |
| (+) | Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali dismesse | 0 | 0 | |
| **(+)** | **Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse** | **0** | **0** | |
| (-) | Acquisto terreni | 0 | 0 | |
| (-) | Acquisto fabbricati | -1.994.178 | -7.321.806 | Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa |
| (-) | Acquisto impianti e macchinari | 0 | 0 | |
| (-) | Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche | -3.144.766 | -4.687.365 | Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa |
| (-) | Acquisto mobili e arredi | -311.866 | -352.723 | Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa |
| (-) | Acquisto automezzi | -3.221 | -54.767 | Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa |

| SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO | | ANNO 2018 | ANNO 2017 | Contenuto della voce |
|---|---|---|---|---|
| (-) | Acquisto altri beni materiali | -653.989 | -1.606.580 | Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa |
| **(-)** | **Acquisto Immobilizzazioni Materiali** | **-6.108.020** | **-14.023.241** | |
| (+) | Valore netto contabile terreni dismessi | 0 | 0 | |
| (+) | Valore netto contabile fabbricati dismessi | 0 | 21.809 | Valore netto dei beni dismessi esposto nella tabella 5 della nota integrativa |
| (+) | Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi | 0 | 0 | |
| (+) | Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse | 14.458 | 21.067 | Valore netto dei beni dismessi esposto nella tabella 5 della nota integrativa |
| (+) | Valore netto contabile mobili e arredi dismessi | 397 | 1.466 | 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 | 3.224 | 0 | Valore netto dei beni dismessi esposto nella tabella 5 della nota integrativa |
| **(+)** | **Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse** | **18.079** | **44.342** | |
| (-) | Acquisto crediti finanziari | 0 | 0 | |
| (-) | Acquisto titoli | 0 | 0 | |
| **(-)** | **Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie** | **0** | **0** | |
| (+) | Valore netto contabile crediti finanziari dismessi | 0 | 0 | |
| (+) | Valore netto contabile titoli dismessi | 0 | 30.000 | |
| **(+)** | **Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse** | **0** | **30.000** | |
| **(+/-)** | **Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni** | **834.798** | **212.957** | Modesta variazione debiti per immobilizzazioni |
| ***B - Totale attività di investimento*** | | **-5.900.089** | **-14.733.099** | |
| **ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO** | | | | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti) | 0 | 0 | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti) | -8.476.263 | 2.300.588 | 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) | 0 | 0 | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005) | 0 | 0 | |
| **(+)** | **aumento fondo di dotazione** | **0** | **2.921.781** | |
| (+) | aumento contributi in c/capitale da regione e da altri | 26.267.024 | 10.884.912 | Valore "assegnazioni dell'esercizio" esposte nella tab. 32 e nell'illustrazione analitica seguente all'interno della nota integrativa; comprende finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizo e riserve da donazioni/lasciti vincolati ad investimenti |

| SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO | | ANNO 2018 | ANNO 2017 | Contenuto della voce |
|---|---|---|---|---|
| (+)/(-) | altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto* | 488.454 | 2.188.886 | Comprende tutte le altre variazioni esposte nella tab. 32 e nell'illustrazione analitica seguente all'interno della nota integrativa |
| **(+)/(-)** | **aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto** | **26.755.478** | **15.995.579** | |
| **(+)/(-)** | **aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*** | **0** | **0** | |
| (+) | assunzione nuovi mutui* | 0 | 0 | |
| (-) | mutui quota capitale rimborsata | -7.646.333 | -7.343.025 | Variazione debiti per quota restituzione mutui esposta nella tabella 42 della nota integrativa |
| ***C - Totale attività di finanziamento*** | | **10.632.882** | **10.953.143** | |
| **FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)** | | ***37.316.301*** | ***7.104.626*** | |
| **Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)** | | **-37.316.301** | **-7.104.626** | |
| **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 2018 |
| **Prospetto** | INCASSI |
| **Tipo Report** | Semplice |
| **Data ultimo aggiornamento** | 18-apr-2019 |
| **Data stampa** | 23-apr-2019 |
| **Importi in EURO** | |

**000748789000000 - AZIENDA OSPEDALIERA S. ORSOLA MALPIGHI - BOLOGNA (GESTIONE CORRENTE)**

| | | Importo nel periodo | Importo a tutto il periodo |
|---|---|---|---|
| **ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI** | | **558.604.706,95** | **558.604.706,95** |
| 1100 | Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket) | 7.775.928,52 | 7.775.928,52 |
| 1200 | Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria | 505.060.778,57 | 505.060.778,57 |
| 1301 | Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria | 11.337.805,03 | 11.337.805,03 |
| 1302 | Entrate da aziende ospedaliere della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria | 154.265,08 | 154.265,08 |
| 1303 | Entrate da IRCCS pubblici e Fondazioni IRCCS della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria | 670.591,11 | 670.591,11 |
| 1400 | Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche | 1.201.227,71 | 1.201.227,71 |
| 1500 | Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati | 7.428.822,71 | 7.428.822,71 |
| 1600 | Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia | 24.458.230,83 | 24.458.230,83 |
| 1700 | Entrate per prestazioni non sanitarie | 493.065,72 | 493.065,72 |
| 1800 | Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive | 23.991,67 | 23.991,67 |
| **CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI** | | **43.425.318,65** | **43.425.318,65** |
| 2102 | Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto | 13.235.960,10 | 13.235.960,10 |
| 2103 | Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato | 299.694,38 | 299.694,38 |
| 2104 | Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato | 26.452.344,88 | 26.452.344,88 |
| 2105 | Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma | 1.065.869,20 | 1.065.869,20 |
| 2111 | Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie | 241.737,80 | 241.737,80 |
| 2112 | Contributi e trasferimenti correnti da aziende ospedaliere | 110.977,54 | 110.977,54 |
| 2199 | Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche | 721.807,89 | 721.807,89 |
| 2201 | Contributi e trasferimenti correnti da Imprese | 421.959,18 | 421.959,18 |
| 2202 | Donazioni da imprese | 75.340,71 | 75.340,71 |
| 2204 | Donazioni da famiglie | 527.959,21 | 527.959,21 |
| 2206 | Donazioni da istituzioni sociali senza fine di lucro | 271.667,76 | 271.667,76 |
| **ALTRE ENTRATE CORRENTI** | | **16.982.427,06** | **16.982.427,06** |
| 3101 | Rimborsi assicurativi | 310.513,75 | 310.513,75 |
| 3102 | Rimborsi spese per personale comandato | 1.052.441,56 | 1.052.441,56 |
| 3103 | Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie | 682.642,82 | 682.642,82 |
| 3105 | Riscossioni IVA | 890.476,98 | 890.476,98 |
| 3106 | Altri concorsi, recuperi e rimborsi | 12.381.425,91 | 12.381.425,91 |
| 3201 | Fitti attivi | 84.555,00 | 84.555,00 |
| 3202 | Interessi attivi | 12.442,68 | 12.442,68 |
| 3204 | Altri proventi | 1.567.928,36 | 1.567.928,36 |
| **ENTRATE DERIVANTI DA ALIENAZIONI DI BENI** | | **12.617,42** | **12.617,42** |
| 4105 | Alienazione di altri beni materiali | 12.617,42 | 12.617,42 |
| **CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE** | | **11.810.072,87** | **11.810.072,87** |
| 5102 | Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per ripiani perdite | 2.190.238,00 | 2.190.238,00 |
| 5103 | Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione | 9.600.482,42 | 9.600.482,42 |
| 5203 | Contributi e trasferimenti in c/capitale da Istituzioni sociali senza fine di lucro | 19.352,45 | 19.352,45 |
| **OPERAZIONI FINANZIARIE** | | **215.984,35** | **215.984,35** |
| 6200 | Prelievi dai conti di tesoreria unica relativi alle gestioni stralcio e alla spesa in conto capitale | 9.007,24 | 9.007,24 |

**000748789000000 - AZIENDA OSPEDALIERA S. ORSOLA MALPIGHI - BOLOGNA (GESTIONE CORRENTE)**

| | | Importo nel periodo | Importo a tutto il periodo |
|---|---|---|---|
| 6500 | Altre operazioni finanziarie | 206.977,11 | 206.977,11 |
| **INCASSI DA REGOLARIZZARE** | | **0,00** | **0,00** |
| 9999 | Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere) | 0,00 | 0,00 |
| **TOTALE INCASSI** | | **631.051.127,30** | **631.051.127,30** |

| | |
|---|---|
| **Ente Codice** | 000748789000000 |
| **Ente Descrizione** | AZIENDA OSPEDALIERA S. ORSOLA MALPIGHI - BOLOGNA (GESTIONE CORRENTE) |
| **Categoria** | Strutture sanitarie |
| **Sotto Categoria** | AZIENDE OSPEDALIERE |
| **Periodo** | ANNUALE 2018 |
| **Prospetto** | PAGAMENTI |
| **Tipo Report** | Semplice |
| **Data ultimo aggiornamento** | 18-apr-2019 |
| **Data stampa** | 23-apr-2019 |
| **Importi in EURO** | |

**000748789000000 - AZIENDA OSPEDALIERA S. ORSOLA MALPIGHI - BOLOGNA (GESTIONE CORRENTE)**

| | | Importo nel periodo | Importo a tutto il periodo |
|---|---|---|---|
| **PERSONALE** | | **246.033.764,52** | **246.033.764,52** |
| 1103 | Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti | 122.521.724,63 | 122.521.724,63 |
| 1104 | Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato | 24.502,11 | 24.502,11 |
| 1105 | Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti | 4.999.382,47 | 4.999.382,47 |
| 1203 | Altre ritenute al personale per conto di terzi | 2.929.297,78 | 2.929.297,78 |
| 1204 | Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato | 19.981.300,19 | 19.981.300,19 |
| 1205 | Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato | 41.630.489,02 | 41.630.489,02 |
| 1206 | Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato | 884.399,70 | 884.399,70 |
| 1207 | Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato | 1.764.843,71 | 1.764.843,71 |
| 1304 | Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato | 48.712.782,55 | 48.712.782,55 |
| 1305 | Contributi previdenza complementare per il personale a tempo indeterminato | 53.209,70 | 53.209,70 |
| 1306 | Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato | 2.309.334,93 | 2.309.334,93 |
| 1307 | Contributi previdenza complementare per il personale a tempo determinato | 515,27 | 515,27 |
| 1501 | Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi | 176.937,23 | 176.937,23 |
| 1503 | Rimborsi spese per personale comandato | 45.045,23 | 45.045,23 |
| **ACQUISTO DI BENI** | | **186.086.556,44** | **186.086.556,44** |
| 2101 | Prodotti farmaceutici | 111.709.911,84 | 111.709.911,84 |
| 2102 | Emoderivati | 6.723.825,48 | 6.723.825,48 |
| 2103 | Prodotti dietetici | 228.840,06 | 228.840,06 |
| 2104 | Materiali per la profilassi (vaccini) | 68.221,80 | 68.221,80 |
| 2111 | Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie | 56.331,75 | 56.331,75 |
| 2112 | Dispositivi medici | 52.208.836,12 | 52.208.836,12 |
| 2113 | Prodotti chimici | 8.633.197,91 | 8.633.197,91 |
| 2198 | Altri acquisti di beni sanitari | 763.038,56 | 763.038,56 |
| 2199 | Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze | 19.834,50 | 19.834,50 |
| 2201 | Prodotti alimentari | 2.632.091,45 | 2.632.091,45 |
| 2202 | Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere | 880.091,27 | 880.091,27 |
| 2203 | Combustibili, carburanti e lubrificanti | 34.487,72 | 34.487,72 |
| 2204 | Supporti informatici e cancelleria | 1.071.872,25 | 1.071.872,25 |
| 2205 | Pubblicazioni, giornali e riviste | 306.185,66 | 306.185,66 |
| 2206 | Acquisto di materiali per la manutenzione | 748.308,25 | 748.308,25 |
| 2298 | Altri beni non sanitari | 1.339,82 | 1.339,82 |
| 2299 | Acquisto di beni non sanitari derivante da sopravvenienze | 142,00 | 142,00 |
| **ACQUISTI DI SERVIZI** | | **96.291.789,38** | **96.291.789,38** |
| 3107 | Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza | 8.620.112,50 | 8.620.112,50 |
| 3108 | Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche | 41.228,80 | 41.228,80 |
| 3109 | Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati | 117.833,82 | 117.833,82 |
| 3117 | Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altre Amministrazioni pubbliche | 451.733,18 | 451.733,18 |
| 3118 | Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati | 410.446,16 | 410.446,16 |
| 3128 | Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza | 192.068,84 | 192.068,84 |
| 3130 | Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati | 2.707.926,38 | 2.707.926,38 |
| 3134 | Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza | 224.631,63 | 224.631,63 |
| 3135 | Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da altre Amministrazioni pubbliche | 5.002,00 | 5.002,00 |

**000748789000000 - AZIENDA OSPEDALIERA S. ORSOLA MALPIGHI - BOLOGNA (GESTIONE CORRENTE)**

| | | Importo nel periodo | Importo a tutto il periodo |
|---|---|---|---|
| 3136 | Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati | 4.755.667,29 | 4.755.667,29 |
| 3137 | Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartentenza | 2.730.409,27 | 2.730.409,27 |
| 3138 | Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche | 775.172,52 | 775.172,52 |
| 3198 | Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti | 1.103.658,69 | 1.103.658,69 |
| 3199 | Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze | 25.197,06 | 25.197,06 |
| 3201 | Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza | 25.060,79 | 25.060,79 |
| 3202 | Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche | 2.168,67 | 2.168,67 |
| 3203 | Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati | 1.548.410,72 | 1.548.410,72 |
| 3204 | Servizi ausiliari e spese di pulizia | 15.964.993,89 | 15.964.993,89 |
| 3205 | Buoni pasto e mensa per il personale dipendente | 1.677,50 | 1.677,50 |
| 3206 | Mensa per degenti | 805.483,26 | 805.483,26 |
| 3208 | Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione | 186.504,84 | 186.504,84 |
| 3209 | Utenze e canoni per energia elettrica | 8.257.470,00 | 8.257.470,00 |
| 3210 | Utenze e canoni per altri servizi | 9.322.235,56 | 9.322.235,56 |
| 3211 | Assicurazioni | 253.707,78 | 253.707,78 |
| 3212 | Assistenza informatica e manutenzione software | 4.892.219,00 | 4.892.219,00 |
| 3213 | Corsi di formazione esternalizzata | 343.157,19 | 343.157,19 |
| 3214 | Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze | 2.676.988,23 | 2.676.988,23 |
| 3216 | Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie | 7.632.343,42 | 7.632.343,42 |
| 3217 | Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi | 70.263,16 | 70.263,16 |
| 3218 | Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni | 747.361,24 | 747.361,24 |
| 3219 | Spese legali | 229.544,38 | 229.544,38 |
| 3220 | Smaltimento rifiuti | 4.395.872,91 | 4.395.872,91 |
| 3221 | Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari | 6.959.876,35 | 6.959.876,35 |
| 3298 | Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze | 78.279,55 | 78.279,55 |
| 3299 | Altre spese per servizi non sanitari | 9.737.082,80 | 9.737.082,80 |

**CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI** **112.595,54** **112.595,54**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4117 | Contributi e trasferimenti a Universita' | 112.595,54 | 112.595,54 |

**ALTRE SPESE CORRENTI** **52.705.823,65** **52.705.823,65**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5101 | Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche | 18.483.214,14 | 18.483.214,14 |
| 5103 | Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati | 67.889,23 | 67.889,23 |
| 5201 | Noleggi | 3.761.500,07 | 3.761.500,07 |
| 5202 | Locazioni | 201.955,43 | 201.955,43 |
| 5205 | Licenze software | 477.560,68 | 477.560,68 |
| 5206 | Altre forme di godimento di beni di terzi | 7.556.367,53 | 7.556.367,53 |
| 5304 | Interessi passivi per anticipazioni di cassa | 573,29 | 573,29 |
| 5305 | Interessi su mutui | 1.821,90 | 1.821,90 |
| 5306 | Interessi passivi v/fornitori | 79.160,97 | 79.160,97 |
| 5308 | Altri oneri finanziari | 151.441,33 | 151.441,33 |
| 5401 | IRAP | 16.154.308,49 | 16.154.308,49 |
| 5402 | IRES | 107.725,00 | 107.725,00 |
| 5404 | IVA | 1.242.180,84 | 1.242.180,84 |
| 5499 | Altri tributi | 342.754,00 | 342.754,00 |
| 5503 | Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale | 279.535,33 | 279.535,33 |
| 5504 | Commissioni e Comitati | 53.845,02 | 53.845,02 |
| 5505 | Borse di studio | 321.318,02 | 321.318,02 |

**000748789000000 - AZIENDA OSPEDALIERA S. ORSOLA MALPIGHI - BOLOGNA (GESTIONE CORRENTE)**

| | | Importo nel periodo | Importo a tutto il periodo |
|---|---|---|---|
| 5506 | Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi | 862.943,48 | 862.943,48 |
| 5507 | Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi | 607.862,50 | 607.862,50 |
| 5597 | Risarcimenti danni autoassicurati | 1.439.954,35 | 1.439.954,35 |
| 5598 | Altri oneri della gestione corrente | 495.282,62 | 495.282,62 |
| 5599 | Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze | 16.629,43 | 16.629,43 |
| **INVESTIMENTI FISSI** | | **4.619.480,17** | **4.619.480,17** |
| 6102 | Fabbricati | 220.074,34 | 220.074,34 |
| 6104 | Attrezzature sanitarie e scientifiche | 3.077.457,47 | 3.077.457,47 |
| 6105 | Mobili e arredi | 312.503,28 | 312.503,28 |
| 6106 | Automezzi | 1.804,00 | 1.804,00 |
| 6199 | Altri beni materiali | 836.032,65 | 836.032,65 |
| 6200 | Immobilizzazioni immateriali | 171.608,43 | 171.608,43 |
| **OPERAZIONI FINANZIARIE** | | **203.384,97** | **203.384,97** |
| 7500 | Altre operazioni finanziarie | 203.384,97 | 203.384,97 |
| **SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI** | | **7.646.332,62** | **7.646.332,62** |
| 8300 | Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti | 7.646.332,62 | 7.646.332,62 |
| **PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE** | | **0,00** | **0,00** |
| 9999 | ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere) | 0,00 | 0,00 |
| **TOTALE PAGAMENTI** | | **593.699.727,29** | **593.699.727,29** |

ENTE 1040040 AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI

ESERCIZIO 2018

| E N T R A T E | | | CONTO DI DIRITTO | CONTO DI FATTO |
|---|---|---|---|---|
| FONDO DI CASSA DELL'ESERCIZIO 2017 | | | 37.244.489,27 | 37.244.489,27 |
| REVERSALI ULTIMO NUMERO EMESSO N. 2906 | | | | |
| EMESSE | 631.051.127,30 | N. 2890 | | |
| RISCOSSE | | | 631.051.127,30 | 631.051.127,30 |
| DA RISCUOTERE | | | | |
| RISCOSSIONI DA REGOLARIZZARE CON REVERSALI | | | | |
| TOTALE DELLE ENTRATE | | | 668.295.616,57 | 668.295.616,57 |

| U S C I T E | | | CONTO DI DIRITTO | CONTO DI FATTO |
|---|---|---|---|---|
| DEFICIENZA DI CASSA DELL'ESERCIZIO 2017 | | | | |
| MANDATI ULTIMO NUMERO EMESSO N. 12679 | | | | |
| EMESSI | 593.699.727,29 | N. 12521 | | |
| PAGATI | | | 593.699.727,29 | 593.699.727,29 |
| DA PAGARE | | | | |
| PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE CON MANDATI | | | | |
| TOTALE DELLE USCITE | | | 593.699.727,29 | 593.699.727,29 |
| SALDO RISULTANTE DAL CONTO DI DIRITTO | | | 74.595.889,28 | |
| SALDO RISULTANTE DAL CONTO DI FATTO | | | | 74.595.889,28 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SOMME LIBERE | 69.043.642,20 | | |
| DI CUI A C/C | | | |
| DI CUI IN BANCA D'ITALIA | 69.043.642,20 | | |
| SOMME VINCOLATE | | | |
| DI CUI A C/C | | (SVINCOLI C/C | ) |
| DI CUI IN BANCA D'ITALIA | | (SVINCOLI BI | ) |
| FONDI SPECIALI A C/C | | (SVINCOLI SPECIALI | ) |
| FIDO CONCESSO | | SOMME RISERVATE | |
| ANTICIPAZIONI ACCORDATE | 49.387.666,00 | | |
| UTILIZZO: ATTUALE | | | |

| PIGNORAMENTI | IN ESSERE | DA RISERVARE | DA PAGARE |
|---|---|---|---|

INTESA SANPAOLO S.p.A. - 65002

Il Direttore del SUMCF
Servizio Unificato Metropolitan
Contabilità Finanza
Dr. Nevio Santorè

ENTE 137 AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI * * * CONCORDANZA CON BANKIT * * * ESERCIZIO 2018
CONTO 306286 AZ OSPED BOLOGNA

C O N C O R D A N Z A C O N S A L D O B A N C A D ' I T A L I A

| | | |
|---|---|---|
| SALDO TESORERIA AL 31.12.2018 | (A) | 74.595.889,28 |
| RISCOSSIONI EFFETTUATE DALL'ENTE | | |
| NON CONTABILIZZATE NELLA CONTABILITA' SPECIALE | (B) | 110.101,96 |
| PAGAMENTI EFFETTUATI DALL'ENTE | | |
| NON CONTABILIZZATI NELLA CONTABILITA' SPECIALE | (C) | 301,07 |
| VERSAMENTI PRESSO LA CONTABILITA' SPECIALE | | |
| NON CONTABILIZZATI DAL TESORIERE | (D) | 0,00 |
| PRELIEVI DALLA CONTABILITA' SPECIALE | | |
| NON CONTABILIZZATI DAL TESORIERE | (E) | 0,00 |
| SALDO TESORERIA RICALCOLATO AL 31.12.2018 | F = A-B+C+D-E | 74.486.088,39 |
| SALDO DEFINITIVO B.ITALIA AL 31.12.2018 | | 74.486.088,39 |
| | | --- |
| DIFFERENZA | | 0,00 |

# Bilancio d'Esercizio 2018

## 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 2018 (1)

| Trimestre | Importo pagato | Indicatore (1) |
|---|---|---|
| I° trimestre 2018 | 48.236.891,33 | - 19,28 |
| II° trimestre 2018 | 70.742.948,60 | - 21,01 |
| III° trimestre 2018 | 67.742.941,85 | - 19,75 |
| IV° trimestre 2018 | 64.642.483,88 | - 19,23 |
| **Totale anno 2018** | **251.365.265,66** | **- 19,88** |

*1) Il valore dell'indicatore, rappresenta il tempo medio di ritardo o di 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 DLgs 9 ottobre 2002, n. 231, come modificato dal DLgs 9 novembre 2012, n. 192*

### Pagamenti effettuati dopo la scadenza anno 2018 (2)

| Trimestre | Importo pagato |
|---|---|
| I° trimestre 2018 | 4.422.092,32 |
| II° trimestre 2018 | 6.744.107,22 |
| III° trimestre 2018 | 5.755.650,85 |
| IV° trimestre 2018 | 6.564.274,84 |
| **Totale anno 2018** | **23.486.125,23** |

*2) Il valore comprende le fatture pagate dopo la scadenza di legge in quanto sospese al pagamento per contestazione o in attesa di collaudo della fornitura*

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 41, comma 1, del D.L. 66 del 24.4.2014 il quale stabilisce che a decorrere dal 2014 alle relazioni ai bilanci consuntivi o di esercizio delle pubbliche amministrazioni, di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n.165, é allegato un prospetto, sottoscritto dal rappresentante legale e dal responsabile finanziario, attestante l'importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal decreto legislativo 9 ottobre 2002, n. 231 e successive modificazioni, nonché l'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti di cui all'articolo 33 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33, si attesta quanto segue:

- l'indicatore di tempestività dei pagamenti è stato calcolato in base ai criteri dettati dal D.P.C.M. del 22.9.2014 e dalla circolare 3 del MEF del 14.01.2015, ovvero come la somma, per ciascuna fattura emessa a titolo corrispettivo di una transazione commerciale, tra i giorni effettivi intercorrenti tra la data di scadenza della fattura o richiesta equivalente di pagamento e la data di pagamento ai fornitori moltiplicata per l'importo dovuto, rapportata alla somma degli importi pagati nel periodo di riferimento;
- per il 2018 l'indicatore annuo si è attestato a 19,88 giorni di anticipo rispetto ai termini fissati dalla legge, ed è stato pubblicato sul sito internet dell'Azienda nella sezione "Amministrazione trasparente", secondo quanto previsto dal D.Lgs n. 33 del 14.03.2013, entro le scadenze previste dalla normativa;
- rispetto all'anno precedente si è registrato un ulteriore miglioramento della performance (1,38 giorni di anticipo), grazie al costante perfezionamento del processo di registrazione, liquidazione e pagamento delle fatture. Nel corso del 2018 si è ulteriormente ridotto l'importo dei pagamenti relativi

a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal DLgs 231/2002, che sono passati dall'importo di € 26.287.683,25 dell'anno 2017 a € 23.486.125,23 nel 2018;

- l'attivazione della fattura elettronica, la dematerializzazione del processo di liquidazione completata nel corso del 2016 e l'avvio del processo di dematerializzazione di tutto il processo relativo agli acquisti, 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.

**Misure adottate o previste per consentire la tempestiva effettuazione dei pagamenti**

In applicazione di quanto previsto dal Percorso Attuativo per la Certificabilità di bilancio (PAC), 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 assume i seguenti impegni:

- estendere l'utilizzo della procedura informatica ordini a tutto il volume degli acquisti di beni e servizi rendendo univoci i percorsi organizzativi;
- sviluppare l'utilizzo dell'ordine e del documento di trasporto dematerializzato;
- favorire l'introduzione delle innovazioni tecnologiche finalizzate a uniformare, snellire e velocizzare il processo organizzativo di registrazione, liquidazione e pagamento delle fatture;
- rimuovere, dove possibile, gli ostacoli che impediscono la liquidazione automatica delle fatture;
- attuare un efficiente controllo per verificare che la liquidazione delle fatture avvenga entro i tempi stabiliti dalle procedure PAC.

Il Responsabile Servizio Unico Metropolitano
Contabilità e Finanza

Dott. Nevio Samorè

Il Direttore Generale

Dott.ssa Antonella Messori

# RENDICONTAZIONE AVEC ANNO 2018

- 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 2018 | 3 |
| 2 | Progetti Area Sanitaria | 4 |
| 2.1. | Laboratorio Unico | 4 |
| 2.2. | Integrazione Servizi trasfusionale | 9 |
| 2.3. | Commissione del Farmaco AVEC | 13 |
| 2.4. | Attività Comitato Etico | 14 |
| 2.5. | Piattaforma ICT per diagnostica per immagini RIS PACS | 16 |
| 2.6. | Commissione Dispositivi Medici | 17 |
| 3 | Progetti Area Tecnico Amministrativa | 18 |
| 3.1. | Integrazione logistica | 18 |
| 3.2. | Progetto Provveditorato Unico | 19 |
| 3.3. | Progetto Ufficio Procedimenti Disciplinari | 20 |
| 4 | Attività Trasversali | 22 |
| 4.1. | Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza | 22 |
| 4.2. | Applicazione normativa Privacy | 25 |
| 4.3. | Progetti ICT | 27 |
| 4.4. | Formazione | 30 |
| 5 | Altre attività Area Tecnico Amministrativa | 31 |
| 5.1. | Settore Acquisti | 31 |
| 5.2. | Procedure concorsuali AVEC | 33 |
| Allegati | | 35 |

# 1. Obiettivi AVEC 2018

L'attività in AVEC nel 2018 si è sviluppata sulla base delle seguenti linee di indirizzo:

- Obiettivi di mandato assegnati alle Direzioni Aziendali;
- Obiettivi annuali (DGR. 919/2018);
- Decisioni strategiche delle Direzioni Generali.

I temi pertanto affrontati sono i seguenti:

- Laboratorio;
- Integrazione Servizi trasfusionale;
- Attività Commissione del Farmaco AVEC;
- Attività Comitato Etico;
- Piattaforma ICT per diagnostica per immagini (PACS - RIS);
- Commissione Dispositivi Medici;
- Integrazione Logistica;
- Progetto Provveditorato Unico;
- Ufficio Procedimenti Disciplinari;
- Applicazione normativa anticorruzione e trasparenza;
- Applicazione normativa Privacy;
- Progetti ICT;
- Formazione;
- Attività settore Acquisti;
- Procedure concorsuali 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 Metropolitano Bologna**

**Dati di attività 2018**

| Esec. Zona | Analisi refertate 2018 | Analisi refertate 2017 |
|---|---|---|
| Ospedale Maggiore **HUB** | 11.993.334 | 11.475.364 |
| SO-Lab.Centralizzato | 5.984.489 | 5.793.346 |
| IM-Lab. Imola | 1.081.284 | 1.087.144 |
| Ospedale Bentivoglio | 467.344 | 461.551 |
| SO-Lab. Bellaria | 337.531 | 382.000 |
| IOR-Lab.Analisi | 246.309 | 274.244 |
| Ospedale Porretta | 174.908 | 182.536 |
| Ospedale S. Giovanni in Persiceto | 162.066 | 163.507 |
| Ospedale Bazzano | 163.940 | 162.349 |
| Ospedale Loiano | 132.058 | 132.077 |
| SO-Lab. Budrio | 112.063 | 115.208 |
| Ospedale Vergato | 83.906 | 95.139 |
| **Totale** | **20.939.232** | **20.324.465** |

| tipo reparto | Totali sino a: | Dicembre |
|---|---|---|
| | 2018 | 2017 |
| | **20.939.232,** | **20.324.465,** |
| Day Hospital | *281.510* | *341.872* |
| Interni | *6.352.465* | *6.251.049* |
| Esterni | *14.207.177* | *13.631.812* |
| Esterni Paganti | *98.075* | *99.540* |
| **Somma:** | **20.939.232** | **20.324.465** |

| HUB Analisi Settore o urgenza | Analisi refertate 2018 | Analisi refertate 2017 |
|---|---|---|
| Allergologia | 216.387 | 209.450 |
| Autoimmunità | 205.647 | 202.445 |
| Biochimica | 7.722.166 | 7.411.811 |
| Biologia Molecolare | 8.305 | 7.260 |
| Chimica Speciale | 29.039 | 24.225 |
| Ematologia-Coagulazione | 1.840.372 | 1.813.358 |

| | | |
|---|---|---|
| Ematologia Speciale | 282.633 | 269.855 |
| Proteine Specifiche | 292.398 | 276.677 |
| urgente | 1.396.385 | 1.260.463 |
| **Somma:** | **11.993.334** | **11.475.364** |

**Attività svolte**

- Giugno 2018 il LUM ha superato l'audit dell'Agenzia Regionale per l'accreditamento istituzionale delle attività diagnostiche.
- Dal 1 giugno, in seguito alla chiusura del laboratorio di Angiologia del S.Orsola, il LUM, come laboratorio spoke regionale, esegue anche i test diagnostici per le malattie emorragiche in regime di routine ed urgenza dal lunedi al venerdi fino alle ore 16. Attivato piano di formazione del personale dirigente e tecnico per attivare un servizio di diagnostica H24, come da Progetto Regionale, che continuerà nel 2019.
- Nell'ambito della promozione dell'appropriatezza prescrittiva dei test di laboratorio sono stati effettuati 3 incontri formativi con gli specialisti Ospedalieri sui temi della prescrizione dei test coagulativi, del dosaggio della vitamina D e del corretto uso ed interpretazione della Troponina ultrasensibile.
- Il LUM ha partecipato alla formulazione del programma formativo interaziendale sulla stewardship antibiotica con particolare riferimento al corretto uso della procalcitonina
- Avviato l'utilizzo degli incubatori per le emocolture installati presso laboratorio Ospedale Maggiore e Bentivoglio che garantire i tempi corretti di incubazione.
- Partecipato alla stesura ed attivazione del PDTA metropolitano per lo stroke.
- Collaborato con governo clinico delle aziende metropolitane per la definizione dei PDTA aziendali ed interaziendali.
- Avviata la tracciabilità dei contenitori terziari per i campioni biologici inviati dai punti prelievo di Bologna (completamento previsto per il 2019).
- Sono state aggiudicate le gare di HPLC, emoglobine glicate e patologiche.
- E' stato completato e pubblicato il capitolato per i POCT
- Consolidata l'esecuzione dello screening del colon retto presso il laboratorio OM estendendo l'uniformità di misura e refertazione del territorio metropolitano agli utenti di Imola.
- Incrementato il pannello diagnostico per la TDM farmacologica includendo i recenti farmaci antipsicotici. Revisionato secondo EBM il pannello diagnostico per le malattie neurologiche riguardante il dosaggio di proteine e anticorpi su sangue e liquor.
- Avviato dosaggio IgA in urgenza per protocollo metropolitano della aferesi terapeutica
- Introdotti strumenti per la sensibilizzazione del personale nella gestione del rischio clinico semplificando la modalità di registrazione degli eventi/quasi eventi e diffondendo la pratica di registrazione tra tutti gli operatori del LUM in maniera uniforme nelle aziende metropolitane.
- Il LUM ha partecipato al festival della Medicina ed a EXPO Sanità presentando il modello organizzativo e tecnologico

**Macroattività previste 2019**

- Attivazione della reperibilità h24 per le malattie emorragiche
- Formulazione gruppo POCT Interaziendale per avviamento installazione e formazione personale per utilizzo nuove strumentazioni POCT aggiudicate
- Completamento revisione percorsi e tracciabilità trasporti
- Firma digitale
- Trasferimento degli esami emocromocitometrici eseguiti presso il laboratorio ematologia del Seragnoli al LUM ed installazione presso il Seragnoli di una postazione per la visualizzazione remota dei vetrini ematologici e per la connessione con il database delle immagini digitalizzate.

**Laboratorio Unico Provinciale Ferrara**

Il LUP ha raggiunto un livello di centralizzazione delle attività analitiche elevatissimo, lasciando a livello degli Ospedali periferici forme organizzative che garantiscono la continuità diagnostica, variamente realizzate in relazione al carico di lavoro delle singole realtà. La situazione attuale rappresenta già la struttura organizzativa originariamente progettata al momento dell'unificazione dei Laboratori.

**2018**

Nel corso del 2018 si sono stabilizzate quelle attività e procedure avviate alla fine dell'anno precedente:

- E' stato adottato il nuovo assetto dei Dipartimenti ospedalieri interaziendali ad Attività Integrata che colloca il LUP nel Dipartimento **Biotecnologie, Trasfusionale e Laboratorio**

- Laboratorio Analisi Delta: stabilizzato il percorso analitico a garanzia della diagnostica necessaria alla UO **PMA**. Con l'esecuzione degli esami ormonali nel laboratorio spoke non è stato necessario assumere o appaltare un corriere o far ritornare le pazienti in seconda giornata.

- Procedura "**frattura femore in ultra65enni**", attivata con modalità diverse nelle tre sedi ospedaliere del territorio

- Attivato in USL il programma di sorveglianza delle persone portatrici di "Protesi d'anca Metal on Metal (**MoM**)" sulla base del protocollo Regionale, in applicazione alla Circolare n.8/2016

- Rivista e aggiornata Procedura Interaziendale "La gestione delle richieste per la ricerca di alcool e/o sostanze stupefacenti/psicotrope nel sangue di conducenti di veicoli da parte degli Organi di Polizia Stradale" con l'inserimento dell'invio dei campioni anche dal PS di Argenta

- Attivata la Procedura interaziendale "Esami diagnostici di laboratorio in emergenza richiedibili dai PS". L'obiettivo che si era prefissato di eliminare indagini diagnostiche incongrue, ovvero implementare ulteriori esami non previsti nel pannello delle urgenze disponibili, ma utili in base alle evidenze reperibili in letteratura e portare a definire a livello provinciale una pratica comune nella richiesta degli esami di laboratorio in emergenza-urgenza, è stato ampiamente raggiunto ottimizzando l'utilizzo delle risorse senza perdere di vista l'appropriatezza prescrittiva e senza abbassare il livello delle prestazioni rese al

cittadino

- Stabilizzata la continuità del laboratorio di Microbiologia nei festivi, attivata nel mese di dicembre 2017 allo scopo di garantire continuità nel processo analitico dei campioni a maggiore criticità clinica (esami colturali, identificazioni batteriche e test di antibiotico sensibilità su campioni ematici, liquor, lavaggi broncheo-alveolari) sette giorni su sette, come da indicazioni della Commissione Tecnico-Scientifica Regionale per l'uso Responsabile di Antibiotici e la Prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza costituita con DGR 7-2011 ( Linee di indirizzo alle Aziende per la gestione del rischio infettivo: infezioni correlate all'assistenza e uso responsabile degli antibiotici, cod documento GPG/2013/48).

**ATTIVITA'**

- Applicazione del Regolamento Aziendale in materia di **informazione scientifica:** definite le modalità, gli orari e i luoghi degli accessi
- Iniziata la riorganizzazione delle modalità di gestione degli approvvigionamenti **del materiale per prelievo** per i centri prelievo e i reparti di degenza della USL allo scopo di uniformare l'attività AO-USL
- Completata la mappatura delle attività a rischio di **corruzione** e avvio delle procedure per mezzo del sw dedicato utile all'aggiornamento del PTPCT triennio 2019/2021
- Riorganizzazione del settore **sierologia infettiva**
- Avviato il processo interaziendale di valorizzazione dei professionisti
- **Integrazione informatica Strutture carcerarie**
  I vantaggi derivanti dall'implementazione delle nuove modalità operative sull'applicativo CUP consistono nella ottimizzazione della rendicontazione amministrativa dell'attività svolta
- Partecipazione alla stesura dei capitolati di **gare AVEC** e alle aggiudicazioni per diversi sistemi operativi

**PARTECIPAZIONE A GRUPPI DI LAVORO**

- Gruppo Interaziendale Centro di Riferimento Regionale Antidoti: **Progetto giovani in PS**-PROCEDURA PER LA RACCOLTA E INVIO CAMPIONI BIOLOGICI per analisi nelle intossicazioni da droghe, nuove sostanze psicoattive

- **PBM**
  Descrizione del percorso clinico-assistenziale per la gestione del paziente candidato ad intervento chirurgico in elezione affetto da anemia sideropenica pre-operatoria all'interno degli stabilimenti del PUO dell'Azienda USL di Ferrara. Lo scopo di questa procedura è assicurare l'appropriatezza della gestione organizzativa e clinica della risorsa sangue attraverso l'approccio del "Patient Blood Management", strategia organizzativa multimodale, multidisciplinare e multiprofessionale per la gestione del paziente candidato ad intervento chirurgico elettivo e affetto da anemia sideropenica preoperatoria.
- **Laboratorio Unico Logico di Area Vasta** formalizzato il gruppo multiprofessionale che si occuperà delle codifiche uniche di Area Vasta delle Unità Richiedenti e di una riconciliazione dei Codici prestazione interni di ciascun laboratorio, con i codici ISES (CUP), i codici DM e i Codici SOLE
- **Automazione del centro prelievi di Ferrara**: Sviluppo e realizzazione nel mese di dicembre di un sistema di supporto ai prelievi con installazione di etichettatrici automatiche che permettono di eliminare gli errori nella identificazione del paziente, nella selezione delle provette corrette, nella stampa delle etichette e nella loro corretta

applicazione sulle provette stesse, e garanzia della tracciabilità dei prelevatori, dei pazienti e degli eventi

**2019**

- Applicazione del Regolamento Aziendale in materia di **informazione scientifica:** compilazione del Registro degli accessi e rendicontazione mensile da gennaio 2019
- Riorganizzazione dei percorsi inerenti le modalità e i tempi di consegna dei **referti** ai cittadini: trasferire l'attività di stampa e imbustamento dei referti di laboratorio per esterni che attualmente viene svolta centralmente, ai centri prelievi USL; peraltro l'occasione è opportuna per rivedere i percorsi che riguardano le modalità e i tempi di consegna dei referti ai cittadini di spettanza AUSL
- Revisione del percorso di donazione multiorgano a cuore battente ed elaborazione di una nuova Procedura Aziendale di **donazione multitessuto a cuore fermo**
- Avvio gestione richieste di laboratorio analisi in modalità integrata con il nuovo software GepadialWEB per i **Centri Dialisi** AO e ASL**,** nel mese di febbraio
- Revisione Documento Interaziendale AUSL – AOU Ferrara: Corretto uso e appropriatezza prescrittiva **Vitamina D**
- Revisione percorso **PDTA Colon**
- Attivazione percorso diagnostico studio metabolico **calcolosi** urinaria
- Partecipazione al Gruppo di Studio regionale **crioglobuline**
- Partecipazione in RER al gruppo **"nuovi LEA"**
- Implementazione delle strumentazioni **POCT**, EGA, dispositivi POCT e glucometri professionali, connessi agli applicativi informatici aziendali e del laboratorio
- Riorganizzazione delle risorse umane; in particolare, a seguito delle cessazioni dal servizio a fine 2018 di diversi Dirigenti, è necessario rivedere i percorsi di validazione clinica degli esami di I livello eseguiti presso i laboratori spoke.

## 2.2. Integrazione Servizi Trasfusionale in Area Metropolitana di Bologna e costituzione del Polo di lavorazione e qualificazione biologica di AVEC

Il Piano Sangue e Plasma Regionale per il triennio 2017 – 2019 sottolinea l'importanza della centralizzazione delle attività trasfusionali di natura produttiva rafforzando la valenza del progetto per l'unificazione del Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale Area Metropolitana di Bologna (SIMT AMBO) e di Area Vasta Emilia Centrale (AVEC) quale obiettivo qualificante del precedente Piano Sangue e Plasma Regionale, anni 2013-2015, che prevedeva necessariamente un importante riordino della rete delle strutture trasfusionali basata sul mantenimento della rete dei Servizi trasfusionali ospedalieri ed al contempo la centralizzazione delle attività trasfusionali di natura produttiva.

Il progetto, per la tipologia di attività cui si riferisce, ha comportato 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 fase della concentrazione delle attività di qualificazione e di lavorazione degli emocomponenti per tutte le strutture di AVEC (Bologna, Imola e Ferrara) è consolidata;
- la Direzione del Servizio Trasfusionale dell'Area Metropolitana Bolognese (SIMT AMBO) si è impegnata per l'integrazione dei diversi settori di attività definendo procedure comuni alle varie sedi, standardizzando comportamenti e favorendo incontri tra i professionisti delle diverse sedi.

A livello aziendale si è consolidata 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 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**

- A fronte della costituzione del Polo Trasfusionale di Qualificazione Biologica e Lavorazione, nel corso dell'anno 2018, la Direzione SIMT AMBO si è impegnata nella disamina dei dati disponibili con l'obiettivo di rivalutare tutte le fasi di attività;
- E' stata aggiudicata la gara per la produzione degli emocomponenti prevedendo la produzione sia di Emazie concentrate leucodeplete pre-storage sia di emazie concentrate da Sangue intero;
- E' stato introdotto in routine, da novembre 2018, un nuovo metodo di lavorazione degli emocomponenti costituito da una fase di centrifugazione con centrifughe ed una successiva fase di separazione del sangue intero in emocomponenti con scompositori dedicati (Macopharma);
- E' stata mantenuta la metodica automatizzata per la produzione di piastrine da pool di buffy-coat (Terumo TACSI);
- E' stato avviato un lavoro di controllo dei trasporti AVEC per verificare i criteri stabiliti nella fase iniziale di avvio del POLO;
- La gestione delle scorte di tutti gli emocomponenti è in corso di revisione centralmente, nel rispetto di criteri condivisi;
- 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 è oggetto di rivalutazione;
- Su richiesta della RER e del Day Hospital Talassemici Ferrara, nel 2018, il progetto regionale "Fornitura di unità filtrate da sangue intero ai pazienti talassemici di Ferrara" (vedi allegato) è stato mantenuto e verrà sostenuto sino a giugno 2019; al 31/12/2018 sono state assegnate e distribuite 5503 UT dedicate, secondo caratteristiche cliniche ed immunoematologiche come da richiesta.

**I risultati conseguiti come SIMT AMBO:**

- E' stata deliberata da tutte le Aziende la unificazione sotto unica direzione dei Servizi trasfusionali metropolitani (AUSL BO, AOSP BO, IOR, AUSL Imola);
- La cessione del ramo d'azienda IOR è avvenuta con effetto giuridico ed economico dal 14/04/2018 (Deliberazione AUSL di Bologna n.92 del 27/03/2018); **non è stata** ancora **definita** la cessione del ramo d'Azienda AUSL Imola e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna;
- La P03 "Gestione della Terapia Trasfusionale" è stata rivista e distribuita a tutti i Dipartimenti delle Aziende a cui afferiscono le sedi SIMT AMBO;
- Sono stati organizzati eventi formativi trasversali, anche openwork, che hanno coinvolto tutti i professionisti del settore;
- Il riesame della direzione viene effettuato in modo integrato;
- L'attività di immunoematologia di base è stata riorganizzata, nella sua interezza, presso la Struttura O.Maggiore;
- Nel corso dell'anno 2018, il Laboratorio di Immunoematologia Avanzata, presso l'Ospedale S. Orsola, ha svolto, per carenza di personale, un livello di attività ridotto; inoltre, la medesima attività viene svolta presso Strutture sia di AVEN sia di AVR, pertanto, si ritiene non necessario proseguire con tale progettualità di prospettiva regionale;
- Nel corso dell'anno 2018 è stato installato presso il Laboratorio di Immunogenetica dell'Ospedale S.Orsola il sistema automatizzato per la tipizzazione genomica in bassa ed alta definizione e la ricerca di anticorpi anti-HLA con tecnologia Luminex, aggiudicato con det. n. 3531/17 del 22/11/2017. Il sistema è finalizzato alle attività di tipizzazione per donatori e pazienti destinati a trapianto di midollo osseo e d'organo. Il Laboratorio è Centro di riferimento Regionale per la tipizzazione HLA in alta definizione.

- Nel corso del 2018, la sede IOR si dedica alle attività di prelievo, lavorazione, conservazione e distribuzione di emocomponenti ad uso topico, tuttavia la definizione di linee guida metropolitane non è conclusa;
- E' avviato il Progetto Patient Blood Management (PBM) presso IOR, S.Orsola, Azienda USL e Imola; inoltre, presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna è stato avviato un percorso per le pazienti del reparto Ostetrico-Ginecologico; nelle restanti Aziende, di ambito metropolitano, restano da definire i percorsi di cui si è discusso in sede di COBUS;
- E' conclusa la ristrutturazione dell'Ambulatorio di Medicina trasfusionale, presso l'Ospedale S. Orsola;
- E' stato concluso l'iter inerente all'Avviso pubblico per titoli ed esami per Dirigente Medico della Medicina Trasfusionale con conseguenti assunzioni;
- I Cobus aziendali si riuniscono secondo un calendario definito;
- E' stato completato e mantenuto il percorso di accreditamento istituzionale di tutte le sedi ospedaliere territoriali in seguito alle visite ispettive condotte dalla Agenzia regionale;
- Sono state completate le visite di parte seconda (Kedrion) in tutti i SIMT della RER, nelle Articolazioni organizzative e nelle UDR ad esse afferenti.

**Le prospettive per il completamento del progetto**

Apertura pomeridiana della raccolta: presso l'AUSL di Bologna è prevista strutturata, per l'AOSP di Bologna è prevista una progettualità;

Applicazione nuovo sistema gestionale informatico
La gara regionale è stata conclusa, l'aggiudicazione è stata definita ed, attualmente, il progetto esecutivo ed il cronoprogramma sono in corso di definizione; per l'AVEC e Modena la partenza è prevista entro l'anno 2019;

Polo Trasfusionale di Qualificazione Biologica e Lavorazione unico per AVEC e AVEN
Per la centralizzazione sia dei test per la validazione sia per la lavorazione degli emocomponenti è necessaria l'introduzione del nuovo sistema informatico, l'acquisizione di personale e la definizione della programmazione regionale. Verranno valutati gli aspetti organizzativi e logistici propedeutici alla concentrazione, presso il Polo di AVEC, della lavorazione degli emocomponenti raccolti dalle Strutture di AVEN, secondo quanto previsto dal Piano Sangue e Plasma vigente, così come discusso nella riunione del 27 dicembre 2018 alla presenza del Responsabile del servizio assistenza Ospedaliera RER;

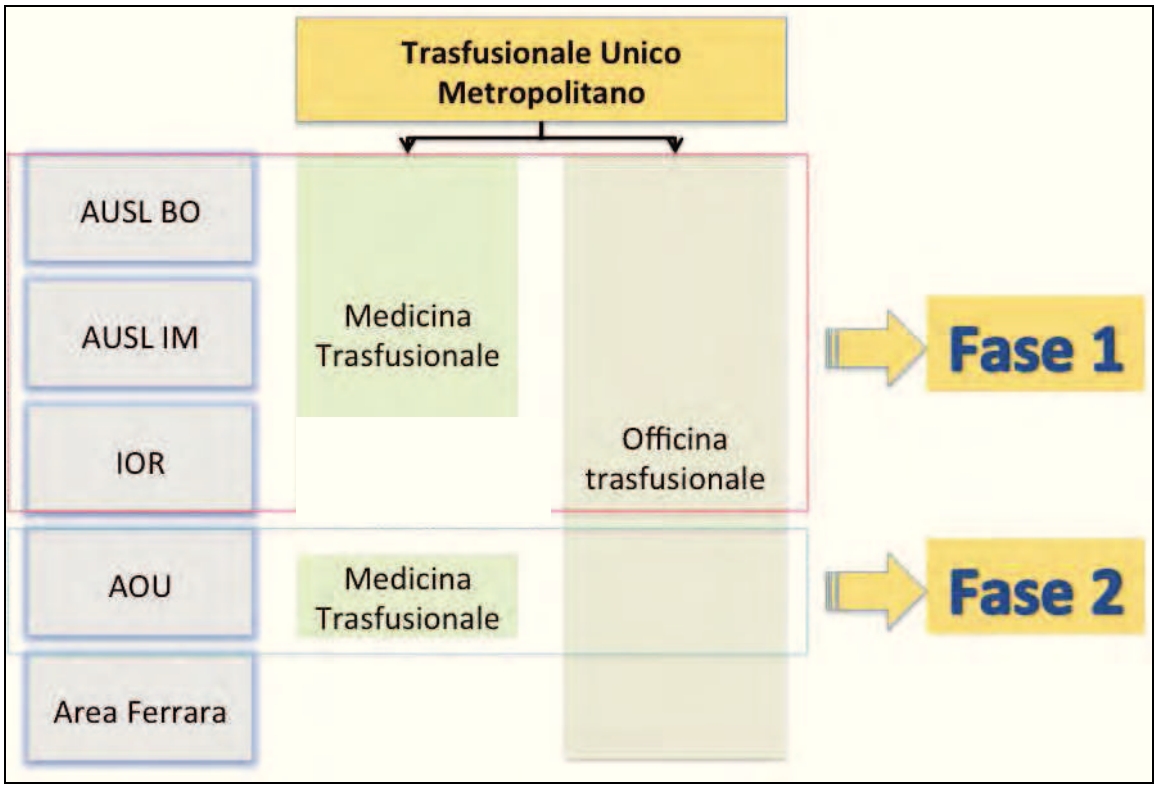
Acquisizione di un sistema idoneo di trasporto degli emocomponenti per AVEC
L'attuale organizzazione dei trasporti in AVEC presenta aspetti di eterogeneità, pertanto si sta procedendo alla concertazione di una specifica e unica gara che coinvolga l'intera AVEC e, possibilmente, l'intera rete trasfusionale regionale;

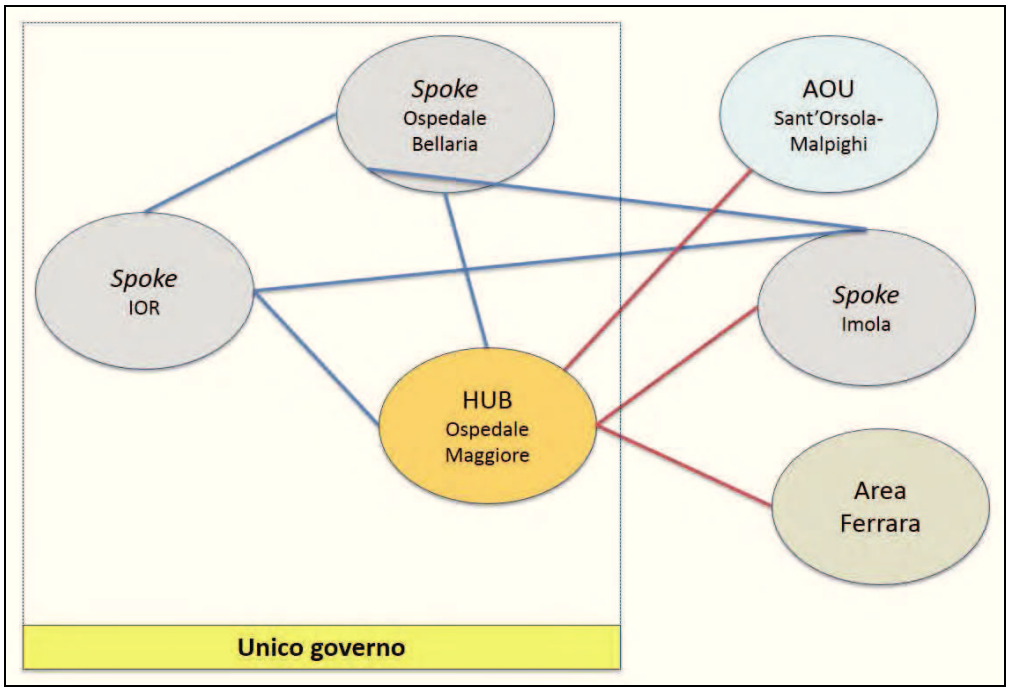
Gara per l'Immunoematologia
È necessario prevedere l'avvio di tale gara per i settori della Biologia molecolare, dell'Immunoematologia avanzata e dell'Immunoematologia piastrinica;

Tipizzazione HLA in alta definizione dei donatori di midollo osseo da iscrivere nel Registro regionale dell' Emilia Romagna
Per il 2019 l' obiettivo è quello di esaurire le liste di attesa del 2018 e di tipizzare ulteriori 6000 nuovi donatori da inserire nel Registro, per un totale di ca 11.000 tipizzazioni.

Definizione degli aspetti giuridici in ordine alla Direzione SIMT AMBO
Nel corso del 2019 si dovrà definire l'assetto giuridico ed economico che regolamenta i rapporti tra AUSL di Bologna e AUSL di Imola;
Altrettanto dovrà avvenire per l'AOSP di Bologna;

Definizione della Responsabilità per la gestione della Officina Trasfusionale - Polo Trasfusionale di Qualificazione Biologica e Lavorazione
Nel corso del 2019, secondo quanto declinato nel Piano sangue e plasma regionale vigente, si dovrà definire la responsabilità della gestione della Officina Trasfusionale con l'istituzione di una Struttura Semplice dedicata.






## 2.3. Commissione Unica del farmaco

Vedi "Rapporto sull'attività della Commissione del Farmaco di AVEC 2018" – **Allegato 1).**

## 2.4. Attività Comitato Etico

**Premessa**

Nel corso dell'anno 2017 sono state svolte le attività propedeutiche all'attivazione del CE AVEC (individuazione della composizione sulla base delle norme di riferimento e delle indicazioni regionali, verifica della disponibilità dei componenti individuati, deliberazioni della composizione da parte delle aziende e enti istitutivi).

Il CE AVEC è stato insediato in data 24 gennaio 2018.

Durante il 2018 sono stati definiti i seguenti regolamenti di funzionamento

- Regolamento del CE AVEC approvato nella seduta del 12.9.2018 (allegato 1)
- Regolamento di funzionamento delle Segreterie approvato nella seduta del 14/11/2018 (allegato 2)
- Regolamento di gestione del fondo approvato nella seduta del 14/11/2018 previa approvazione del COLLEGIO TECNICO AVEC – AREA SANITARIA nell'incontro dell'11.10.2018 (allegato 3)

**Attività di valutazione**

Nel corso del 2018 sono state effettuate 11 sedute (1 seduta di insediamento, 10 di valutazione di cui 9 ordinarie ed 1 straordinaria).

In tabella 1 sono riportati i dati di sintesi dell'attività di valutazione del CE AVEC, per tipologia di valutazione e per presidio locale proponente.

In tabella 2 sono riportati gli analoghi dati riferiti al 2017, relativi alle valutazioni effettuate dai CE allora esistenti.

Tabella 1

| ANNO 2018 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | AOU Bologna | Bologna- Imola | IOR | Ferrara | TOTALE |
| Studi interventistici farmacologici | 140 | 19 | 4 | 40 | 203 |
| Studi di dispositivo medico | 13 | 7 | 2 | 6 | 28 |
| Studi interventistici non farmacologici + Studi con tessuti umani in vitro | 81 | 31 | 25 | 23 | 160 |
| Studi osservazionali | 180 | 103 | 20 | 89 | 392 |
| TOTALE STUDI | 414 | 160 | 51 | 158 | 783 |
| | | | | | |
| USI TERAPEUTICI (numero pazienti) | 74 | 19 | 1 | 14 | 108 |
| | | | | | |
| TOTALE EMENDAMENTI SOSTANZIALI | 561 | 72 | 24 | 113 | 770 |
| | | | | | |
| *totale* | *1049* | *251* | *76* | *285* | *1661* |
| | 63% | 15% | 5% | 17% | 100% |

Tabella 2

| ANNO 2017 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | AOU Bologna | Bologna- Imola | IOR | Ferrara | TOTALE |
| Studi interventistici farmacologici | 155 | 21 | 7 | 50 | 233 |
| Studi di dispositivo medico | 13 | 19 | 19 | 11 | 62 |
| Studi interventistici non farmacologici | 106 | 29 | 15 | 45 | 195 |
| Studi osservazionali | 224 | 135 | 31 | 137 | 527 |
| Studi con tessuti umani in vitro | | | 18 | | 18 |
| TOTALE STUDI | 498 | 204 | 90 | 243 | 1035 |
| | | | | | |
| USI TERAPEUTICI (numero pazienti) | 62 | 16 | 3 | 21 | 102 |
| | | | | | |
| TOTALE EMENDAMENTI SOSTANZIALI | 734 | 100 | 53 | 135 | 1022 |
| | | | | | |
| *totale* | *1294* | *320* | *146* | *399* | *2159* |
| | 60% | 15% | 7% | 18% | 100% |

## Attività di qualificazione e formazione

Durante l'anno, allo scopo di qualificare e facilitare l'attività di valutazione da parte dei componenti, sono stati messi a punto strumenti e avviate iniziative specifiche, alcune in collaborazione con la Sezione A del CE Regionale.

- Criteri di valutazione della complessità degli studi
- Informative per la partecipazione allo studio
- Disegni degli studi clinici
- Criteri per la valutazione degli studi no profit
- Approfondimento sugli aspetti assicurativi, in particolare degli studi no profit, in considerazione della DGR N. 1565 del 24.9.2018 "Programma Regionale per la prevenzione degli eventi avversi e gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile nelle aziende sanitarie. Ambito di applicazione soggettivo ed oggettivo"

E' stato infine organizzato un evento formativo principalmente destinato ai componenti del CE AVEC, che si è svolto in data 24/01/2019 e 25/01/2019 (in allegato 4 una sintesi dei principali argomenti trattati).

## Aspetti economici

Per quanto riguarda gli aspetti economici, sono in corso le attività di rilevazione e di rendicontazione in applicazione a quanto definito nello specifico Regolamento per la gestione del fondo.

## Prospettive 2019

Nel corso del 2019 oltre che finalizzare le iniziative di cui sopra è necessario valutare il modello organizzativo adottato, con particolare riguardo alle criticità emerse nonché ai carichi di lavoro della segreteria centrale, anche al fine del conseguente adeguamento delle risorse assegnate.

Dovranno inoltre proseguire le attività volte all'implementazione della piattaforma informatica SIRER.

Vedi documenti - **Allegato 2)**

## 2.5. Piattaforma ICT per diagnostica per immagini RIS PACS

La gara per la fornitura del Sistema RIS-PACS per le Aziende sanitarie di Area Vasta Emilia Centrale è stata aggiudicata con atto n. 3834 del 18/12/2018 del Servizio Acquisti Metropolitano dell'Azienda USL di Bologna (capofila). Il Raggruppamento Temporaneo di Impresa (RTI) aggiudicatario della fornitura è composto dalle seguenti ditte: Carestream Health Italia, EL.CO. ed Exprivia che peraltro sono già presenti nelle aziende AVEC; l'importo economico complessivo per il noleggio di 8 anni è di € 26.376.712,26 + IVA al 22% con un ribasso sulla base d'asta di € 34.700.000,00 pari al 24% (€ 8.323.287,74).
Per quanto riguarda il cronoprogramma ha avuto uno slittamento complessivo rispetto a quanto pianificato in origine di circa 8 mesi dovuto sostanzialmente ai numerosi quesiti posti in sede di presentazione delle offerte e all'estensione del tempo di valutazione, anche dovuto al periodo estivo.
Siamo attualmente nella fase di presentazione del progetto esecutivo da parte della RTI aggiudicataria previsto entro il 22/3/2019; a questa fase seguirà l'approvazione (entro la fine di aprile) e la predisposizione dell'ambiente di test e relativi collaudi (entro luglio 2019). In seguito si procederà con l'installazione del sistema.

## 2.6. Commissione Dispositivi Medici

Vedi "Relazione annuale delle attività svolte dalla Commissione Dispositivi Medici AVEC" – **Allegato 3).**

# 3. Progetti Area Tecnico Amministrativa

## 3.1. Integrazione logistica

Le attività relative al progetto della Supply Chain Centralizzata AVEC per l'anno 2018 si sono concentrate sull'aggiornamento dei costi cessanti aziendali per effetto della implementazione del progetto stesso, sull'aggiornamento del documento alle richieste regionali di chiarimento e alla predisposizione della documentazione di gara per un assesment di un soggetto advisory del progetto stesso.
Per il primo punto si sono svolte quattro riunioni nel corso dell'anno per proporre al gruppo di lavoro designato dal collegio tecnico dei Direttori Amministrativi AVEC, la scheda di rilevazione costi relativa.
Le attività sono ancora in corso per la coincidenza temporale della implementazione del nuovo sistema contabile regionale (GAAC) per alcune delle aziende di AVEC.
Sempre in merito al documento di progetto, il coordinatore del gruppo di lavoro AVEC (Responsabile Centro Logistico AOSP Bologna) ha provveduto ad aggiornare la documentazione inerente il progetto secondo le indicazioni e le richieste della Regione. Il documento di progetto aggiornato sarà oggetto di prossima verifica da parte del collegio tecnico dei Direttori Amministrativi AVEC.
Inoltre, è in corso di valutazione di procedere alla pubblicazione di un bando di gara di assesment sulla progettualità di Supply Chain.

## 3.2. Provveditorato Unico

Pur non essendo ancora pervenuto alla sua fase attuativa, nel corso del 2018 lo sviluppo del progetto ha registrato le seguenti attività:

- in data 30/05/2018 il Comitato dei Direttori AVEC ha approvato il progetto di costituzione di un Provveditorato Unico di Area Vasta, sottolineando la necessità del rispetto del protocollo delle Relazioni Sindacali AVEC;

- in data 28/06/2018 è stato presentato il Progetto di Provveditorato Unico Area Vasta Emilia Centrale all'Ufficio di Presidenza della CTSS della Provincia di Ferrara;

- in data 12/07/2018, il suddetto progetto è stato altresì presentato all'Ufficio di Presidenza della CTSS della Città Metropolitana di Bologna.

In sede di incontri del Collegio Tecnico dei Direttori Amministrativi AVEC, le Aziende Sanitarie di Ferrara hanno assunto l'impegno di attivare le attività propedeutiche necessarie all'attuazione del progetto, quali gli incontri con le Organizzazioni Sindacali e la richiesta di mobilità volontaria al proprio personale.

## 3.3. Progetto Ufficio Procedimenti Disciplinari

Dopo il primo incontro del gruppo di lavoro (costituito con nota del 11.12.2017) avvenuto in data 20.3.2018 il Collegio tecnico AVEC nella seduta del 18.4.2018, ha ritenuto di costituire un "tavolo permanente dedicato a confronti tra le Aziende" evidenziando l'opportunità di un percorso graduale finalizzato a valutare possibili integrazioni strutturali e gestionali.

La Direzione operativa AVEC, sulla base delle designazioni pervenute dalle Direzioni aziendali, ha ricostituito il gruppo di lavoro (composto da Fiorentini – con compiti di coordinamento- Sabatini, Mandrioli, Tosi, Di Guglielmo, Melloni, Cesaretti).

Il gruppo si è riunito il 21 novembre 2018.
Nel primo incontro è stato avviato un confronto sugli assetti organizzativi e funzionali nonché sugli ambiti di attività, con acquisizione degli atti di costituzione dell'UPD e di eventuali regolamenti.
Il primo confronto ha confermato la diversità degli assetti organizzativi delle singole aziende (quanto a composizione UPD) e la diversa entità numerica dei procedimenti disciplinari (per le aziende dell'area metropolitana complessivamente e in media sono circa 80 annui, anche se è ipotizzabile un incremento derivante dalle diverse e più ampie competenze dell'UPD. Si precisa che per AOSP e AUSL, i dati reali sul 2018, indicano l'attivazione rispettivamente di 27 e 35 procedimenti disciplinari).

Acquisiti atti e dati, l'analisi del gruppo, riunitosi il 21 febbraio 2019, ha evidenziato la necessità di intervenire sugli atti costitutivi per l'adeguamento alle sopravvenute normative con riferimento:
-alla previsione di cui all'art. 55 sexies comma 3 (*Ogni amministrazione individua preventivamente il titolare dell'azione disciplinare per le infrazioni di cui al presente comma commesse dai soggetti responsabili dell'ufficio di cui all'articolo 55-bis, comma 4*)
Si ritiene che tale necessità sussista non solo per la previsione dell'art. 55 sexies (che riguarda un caso specifico di responsabilità a carico di tutti i componenti di Commissione), ma anche nelle ipotesi di "altre" responsabilità disciplinari cui dovessero incorrere singolarmente i componenti stessi.
- limitatamente alle AUSL- all'ACN del 30.7.2015 per gli specialisti ambulatoriali interni che prevede per gli illeciti di maggiore gravità la competenza dell'UPD aziendale e una particolare composizione dello stesso (*"un componente dell'UPD è sostituito da un componente in rapporto di convenzionamento col SSN*).

A prescindere dalle necessità di aggiornamento/integrazione degli atti, il gruppo ha condiviso l'opportunità di avviare un approfondimento sul modello organizzativo ottimale comprendente tutte le declinazioni della titolarità del potere:
- precisa individuazione del responsabile della struttura (laddove necessaria);
- composizione UPD;
- individuazione del titolare del potere disciplinare nei confronti dell'UPD (art. 55 sexies comma 3);
- regolamento minimo di funzionamento.
Quanto sopra anche nell'ottica di "facilitare eventuali politiche di omogeneizzazione e unificazione"
Al termine del percorso e a seguito della (eventuale) revisione degli atti, il gruppo ritiene utile un'iniziativa formativa comune, rivolta almeno ai componenti degli UPD ed alle relative segreterie.

In sintesi, la proposta di programmazione dell'attività per il 2019 (i cui esiti saranno sottoposti all'esame delle Direzioni), è la seguente:

1. Titolarità del potere disciplinare in tutte le sue declinazioni. Studio modello organizzativo/ revisione atti;
2. Formulazione di un possibile Regolamento di funzionamento UPD;
3. Formazione rivolta ai componenti UPD e relative segreterie.

In relazione a quanto comunicato dalle Aziende ferraresi sarà da valutare la valenza metropolitana o di AVEC.

# 4. Attività trasversali

## 4.1. Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza

Nell'anno 2018, i Componenti del "Tavolo in materia di prevenzione della corruzione e della trasparenza delle Aziende sanitarie appartenenti all'Area Vasta Emilia Centro e dell'Ausl della Romagna", hanno programmato incontri a cadenza mensile (ad eccezione della pausa estiva), valorizzando appieno il confronto diretto con i soggetti (Servizi e Strutture interessate) direttamente coinvolti, al fine di dare applicazione alle maggiori novità introdotte dalla normativa nazionale e regionale e dai provvedimenti dell'Autorità Nazionale AntiCorruzione.
Sulle risultanze delle attività svolte dal Tavolo degli RPCT ed al fine di dare impulso alle rispettive azioni all'interno delle proprie Aziende è stata, come sempre, assicurata puntuale informazione ai Direttori Amministrativi.
Di particolare rilievo risulta la trattazione, nel corso del 2018, delle seguenti tematiche:

- Aggiornamento dei codici di Comportamento aziendali sulla base dello schema tipo di cui alla delibera di Giunta Regionale n. 96/2018 recante "Approvazione schema tipo del Codice di Comportamento per il personale operante presso le Aziende sanitarie della Regione Emilia Romagna";
- Presidio delle funzionalità legate al deposito delle dichiarazioni previste dal Codice di Comportamento sia per il personale dirigente che del comparto;
- Presidio delle funzionalità derivate dall'applicativo di protocollo comune alle Aziende AVEC denominato BABEL per implementare e sviluppare percorsi informatizzati utili alla massima semplificazione degli adempimenti da parte dei soggetti interessati (es. Provvedimenti ex art. 23 del D. Lgs 33/13 e s.m.i. (Profilo del Committente, Tipologie di procedimento, Procedure per la generazione automatizzata del "registro degli accessi" (GIPI).

All'indomani dell'adozione della delibera di Giunta Regionale n. 96 del 29/01/2018 recante "Approvazione schema tipo del Codice di Comportamento per il personale operante presso le Aziende sanitarie della Regione Emilia Romagna" i Responsabili della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza della Regione Emilia Romagna hanno partecipato a diversi incontri tecnico-operativi sul tema presso la sede del "Servizio Amministrazione del SSR, Sociale e Socio Sanitario" della Direzione Generale sanità della Regione Emilia Romagna ed in sede AVEC sono stati dedicati approfondimenti sull'argomento ove si è discusso delle modalità di approvazione dei Codici in argomento, dei tempi e delle modalità di consultazione e dei percorsi formativi a corredo delle dichiarazioni ivi previste supportate dal sistema GRU (Gestione Risorse Umane).
Tutte le Direzioni delle Aziende appartenenti all'AVEC hanno provveduto a deliberare, su proposta dei RPCT, gli aggiornamenti al Codice di Comportamento per le rispettive realtà, entro i tempi imposti dalla Regione (e precisamente entro il 31/5/2018) assicurando altresì il periodo di consultazione sui propri siti istituzionali per la raccolta dei suggerimenti da parte di stakeholders così come richiesto dalla normativa.

| **Azienda sanitaria** | **Provvedimento di adozione del "Codice di Comportamento del personale operante nelle Aziende sanitarie"** |
|---|---|
| Ausl Bologna | Delibera n. 166 del 29/5/2018 |
| Aosp Bologna | Delibera n. 115 del 24/5/2018 |
| Ausl Imola | Delibera n. 112 del 25/5/2018 |
| Ausl Ferrara | Delibera n. 100 del 30/5/2018 |
| Aosp Ferrara | Delibera n. 115 del 25/5/2018 |
| Ist. Ort. Rizzoli | Delibera n. 127 del 30/5/2018 |

A seguito dell'approvazione del documento da parte delle Direzioni Generali come rappresentato nella tabella i RPCT di area AVEC hanno iniziato il confronto sulla raccolta per mezzo del sistema GRU (Gestione Risorse Umane).
Ciascun RPCT ha pertanto attivato i meccanismi di deposito e consegna delle dichiarazioni in ordine alle proprie organizzazioni secondo i moduli presenti nel sistema GRU come di seguito rappresentato:

- DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE PER TUTTO IL PERSONALE
  - Modulo 1) - Comunicazione degli interessi finanziari e conflitti di interessi
  - Modulo 2) - Comunicazione adesione/appartenenza a associazione o organizzazione
- DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE PER I DIRIGENTI
  - Oltre alle dichiarazioni di cui sopra i Dirigenti sono tenuti a compilare:
  - Modulo 1 bis) - Dichiarazione partecipazioni azionarie o quote societarie – Modulo rivolto esclusivamente ai Dirigenti/Direttori;
  - Dichiarazione dei redditi e dichiarazione patrimoniale 2017.

Come già avvenuto in precedenza, anche nel 2018 i Responsabili della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza dell'Ausl di Ferrara, Alberto Fabbri, e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli; Maria Carla Bologna, hanno riproposto il sistema di controlli reciproci tramite auditing interno nelle rispettive aziende al fine di verificare i corretti adempimenti e le buone prassi in materia di prevenzione della corruzione.
Particolare attenzione da parte degli RPCT è stata dedicata inoltre all'analisi dei contenuti dei rispettivi Piani Triennali della Prevenzione della Corruzione e dei contenuti delle relazioni annuali dei Responsabili (da garantire entro il 31/1 di ogni anno ed allegata all'aggiornamento del PTPCT) oltre all'organizzazione delle Giornate della trasparenza che nel corso del 2018 sono state organizzate in ambito ferrarese in data **11/10/2018** (Ausl di Ferrara e Aosp di Ferrara) e bolognese in data **15/11/2018** (Ausl di Bologna e Ausl di Imola, Aosp di Bologna e Istituto Ortopedico Rizzoli).
Di fondamentale rilievo è stato il tema della "formazione" in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza, quale argomento particolarmente valorizzato dai Componenti del Tavolo in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza che hanno profuso notevoli sforzi, ciascuno per le rispettive realtà, per consolidare le tematiche della legalità e dell'integrità promuovendo iniziative condivise e interaziendali anche per mezzo di corsi FAD (formazione a distanza) sul Codice di Comportamento del personale operante all'interno delle Aziende sanitarie secondi il dettato dell'aggiornamento 2018.
Altri corsi di particolare interesse svolti nel 2018 sono stati:
1) La riforma del whistleblowing: le nuove disposizioni di legge sulla tutela del dipendente pubblico che segnala illeciti - 9 febbraio 2018 dalle 9.30 alle 13, presso l'Aula Magna della Facoltà di Giurisprudenza di Ferrara organizzato dalla Prefettura di Ferrara e dall'Università di Ferrara in data. Presente tra gli altri la Prof.ssa Nicoletta Parisi – Autorità Nazionale Anticorruzione;
2) La gestione dei procedimenti e dei processi in ambito sanitario tra oneri di semplificazione ed obblighi di digitalizzazione e trasparenza delle relazioni - 11 ottobre 2018 dalle ore 9,30 alle ore 13,00 e dalle ore 14,00 alle ore 17,30 - Docente Avv. Fabio Trojani- Segretario comunale, specialista in diritto amministrativo;
3) *Incompatibilità con particolare riferimento alle commissioni di gara* - 22 novembre 2018, dalle 11.30 alle 17.30 presso l'AOU di Bologna, Policlinico S. Orsola-Malpighi, Aula 2, pad. 3 - Docente: Avv. Rocco Junior Flacco.
Da segnalare infine il positivo proseguimento del confronto in sede di "reti" regionali finalizzate alla maggiore integrazione delle Aziende del SSR e delle PP.AA. tese alla valorizzazione delle politiche della prevenzione della corruzione e trasparenza quali:
- il "Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione delle Aziende e degli Enti del SSR;

- la “Rete per l'integrità e la trasparenza” (art. 15 della l.r. n. 18/2016).

I temi sopra illustrati saranno oggetto di prosecuzione anche per l’anno 2019 unitamente:

- All’adeguamento del modulo del “whistleblower” secondo le modalità messe a disposizione dall’Autorità Nazionale Anticorruzione (sw in riuso);
- Gestione delle camere mortuarie secondo le indicazioni della Regione Emilia Romagna;
- Adeguamenti normativi di particolare importanza che nel frattempo vengano disposti a livello regionale o nazionale.

## 4.2. Applicazione normativa Privacy

L'attività del 2018 è stata rivolta principalmente all'avvio delle attività conseguenti all'applicazione a decorrere dal 25.5.2018 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).
L'assetto normativo derivante da tale applicazione è stato portato a compimento con l'emanazione del decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonche' alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)", pubblicato in Gazzetta Ufficiale il 4.9.2018 ed entrato in vigore il 19.9.

Nel corso dell'incontro del 5 febbraio 2018 la Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare - Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale, sociale e socio-sanitario ha illustrato alle Direzioni Strategiche il documento di sintesi sulla nuova figura del Responsabile della Protezione dei Dati (DPO), poi trasmesso formalmente in data 23.2.2018 con invito a valutare e formulare le proprie osservazioni.
Le Aziende Sanitarie dell'Area Vasta che hanno ritenuto, hanno trasmesso le osservazioni richieste.
Le Aziende AVEC hanno optato, in fase di prima applicazione, per la nomina di un DPO interaziendale a livello provinciale: sono stati quindi individuati un DPO per le Aziende Sanitarie della provincia di Ferrara e un DPO per le Aziende Sanitarie della provincia di Bologna.
I due DPO (avv. Juri Monducci – area Ferrara e dott.ssa Federica Banorri – area Bologna) hanno iniziato sin da subito una forte forma di integrazione e coordinamento, che ha riguardato l'avvio della predisposizione delle informative comuni a livello di area vasta e il confronto per quanto concerne la individuazione del nuovo assetto organizzativo "privacy" a livello aziendale, ferma restando la peculiarità di ciascuna realtà aziendale e delle forme di integrazione realizzate a livello provinciale tra Aziende Sanitarie.
Le attività hanno comunque preso avvio dopo la definizione del completo assetto normativo italiano e quindi successivamente al 19 settembre 2018, data di entrata in vigore del decreto di armonizzazione del Codice Privacy con il GDPR.

In data 12.4.2018 il Direttore Generale Cura della persona, Salute e Welfare ha comunicato l'avvio di un Tavolo dei DPO a livello regionale, al quale partecipano i DPO individuati dalle Aziende Sanitarie, al fine di garantire l'uniformità di applicazione a livello regionale della normativa europea.
Con determinazione del Direttore Generale Cura della persona, Salute e Welfare n.15305 del 25 settembre 2018 è stato formalmente costituito il Tavolo Regionale per il coordinamento delle misure in materia di protezione dei dati personali delle Aziende e degli Enti del SSR (Tavolo DPO) al quale partecipano i DPO delle Aziende Sanitarie.
Contestualmente è venuto meno il Tavolo regionale privacy.
I compiti del Tavolo sono indicati come segue:
• promuovere il coordinamento tra le aziende sanitarie e gli Enti del SSR delle azioni e delle misure in materia di protezione dei dati personali;
• analizzare le migliori prassi al fine di trasferirle all'interno dell'organizzazione delle Aziende e degli Enti del SSR e promuovere su tali temi un'omogeneità di comportamento;
• proporre linee guida di carattere regionale e modalità applicative comuni per l'attuazione di specifiche misure tecniche e organizzative di sicurezza e di protezione;
• garantire il raccordo tra le realtà aziendali e i progetti tecnologici, con particolare riferimento alla inevitabile necessità di compiere la valutazione di impatto nella progettazione di nuove soluzioni applicative.

Come già evidenziato nelle precedenti rendicontazioni con riferimento al Tavolo regionale privacy, a maggior ragione a seguito della istituzione formale del Tavolo DPO regionale e del mandato ad esso conferito, si rappresenta come le tematiche oggetto dei lavori del Tavolo AVEC sono rientrate nell'attività della funzione e del livello regionale.
L'attività del Tavolo AVEC pare, a partire dal 2019, essere in evoluzione verso un ruolo più informativo in quanto le Aziende saranno direttamente destinatarie delle decisioni e degli indirizzi del Tavolo DPO, cui saranno tenute, per il tramite degli stessi, a dare diretta applicazione.

## 4.3. Progetti ICT

**Laboratorio Unico di Area Vasta**
Nel corso del 2018 un gruppo di lavoro costituito da referenti tecnici di laboratorio e dell'ICT e della ditta fornitrice del sistema informatico ha eseguito una parte delle attività di transcodifica degli esami tra il Laboratorio Unico Provinciale di Ferrara e quelli del Laboratorio Unico Metropolitano di Bologna. In particolare sono state allineate le codifiche degli esami ematochimici e sono state ricodificate le cosiddette "zone" ovvero le aree di provenienza dei campioni da esaminare per la parte del territorio della provincia di Ferrara e sono state erogate le sessioni formative per gli amministratori di sistema.
Sono stati eseguiti gli aggiornamenti dei software gestionali del middelware HALIA alla versione 2.4 e del DN Territorio alla versione 4.0. Contestualmente nell'ambito dell'organizzazione del LUM è stato anche completato lo spostamento degli esami da Imola al Maggiore. I sistemi sono poi stati adeguati per la gestione dell'erogato delle ricette de materializzate verso l'infrastruttura del Sistema di Accoglienza Regionale.
E' stata invece ri programmata per il 2019 l'attività di migrazione dei server del nuovo Laboratorio Unico di Avec, che attualmente ospitano già la parte del LUM, perché contestualizzate nel complessivo piano di migrazione dei Data Center delle aziende sanitarie Aosp e Ausl di Bologna verso il data center di Lepida a Ravvena.

**Sistema Informatico Unico per l'Anatomia Patologica**
Nell'ambito del sistema di Anatomia Patologica sono state realizzate nuove funzionalità per la gestione de materializzata delle richieste di analisi dei campioni prelevati durante gli interventi chirurgici, provenienti dai sistemi di order entry ospedalieri e la successiva consultazione dei risultati. In questo senso sono state anche realizzate le condizioni tecniche e operative per gestire l'invio dei referti firmati digitalmente in conservazione sostitutiva presso il Polo Archivistico Regionale PARER, superando così la necessità di archiviazione fisica delle copie cartacee. Inoltre sono stati progettati i nuovi processi per la gestione delle richieste e la conseguente etichettatura dei campioni trattati secondo la nuova metodologia del "formalin free". Infine sono state analizzate le modalità per consentire la gestione integrata dei campioni per le analisi citologiche delle urine con quelli delle altre analisi eseguite in laboratorio.

**Progetto piattaforma regionale GRU**
Nel corso del primo semestre del 2018 sono state risolte le criticità residue evidenziate nel corso del precedente anno. Ciò ha consentito il completamento, l'implementazione e la messa a regime di tutti i moduli e le funzioni del nuovo sistema informatico unico regionale per la Gestione delle Risorse Umane GRU per cui è stato possibile completarne il collaudo in esercizio anche per la restante parte del 10% che ancora rimasta in sospeso dall'anno precedente.
Inoltre è stata attivata la modalità di gestione dei nuovi percorsi per la valutazione delle competenze professionali per cui è stato necessario in parte configurare ex novo e in parte migrare dai vecchi sistemi gestionali le articolazioni funzionali e le relazioni di dipendenza tra i valutatori e i valutati, considerando anche le specificità dei Dipartimenti/Servizi Comuni interaziendali.

**Progetto piattaforma regionale GAAC**
In linea con quanto previsto dalla programmazione regionale 2018, tutte le Aziende AVEC hanno contribuito alla realizzazione delle attività propedeutiche all' avvio in produzione del nuovo sistema unico regionale di Gestione Amministrativo Contabile GAAC. Nello specifico per ha riguardato le attività di competenza ICT, sono stati individuati i referenti aziendali per la migrazione dei dati e per la gestione delle integrazioni informatiche con i rispettivi sistemi aziendali. Sono state eseguite le attività di estrazioni e di elaborazione dei dati delle anagrafiche dei fornitori, dei contratti, degli articoli e dei servizi previste dal cronoprogramma di progetto, per consentire l'allineamento delle codifiche locali con le nuove codifiche uniche regionali. Inoltre

sono stati censiti tutti i software gestionali aziendali di area ammnistrativa e di area clinica, che sarebbero stati oggetto di integrazioni informatica da e verso il nuovo sistema GAAC. Sono state analizzate le nuove modalità di integrazione omogenea per le varie aziende e sono state commissionate ai fornitori.
Inoltre i servizi ICT delle Aziende hanno collaborato all'organizzazione e alla conduzione dell'attività formativa degli operatori, alla migrazioni delle credenziali degli utenti, alla configurazione dei domini aziendali del sistema e alla configurazione delle postazioni di lavoro.

**Nuovo Regolamento UE 2016/679 GDPR**
Nel corso del 2018 ha trovato applicazione in tutte le Aziende Sanitarie di AVEC il nuovo regolamento europeo per la protezione dei dati personali. In particolare le Direzioni aziendali in collaborazione con i servizi ICT e con gli uffici Privacy hanno individuato e nominato le nuove figure dei Data Protection Officer, che hanno potuto iniziare la loro attività presso le aziende già nella seconda parte dell'anno. In particolare in collaborazione con i DPO è stato predisposto e adottato il registro dei trattamenti del titolare, sono state adottate le nuove informative per i pazienti, sono stati rivisti i regolamenti aziendali per la privacy. Inoltre anche per gli operatori ICT è stato possibile partecipare ai corsi di formazione che gli stessi DPO in collaborazione con gli Uffici Privacy hanno organizzato per illustrare le caratteristiche generali e specifiche legate all'applicazione del nuovo regolamento.

**Piattaforma ICT per la gestione documentale (BABEL)**

Nel corso del 2018 sono state avviate nuove funzionalità per la gestione degli atti deliberativi e delle determine. In particolare è stato avviato l'intero processo di work flow di redazione, approvazione, firma digitale e archiviazione sostitutiva in Parer delle delibere e delle determine.

Sono state integrate le sezioni per la gestione on line dell'albo pretorio e dei provvedimenti ed è stata avviata la gestione del profilo del committente. Sono state apportate modifiche atte a migliorare il cruscotto per la ricerca e la navigazione degli atti in Parer.

E' stata completata la migrazione alla versione web della Matrice delle responsabilità per la parte di gestione delle credenziali utenti e dei ruoli da assegnare agli operatori. E' stata completata l'attività di analisi ed intrapresa anche la successiva attività di sviluppo per le nuove funzionalità di gestione degli organigrammi secondo logiche di gestione interaziendale e di scrivania virtuale interaziendale denominata "Internauta".

Ulteriori attività di analisi hanno riguardato l'integrazione con la nuova piattaforma regionale GRU e il modulo GIPI per la gestione dei procedimenti amministrativi. Infine sono anche state realizzate alcune migliorie alle funzioni di editor di testo e di navigazione dei documenti del sistema.

**Nuovo Sistema Informatico Unico Regionale per la Medicina Trasfusionale**

Nel corso del 2018 è stata aggiudicata la gara per la fornitura del Nuovo Sistema Informatico Unico Regionale per la Medicina Trasfusionale. Il coordinamento regionale del progetto di installazione configurazione e avvio in esercizio è stato preso in carico dal Servizio ICT dell'Azienda Usl di Bologna in qualità di capofila. In tal senso nel corso di un apposito evento organizzato in Regione, a tutte le Aziende Sanitarie è stato presentato il progetto esecutivo del nuovo sistema. Inoltre è stato costituito anche un apposito gruppo regionale per la gestione e il governo delle attività di ambito ICT che ha iniziato le attività di analisi dei processi operativi e di mappatura delle integrazioni informatiche con i sistemi informatici aziendali.

**Altre attività**

In collaborazione con il Servizio Acquisti Metropolitano si è proceduto alla valutazione dei fabbisogni delle singole aziende e al conseguente rinnovo del Servizio Help Desk informatico e di gestione tecnica delle stazioni di lavoro.
Nell'ambito del progetto per il nuovo sistema informatico Avec RIS-Pacs di area vasta la cui fornitura è stata aggiudicata in corso d'anno, in collaborazione con i servizi di ingegneria clinica sono state avviate le attività di analisi per le nuove integrazioni informatiche standard.
Più in generale infine nel corso dell'anno i responsabili aziendali dei servizi ICT e i loro collaboratori, hanno regolarmente partecipato alle riunioni periodiche del Comitato Tecnico Allargato coordinato dal Servizio Strutture Tecnologie e Sistemi Informativi per la definizione delle azioni congiunte e di indirizzo regionale di ambito ICT. In particolare sono state condotte attività significative di supporto conseguente all'aggiudicazione della nuova Cartella Clinca Elettronica regionale per i Dipartimenti di Salute Mentale, per l'individuazione di un software unico per la gestione dell'attività dei Comitati Etici, per la nuova Cartella Clinca Elettronica per i medici competenti e infine per la gestione di nuovi flussi informativi regionali con particolare riferimento a quello per la sorveglianza delle infezioni da HIV.

## 4.4. Formazione

**Vedi Sintesi attività gruppo formazione AVEC al 31.12.2018 – Allegato 4)**

# 5. Altre attività Area Tecnico Amministrativa

## 5.1. Settore acquisti

La programmazione acquisti 2018 di Area Vasta è stata inserita nel Master Plan regionale di durata triennale (2018 – 2020) 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. 495 procedure così ripartita:

- 173 tra due o più aziende;
- aziendali AUSL BO 76;
- aziendali AOSP BO 139;
- aziendali IOR 13;
- aziendali AUSL Imola 16;
- aziendali AUSL FE 35;
- aziendali AOSP FE 43;

i 2 Provveditorati dell'AVEC, compresa la struttura presso AO FE – Ospedale di Cona - ne hanno espletate complessivamente n. 406 (di cui n. 307 Bologna e n. 99 Ferrara) così distinte per macrocategorie:

- n. 56 relative a beni e servizi economali,
- n. 120 relative a beni e service sanitari,
- n. 158 relative ad attrezzature sanitarie, informatiche, tecnico-economali e servizi di manutenzione,
- n. 6 relative a servizi sociali,
- n. 66 rinnovi.

Il valore complessivo annuo di aggiudicazione di dette procedure è stato di € 126.05 mln. iva compresa, valore inferiore per € 5,95 mln. rispetto agli importi indicati nel bando di gara (pari ad un risparmio percentuale del 4,72%).

In continuità con le rilevazioni degli anni precedenti, si esplicita il numero di procedure (gare + rinnovi: vedi tabella) espletate per almeno n. 2 Aziende dell'Area Vasta: n. 123, di cui n. 98 Bologna (74 gare + 24 rinnovi) e n. 24 Ferrara (21 gare + 3 rinnovi), per un importo aggiudicato annuo complessivo di € 49,43 Mln. iva compresa, valore inferiore per € 3,85 Mln. rispetto al bando (-7,79%). In relazione all'attività svolta tra i due provveditorati, essa risulta così ripartita:

- Bologna: n. 7 gare per tutte le Aziende AVEC (importo € 4,58 mln.), n. 27 gare coinvolgono almeno un'Azienda ferrarese, n. 3 gare sono state svolte a livello regionale;
- Ferrara: n. 3 gare per tutte le Aziende AVEC (importo 466.000 euro), n. 6 gare coinvolgono almeno un'Azienda dell'area metropolitana bolognese, n. 15 gare per le due Aziende ferraresi.

L'attività 2018 ha registrato inoltre l'espletamento di n. 19 procedure per l'attivazione di "contratti ponte" di fornitura di farmaci, vaccini, beni sanitari, beni e servizi economali per un valore pari a €. 31,92 mln.: tali procedure non rientrano nel computo totale in quanto effettuate in attesa dell'attivazione delle relative convenzioni Intercent-ER.

Si sottolinea infine che nell'anno 2018 i due provveditorati dell'AVEC hanno fatto ricorso al mercato elettronico di Intercent-ER pubblicando sulla piattaforma regionale n. 551 (2017: 434) procedure per un importo complessivo bandito di € 21,66 Mln. (2017: 19,16) ed un importo totale di aggiudicazione di € 10,38 (2017: 10,83 Mln.) (IVA esclusa), adempiendo al 100% all'obbligo che la Regione ha posto in capo alle Aziende di espletare procedure di gara sulla piattaforma regionale.

**Procedure concluse tra due o più Aziende Sanitarie**
**(esclusi proroghe, contratti ponte, integrazioni, estensioni, ecc.)**

| | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° procedure concluse (gare - rinnovi) | 84 | 74 | 98 | 90 | 118 | 124 | 123 |
| Importo totale aggiudicazione (MLN €) | 33,9 | 40,2 | 64,99 | 37,33 | 85,57 | 53,77 | 49,43 |
| Risparmio totale in valore (MLN €) | 3,96 | 2,96 | 4,91 | 3,47 | 3,59 | 1,05 | 3,85 |
| Risparmio percentuale | 11,7 | 7,37 | 7,56 | 9,30 | 4,20 | 1,97 | 7,79 |

## 5.2. Procedure concorsuali AVEC

In esito alla previsione delle linee giuda regionali che davano indicazioni in ordine all'effettuazione di concorsi per il Comparto almeno a livello di Area Vasta, nel 2018 le Amministrazioni di AVEC hanno sottoscritto un protocollo di intesa per la gestione congiunta dei seguenti concorsi pubblici, dei quali la maggior parte già conclusi:

*AMBITO TERRITORIALE DI FERRARA (Azienda USL di Ferrara e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara)*

- Operatore socio sanitario – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara (concluso);
- Collaboratore professionale sanitario – dietista – Amministrazione capofila: Azienda USL di Ferrara (in via di indizione);
- Collaboratore professionale sanitario – tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro – Amministrazione capofila: Azienda USL di Ferrara (in via di indizione);
- Collaboratore professionale – assistente sociale – Amministrazione capofila: Azienda USL di Ferrara.

*AMBITO TERRITORIALE DI BOLOGNA (Azienda USL di Bologna, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Azienda USL di Imola, Istituto Ortopedico Rizzoli)*

- Collaboratore professionale sanitario – tecnico sanitario di laboratorio biomedico – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (concluso);
- Collaboratore professionale sanitario – ostetrica – Amministrazione capofila: Azienda USL di Imola (concluso);
- Collaboratore professionale sanitario – fisioterapista – Amministrazione capofila: Istituto Ortopedico Rizzoli (concluso);
- Assistente amministrativo – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (in via di indizione);

L'esperienza è stata positiva sia per la tempistica che ha consentito alle sei aziende di avere contestualmente disponibili entro fine 2018 n. 4 graduatorie di concorso pubblico, obiettivo altrimenti non raggiungibile nei tempi necessari, sia in considerazione della previsione nei relativi bandi della disponibilità di graduatorie differenziate per azienda che consente poi la gestione separata delle assunzioni, con tempistiche previste a seconda delle specifiche esigenze, e non da ultimo in considerazione dei costi conseguenti alla gestione di concorsi che per questi profili comportano un consistente numero di partecipanti.
In considerazione dei risultati raggiunti è in via di sottoscrizione un nuovo protocollo di intesa per la gestione congiunti dei seguenti ulteriori concorsi pubblici, in ordine di priorità, da espletare nel secondo semestre 2019 e nel 2020:

*AMBITO TERRITORIALE DI FERRARA (Azienda USL di Ferrara e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara)*

- Collaboratore professionale sanitario – assistente sanitario – Amministrazione capofila: Azienda USL di Ferrara;
- Collaboratore professionale sanitario – logopedista – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliera di Ferrara;
- Collaboratore professionale sanitario – tecnico audiometrista – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliera di Ferrara.

*AMBITO TERRITORIALE DI BOLOGNA (Azienda USL di Bologna, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Azienda USL di Imola, Istituto Ortopedico Rizzoli)*

- Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere civile/edile) – Amministrazione capofila: Azienda USL di Imola;
- Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere elettrico/elettronico) – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna;
- Operatore tecnico specializzato – autista di ambulanza – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna;
- Collaboratore professionale sanitario – ortottista – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna;
- Collaboratore amministrativo-professionale settore: amministrativo – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna.

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

Policlinico S. Orsola-Malpighi

# MONITORAGGIO ANDAMENTO ATTIVITA'

## Gennaio - Dicembre 2017 - 2018

## *DATI DI SINTESI AZIENDALI*

**15 marzo 2019**

# ANDAMENTO N. RICOVERI - PERIODO Gennaio Dicembre 2017 - 2018

| * Onere della degenza: Mobilità sanitaria (1 2 6 10) | DIMESSI - BOLOGNA | | | | DIMESSI - IMOLA | | | | DIMESSI - FUORI PROVINCIA | | | | DIMESSI - FUORI REGIONE | | | | TOTALE | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | gen-dic 17 | gen-dic 18 | D ass.18_17 | var% 18_17 | gen-dic 17 | gen-dic 18 | D ass.18_17 | var% 18_17 | gen-dic 17 | gen-dic 18 | D ass.18_17 | var% 18_17 | gen-dic 17 | gen-dic 18 | D ass.18_17 | var% 18_17 | gen-dic 17 | gen-dic 18 | D ass.18_17 | var% 18_17 |
| DIMESSI IN REGIME ORDINARIO (al netto del nido) | 35.891 | 35.375 | -516 | -1,4% | 1.696 | 1.567 | -129 | -7,6% | 4.738 | 4.748 | +10 | 0,2% | 6.940 | 6.727 | -213 | -3,1% | 49.265 | 48.417 | -848 | -1,7% |
| NIDO | 2.312 | 2.265 | -47 | -2,0% | 89 | 102 | +13 | 14,6% | 129 | 124 | -5 | -3,9% | 62 | 63 | +1 | 1,6% | 2.592 | 2.554 | -38 | -1,5% |
| ***TOTALE RICOVERI DEGENZA ORDINARIA*** | **38.203** | **37.640** | **-563** | **-1,5%** | **1.785** | **1.669** | **-116** | **-6,5%** | **4.867** | **4.872** | **+5** | **0,1%** | **7.002** | **6.790** | **-212** | **-3,0%** | **51.857** | **50.971** | **-886** | **-1,7%** |
| DIMESSI in DH | 6.517 | 7.025 | +508 | 7,8% | 339 | 445 | +106 | 31,3% | 1.180 | 1.219 | +39 | 3,3% | 1.341 | 1.463 | +122 | 9,1% | 9.377 | 10.152 | +775 | 8,3% |
| ***di cui:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DH ONCOLOGICI | 295 | 136 | -159 | -53,9% | 36 | 17 | -19 | -52,8% | 97 | 68 | -29 | -29,9% | 107 | 43 | -64 | -59,8% | 535 | 264 | -271 | -50,7% |
| DH NO ONCOLOGICI | 6.222 | 6.889 | +667 | 10,7% | 303 | 428 | +125 | 41,3% | 1.083 | 1.151 | +68 | 6,3% | 1.234 | 1.420 | +186 | 15,1% | 8.842 | 9.888 | +1.046 | 11,8% |
| ***TOTALE RICOVERI DO+DH*** | **44.720** | **44.665** | **-55** | **-0,1%** | **2.124** | **2.114** | **-10** | **-0,5%** | **6.047** | **6.091** | **+44** | **0,7%** | **8.343** | **8.253** | **-90** | **-1,1%** | **61.234** | **61.123** | **-111** | **-0,2%** |
| DSA ONCOLOGICI | 2.716 | 3.379 | +663 | | 185 | 206 | +21 | | 347 | 457 | +110 | | 520 | 753 | +233 | | 3.768 | 4.795 | +1.027 | |
| ***TOTALE RICOVERI DO+DH+DSA*** | **47.436** | **48.044** | **+608** | **1,3%** | **2.309** | **2.320** | **+11** | **0,5%** | **6.394** | **6.548** | **+154** | **2,4%** | **8.863** | **9.006** | **+143** | **1,6%** | **65.002** | **65.918** | **+916** | **1,4%** |

# VALORIZZAZIONE ECONOMICA COMPLESSIVA - PERIODO Gennaio Dicembre 2017 - 2018

**(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 17 | gen-dic 18 | D ass.18_17 | var% 18_17 | gen-dic 17 | gen-dic 18 | D ass.18_17 | var% 18_17 | gen-dic 17 | gen-dic 18 | D ass.18_17 | var% 18_17 | gen-dic 17 | gen-dic 18 | D ass.18_17 | var% 18_17 | gen-dic 17 | gen-dic 18 | D ass.18_17 | var% 18_17 |
| VALORI IN REGIME ORDINARIO (al netto del nido) | 156.419 | 158.622 | +2.203 | 1,4% | 9.688 | 9.092 | -596 | -6,2% | 31.908 | 34.497 | +2.590 | 8,1% | 45.119 | 43.710 | -1.409 | -3,1% | 243.133 | 245.921 | +2.788 | 1,1% |
| Val medio DO | 4,36 | 4,48 | | 2,9% | 5,71 | 5,80 | | 1,6% | 6,73 | 7,27 | | 7,9% | 6,50 | 6,50 | | -0,1% | 4,94 | 5,08 | | 2,9% |
| NIDO | 890 | 878 | -13 | -1,4% | 30 | 66 | +36 | 119,6% | 81 | 92 | +11 | 13,6% | 59 | 21 | -37,7 | -64,1% | 1.060 | 1.056 | -4 | -0,3% |
| **TOTALE VALORE DEGENZA ORDINARIA** | **157.309** | **159.499** | **+2.191** | **1,4%** | **9.718** | **9.158** | **-560** | **-5,8%** | **31.988** | **34.589** | **+2.601** | **8,1%** | **45.178** | **43.731** | **-1.447** | **-3,2%** | **244.192** | **246.977** | **+2.784** | **1,1%** |
| VALORI DH | 11.084 | 10.617 | -467 | -4,2% | 680 | 733 | +53 | 7,8% | 2.234 | 2.075 | -159 | -7,1% | 2.664 | 2.744 | +80 | 3,0% | 16.662 | 16.169 | -494 | -3,0% |
| ***di cui:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DH ONCOLOGICI | 1.137 | 274 | -863 | -75,9% | 114 | 52 | -62 | -54,6% | 279 | 156 | -123 | -44,0% | 342 | 97 | -245 | -71,6% | 1.872 | 579 | -1.293 | -69,0% |
| DH NO ONCOLOGICI | 9.948 | 10.343 | +395 | 4,0% | 565 | 681 | +116 | 20,4% | 1.956 | 1.919 | -37 | -1,9% | 2.322 | 2.646 | +325 | 14,0% | 14.791 | 15.589 | +799 | 5,4% |
| Val medio DH | 1,70 | 1,51 | | -11,1% | 2,01 | 1,65 | | -17,9% | 1,89 | 1,70 | | -10,1% | 1,99 | 1,88 | | -5,6% | 1,78 | 1,59 | | -10,4% |
| **TOTALE VALORIZZAZIONE DO+DH** | **168.393** | **170.116** | **+1.723** | **1,0%** | **10.398** | **9.891** | **-507** | **-4,9%** | **34.223** | **36.664** | **+2.441** | **7,1%** | **47.841** | **46.474** | **-1.367** | **-2,9%** | **260.855** | **263.145** | **+2.291** | **0,9%** |
| VALORI DSA ONCOLOGICI *(al netto di: PET, RM,TC e importo Farmaci)* | 3.763 | 4.683 | +920 | | 283 | 297 | +14 | | 465 | 588 | +123 | | 611 | 957 | +345 | | 5.122 | 6.525 | +1.402 | |
| ***TOTALE VALORIZZAZIONE DO+DH+DSA*** | **172.156** | **174.799** | **+2.644** | **1,5%** | **10.681** | **10.188** | **-493** | **-4,6%** | **34.687** | **37.252** | **+2.564** | **7,4%** | **48.453** | **47.431** | **-1.022** | **-2,1%** | **265.977** | **269.670** | **+3.693** | **1,4%** |

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

# VALORIZZAZIONE ECONOMICA AL NETTO ATTIVITA' DI TRAPIANTO

## PERIODO Gennaio Dicembre 2017 - 2018

### (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 17 | gen-dic 18 | D ass.18_17 | var% 18_17 | gen-dic 17 | gen-dic 18 | D ass.18_17 | var% 18_17 | gen-dic 17 | gen-dic 18 | D ass.18_17 | var% 18_17 | gen-dic 17 | gen-dic 18 | D ass.18_17 | var% 18_17 | gen-dic 17 | gen-dic 18 | D ass.18_17 | var% 18_17 |
| VALORI IN REGIME ORDINARIO (al netto del nido) | 149.172 | 150.289 | +1.117 | 0,7% | 7.896 | 7.877 | -19 | -0,2% | 26.110 | 27.687 | +1.577 | 6,0% | 38.999 | 36.591 | -2.409 | -6,2% | 222.177 | 222.443 | +266 | 0,1% |
| Val medio DO | 4,17 | 4,27 | | 2,3% | 4,74 | 5,10 | | 13,7% | 5,62 | 5,97 | | 6,2% | 5,71 | 5,54 | | -3,0% | 4,54 | 4,63 | | 2,0% |
| NIDO | 890 | 878 | - 13 | -1,4% | 30 | 66 | 36 | 119,6% | 81 | 92 | 11 | 13,6% | 59 | 21 | -37,7 | -64,1% | 1.060 | 1.056 | -4 | -0,3% |
| **TOTALE VALORE DEGENZA ORDINARIA** | **150.062** | **151.166** | **+1.104** | **0,7%** | **7.926** | **7.942** | **+16** | **0,2%** | **26.191** | **27.779** | **+1.588** | **6,1%** | **39.058** | **36.612** | **-2.447** | **-6,3%** | **223.237** | **223.499** | **+262** | **0,1%** |
| VALORI DH | 11.084 | 10.617 | - 467 | -4,2% | 680 | 733 | +53 | 7,8% | 2.234 | 2.075 | - 159 | -7,1% | 2.664 | 2.744 | +80 | 3,0% | 16.662 | 16.169 | - 494 | -3,0% |
| Val medio DH | 1,70 | 1,51 | | -11,1% | 2,01 | 1,65 | | -17,9% | 1,89 | 1,70 | | -10,1% | 1,99 | 1,88 | | -5,6% | 1,78 | 1,59 | | -10,4% |
| **TOTALE VALORIZZAZIONE DO+DH** | **161.147** | **161.784** | **+637** | **0,4%** | **8.605** | **8.675** | **+70** | **0,8%** | **28.425** | **29.854** | **+1.429** | **5,0%** | **41.722** | **39.355** | **-2.367** | **-5,7%** | **239.899** | **239.668** | **-232** | **-0,1%** |
| VALORI DSA ONCOLOGICI *(al netto di: PET, RM,TC e importo Farmaci)* | 3.763 | 4.683 | +920 | | 283 | 297 | +14 | | 465 | 588 | +123 | | 611 | 957 | +345 | | 5.122 | 6.525 | +1.402 | |
| ***TOTALE VALORIZZAZIONE DO+DH+DSA*** | **164.909** | **166.467** | **+1.557** | **0,9%** | **8.889** | **8.972** | **+83** | **0,9%** | **28.890** | **30.442** | **+1.552** | **5,4%** | **42.333** | **40.312** | **-2.021** | **-4,8%** | **245.022** | **246.192** | **+1.171** | **0,5%** |

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

# TIPOLOGIE PRODUTTIVE RICOVERO DEGENZA ORDINARIA E DAY HOSPITAL TOTALE

## Periodo Gennaio - Dicembre 2017-2018

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

**Totale Azienda**

| | Dimessi | | | | Importo | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ***Linea Produzione*** | **12m2017** | **12m2018** | *Delta* | *Delta%* | **12m2017** | **12m2018** | *Delta* | *Delta%* |
| Altri interventi sistema cardiovascolare | 242 | 290 | 48 | 20% | 1.825.390 | 2.017.538 | 192.149 | 11% |
| By pass coronarico | 179 | 164 | -15 | -8% | 3.452.762 | 3.138.309 | -314.453 | -9% |
| Cardiologia medica | 4.012 | 3.889 | -123 | -3% | 10.271.690 | 9.904.336 | -367.354 | -4% |
| Coronarografia | 1.570 | 1.692 | 122 | 8% | 4.422.942 | 4.778.246 | 355.304 | 8% |
| Impianto defibrillatore | 124 | 110 | -14 | -11% | 2.493.188 | 2.140.350 | -352.838 | -14% |
| Interventi cardiovascolari | 872 | 866 | -6 | -1% | 12.907.064 | 12.840.993 | -66.071 | -1% |
| Interventi su valvole cardiache | 794 | 846 | 52 | 7% | 18.845.050 | 20.646.346 | 1.801.296 | 10% |
| Pacemaker | 322 | 359 | 37 | 11% | 1.708.623 | 1.975.785 | 267.162 | 16% |
| **CARCCH - Cardiologia Cardiochirurgia** | **8.115** | **8.216** | **101** | **1%** | **55.926.709** | **57.441.904** | **1.515.194** | **3%** |
| | | | | | | | | |
| Appendicectomia | 332 | 359 | 27 | 8% | 1.030.918 | 1.144.408 | 113.490 | 11% |
| Ch.Epato-pancr no colec | 55 | 20 | -35 | -64% | 510.249 | 167.030 | -343.219 | -67% |
| Ch.Epato-pancr vie biliari | 497 | 455 | -42 | -8% | 5.276.751 | 4.830.235 | -446.516 | -8% |
| Chir.Ano e Stoma | 479 | 548 | 69 | 14% | 585.948 | 697.676 | 111.728 | 19% |
| Chir.Digestiva | 196 | 183 | -13 | -7% | 1.163.730 | 1.115.530 | -48.200 | -4% |
| Chir.mammella pat.benigna | 493 | 484 | -9 | -2% | 879.147 | 948.263 | 69.116 | 8% |
| Chirurgia bariatrica | 41 | 82 | 41 | 100% | 240.601 | 485.772 | 245.171 | 102% |
| Chirurgia maggiore appartato digerente | 967 | 917 | -50 | -5% | 13.053.185 | 12.362.667 | -690.518 | -5% |
| Colecistectomie | 46 | 58 | 12 | 26% | 354.358 | 451.731 | 97.373 | 27% |
| Colecistectomie laparoscopiche | 310 | 389 | 79 | 25% | 1.000.066 | 1.188.998 | 188.932 | 19% |
| Ernie | 809 | 1.043 | 234 | 29% | 1.317.769 | 1.602.272 | 284.503 | 22% |
| Int. App. emolinfop. | 793 | 884 | 91 | 11% | 3.644.146 | 3.257.458 | -386.688 | -11% |
| Interventi apparato digerente | 90 | 119 | 29 | 32% | 511.585 | 615.976 | 104.391 | 20% |
| Interventi maggiori intestino | 359 | 410 | 51 | 14% | 2.889.429 | 3.225.989 | 336.560 | 12% |
| Interventi minori su intestino | 130 | 135 | 5 | 4% | 655.720 | 692.779 | 37.060 | 6% |
| Int.tiroidi/paratir. | 267 | 296 | 29 | 11% | 856.686 | 918.233 | 61.547 | 7% |
| Mastectomie subtotali | 334 | 338 | 4 | 1% | 531.860 | 545.544 | 13.684 | 3% |
| Mastectomie totali | 118 | 132 | 14 | 12% | 457.487 | 503.000 | 45.513 | 10% |
| **CHG - Chir.Gen** | **6.316** | **6.852** | **536** | **8%** | **34.959.635** | **34.753.561** | **-206.074** | **-1%** |
| | | | | | | | | |
| Chir.pelle | 993 | 978 | -15 | -2% | 1.962.758 | 1.935.365 | -27.393 | -1% |
| **CHP - Chir.Pelle** | **993** | **978** | **-15** | **-2%** | **1.962.758** | **1.935.365** | **-27.393** | **-1%** |
| | | | | | | | | |
| Altri interv.Ch.Tor. | 153 | 213 | 60 | 39% | 322.792 | 456.657 | 133.865 | 41% |
| Inteventi maggiori Ch.Tor. | 429 | 538 | 109 | 25% | 3.481.790 | 4.179.408 | 697.619 | 20% |
| **CHT - Chir.Toracica** | **582** | **751** | **169** | **29%** | **3.804.581** | **4.636.065** | **831.484** | **22%** |

| Linea Produzione | Dimessi 12m2017 | Dimessi 12m2018 | Dimessi Delta | Dimessi Delta% | Importo 12m2017 | Importo 12m2018 | Importo Delta | Importo Delta% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Altri interventi vascolari | 517 | 413 | -104 | -20% | 3.157.477 | 2.614.485 | -542.992 | -17% |
| Inserzione di stent carotideo | 16 | 13 | -3 | -19% | 95.498 | 81.969 | -13.529 | -14% |
| Interv.Arterie+amputaz. | 89 | 95 | 6 | 7% | 970.545 | 1.031.660 | 61.115 | 6% |
| Stripping vene | 146 | 139 | -7 | -5% | 241.947 | 233.289 | -8.658 | |
| **CHV - Chir.Vascolare** | **768** | **660** | **-108** | **-14%** | **4.465.466** | **3.961.403** | **-504.064** | **-11%** |
| | | | | | | | | |
| Disturbi mentali | 309 | 258 | -51 | -17% | 913.965 | 868.810 | -45.155 | -5% |
| **DIS - Disagio** | **309** | **258** | **-51** | **-17%** | **913.965** | **868.810** | **-45.155** | **-5%** |
| | | | | | | | | |
| Emolinfopatie | 802 | 838 | 36 | 4% | 1.948.165 | 2.040.800 | 92.635 | 5% |
| Linfoma e leucemia chirugica | 87 | 76 | -11 | -13% | 739.484 | 664.844 | -74.640 | -10% |
| Linfoma e leucemia medica | 632 | 523 | -109 | -17% | 4.987.591 | 4.616.384 | -371.207 | -7% |
| **ELP - Emolinfopatie** | **1.521** | **1.437** | **-84** | **-6%** | **7.675.240** | **7.322.027** | **-353.212** | **-5%** |
| | | | | | | | | |
| PTCA-Angioplastica | 798 | 779 | -19 | -2% | 6.115.119 | 6.188.275 | 73.156 | 1% |
| **EMD - Emodinamica** | **798** | **779** | **-19** | **-2%** | **6.115.119** | **6.188.275** | **73.156** | **1%** |
| | | | | | | | | |
| Endocr-metab,casi chir. | 44 | 58 | 14 | 32% | 277.899 | 373.235 | 95.336 | 34% |
| Endocr-metab,casi medici | 769 | 573 | -196 | -25% | 1.203.627 | 958.478 | -245.149 | -20% |
| **END - Endocrinologia-Metabolismo** | **813** | **631** | **-182** | **-22%** | **1.481.526** | **1.331.713** | **-149.812** | **-10%** |
| | | | | | | | | |
| ECMO o Tracheo con ventilazione meccanica | 79 | 68 | -11 | -14% | 3.720.298 | 3.111.272 | -609.026 | -16% |
| Interventi per traumatismo | 182 | 194 | 12 | 7% | 1.090.812 | 1.190.853 | 100.041 | 9% |
| Reazioni allergiche e avvelenamenti | 577 | 587 | 10 | 2% | 1.654.685 | 1.613.656 | -41.029 | -2% |
| Traumatismi | 119 | 142 | 23 | 19% | 299.658 | 334.143 | 34.484 | 12% |
| Ustioni | 12 | 17 | 5 | 42% | 32.743 | 55.982 | 23.240 | 71% |
| **E/U - Emerg./Urgenza** | **969** | **1.008** | **39** | **4%** | **6.798.197** | **6.305.906** | **-492.290** | **-7%** |
| | | | | | | | | |
| Follow-up oncol.semplice | 16 | 28 | 12 | 75% | 7.055 | 17.917 | 10.862 | 154% |
| **FUO - Follow up oncol.** | **16** | **28** | **12** | **75%** | **7.055** | **17.917** | **10.862** | **154%** |
| | | | | | | | | |
| Gastroenterologia medica | 4.908 | 4.810 | -98 | -2% | 13.871.766 | 13.599.096 | -272.670 | -2% |
| **GAS - Gastroenterologia** | **4.908** | **4.810** | **-98** | **-2%** | **13.871.766** | **13.599.096** | **-272.670** | **-2%** |
| | | | | | | | | |
| Altra chirurgia ginecologica | 333 | 391 | 58 | 17% | 497.603 | 546.423 | 48.819 | 10% |
| Altri interventi chirurgici | 13 | 17 | 4 | 31% | 68.041 | 82.843 | 14.801 | 22% |
| Eviscerazione pelvica | 100 | 100 | 0 | 0% | 629.017 | 642.984 | 13.967 | 2% |
| Ginecologia medica | 302 | 258 | -44 | -15% | 407.635 | 337.992 | -69.642 | -17% |
| Interventi utero | 2.379 | 2.304 | -75 | -3% | 6.297.452 | 6.246.943 | -50.509 | -1% |
| **GIN - Ginecologia** | **3.127** | **3.070** | **-57** | **-2%** | **7.899.749** | **7.857.185** | **-42.563** | **-1%** |
| | | | | | | | | |
| Altre Mal.Infettive | 421 | 506 | 85 | 20% | 1.233.293 | 1.495.426 | 262.133 | 21% |

| Linea Produzione | Dimessi 12m2017 | Dimessi 12m2018 | Dimessi Delta | Dimessi Delta% | Importo 12m2017 | Importo 12m2018 | Importo Delta | Importo Delta% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HIV chirurgico | 1 | 2 | 1 | | 29.327 | 56.462 | 27.135 | |
| HIV medico | 100 | 105 | 5 | 5% | 676.103 | 670.308 | -5.794 | -1% |
| Infezioni batteriche e non batteriche chirurgiche | 88 | 123 | 35 | 40% | 1.347.134 | 2.011.591 | 664.457 | 49% |
| Infezioni batteriche e non batteriche mediche | 1.116 | 1.104 | -12 | -1% | 6.808.478 | 6.752.572 | -55.906 | -1% |
| **INF - Mal.Infettive** | **1.726** | **1.840** | **114** | **7%** | **10.094.334** | **10.986.359** | **892.024** | **9%** |
| | | | | | | | | |
| Craniotomia | 17 | 13 | -4 | -24% | 183.225 | 183.558 | 333 | 0% |
| Craniotomia neurostimolatore vagale | 1 | 0 | -1 | -100% | 17.281 | 0 | -17.281 | -100% |
| Interventi sul midollo spinale | - | 3 | 3 | | - | 26.510 | 26.510 | |
| **NCH - Neurochir.** | **18** | **16** | **-2** | **-11%** | **200.505** | **210.068** | **9.563** | **5%** |
| | | | | | | | | |
| Neonato normale | 1.553 | 1.463 | -90 | -6% | 541.470 | 509.433 | -32.037 | -6% |
| Patologia neonatol. Maggiore | 1.745 | 1.777 | 32 | 2% | 8.273.354 | 8.172.327 | -101.027 | -1% |
| **NEO - Neonatologia/Nido** | **3.298** | **3.240** | **-58** | **-2%** | **8.814.824** | **8.681.760** | **-133.064** | **-2%** |
| | | | | | | | | |
| Ictus ischemico acuto | 41 | 0 | -41 | -100% | 255.025 | 0 | -255.025 | -100% |
| Ischemia cerebrale transitoria | 158 | 131 | -27 | -17% | 401.995 | 332.386 | -69.610 | -17% |
| Malattie cerebrovascolari | 736 | 743 | 7 | 1% | 2.840.744 | 2.873.533 | 32.789 | 1% |
| Malattie nervi periferici | 96 | 87 | -9 | -9% | 403.021 | 316.764 | -86.257 | -21% |
| Malattie neurologiche | 862 | 839 | -23 | -3% | 3.639.026 | 3.758.637 | 119.611 | 3% |
| Malattie sistema nervoso | 192 | 173 | -19 | -10% | 522.280 | 458.987 | -63.293 | -12% |
| Patologia neurologica | 180 | 182 | 2 | 1% | 374.246 | 399.246 | 24.999 | 7% |
| **NEU - Neurologia** | **2.265** | **2.155** | **-110** | **-5%** | **8.436.338** | **8.139.553** | **-296.785** | **-4%** |
| | | | | | | | | |
| Nefro-Urologia medica | 2.572 | 2.754 | 182 | 7% | 6.504.729 | 7.299.397 | 794.667 | 12% |
| **N/U - Nefro-Urologia medica** | **2.572** | **2.754** | **182** | **7%** | **6.504.729** | **7.299.397** | **794.667** | **12%** |
| | | | | | | | | |
| Altri interventi oculistica | 827 | 829 | 2 | 0% | 1.280.020 | 1.294.386 | 14.366 | 1% |
| Casi medici oculistici | 118 | 84 | -34 | -29% | 187.964 | 135.612 | -52.352 | -28% |
| Cataratta | 78 | 88 | 10 | 13% | 79.000 | 87.624 | 8.624 | 11% |
| Interventi retina | 309 | 264 | -45 | -15% | 481.544 | 411.631 | -69.914 | -15% |
| Interventi sull'orbita | 25 | 23 | -2 | -8% | 96.107 | 93.257 | -2.850 | -3% |
| **OCU - Oculistica** | **1.357** | **1.288** | **-69** | **-5%** | **2.124.636** | **2.022.511** | **-102.125** | **-5%** |
| | | | | | | | | |
| Interv.bocca | 286 | 265 | -21 | -7% | 417.083 | 366.080 | -51.004 | -12% |
| Odonto medica+estrazioni | 101 | 117 | 16 | 16% | 74.230 | 63.061 | -11.170 | -15% |
| **ODN - Odonto** | **387** | **382** | **-5** | **-1%** | **491.314** | **429.140** | **-62.173** | **-13%** |
| | | | | | | | | |
| Altri interv.ORL | 790 | 718 | -72 | -9% | 1.505.158 | 1.350.286 | -154.872 | -10% |
| Casi medici ORL/Maxillo facciale | 1.010 | 1.006 | -4 | 0% | 1.025.911 | 1.022.416 | -3.494 | 0% |
| Interventi maggiori ORL | 173 | 177 | 4 | 2% | 718.311 | 728.529 | 10.218 | 1% |

| Linea Produzione | Dimessi 12m2017 | Dimessi 12m2018 | Dimessi Delta | Dimessi Delta% | Importo 12m2017 | Importo 12m2018 | Importo Delta | Importo Delta% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Interventi tonsille e adenoide | 258 | 307 | 49 | 19% | 257.052 | 308.864 | 51.812 | 20% |
| Otorinolarinogiatria medica | 65 | 43 | -22 | -34% | 155.464 | 88.063 | -67.401 | -43% |
| Tracheostomie | 91 | 93 | 2 | 2% | 1.956.706 | 1.789.396 | -167.310 | -9% |
| **ORL - ORL/Max.Facc.** | **2.387** | **2.344** | **-43** | **-2%** | **5.618.601** | **5.287.554** | **-331.048** | **-6%** |
| | | | | | | | | |
| Altra chir.ortopedica | 205 | 189 | -16 | -8% | 997.407 | 1.019.656 | 22.249 | 2% |
| Artrodesi | 1 | 0 | -1 | -100% | 15.521 | 0 | -15.521 | -100% |
| Chir.mano minore no tunnel | 81 | 76 | -5 | -6% | 108.070 | 98.760 | -9.310 | -9% |
| Interventi ginocchio | 53 | 49 | -4 | -8% | 135.853 | 127.156 | -8.697 | -6% |
| Interventi maggiori arti inferiori | - | 1 | 1 | | - | 13.641 | 13.641 | |
| Interventi su anca e femore | 285 | 320 | 35 | 12% | 2.054.636 | 2.298.892 | 244.256 | 12% |
| Interventi su arto inferiore | 135 | 120 | -15 | -11% | 677.241 | 597.036 | -80.205 | -12% |
| Interventi su spalla e gomito | 47 | 45 | -2 | -4% | 213.665 | 203.582 | -10.083 | -5% |
| Inteverventi su piede | 153 | 144 | -9 | -6% | 376.539 | 356.070 | -20.469 | -5% |
| Int.nervi perif. | 54 | 36 | -18 | -33% | 434.999 | 310.434 | -124.565 | -29% |
| Ortopedia Medica | 1.409 | 1.305 | -104 | -7% | 4.563.086 | 3.947.121 | -615.965 | -13% |
| Protesi anca e ginocchio | 468 | 440 | -28 | -6% | 4.774.438 | 4.531.330 | -243.108 | -5% |
| Rimozione mezzi di fissazione | 78 | 83 | 5 | 6% | 170.764 | 199.131 | 28.367 | 17% |
| **ORT - Ortopedia** | **2.969** | **2.808** | **-161** | **-5%** | **14.522.221** | **13.702.810** | **-819.411** | **-6%** |
| | | | | | | | | |
| Ostetr.chirurgica(+aborti) | 888 | 814 | -74 | -8% | 1.057.522 | 956.348 | -101.174 | -10% |
| Ostetr.medica(+aborti) | 1.076 | 907 | -169 | -16% | 1.000.970 | 832.148 | -168.822 | -17% |
| Parti cesarei | 1.060 | 1.069 | 9 | 1% | 2.559.710 | 2.631.776 | 72.066 | 3% |
| Parti non cesarei | 1.978 | 1.868 | -110 | -6% | 2.767.653 | 2.571.667 | -195.986 | -7% |
| **OST - Ostetricia** | **5.002** | **4.658** | **-344** | **-7%** | **7.385.855** | **6.991.939** | **-393.916** | **-5%** |
| | | | | | | | | |
| Pelle-Mammella casi medici | 592 | 607 | 15 | 3% | 1.165.250 | 981.610 | -183.640 | -16% |
| **P/M - Pelle/Mammella casi medici** | **592** | **607** | **15** | **3%** | **1.165.250** | **981.610** | **-183.640** | **-16%** |
| | | | | | | | | |
| Apparato respiratorio respirazione assistita | 198 | 166 | -32 | -16% | 1.663.219 | 1.630.772 | -32.448 | -2% |
| Pneumologia medica | 3.653 | 3.559 | -94 | -3% | 12.394.443 | 12.490.170 | 95.726 | 1% |
| **PNE - Pneumologia** | **3.851** | **3.725** | **-126** | **-3%** | **14.057.663** | **14.120.941** | **63.279** | **0%** |
| | | | | | | | | |
| Chemioterapia | 635 | 392 | -243 | -38% | 2.649.160 | 1.424.971 | -1.224.190 | -46% |
| Radioterapia | 319 | 241 | -78 | -24% | 860.398 | 570.228 | -290.170 | -34% |
| **RCT - Radio-Chemioterapia** | **954** | **633** | **-321** | **-34%** | **3.509.558** | **1.995.198** | **-1.514.360** | **-43%** |
| | | | | | | | | |
| Varie/errori codifica | 996 | 868 | -128 | -13% | 577.886 | 575.732 | -2.154 | 0% |
| **RES - DRG residuali** | **996** | **868** | **-128** | **-13%** | **577.886** | **575.732** | **-2.154** | **0%** |
| | | | | | | | | |
| Riabilitazione | 331 | 427 | 96 | 29% | 660.609 | 679.104 | 18.496 | 3% |
| **RIA - Riabilitazione** | **331** | **427** | **96** | **29%** | **660.609** | **679.104** | **18.496** | **3%** |

| Linea Produzione | Dimessi 12m2017 | Dimessi 12m2018 | Dimessi Delta | Dimessi Delta% | Importo 12m2017 | Importo 12m2018 | Importo Delta | Importo Delta% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Trapianto di midollo | 156 | 209 | 53 | 34% | 9.946.149 | 13.327.188 | 3.381.039 | 34% |
| **TRA - Trapianti midollo** | **156** | **209** | **53** | **34%** | **9.946.149** | **13.327.188** | **3.381.039** | **34%** |
| Trapianto cuore | 29 | 24 | -5 | -17% | 2.340.413 | 1.618.578 | -721.835 | -31% |
| Trapianto di fegato e/o trapianto di intestino | 78 | 70 | -8 | -10% | 5.213.672 | 5.273.508 | 59.835 | 1% |
| Trapianto di polmone | 7 | 7 | 0 | 0% | 543.566 | 537.761 | -5.806 | -1% |
| Trapianto rene | 99 | 96 | -3 | -3% | 3.579.068 | 3.353.619 | -225.449 | -6% |
| **TRA - Trapianti organo** | **213** | **197** | **-16** | **-8%** | **11.676.720** | **10.783.465** | **-893.255** | **-8%** |
| Altra chir.nefro-urol. | 1.789 | 1.949 | 160 | 9% | 7.159.784 | 7.832.338 | 672.554 | 9% |
| Altra chirurgia urologica | 745 | 911 | 166 | 22% | 1.138.404 | 1.257.451 | 119.046 | 10% |
| Chirurgia urologica maggiore | 106 | 107 | 1 | 1% | 1.652.163 | 1.629.253 | -22.910 | -1% |
| ESWL-Litotrissia urinaria | 91 | 111 | 20 | 22% | 100.087 | 129.612 | 29.525 | 29% |
| Interventi maggiori su pelvi maschile | 439 | 534 | 95 | 22% | 2.738.242 | 3.285.714 | 547.471 | 20% |
| Interventi testicolo | 581 | 515 | -66 | -11% | 742.076 | 623.557 | -118.519 | -16% |
| Prostatectomie | 237 | 269 | 32 | 14% | 643.954 | 729.378 | 85.424 | 13% |
| **URO - Urologia** | **3.988** | **4.396** | **408** | **10%** | **14.174.710** | **15.487.303** | **1.312.593** | **9%** |
| **Totale complessivo** | **62.297** | **62.025** | **-272** | **-0,4%** | **265.843.666** | **267.920.857** | **2.077.191** | **0,8%** |

## *di cui Chirurgia Bariatrica Bentivoglio - Poggioli*

| Linea Produzione | Dimessi 12m2017 | Dimessi 12m2018 | Dimessi Delta | Dimessi Delta% | Importo 12m2017 | Importo 12m2018 | Importo Delta | Importo Delta% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Chirurgia bariatrica | - | 15 | 15, | | | 88.685 | 88.685 | |
| **CHG - Chir.Gen** | - | **15** | **15,** | | | **88.685** | **88.685** | |
| Varie/errori codifica | - | 1 | 1, | | | 220 | 220 | |
| **RES - DRG residuali** | - | **1** | **1,** | | | **220** | 220 | |
| **Totale complessivo** | | **16** | **16** | | | **88.905** | **88.905** | |

## *di cui Week Surgery Budrio*

| Linea Produzione | Dimessi 12m2017 | Dimessi 12m2018 | Dimessi Delta | Dimessi Delta% | Importo 12m2017 | Importo 12m2018 | Importo Delta | Importo Delta% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cardiologia medica | - | 3 | 3 | | - | 2.905 | 2.905 | |
| Interventi cardiovascolari | 1 | 1 | 0, | | 1.669 | 1.669 | 0 | 0% |
| **CARCCH - Cardiologia Cardiochirurgia** | **1** | **4** | **3,** | 300% | **1.669** | **4.574** | **2.905** | |
| Appendicectomia | - | 1 | 1, | | - | 2.637 | 2.637 | |
| Ch.Epato-pancr vie biliari | 1 | 1 | 0, | 0% | 9.052 | 13.914 | 4.862 | 54% |
| Chir.Ano e Stoma | 365 | 401 | 36, | 10% | 382.982 | 427.349 | 44.367 | 12% |

| Linea Produzione | Dimessi 12m2017 | Dimessi 12m2018 | Dimessi Delta | Dimessi Delta% | Importo 12m2017 | Importo 12m2018 | Importo Delta | Importo Delta% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Chir.Digestiva | 37 | 11 | -26, | -70% | 179.171 | 47.739 | -131.432 | -73% |
| Chir.mammella pat.benigna | 31 | 53 | 22, | 71% | 49.655 | 105.574 | 55.919 | 113% |
| Chirurgia bariatrica | - | 1 | 1, | | | | | |
| Colecistectomie | 8 | 5 | -3, | -38% | 53.819 | 27.257 | -26.562 | -49% |
| Colecistectomie laparoscopiche | 115 | 116 | 1, | 1% | 316.941 | 250.706 | -66.235 | -21% |
| Ernie | 418 | 544 | 126, | 30% | 598.562 | 758.493 | 159.930 | 27% |
| Int. App. emolinfop. | 25 | 29 | 4, | 16% | 48.257 | 50.837 | 2.580 | 5% |
| Interventi maggiori intestino | 11 | 6 | -5, | -45% | 54.942 | 18.538 | -36.404 | -66% |
| Interventi minori su intestino | 1 | 3 | 2, | | 1.736 | 5.012 | 3.277 | |
| **CHG - Chir.Gen** | **1.012** | **1.171** | **159,** | **16%** | **1.695.117** | **1.714.135** | **19.018** | **1%** |
| Chir.pelle | 296 | 285 | -11, | -4% | 531.277 | 509.003 | -22.274 | -4% |
| **CHP - Chir.Pelle** | **296** | **285** | **-11,** | **-4%** | **531.277** | **509.003** | **-22.274** | **-4%** |
| Altri interventi vascolari | - | 1 | 1, | | - | 2.822 | 2.822 | |
| Stripping vene | 143 | 135 | -8, | -6% | 238.610 | 225.261 | -13.349 | -6% |
| **CHV - Chir.Vascolare** | **143** | **136** | **-7,** | **-5%** | **238.610** | **228.083** | **-10.527** | **-4%** |
| Emolinfopatie | 1 | - | -1, | -100% | 2.962 | - | -2.962 | -100% |
| Linfoma e leucemia chirugica | 4 | - | -4, | -100% | 8.356 | - | -8.356 | -100% |
| **ELP - Emolinfopatie** | **5** | - | **-5,** | **-100%** | **11.319** | - | **-11.319** | **-100%** |
| Interventi per traumatismo | 10 | 6 | -4, | -40% | 19.102 | 20.937 | 1.835 | 10% |
| Reazioni allergiche e avvelenamenti | 9 | 8 | -1, | -11% | 6.776 | 17.690 | 10.914 | 161% |
| **E/U - Emerg./Urgenza** | **19** | **14** | **-5,** | **-26%** | **25.878** | **38.627** | **12.749** | 49% |
| Follow-up oncol.semplice | - | 1 | 1, | | - | 220 | 220 | |
| **FUO - Follow up oncol.** | - | **1** | **1,** | | - | **220** | **220** | |
| Gastroenterologia medica | 17 | 51 | 34, | 200% | **2.116** | 6.539 | 4.423 | 209% |
| **GAS - Gastroenterologia** | **17** | **51** | **34,** | **200%** | **2.116** | **6.539** | **4.423** | 209% |
| Altra chirurgia ginecologica | 1 | 1 | 0, | 0% | **1.424** | 1.479 | 55 | 4% |
| **GIN - Ginecologia** | **1** | **1** | **0,** | **0%** | **1.424** | **1.479** | **55** | 4% |
| Malattie sistema nervoso | 1 | 2 | 1 | 100% | 220 | 440 | 220 | 100% |
| **NEU - Neurologia** | **1** | **2** | 1 | **100%** | **220** | **440** | **220** | 100% |
| Nefro-Urologia medica | 3 | 9 | 6, | 200% | 1.519 | 1.884 | 366 | 24% |
| **N/U - Nefro-Urologia medica** | **3** | **9** | **6,** | **200%** | **1.519** | **1.884** | **366** | **24%** |
| Altri interventi oculistica | 10 | 10 | 0, | 0% | 16.695 | 16.630 | -65 | 0% |
| Casi medici oculistici | - | 2 | 2, | | - | 249 | 249 | |
| **OCU - Oculistica** | **10** | **12** | **2,** | **20%** | **16.695** | **16.879** | **184** | 1% |
| Interv.bocca | 1 | - | -1, | -100% | 1.402 | - | -1.402 | -100% |
| **ODN - Odonto** | **1** | - | **-1,** | **-100%** | **1.402** | - | **-1.402** | **-100%** |

| Linea Produzione | Dimessi 12m2017 | Dimessi 12m2018 | Dimessi Delta | Dimessi Delta% | Importo 12m2017 | Importo 12m2018 | Importo Delta | Importo Delta% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Altra chir.ortopedica | 1 | 2 | 1, | 100% | 1.544 | 3.088 | 1.544 | 100% |
| Int.nervi perif. | 5 | - | -5, | -100% | 29.780 | - | -29.780 | -100% |
| **ORT - Ortopedia** | **6** | **2** | **-4,** | **-67%** | **31.325** | **3.088** | **-28.236** | **-90%** |
| Pelle-Mammella casi medici | - | 1 | 1, | | - | 124 | 124 | |
| **P/M - Pelle/Mammella casi medici** | **-** | **1** | **1,** | | **-** | **124** | **124** | |
| Pneumologia medica | - | 1 | 1, | | - | 124 | 124 | |
| **PNE - Pneumologia** | **-** | **1** | **1,** | | **-** | **124** | **124** | |
| Varie/errori codifica | 49 | 62 | 13, | 27% | 9.374 | 17.476 | 8.102 | 86% |
| **RES - DRG residuali** | **49** | **62** | **13,** | **27%** | **9.374** | **17.476** | **8.102** | **86%** |
| Riabilitazione | 40 | 74 | 34, | 85% | 11.581 | 20.365 | 8.784 | 76% |
| **RIA - Riabilitazione** | **40** | **74** | **34,** | **85%** | **11.581** | **20.365** | **8.784** | 76% |
| Altra chirurgia urologica | 148 | 180 | 32, | 22% | 185.460 | 179.936 | -5.523 | -3% |
| Interventi testicolo | 119 | 97 | -22, | -18% | 146.659 | 118.565 | -28.094 | -19% |
| **URO - Urologia** | **267** | **277** | **10,** | **4%** | **332.119** | **298.501** | **-33.617** | **-10%** |
| **Totale complessivo** | **1.871** | **2.103** | **232** | **12,4%** | **2.911.643** | **2.861.543** | **-50.100** | **-2%** |

# TIPOLOGIE PRODUTTIVE RICOVERO DEGENZA ORDINARIA E DAY HOSPITAL (RESIDENTI AUSL BOLOGNA)

Periodo Gennaio - Dicembre 2017-2018

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

## Totale Azienda

| | Dimessi | | | | Importo | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ***Linea Produzione*** | **12m2017** | **12m2018** | *Delta* | *Delta%* | **12m2017** | **12m2018** | *Delta* | *Delta%* |
| Altri interventi sistema cardiovascolare | 112 | 134 | 22 | 20% | 713.837 | 835.534 | 121.697 | 17% |
| By pass coronarico | 152 | 131 | -21 | -14% | 2.971.496 | 2.533.340 | -438.156 | -15% |
| Cardiologia medica | 3.218 | 3.087 | -131 | -4% | 8.576.146 | 8.199.492 | -376.653 | -4% |
| Coronarografia | 662 | 683 | 21 | 3% | 1.765.691 | 1.815.535 | 49.845 | 3% |
| Impianto defibrillatore | 79 | 61 | -18 | -23% | 1.589.473 | 1.172.522 | -416.951 | -26% |
| Interventi cardiovascolari | 369 | 403 | 34 | 9% | 5.304.390 | 5.531.296 | 226.906 | 4% |
| Interventi su valvole cardiache | 454 | 481 | 27 | 6% | 10.922.071 | 11.825.437 | 903.365 | 8% |
| Pacemaker | 262 | 291 | 29 | 11% | 1.345.424 | 1.636.391 | 290.967 | 22% |
| **CARCCH - Cardiologia Cardiochirurgia** | **5.308** | **5.271** | **-37** | **-1%** | **33.188.527** | **33.549.546** | **361.019** | **1%** |
| | | | | | | | | |
| Appendicectomia | 244 | 281 | 37 | 15% | 750.497 | 899.930 | 149.433 | 20% |
| Ch.Epato-pancr no colec | 14 | 7 | -7 | -50% | 119.171 | 59.441 | -59.730 | -50% |
| Ch.Epato-pancr vie biliari | 172 | 182 | 10 | 6% | 1.832.363 | 2.025.654 | 193.291 | 11% |
| Chir.Ano e Stoma | 244 | 323 | 79 | 32% | 289.917 | 390.789 | 100.872 | 35% |
| Chir.Digestiva | 106 | 98 | -8 | -8% | 621.324 | 581.745 | -39.579 | -6% |
| Chir.mammella pat.benigna | 375 | 367 | -8 | -2% | 626.418 | 680.305 | 53.887 | 9% |
| Chirurgia bariatrica | 24 | 55 | 31 | 129% | 140.441 | 325.958 | 185.517 | 132% |
| Chirurgia maggiore appartato digerente | 455 | 458 | 3 | 1% | 6.074.700 | 6.156.662 | 81.961 | 1% |
| Colecistectomie | 28 | 38 | 10 | 36% | 213.051 | 295.254 | 82.203 | 39% |
| Colecistectomie laparoscopiche | 256 | 301 | 45 | 18% | 821.898 | 910.321 | 88.423 | 11% |
| Ernie | 639 | 840 | 201 | 31% | 980.362 | 1.224.763 | 244.401 | 25% |
| Int. App. emolinfop. | 541 | 607 | 66 | 12% | 2.396.254 | 2.138.229 | -258.025 | -11% |
| Interventi apparato digerente | 53 | 53 | 0 | 0% | 295.805 | 282.551 | -13.254 | -4% |
| Interventi maggiori intestino | 147 | 156 | 9 | 6% | 1.173.432 | 1.179.540 | 6.109 | 1% |
| Interventi minori su intestino | 35 | 36 | 1 | 3% | 167.520 | 179.887 | 12.367 | 7% |
| Int.tiroidi/paratir. | 191 | 219 | 28 | 15% | 600.003 | 668.010 | 68.007 | 11% |
| Mastectomie subtotali | 243 | 248 | 5 | 2% | 366.907 | 363.660 | -3.247 | -1% |
| Mastectomie totali | 85 | 79 | -6 | -7% | 321.578 | 299.408 | -22.170 | -7% |
| **CHG - Chir.Gen** | **3.852** | **4.348** | **496** | **13%** | **17.791.640** | **18.662.107** | **870.467** | **5%** |
| | | | | | | | | |
| Chir.pelle | 799 | 799 | 0 | 0% | 1.521.511 | 1.549.706 | 28.195 | 2% |
| **CHP - Chir.Pelle** | **799** | **799** | **0** | **0%** | **1.521.511** | **1.549.706** | **28.195** | **2%** |
| | | | | | | | | |
| Altri interv.Ch.Tor. | 91 | 124 | 33 | 36% | 179.377 | 251.325 | 71.947 | 40% |
| Inteventi maggiori Ch.Tor. | 311 | 377 | 66 | 21% | 2.518.309 | 2.916.740 | 398.431 | 16% |
| **CHT - Chir.Toracica** | **402** | **501** | **99** | **25%** | **2.697.687** | **3.168.065** | **470.378** | **17%** |

| Linea Produzione | Dimessi 12m2017 | Dimessi 12m2018 | Dimessi Delta | Dimessi Delta% | Importo 12m2017 | Importo 12m2018 | Importo Delta | Importo Delta% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Altri interventi vascolari | 359 | 303 | -56 | -16% | 2.071.974 | 1.822.933 | -249.041 | -12% |
| Inserzione di stent carotideo | 15 | 11 | -4 | -27% | 89.529 | 69.800 | -19.729 | -22% |
| Interv.Arterie+amputaz. | 73 | 81 | 8 | 11% | 801.876 | 851.231 | 49.355 | 6% |
| Stripping vene | 120 | 111 | -9 | -8% | 198.563 | 184.299 | -14.265 | |
| **CHV - Chir.Vascolare** | **567** | **506** | **-61** | **-11%** | **3.161.943** | **2.928.263** | **-233.680** | **-7%** |
| | | | | | | | | |
| Disturbi mentali | 213 | 182 | -31 | -15% | 441.384 | 432.857 | -8.528 | -2% |
| **DIS - Disagio** | **213** | **182** | **-31** | **-15%** | **441.384** | **432.857** | **-8.528** | **-2%** |
| | | | | | | | | |
| Emolinfopatie | 576 | 600 | 24 | 4% | 1.348.168 | 1.391.947 | 43.779 | 3% |
| Linfoma e leucemia chirugica | 51 | 43 | -8 | -16% | 403.280 | 377.100 | -26.180 | -6% |
| Linfoma e leucemia medica | 384 | 340 | -44 | -11% | 3.084.059 | 3.024.710 | -59.349 | -2% |
| **ELP - Emolinfopatie** | **1.011** | **983** | **-28** | **-3%** | **4.835.507** | **4.793.757** | **-41.750** | **-1%** |
| | | | | | | | | |
| PTCA-Angioplastica | 660 | 650 | -10 | -2% | 5.118.803 | 5.175.728 | 56.925 | 1% |
| **EMD - Emodinamica** | **660** | **650** | **-10** | **-2%** | **5.118.803** | **5.175.728** | **56.925** | **1%** |
| | | | | | | | | |
| Endocr-metab,casi chir. | 27 | 30 | 3 | 11% | 152.708 | 196.551 | 43.843 | 29% |
| Endocr-metab,casi medici | 512 | 363 | -149 | -29% | 849.705 | 638.911 | -210.794 | -25% |
| **END - Endocrinologia-Metabolismo** | **539** | **393** | **-146** | **-27%** | **1.002.413** | **835.463** | **-166.950** | **-17%** |
| | | | | | | | | |
| ECMO o Tracheo con ventilazione meccanica | 35 | 27 | -8 | -23% | 1.617.086 | 1.182.124 | -434.962 | -27% |
| Interventi per traumatismo | 108 | 115 | 7 | 6% | 660.267 | 726.360 | 66.092 | 10% |
| Reazioni allergiche e avvelenamenti | 335 | 331 | -4 | -1% | 791.148 | 804.817 | 13.669 | 2% |
| Traumatismi | 113 | 132 | 19 | 17% | 284.121 | 311.974 | 27.853 | 10% |
| Ustioni | 10 | 16 | 6 | 60% | 30.050 | 52.307 | 22.257 | 74% |
| **E/U - Emerg./Urgenza** | **601** | **621** | **20** | **3%** | **3.382.671** | **3.077.581** | **-305.090** | **-9%** |
| | | | | | | | | |
| Follow-up oncol.semplice | 6 | 14 | 8 | 133% | 2.928 | 4.773 | 1.845 | 63% |
| **FUO - Follow up oncol.** | **6** | **14** | **8** | **133%** | **2.928** | **4.773** | **1.845** | **63%** |
| | | | | | | | | |
| Gastroenterologia medica | 3.200 | 3.171 | -29 | -1% | 8.818.895 | 8.824.879 | 5.984 | 0% |
| **GAS - Gastroenterologia** | **3.200** | **3.171** | **-29** | **-1%** | **8.818.895** | **8.824.879** | **5.984** | **0%** |
| | | | | | | | | |
| Altra chirurgia ginecologica | 217 | 254 | 37 | 17% | 320.140 | 347.432 | 27.291 | 9% |
| Altri interventi chirurgici | 2 | 2 | 0 | 0% | 10.224 | 10.224 | 0 | 0% |
| Eviscerazione pelvica | 36 | 37 | 1 | 3% | 221.826 | 236.968 | 15.142 | 7% |
| Ginecologia medica | 209 | 177 | -32 | -15% | 290.109 | 232.514 | -57.595 | -20% |
| Interventi utero | 1.566 | 1.453 | -113 | -7% | 3.987.444 | 3.808.738 | -178.706 | -4% |
| **GIN - Ginecologia** | **2.030** | **1.923** | **-107** | **-5%** | **4.829.743** | **4.635.875** | **-193.868** | **-4%** |

| Linea Produzione | Dimessi 12m2017 | Dimessi 12m2018 | Dimessi Delta | Dimessi Delta% | Importo 12m2017 | Importo 12m2018 | Importo Delta | Importo Delta% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Altre Mal.Infettive | 291 | 385 | 94 | 32% | 840.066 | 1.132.969 | 292.904 | 35% |
| HIV chirurgico | - | 2 | 2 | | - | 56.462 | 56.462 | |
| HIV medico | 66 | 86 | 20 | 30% | 439.219 | 546.109 | 106.890 | 24% |
| Infezioni batteriche e non batteriche chirurgiche | 63 | 91 | 28 | 44% | 988.883 | 1.492.972 | 504.089 | 51% |
| Infezioni batteriche e non batteriche mediche | 975 | 943 | -32 | -3% | 5.807.389 | 5.612.363 | -195.026 | -3% |
| **INF - Mal.Infettive** | **1.395** | **1.507** | **112** | **8%** | **8.075.557** | **8.840.875** | **765.318** | **9%** |
| Craniotomia | 4 | 3 | -1 | -25% | 40.096 | 33.583 | -6.513 | -16% |
| Craniotomia neurostimolatore vagale | 1 | 0 | -1 | -100% | 17.281 | 0 | -17.281 | -100% |
| Interventi sul midollo spinale | - | 1 | 1 | | - | 8.666 | 8.666 | |
| **NCH - Neurochir.** | **5** | **4** | **-1** | **-20%** | **57.377** | **42.248** | **-15.128** | **-26%** |
| Neonato normale | 1.376 | 1.290 | -86 | -6% | 480.477 | 450.412 | -30.065 | -6% |
| Patologia neonatol. Maggiore | 1.490 | 1.513 | 23 | 2% | 5.934.120 | 5.853.439 | -80.681 | -1% |
| **NEO - Neonatologia/Nido** | **2.866** | **2.803** | **-63** | **-2%** | **6.414.597** | **6.303.851** | **-110.746** | **-2%** |
| Ictus ischemico acuto | 34 | - | -34 | -100% | 208.303 | - | -208.303 | -100% |
| Ischemia cerebrale transitoria | 145 | 119 | -26 | -18% | 371.603 | 304.195 | -67.408 | -18% |
| Malattie cerebrovascolari | 671 | 682 | 11 | 2% | 2.584.844 | 2.634.202 | 49.358 | 2% |
| Malattie nervi periferici | 82 | 66 | -16 | -20% | 323.277 | 234.753 | -88.524 | -27% |
| Malattie neurologiche | 689 | 657 | -32 | -5% | 3.004.030 | 3.073.369 | 69.338 | 2% |
| Malattie sistema nervoso | 106 | 95 | -11 | -10% | 295.346 | 250.047 | -45.299 | -15% |
| Patologia neurologica | 156 | 160 | 4 | 3% | 323.799 | 367.077 | 43.278 | 13% |
| **NEU - Neurologia** | **1.883** | **1.779** | **-104** | **-6%** | **7.111.203** | **6.863.642** | **-247.561** | **-3%** |
| Nefro-Urologia medica | 1.923 | 2.028 | 105 | 5% | 5.053.577 | 5.443.693 | 390.116 | 8% |
| **N/U - Nefro-Urologia medica** | **1.923** | **2.028** | **105** | **5%** | **5.053.577** | **5.443.693** | **390.116** | **8%** |
| Altri interventi oculistica | 441 | 479 | 38 | 9% | 689.700 | 754.659 | 64.959 | 9% |
| Casi medici oculistici | 98 | 72 | -26 | -27% | 161.310 | 120.902 | -40.407 | -25% |
| Cataratta | 65 | 69 | 4 | 6% | 64.116 | 68.520 | 4.404 | 7% |
| Interventi retina | 247 | 216 | -31 | -13% | 384.029 | 336.077 | -47.952 | -12% |
| Interventi sull'orbita | 20 | 14 | -6 | -30% | 76.667 | 56.070 | -20.597 | -27% |
| **OCU - Oculistica** | **871** | **850** | **-21** | **-2%** | **1.375.822** | **1.336.229** | **-39.593** | **-3%** |
| Interv.bocca | 191 | 183 | -8 | -4% | 276.178 | 253.277 | -22.902 | -8% |
| Odonto medica+estrazioni | 79 | 90 | 11 | 14% | 60.487 | 44.474 | -16.013 | -26% |
| **ODN - Odonto** | **270** | **273** | **3** | **1%** | **336.666** | **297.751** | **-38.915** | **-12%** |

| Linea Produzione | Dimessi 12m2017 | Dimessi 12m2018 | Dimessi Delta | Dimessi Delta% | Importo 12m2017 | Importo 12m2018 | Importo Delta | Importo Delta% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Altri interv.ORL | 529 | 478 | -51 | -10% | 972.710 | 867.174 | -105.536 | -11% |
| Casi medici ORL/Maxillo facciale | 836 | 841 | 5 | 1% | 838.269 | 862.750 | 24.482 | 3% |
| Interventi maggiori ORL | 80 | 81 | 1 | 1% | 336.427 | 321.485 | -14.942 | -4% |
| Interventi tonsille e adenoide | 212 | 257 | 45 | 21% | 209.491 | 252.428 | 42.936 | 20% |
| Otorinolarinogiatria medica | 29 | 24 | -5 | -17% | 58.759 | 57.277 | -1.482 | -3% |
| Tracheostomie | 60 | 52 | -8 | -13% | 1.465.344 | 1.172.892 | -292.452 | -20% |
| **ORL - ORL/Max.Facc.** | **1.746** | **1.733** | **-13** | **-1%** | **3.881.000** | **3.534.006** | **-346.994** | **-9%** |
| | | | | | | | | |
| Altra chir.ortopedica | 133 | 127 | -6 | -5% | 605.534 | 648.420 | 42.885 | 7% |
| Artrodesi | 1 | - | -1 | -100% | 15.521 | - | -15.521 | -100% |
| Chir.mano minore no tunnel | 68 | 64 | -4 | -6% | 90.180 | 83.164 | -7.016 | -8% |
| Interventi ginocchio | 46 | 34 | -12 | -26% | 118.596 | 88.704 | -29.891 | -25% |
| Interventi maggiori arti inferiori | - | 1 | 1 | | - | 13.641 | 13.641 | |
| Interventi su anca e femore | 273 | 306 | 33 | 12% | 1.968.954 | 2.192.624 | 223.670 | 11% |
| Interventi su arto inferiore | 114 | 105 | -9 | -8% | 573.280 | 522.161 | -51.119 | -9% |
| Interventi su spalla e gomito | 43 | 42 | -1 | -2% | 194.616 | 189.258 | -5.358 | -3% |
| Inteverventi su piede | 125 | 109 | -16 | -13% | 307.826 | 266.174 | -41.651 | -14% |
| Int.nervi perif. | 37 | 31 | -6 | -16% | 283.603 | 256.485 | -27.118 | -10% |
| Ortopedia Medica | 1.054 | 997 | -57 | -5% | 3.204.170 | 2.819.163 | -385.007 | -12% |
| Protesi anca e ginocchio | 392 | 375 | -17 | -4% | 3.989.107 | 3.862.743 | -126.364 | -3% |
| Rimozione mezzi di fissazione | 61 | 60 | -1 | -2% | 109.116 | 119.138 | 10.022 | 9% |
| **ORT - Ortopedia** | **2.347** | **2.251** | **-96** | **-4%** | **11.460.504** | **11.061.677** | **-398.828** | **-3%** |
| | | | | | | | | |
| Ostetr.chirurgica(+aborti) | 718 | 648 | -70 | -10% | 847.929 | 756.582 | -91.346 | -11% |
| Ostetr.medica(+aborti) | 829 | 722 | -107 | -13% | 761.845 | 631.815 | -130.031 | -17% |
| Parti cesarei | 843 | 855 | 12 | 1% | 2.022.154 | 2.064.426 | 42.272 | 2% |
| Parti non cesarei | 1.720 | 1.622 | -98 | -6% | 2.370.329 | 2.231.040 | -139.289 | -6% |
| **OST - Ostetricia** | **4.110** | **3.847** | **-263** | **-6%** | **6.002.257** | **5.683.862** | **-318.394** | **-5%** |
| | | | | | | | | |
| Pelle-Mammella casi medici | 486 | 502 | 16 | 3% | 969.563 | 803.571 | -165.991 | -17% |
| **P/M - Pelle/Mammella casi medici** | **486** | **502** | **16** | **3%** | **969.563** | **803.571** | **-165.991** | **-17%** |
| | | | | | | | | |
| Apparato respiratorio respirazione assistita | 167 | 138 | -29 | -17% | 1.280.406 | 1.268.075 | -12.330 | -1% |
| Pneumologia medica | 3.137 | 3.093 | -44 | -1% | 10.715.737 | 10.979.049 | 263.312 | 2% |
| **PNE - Pneumologia** | **3.304** | **3.231** | **-73** | **-2%** | **11.996.143** | **12.247.124** | **250.982** | **2%** |
| | | | | | | | | |
| Chemioterapia | 392 | 236 | -156 | -40% | 1.681.982 | 907.666 | -774.316 | -46% |
| Radioterapia | 141 | 134 | -7 | -5% | 329.144 | 255.619 | -73.525 | -22% |
| **RCT - Radio-Chemioterapia** | **533** | **370** | **-163** | **-31%** | **2.011.126** | **1.163.285** | **-847.841** | **-42%** |
| | | | | | | | | |
| Varie/errori codifica | 667 | 597 | -70 | -10% | 332.464 | 347.630 | 15.166 | 5% |
| **RES - DRG residuali** | **667** | **597** | **-70** | **-10%** | **332.464** | **347.630** | **15.166** | **5%** |

| Linea Produzione | Dimessi 12m2017 | Dimessi 12m2018 | Dimessi Delta | Dimessi Delta% | Importo 12m2017 | Importo 12m2018 | Importo Delta | Importo Delta% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Riabilitazione | 254 | 318 | 64 | 25% | 538.148 | 566.502 | 28.354 | 5% |
| **RIA - Riabilitazione** | **254** | **318** | **64** | **25%** | **538.148** | **566.502** | **28.354** | **5%** |
| Trapianto di midollo | 69 | 98 | 29 | 42% | 4.301.637 | 6.222.093 | 1.920.456 | 45% |
| **TRA - Trapianti midollo** | **69** | **98** | **29** | **42%** | **4.301.637** | **6.222.093** | **1.920.456** | **45%** |
| Trapianto cuore | 8 | 1 | -7 | -88% | 529.338 | 64.480 | -464.858 | -88% |
| Trapianto di fegato e/o trapianto di intestino | 14 | 14 | 0 | 0% | 913.708 | 903.381 | -10.328 | -1% |
| Trapianto di polmone | 5 | 2 | -3 | -60% | 388.262 | 152.402 | -235.860 | -61% |
| Trapianto rene | 32 | 29 | -3 | -9% | 1.113.556 | 990.557 | -122.999 | -11% |
| **TRA - Trapianti organo** | **59** | **46** | **-13** | **-22%** | **2.944.864** | **2.110.819** | **-834.045** | **-28%** |
| Altra chir.nefro-urol. | 1.243 | 1.383 | 140 | 11% | 4.657.727 | 5.125.050 | 467.323 | 10% |
| Altra chirurgia urologica | 559 | 707 | 148 | 26% | 742.637 | 885.027 | 142.391 | 19% |
| Chirurgia urologica maggiore | 52 | 47 | -5 | -10% | 801.979 | 702.296 | -99.682 | -12% |
| ESWL-Litotrissia urinaria | 76 | 96 | 20 | 26% | 84.752 | 111.376 | 26.624 | 31% |
| Interventi maggiori su pelvi maschile | 250 | 319 | 69 | 28% | 1.544.758 | 1.957.359 | 412.601 | 27% |
| Interventi testicolo | 431 | 380 | -51 | -12% | 548.018 | 455.272 | -92.746 | -17% |
| Prostatectomie | 177 | 187 | 10 | 6% | 476.523 | 506.473 | 29.950 | 6% |
| **URO - Urologia** | **2.788** | **3.119** | **331** | **12%** | **8.856.394** | **9.742.853** | **886.459** | **10%** |
| **Totale complessivo** | **44.764** | **44.718** | **-46** | **-0,1%** | **168.512.546** | **170.250.308** | **1.737.763** | **1,0%** |

## *di cui Chirurgia Bariatrica Bentivoglio - Poggioli*

| Linea Produzione | Dimessi 12m2017 | Dimessi 12m2018 | Dimessi Delta | Dimessi Delta% | Importo 12m2017 | Importo 12m2018 | Importo Delta | Importo Delta% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Chirurgia bariatrica | - | 7 | 7, | | | 40.962 | 40.962 | |
| **CHG - Chir.Gen** | - | **7** | **7,** | | | **40.962** | **40.962** | |
| Endocr-metab,casi medici | - | 1 | 1, | | | 220 | 220 | |
| **END - Endocrinologia-Metabolismo** | - | **1** | **1,** | | | **220** | 220 | |
| **Totale complessivo** | | **8** | **8** | | | **41.182** | **41.182** | |

## *di cui Week Surgery Budrio*

| Linea Produzione | Dimessi 12m2017 | Dimessi 12m2018 | Dimessi Delta | Dimessi Delta% | Importo 12m2017 | Importo 12m2018 | Importo Delta | Importo Delta% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cardiologia medica | - | 2 | 2 | | - | 2.685 | 2.685 | |
| Interventi cardiovascolari | 1 | 1 | 0 | | 1.669 | 1.669 | 0 | 0% |
| **CARCCH - Cardiologia Cardiochirurgia** | **1** | **3** | **2,** | 200% | **1.669** | **4.354** | **2.685** | |

| Linea Produzione | Dimessi 12m2017 | Dimessi 12m2018 | Dimessi Delta | Dimessi Delta% | Importo 12m2017 | Importo 12m2018 | Importo Delta | Importo Delta% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Appendicectomia | - | 1 | 1, | | - | 2.637 | 2.637 | |
| Ch.Epato-pancr vie biliari | 1 | - | -1, | -100% | 9.052 | - | -9.052 | -100% |
| Chir.Ano e Stoma | 185 | 234 | 49, | 26% | 192.032 | 251.930 | 59.897 | 31% |
| Chir.Digestiva | 24 | 9 | -15, | -63% | 112.953 | 38.720 | -74.233 | -66% |
| Chir.mammella pat.benigna | 25 | 47 | 22, | 88% | 39.979 | 93.877 | 53.898 | 135% |
| Chirurgia bariatrica | - | - | 0, | | | | | |
| Colecistectomie | 6 | 4 | -2, | -33% | 42.916 | 21.805 | -21.111 | -49% |
| Colecistectomie laparoscopiche | 102 | 99 | -3, | -3% | 275.676 | 210.414 | -65.262 | -24% |
| Ernie | 351 | 461 | 110, | 31% | 488.688 | 633.151 | 144.463 | 30% |
| Int. App. emolinfop. | 18 | 20 | 2, | 11% | 36.831 | 36.314 | -517 | -1% |
| Interventi maggiori intestino | 8 | 6 | -2, | -25% | 44.203 | 18.538 | -25.665 | -58% |
| Interventi minori su intestino | - | 2 | 2, | | - | 3.341 | 3.341 | |
| **CHG - Chir.Gen** | **720** | **883** | **163,** | **23%** | **1.242.332** | **1.310.728** | **68.396** | **6%** |
| Chir.pelle | 267 | 251 | -16, | -6% | 476.425 | 449.466 | -26.959 | -6% |
| **CHP - Chir.Pelle** | **267** | **251** | **-16,** | **-6%** | **476.425** | **449.466** | **-26.959** | **-6%** |
| Altri interventi vascolari | - | 1 | 1, | | - | 2.822 | 2.822 | |
| Stripping vene | 117 | 108 | -9, | -8% | 195.226 | 180.209 | -15.017 | -8% |
| **CHV - Chir.Vascolare** | **117** | **109** | **-8,** | **-7%** | **195.226** | **183.031** | **-12.195** | **-6%** |
| Emolinfopatie | 1 | - | -1, | -100% | 2.962 | - | -2.962 | -100% |
| Linfoma e leucemia chirugica | 1 | - | -1, | | 2.069 | - | - 2.069 | |
| **ELP - Emolinfopatie** | **2** | - | **-2,** | **-100%** | **5.031** | - | **-5.031** | **-100%** |
| Interventi per traumatismo | 7 | 1 | -6, | -86% | 11.062 | 1.501 | -9.562 | -86% |
| Reazioni allergiche e avvelenamenti | 4 | 5 | 1, | 25% | 4.041 | 13.072 | 9.030 | 223% |
| **E/U - Emerg./Urgenza** | **11** | **6** | **-5,** | **-45%** | **15.104** | **14.572** | **-531** | -4% |
| Follow-up oncol.semplice | - | - | 0, | | - | - | - | |
| **FUO - Follow up oncol.** | - | - | **0,** | | - | - | - | |
| Gastroenterologia medica | 2 | 13 | 11, | 550% | **249** | 1.714 | 1.465 | 588% |
| **GAS - Gastroenterologia** | **2** | **13** | **11,** | **550%** | **249** | **1.714** | **1.465** | 588% |
| Altra chirurgia ginecologica | 1 | 0 | -1, | -100% | **1.424** | 0 | -1.424 | -100% |
| **GIN - Ginecologia** | **1** | **0** | **-1,** | **-100%** | **1.424** | **0** | **-1.424** | -100% |
| Malattie sistema nervoso | 1 | 2 | 1, | 100% | 220 | 440 | 220 | 100% |
| **NEU - Neurologia** | **1** | **2** | **1,** | **100%** | **220** | **440** | **220** | 100% |
| Nefro-Urologia medica | 1 | 7 | 6, | | 220 | 1.444 | 1.224 | |
| **N/U - Nefro-Urologia medica** | 1 | **7** | **6,** | | 220 | **1.444** | **1.224** | |

| | Dimessi | | | | Importo | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ***Linea Produzione*** | **12m2017** | **12m2018** | *Delta* | *Delta%* | **12m2017** | **12m2018** | *Delta* | *Delta%* |
| Altri interventi oculistica | 8 | 8 | 0, | 0% | 13.304 | 13.304 | 0 | 0% |
| Casi medici oculistici | - | 1 | 1, | | - | 124 | 124 | |
| **OCU - Oculistica** | **8** | **9** | **1,** | **13%** | **13.304** | **13.429** | **124** | 1% |
| Interv.bocca | 1 | - | -1, | -100% | 1.402 | - | -1.402 | -100% |
| **ODN - Odonto** | **1** | - | **-1,** | **-100%** | **1.402** | - | **-1.402** | **-100%** |
| Altra chir.ortopedica | 1 | 2 | 1, | 100% | 1.544 | 3.088 | 1.544 | 100% |
| Int.nervi perif. | 4 | - | -4, | -100% | 27.014 | - | -27.014 | -100% |
| **ORT - Ortopedia** | **5** | **2** | **-3,** | **-60%** | **28.559** | **3.088** | **-25.470** | **-89%** |
| Pelle-Mammella casi medici | - | 1 | 1, | | - | 124 | 124 | |
| **P/M - Pelle/Mammella casi medici** | - | **1** | **1,** | | - | **124** | **124** | |
| Pneumologia medica | - | 1 | 1, | | - | 124 | 124 | |
| **PNE - Pneumologia** | - | **1** | **1,** | | - | **124** | **124** | |
| Varie/errori codifica | 36 | 46 | 10, | 28% | 5.532 | 10.989 | 5.457 | 99% |
| **RES - DRG residuali** | **36** | **46** | **10,** | **28%** | **5.532** | **10.989** | **5.457** | **99%** |
| Riabilitazione | 25 | 45 | 20, | 80% | 6.169 | 12.577 | 6.408 | 104% |
| **RIA - Riabilitazione** | **25** | **45** | **20,** | **80%** | **6.169** | **12.577** | **6.408** | 104% |
| Altra chirurgia urologica | 120 | 145 | 25, | 21% | 147.713 | 142.122 | -5.591 | -4% |
| Interventi testicolo | 92 | 80 | -12, | -13% | 112.851 | 97.270 | -15.581 | -14% |
| **URO - Urologia** | **212** | **225** | **13,** | **6%** | **260.563** | **239.391** | **-21.172** | **-8%** |
| **Totale complessivo** | **1.410** | **1.603** | **193** | **13,7%** | **2.253.428** | **2.245.472** | **-7.956** | **0%** |

# TIPOLOGIE PRODUTTIVE RICOVERO DEGENZA ORDINARIA E DAY HOSPITAL (RESIDENTI AUSL IMOLA)

Periodo Gennaio - Dicembre 2017-2018

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

## Totale Azienda

| | Dimessi | | | | Importo | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ***Linea Produzione*** | **12m2017** | **12m2018** | *Delta* | *Delta%* | **12m2017** | **12m2018** | *Delta* | *Delta%* |
| Altri interventi sistema cardiovascolare | 10 | 9 | -1 | -10% | 71.642 | 65.676 | -5.966 | -8% |
| By pass coronarico | 3 | 2 | -1 | -33% | 59.739 | 38.384 | -21.355 | -36% |
| Cardiologia medica | 78 | 70 | -8 | -10% | 171.806 | 153.403 | -18.403 | -11% |
| Coronarografia | 53 | 48 | -5 | -9% | 138.091 | 124.351 | -13.740 | -10% |
| Impianto defibrillatore | 8 | 6 | -2 | -25% | 134.949 | 108.561 | -26.388 | -20% |
| Interventi cardiovascolari | 40 | 58 | 18 | 45% | 555.916 | 800.257 | 244.341 | 44% |
| Interventi su valvole cardiache | 37 | 27 | -10 | -27% | 884.782 | 659.985 | -224.797 | -25% |
| Pacemaker | 7 | 8 | 1 | 14% | 34.406 | 29.899 | -4.507 | -13% |
| **CARCCH - Cardiologia Cardiochirurgia** | **236** | **228** | **-8** | **-3%** | **2.051.332** | **1.980.516** | **-70.816** | **-3%** |
| | | | | | | | | |
| Appendicectomia | 40 | 27 | -13 | -33% | 122.903 | 77.118 | -45.785 | -37% |
| Ch.Epato-pancr no colec | 1 | - | -1 | -100% | 7.761 | 0 | -7.761 | -100% |
| Ch.Epato-pancr vie biliari | 19 | 23 | 4 | 21% | 226.967 | 204.359 | -22.608 | -10% |
| Chir.Ano e Stoma | 14 | 12 | -2 | -14% | 20.141 | 12.307 | -7.833 | -39% |
| Chir.Digestiva | 14 | 12 | -2 | -14% | 70.422 | 72.601 | 2.179 | 3% |
| Chir.mammella pat.benigna | 19 | 18 | -1 | -5% | 27.461 | 32.712 | 5.251 | 19% |
| Chirurgia bariatrica | 6 | 3 | -3 | -50% | 35.110 | 17.555 | -17.555 | -50% |
| Chirurgia maggiore appartato digerente | 27 | 24 | -3 | -11% | 343.358 | 288.098 | -55.260 | -16% |
| Colecistectomie | 2 | 3 | 1 | 50% | 16.451 | 19.150 | 2.699 | 16% |
| Colecistectomie laparoscopiche | 12 | 18 | 6 | 50% | 40.307 | 42.393 | 2.086 | 5% |
| Ernie | 48 | 49 | 1 | 2% | 77.177 | 78.703 | 1.526 | 2% |
| Int. App. emolinfop. | 45 | 53 | 8 | 18% | 202.763 | 189.685 | -13.078 | -6% |
| Interventi apparato digerente | 4 | 5 | 1 | 25% | 16.958 | 8.129 | -8.829 | -52% |
| Interventi maggiori intestino | 10 | 15 | 5 | 50% | 88.130 | 123.645 | 35.515 | 40% |
| Interventi minori su intestino | 3 | 4 | 1 | 33% | 13.876 | 20.108 | 6.232 | 45% |
| Int.tiroidi/paratir. | 14 | 15 | 1 | 7% | 44.402 | 51.177 | 6.774 | 15% |
| Mastectomie subtotali | 21 | 7 | -14 | -67% | 26.975 | 9.439 | -17.536 | -65% |
| Mastectomie totali | 5 | 4 | -1 | -20% | 22.090 | 14.613 | -7.477 | -34% |
| **CHG - Chir.Gen** | **304** | **292** | **-12** | **-4%** | **1.403.250** | **1.261.791** | **-141.460** | **-10%** |
| | | | | | | | | |
| Chir.pelle | 30 | 31 | 1 | 3% | 70.123 | 57.864 | -12.259 | -17% |
| **CHP - Chir.Pelle** | **30** | **31** | **1** | **3%** | **70.123** | **57.864** | **-12.259** | **-17%** |
| | | | | | | | | |
| Altri interv.Ch.Tor. | 15 | 15 | 0 | 0% | 25.981 | 32.072 | 6.092 | 23% |
| Inteventi maggiori Ch.Tor. | 15 | 30 | 15 | 100% | 108.736 | 178.491 | 69.754 | 64% |
| **CHT - Chir.Toracica** | **30** | **45** | **15** | **50%** | **134.717** | **210.563** | **75.846** | **56%** |

| Linea Produzione | Dimessi 12m2017 | Dimessi 12m2018 | Dimessi Delta | Dimessi Delta% | Importo 12m2017 | Importo 12m2018 | Importo Delta | Importo Delta% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Altri interventi vascolari | 54 | 36 | -18 | -33% | 326.622 | 217.601 | -109.021 | -33% |
| Interv.Arterie+amputaz. | 6 | 7 | 1 | 17% | 68.173 | 88.544 | 20.371 | 30% |
| **CHV - Chir.Vascolare** | **64** | **48** | **-16** | **-25%** | **401.469** | **318.788** | **-82.681** | **-21%** |
| Disturbi mentali | 4 | 7 | 3 | 75% | 9.435 | 36.028 | 26.594 | 282% |
| **DIS - Disagio** | **4** | **7** | **3** | **75%** | **9.435** | **36.028** | **26.594** | **282%** |
| Emolinfopatie | 31 | 30 | -1 | -3% | 81.853 | 91.653 | 9.800 | 12% |
| Linfoma e leucemia chirugica | 3 | 2 | -1 | -33% | 23.694 | 10.025 | -13.669 | -58% |
| Linfoma e leucemia medica | 30 | 36 | 6 | 20% | 279.216 | 295.182 | 15.966 | 6% |
| **ELP - Emolinfopatie** | **64** | **68** | **4** | **6%** | **384.763** | **396.860** | **12.097** | **3%** |
| PTCA-Angioplastica | 28 | 12 | -16 | -57% | 190.892 | 93.672 | -97.220 | -51% |
| **EMD - Emodinamica** | **28** | **12** | **-16** | **-57%** | **190.892** | **93.672** | **-97.220** | **-51%** |
| Endocr-metab,casi chir. | - | 5 | 5 | | - | 33.940 | 33.940 | |
| Endocr-metab,casi medici | 26 | 15 | -11 | -42% | 34.887 | 24.301 | -10.586 | -30% |
| **END - Endocrinologia-Metabolismo** | **26** | **20** | **-6** | **-23%** | **34.887** | **58.240** | **23.354** | **67%** |
| ECMO o Tracheo con ventilazione meccanica | 2 | 1 | -1 | -50% | 101.116 | 46.607 | -54.509 | -54% |
| Interventi per traumatismo | 12 | 4 | -8 | -67% | 81.814 | 23.489 | -58.325 | -71% |
| Reazioni allergiche e avvelenamenti | 11 | 17 | 6 | 55% | 32.861 | 38.944 | 6.084 | 19% |
| **E/U - Emerg./Urgenza** | **25** | **22** | **-3** | **-12%** | **215.791** | **109.040** | **-106.750** | **-49%** |
| Follow-up oncol.semplice | 0 | 1 | 1 | | - | 567 | 567 | |
| **FUO - Follow up oncol.** | **0** | **1** | **1** | | - | **567** | **567** | |
| Gastroenterologia medica | 131 | 98 | -33 | -25% | 310.119 | 261.196 | -48.922 | -16% |
| **GAS - Gastroenterologia** | **131** | **98** | **-33** | **-25%** | **310.119** | **261.196** | **-48.922** | **-16%** |
| Altra chirurgia ginecologica | 12 | 19 | 7 | 58% | 17.637 | 28.079 | 10.442 | 59% |
| Eviscerazione pelvica | 5 | 6 | 1 | 20% | 32.225 | 38.337 | 6.112 | 19% |
| Ginecologia medica | 10 | 8 | -2 | -20% | 11.648 | 7.208 | -4.440 | -38% |
| Interventi utero | 97 | 97 | 0 | 0% | 255.894 | 288.370 | 32.476 | 13% |
| **GIN - Ginecologia** | **124** | **130** | **6** | **5%** | **317.404** | **361.995** | **44.591** | **14%** |
| Altre Mal.Infettive | 16 | 13 | -3 | -19% | 45.885 | 32.939 | -12.946 | -28% |
| HIV medico | 8 | 5 | -3 | -38% | 55.655 | 31.419 | -24.236 | -44% |
| Infezioni batteriche e non batteriche chirurgiche | 2 | 5 | 3 | 150% | 28.301 | 58.846 | 30.545 | 108% |
| Infezioni batteriche e non batteriche mediche | 11 | 12 | 1 | 9% | 62.234 | 98.545 | 36.312 | 58% |
| **INF - Mal.Infettive** | **37** | **35** | **-2** | **-5%** | **192.074** | **221.749** | **29.675** | **15%** |

| Linea Produzione | Dimessi 12m2017 | Dimessi 12m2018 | Dimessi Delta | Dimessi Delta% | Importo 12m2017 | Importo 12m2018 | Importo Delta | Importo Delta% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Craniotomia | - | 1 | 1 | | - | 9.126 | 9.126 | |
| **NCH - Neurochir.** | **-** | **1** | **1** | | **-** | **9.126** | **9.126** | |
| Neonato normale | 58 | 56 | -2 | -3% | 19.449 | 18.778 | -671 | -3% |
| Patologia neonatol. Maggiore | 65 | 94 | 29 | 45% | 655.329 | 993.670 | 338.340 | 52% |
| **NEO - Neonatologia/Nido** | **123** | **150** | **27** | **22%** | **674.778** | **1.012.448** | **337.670** | **50%** |
| Ischemia cerebrale transitoria | 2 | 2 | 0 | 0% | 2.839 | 5.239 | 2.399 | 85% |
| Malattie cerebrovascolari | 6 | 8 | 2 | 33% | 19.210 | 31.790 | 12.580 | 65% |
| Malattie nervi periferici | 2 | 3 | 1 | 50% | 3.705 | 13.679 | 9.974 | 269% |
| Malattie neurologiche | 23 | 17 | -6 | -26% | 122.002 | 81.288 | -40.714 | -33% |
| Malattie sistema nervoso | 6 | 9 | 3 | 50% | 9.960 | 20.314 | 10.354 | 104% |
| Patologia neurologica | 2 | 3 | 1 | | 4.617 | 3.129 | -1.488 | |
| **NEU - Neurologia** | **41** | **42** | **1** | **2%** | **162.333** | **155.439** | **-6.895** | **-4%** |
| Nefro-Urologia medica | 80 | 86 | 6 | 8% | 175.017 | 213.354 | 38.337 | 22% |
| **N/U - Nefro-Urologia medica** | **80** | **86** | **6** | **8%** | **175.017** | **213.354** | **38.337** | **22%** |
| Altri interventi oculistica | 23 | 22 | -1 | -4% | 34.119 | 35.065 | 946 | 3% |
| Casi medici oculistici | 4 | 1 | -3 | -75% | 5.030 | 220 | -4.810 | -96% |
| Cataratta | 2 | 4 | 2 | 100% | 2.048 | 4.097 | 2.048 | 100% |
| Interventi retina | 14 | 8 | -6 | -43% | 21.794 | 12.402 | -9.391 | -43% |
| Interventi sull'orbita | - | 2 | 2 | | - | 10.155 | 10.155 | |
| **OCU - Oculistica** | **43** | **37** | **-6** | **-14%** | **62.991** | **61.939** | **-1.052** | **-2%** |
| Interv.bocca | 16 | 14 | -2 | -13% | 22.940 | 19.063 | -3.877 | -17% |
| Odonto medica+estrazioni | 6 | 5 | -1 | -17% | 842 | 622 | -220 | -26% |
| **ODN - Odonto** | **22** | **19** | **-3** | **-14%** | **23.782** | **19.685** | **-4.097** | **-17%** |
| Altri interv.ORL | 34 | 22 | -12 | -35% | 62.086 | 41.984 | -20.102 | -32% |
| Casi medici ORL/Maxillo facciale | 28 | 24 | -4 | -14% | 28.445 | 22.963 | -5.482 | -19% |
| Interventi maggiori ORL | 5 | 8 | 3 | 60% | 17.923 | 32.660 | 14.737 | 82% |
| Interventi tonsille e adenoide | 14 | 9 | -5 | -36% | 11.381 | 6.431 | -4.950 | -43% |
| Tracheostomie | 4 | 1 | -3 | -75% | 61.160 | 12.248 | -48.912 | -80% |
| **ORL - ORL/Max.Facc.** | **86** | **64** | **-22** | **-26%** | **184.488** | **116.285** | **-68.202** | **-37%** |
| Altra chir.ortopedica | 7 | 10 | 3 | 43% | 30.813 | 60.454 | 29.641 | 96% |
| Chir.mano minore no tunnel | - | 3 | 3 | | - | 3.718 | 3.718 | |
| Interventi ginocchio | 1 | 2 | 1 | 100% | 2.615 | 4.706 | 2.092 | 80% |
| Interventi su anca e femore | - | 2 | 2 | | - | 13.410 | 13.410 | |
| Interventi su arto inferiore | 5 | 1 | -4 | -80% | 22.687 | 8.085 | -14.602 | -64% |

| Linea Produzione | Dimessi 12m2017 | Dimessi 12m2018 | Dimessi Delta | Dimessi Delta% | Importo 12m2017 | Importo 12m2018 | Importo Delta | Importo Delta% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Interventi su spalla e gomito | - | 1 | 1 | | - | 4.523 | 4.523 | |
| Inteverventi su piede | 6 | 2 | -4 | -67% | 13.639 | 4.546 | -9.093 | -67% |
| Int.nervi perif. | - | 1 | 1 | | - | 2.396 | 2.396 | |
| Ortopedia Medica | 37 | 33 | -4 | -11% | 117.621 | 99.359 | -18.262 | -16% |
| Protesi anca e ginocchio | 7 | 10 | 3 | 43% | 72.605 | 104.838 | 32.233 | 44% |
| Rimozione mezzi di fissazione | 2 | 3 | 1 | 50% | 10.080 | 9.298 | -783 | -8% |
| **ORT - Ortopedia** | **65** | **68** | **3** | **5%** | **270.060** | **315.333** | **45.274** | **17%** |
| | | | | | | | | |
| Ostetr.chirurgica(+aborti) | 13 | 19 | 6 | 46% | 14.716 | 21.764 | 7.048 | 48% |
| Ostetr.medica(+aborti) | 41 | 48 | 7 | 17% | 41.772 | 47.646 | 5.875 | 14% |
| Parti cesarei | 58 | 55 | -3 | -5% | 146.654 | 153.369 | 6.715 | 5% |
| Parti non cesarei | 56 | 68 | 12 | 21% | 90.603 | 94.304 | 3.702 | 4% |
| **OST - Ostetricia** | **168** | **190** | **22** | **13%** | **293.744** | **317.083** | **23.339** | **8%** |
| | | | | | | | | |
| Pelle-Mammella casi medici | 24 | 26 | 2 | 8% | 30.964 | 31.448 | 484 | 2% |
| **P/M - Pelle/Mammella casi medici** | **24** | **26** | **2** | **8%** | **30.964** | **31.448** | **484** | **2%** |
| | | | | | | | | |
| Apparato respiratorio respirazione assistita | 3 | 2 | -1 | -33% | 17.375 | 23.030 | 5.655 | 33% |
| Pneumologia medica | 52 | 55 | 3 | 6% | 163.831 | 186.506 | 22.675 | 14% |
| **PNE - Pneumologia** | **55** | **57** | **2** | **4%** | **181.206** | **209.536** | **28.330** | **16%** |
| | | | | | | | | |
| Chemioterapia | 30 | 49 | 19 | 63% | 127.091 | 135.178 | 8.087 | 6% |
| Radioterapia | 21 | 14 | -7 | -33% | 53.880 | 21.212 | -32.668 | -61% |
| **RCT - Radio-Chemioterapia** | **51** | **63** | **12** | **24%** | **180.971** | **156.390** | **-24.581** | **-14%** |
| | | | | | | | | |
| Varie/errori codifica | 51 | 34 | -17 | -33% | 29.428 | 8.771 | -20.657 | -70% |
| **RES - DRG residuali** | **51** | **34** | **-17** | **-33%** | **29.428** | **8.771** | **-20.657** | **-70%** |
| | | | | | | | | |
| Riabilitazione | 8 | 19 | 11 | 138% | 12.487 | 17.937 | 5.450 | 44% |
| **RIA - Riabilitazione** | **8** | **19** | **11** | **138%** | **12.487** | **17.937** | **5.450** | **44%** |
| | | | | | | | | |
| Trapianto di midollo | 18 | 16 | -2 | -11% | 1.133.869 | 1.010.674 | -123.196 | -11% |
| **TRA - Trapianti midollo** | **18** | **16** | **-2** | **-11%** | **1.133.869** | **1.010.674** | **-123.196** | **-11%** |
| | | | | | | | | |
| Trapianto di fegato e/o trapianto di intestino | 7 | - | -7 | -100% | 451.690 | - | -451.690 | -100% |
| Trapianto rene | 6 | 6 | 0 | 0% | 206.522 | 204.943 | -1.579 | -1% |
| **TRA - Trapianti organo** | **13** | **6** | **-7** | **-54%** | **658.212** | **204.943** | **-453.269** | **-69%** |

| Linea Produzione | Dimessi 12m2017 | Dimessi 12m2018 | Dimessi Delta | Dimessi Delta% | Importo 12m2017 | Importo 12m2018 | Importo Delta | Importo Delta% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Altra chir.nefro-urol. | 59 | 59 | 0 | 0% | 217.427 | 256.266 | 38.839 | 18% |
| Altra chirurgia urologica | 38 | 51 | 13 | 34% | 59.309 | 57.800 | -1.509 | -3% |
| Chirurgia urologica maggiore | 6 | 4 | -2 | -33% | 92.015 | 61.343 | -30.672 | -33% |
| ESWL-Litotrissia urinaria | 2 | 2 | 0 | 0% | 1.633 | 1.633 | 0 | 0% |
| Interventi maggiori su pelvi maschile | 31 | 34 | 3 | 10% | 188.810 | 212.182 | 23.372 | 12% |
| Interventi testicolo | 34 | 38 | 4 | 12% | 39.900 | 43.416 | 3.516 | 9% |
| Prostatectomie | 4 | 11 | 7 | 175% | 9.816 | 28.684 | 18.868 | 192% |
| **URO - Urologia** | **174** | **199** | **25** | **14%** | **608.910** | **661.324** | **52.415** | **9%** |
| **Totale complessivo** | **2.125** | **2.114** | **-11** | **-0,5%** | **10.399.494** | **9.890.586** | **-508.909** | **-4,9%** |

## *di cui Chirurgia Bariatrica Bentivoglio - Poggioli*

| Linea Produzione | Dimessi 12m2017 | Dimessi 12m2018 | Dimessi Delta | Dimessi Delta% | Importo 12m2017 | Importo 12m2018 | Importo Delta | Importo Delta% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Chirurgia bariatrica | - | 1 | 1, | | | 5.852 | 5.852 | |
| **CHG - Chir.Gen** | - | **1** | **1,** | | | **5.852** | **5.852** | |
| **Totale complessivo** | | **1** | **1** | | | **5.852** | **5.852** | |

## *di cui Week Surgery Budrio*

| Linea Produzione | Dimessi 12m2017 | Dimessi 12m2018 | Dimessi Delta | Dimessi Delta% | Importo 12m2017 | Importo 12m2018 | Importo Delta | Importo Delta% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Appendicectomia | - | 0 | 0, | | - | 0 | 0 | |
| Ch.Epato-pancr vie biliari | 0 | 1 | 1, | | 0 | 13.914 | 13.914 | |
| Chir.Ano e Stoma | 9 | 7 | -2, | -22% | 9.054 | 6.981 | -2.074 | -23% |
| Chir.Digestiva | 5 | 1 | -4, | -80% | 22.548 | 4.510 | -18.038 | -80% |
| Chir.mammella pat.benigna | 1 | 0 | -1, | -100% | 2.272 | 0 | -2.272 | -100% |
| Chirurgia bariatrica | 0 | 0 | 0, | | | | | |
| Colecistectomie | 1 | 1 | 0, | | 5.451 | 5.451 | 0 | |
| Colecistectomie laparoscopiche | 4 | 6 | 2, | 50% | 14.316 | 11.843 | -2.473 | -17% |
| Ernie | 11 | 20 | 9, | 82% | 15.076 | 30.779 | 15.704 | 104% |
| Int. App. emolinfop. | | | | | | | | |
| Interventi maggiori intestino | | | | | | | | |
| Interventi minori su intestino | - | 0 | 0, | | - | 0 | 0 | |
| **CHG - Chir.Gen** | **31** | **37** | **6,** | **19%** | **68.717** | **75.059** | **6.342** | **9%** |
| Chir.pelle | 10 | 13 | 3, | 30% | 20.317 | 22.722 | 2.404 | 12% |
| **CHP - Chir.Pelle** | **10** | **13** | **3,** | **30%** | **20.317** | **22.722** | **2.404** | **12%** |
| Stripping vene | 4 | 4 | 0, | 0% | 6.674 | 6.674 | 0 | 0% |
| **CHV - Chir.Vascolare** | **4** | **4** | **0,** | **0%** | **6.674** | **6.674** | **0** | **0%** |

| Linea Produzione | Dimessi 12m2017 | Dimessi 12m2018 | Dimessi Delta | Dimessi Delta% | Importo 12m2017 | Importo 12m2018 | Importo Delta | Importo Delta% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Interventi per traumatismo | 1 | - | -1, | -100% | 1.501 | - | -1.501 | -100% |
| Reazioni allergiche e avvelenamenti | 1 | - | -1, | -100% | 220 | - | -220 | -100% |
| **E/U - Emerg./Urgenza** | **2** | - | **-2,** | **-100%** | **1.721** | - | **-1.721** | -100% |
| Gastroenterologia medica | - | 1 | 1, | | - | 124 | 124 | |
| **GAS - Gastroenterologia** | - | **1** | **1,** | | - | **124** | **124** | |
| Altri interventi oculistica | - | 1 | 1, | | - | 1.663 | 1.663 | |
| **OCU - Oculistica** | - | **1** | **1,** | | - | **1.663** | **1.663** | |
| Varie/errori codifica | 1 | 3 | 2, | 200% | 220 | 564 | 344 | 157% |
| **RES - DRG residuali** | **1** | **3** | **2,** | **200%** | **220** | **564** | **344** | **157%** |
| Riabilitazione | 1 | 1 | 0, | 0% | 220 | 220 | 0 | 0% |
| **RIA - Riabilitazione** | **1** | 1 | **0,** | **0%** | **220** | 220 | **0** | 0% |
| Altra chirurgia urologica | 3 | 1 | -2, | -67% | 4.153 | 988 | -3.165 | -76% |
| Interventi testicolo | 5 | 1 | -4, | -80% | 6.146 | 1.151 | -4.995 | -81% |
| **URO - Urologia** | **8** | **2** | **-6,** | **-75%** | **10.299** | **2.140** | **-8.160** | **-79%** |
| **Totale complessivo** | **57** | **62** | **5** | **8,8%** | **108.168** | **109.167** | **998** | **1%** |

# 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**

| | 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 | | |
| CDR APICALE | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 2017 | 2018 | Delta | 2017 | 2018 | Delta | 2017 | 2018 | Delta |
| 604 - Medicina d'Urgenza e P.S.-Cavazza | 564 | 590 | 26 | 73 | 75 | 2 | 637 | 665 | 28 | 1.130.974 | 1.253.698 | 122.724 | 153.595 | 204.821 | 51.226 | 1.284.569 | 1.458.519 | 173.950 | | | | | | | | | |
| 6ME - Prog.Dip. Area Med.Int.a supporto Dip.Emerg.-Lenzi | 957 | 905 | -52 | 131 | 129 | -2 | 1.088 | 1.034 | -54 | 3.537.479 | 3.110.250 | -427.230 | 448.689 | 387.238 | -61.451 | 3.986.168 | 3.497.487 | -488.681 | | | | | | | | | |
| 660 - Ortopedia e Traumatologia - ff Alfonso | 1.330 | 1.295 | -35 | 184 | 182 | -2 | 1.514 | 1.477 | -37 | 7.688.547 | 7.652.677 | -35.870 | 1.072.466 | 974.960 | -97.506 | 8.761.013 | 8.627.637 | -133.376 | 106 | 86 | -20 | 12 | 12 | 0 | 118 | 98 | -20 |
| 6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera | 845 | 1.010 | 165 | 206 | 209 | 3 | 1.051 | 1.219 | 168 | 4.508.351 | 5.447.755 | 939.404 | 1.028.207 | 1.170.774 | 142.567 | 5.536.558 | 6.618.529 | 1.081.971 | | | | | | | | | |
| 6TA - Anestesiologia e Terapia del dolore - Melotti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 22 | 42 | 20 | 1 | 10 | 9 | 23 | 52 | 29 |
| **DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA** | **3.696** | **3.800** | **104** | **594** | **595** | **1** | **4.290** | **4.395** | **105** | **16.865.351** | **17.464.379** | **599.028** | **2.702.956** | **2.737.793** | **34.836** | **19.568.308** | **20.202.172** | **633.864** | **128** | **128** | **0** | **13** | **22** | **9** | **141** | **150** | **9** |
| 612 - Chirurgia Pediatrica - Lima | 1.391 | 709 | -682 | 585 | 362 | -223 | 1.976 | 1.071 | -905 | 2.755.626 | 1.749.507 | -1.006.119 | 1.507.221 | 1.352.809 | -154.412 | 4.262.847 | 3.102.316 | -1.160.531 | 346 | 1.136 | 790 | 4 | 165 | 161 | 350 | 1.301 | 951 |
| 637 - Ginecologia eFisiop.Riproduzione Umana-Seracchioli | 1.309 | 1.293 | -16 | 557 | 658 | 101 | 1.866 | 1.951 | 85 | 3.101.970 | 3.112.345 | 10.375 | 1.861.078 | 2.165.261 | 304.183 | 4.963.048 | 5.277.606 | 314.558 | 852 | 901 | 49 | 319 | 359 | 40 | 1.171 | 1.260 | 89 |
| 6MP - Ostetricia e Medicina dell' Eta' Prenatale - Rizzo | 3.292 | 3.202 | -90 | 504 | 443 | -61 | 3.796 | 3.645 | -151 | 5.180.375 | 5.074.711 | -105.665 | 815.927 | 779.855 | -36.072 | 5.996.303 | 5.854.566 | -141.737 | | | | | | | | | |
| 6G1 - SSD Oncologia Ginecologica - De Iaco | 208 | 219 | 11 | 214 | 239 | 25 | 422 | 458 | 36 | 1.070.439 | 1.053.163 | -17.276 | 1.147.235 | 1.346.234 | 198.999 | 2.217.674 | 2.399.397 | 181.723 | | | | | | | | | |
| 6OG - SSD Pronto Socc.Ostetrico Ginecologico e OBI-Mollo | 572 | 334 | -238 | 192 | 127 | -65 | 764 | 461 | -303 | 882.718 | 618.954 | -263.764 | 434.489 | 358.346 | -76.143 | 1.317.207 | 977.300 | -339.907 | | | | | | | | | |
| 5UR - Deg.zeUrgenze Mollo Seracchioli/DH PMA/ DH Gin.Ost | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 400 | 366 | -34 | 121 | 105 | -16 | 521 | 471 | -50 |
| **Subtotale Ostetricia Ginecologia** | **5.381** | **5.048** | **-333** | **1.467** | **1.467** | **0** | **6.848** | **6.515** | **-333** | **10.235.502** | **9.859.172** | **-376.330** | **4.258.730** | **4.649.697** | **390.967** | **14.494.232** | **14.508.869** | **14.637** | **1.252** | **1.267** | **15** | **440** | **464** | **24** | **1.692** | **1.731** | **39** |
| 641 - Pediatria - Pession | 543 | 576 | 33 | 353 | 358 | 5 | 896 | 934 | 38 | 1.973.073 | 2.417.094 | 444.021 | 2.014.335 | 2.197.089 | 182.754 | 3.987.408 | 4.614.183 | 626.775 | 359 | 140 | -219 | 261 | 193 | -68 | 620 | 333 | -287 |
| 6PE - Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari | 990 | 899 | -91 | 120 | 140 | 20 | 1.110 | 1.039 | -71 | 2.048.686 | 1.823.848 | -224.838 | 290.968 | 520.491 | 229.522 | 2.339.654 | 2.344.338 | 4.684 | | | | | | | | | |
| **Subtotale Area Pediatrica** | **1.533** | **1.475** | **-58** | **473** | **498** | **25** | **2.006** | **1.973** | **-33** | **4.021.759** | **4.240.942** | **219.183** | **2.305.303** | **2.717.580** | **412.277** | **6.327.062** | **6.958.522** | **631.460** | **359** | **140** | **-219** | **261** | **193** | **-68** | **620** | **333** | **-287** |
| 642 - Neonatologia - Faldella | 610 | 602 | -8 | 102 | 88 | -14 | 712 | 690 | -22 | 6.222.755 | 6.236.835 | 14.080 | 1.593.824 | 1.301.672 | -292.152 | 7.816.579 | 7.538.507 | -278.072 | | | | | | | | | |
| 687 - Anestesiologia e Rianim.-Caramelli | 4 | 11 | 7 | 12 | 13 | 1 | 16 | 24 | 8 | 50.760 | 201.983 | 151.223 | 170.330 | 148.693 | -21.638 | 221.090 | 350.676 | 129.585 | | | | | | | | | |
| 6NP - Neuropsichiatria Infantile - ff Cordelli | 141 | 165 | 24 | 161 | 174 | 13 | 302 | 339 | 37 | 711.528 | 699.148 | -12.380 | 885.361 | 857.428 | -27.933 | 1.596.888 | 1.556.575 | -40.313 | 69 | 66 | -3 | 61 | 45 | -16 | 130 | 111 | -19 |
| 691 - Chirurgia Generale - Taffurelli | 475 | 459 | -16 | 141 | 169 | 28 | 616 | 628 | 12 | 1.054.263 | 1.052.023 | -2.240 | 379.268 | 462.269 | 83.001 | 1.433.531 | 1.514.292 | 80.761 | | | | | | | | | |
| 652 - Urologia - Brunocilla | 1.768 | 1.844 | 76 | 531 | 579 | 48 | 2.299 | 2.423 | 124 | 5.515.782 | 5.838.108 | 322.326 | 2.139.822 | 2.492.139 | 352.317 | 7.655.604 | 8.330.246 | 674.642 | | | | | | | | | |
| 6P1 - Progr.Dipart.Chir.Pelvica complessa-Concetti | 566 | 602 | 36 | 363 | 350 | -13 | 929 | 952 | 23 | 1.938.127 | 2.284.151 | 346.024 | 1.733.005 | 1.713.658 | -19.347 | 3.671.132 | 3.997.809 | 326.677 | | | | | | | | | |
| 6AD - SSD Andrologia - Colombo | 208 | 169 | -39 | 101 | 97 | -4 | 309 | 266 | -43 | 299.840 | 265.323 | -34.516 | 275.288 | 225.683 | -49.605 | 575.127 | 491.006 | -84.121 | | | | | | | | | |
| **DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE** | **12.077** | **11.084** | **-993** | **3.936** | **3.797** | **-139** | **16.013** | **14.881** | **-1.132** | **32.805.940** | **32.427.191** | **-378.749** | **15.248.152** | **15.921.627** | **673.475** | **48.054.092** | **48.348.819** | **294.726** | **2.026** | **2.609** | **583** | **766** | **867** | **101** | **2.792** | **3.476** | **684** |
| 689 - Anestesiologia e Rianim.-Frascaroli | 35 | 34 | -1 | 35 | 50 | 15 | 70 | 84 | 14 | 939.122 | 819.176 | -119.946 | 1.164.647 | 1.474.591 | 309.945 | 2.103.768 | 2.293.767 | 189.998 | | | | | | | | | |
| 605 - Cardiochirurgia - ff Pacini | 659 | 649 | -10 | 400 | 384 | -16 | 1.059 | 1.033 | -26 | 12.765.384 | 12.516.425 | -248.959 | 8.492.192 | 8.443.044 | -49.149 | 21.257.576 | 20.959.469 | -298.107 | | | | | | | | | |
| 669 - Cardiochir. Pediatrica - Gargiulo | 50 | 57 | 7 | 224 | 209 | -15 | 274 | 266 | -8 | 860.659 | 956.325 | 95.666 | 4.106.662 | 3.710.912 | -395.751 | 4.967.322 | 4.667.237 | -300.085 | | | | | | | | | |
| 6CP - Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - ff Donti | 115 | 109 | -6 | 467 | 457 | -10 | 582 | 566 | -16 | 697.833 | 769.639 | 71.806 | 2.938.791 | 2.811.021 | -127.770 | 3.636.624 | 3.580.659 | -55.964 | | | | | | | | | |
| 606 - Cardiologia - Rapezzi | 2.186 | 2.132 | -54 | 752 | 815 | 63 | 2.938 | 2.947 | 9 | 15.588.701 | 15.108.871 | -479.830 | 4.875.967 | 5.772.921 | 896.955 | 20.464.668 | 20.881.793 | 417.125 | 674 | 662 | -12 | 749 | 836 | 87 | 1.423 | 1.498 | 75 |
| 615 - Chirurgia Vascolare - Mauro Gargiulo | 695 | 651 | -44 | 139 | 130 | -9 | 834 | 781 | -53 | 5.557.751 | 5.366.552 | -191.199 | 1.563.711 | 1.413.106 | -150.606 | 7.121.463 | 6.779.658 | -341.805 | | | | | | | | | |
| 614 - Chirurgia Toracica - ff G.D.Gargiulo | 203 | 218 | 15 | 80 | 93 | 13 | 283 | 311 | 28 | 2.084.805 | 2.001.947 | -82.858 | 773.660 | 1.097.008 | 323.348 | 2.858.465 | 3.098.955 | 240.490 | | | | | | | | | |

| | 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 | | |
| CDR APICALE | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 2017 | 2018 | Delta | 2017 | 2018 | Delta | 2017 | 2018 | Delta |
| 643 - Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava | 653 | 648 | -5 | 69 | 86 | 17 | 722 | 734 | 12 | 3.589.889 | 3.459.355 | -130.534 | 459.116 | 535.603 | 76.487 | 4.049.005 | 3.994.958 | -54.047 | 17 | 8 | -9 | 12 | 9 | -3 | 29 | 17 | -12 |
| 6PI - Pneumologia Interventistica - Trisolini | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 299 | 388 | 89 | 115 | 154 | 39 | 414 | 542 | 128 |
| 690 - Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi | 28 | 11 | -17 | 6 | | -6 | 34 | 11 | -23 | 112.297 | 62.173 | -50.123 | 18.714 | | -18.714 | 131.011 | 62.173 | -68.838 | 268 | 288 | 20 | 17 | 14 | -3 | 285 | 302 | 17 |
| 629 - Medicina Interna - Borghi | 1.122 | 1.216 | 94 | 95 | 113 | 18 | 1.217 | 1.329 | 112 | 3.748.021 | 4.698.188 | 950.167 | 324.246 | 412.524 | 88.279 | 4.072.267 | 5.110.713 | 1.038.446 | | | | | | | | | |
| 51B - Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - piano 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5 | 1 | -4 | 2 | 1 | -1 | 7 | 2 | -5 |
| 52M - Deg/Dh Media intensità Pad.23 - piano 2 | 66 | 74 | 8 | 21 | 11 | -10 | 87 | 85 | -2 | 229.636 | 224.452 | -5.184 | 60.319 | 28.073 | -32.246 | 289.955 | 252.525 | -37.430 | 43 | 42 | -1 | 13 | 16 | 3 | 56 | 58 | 2 |
| **DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE** | **5.812** | **5.799** | **-13** | **2.288** | **2.348** | **60** | **8.100** | **8.147** | **47** | **46.174.098** | **45.983.105** | **-190.994** | **24.778.025** | **25.698.802** | **920.777** | **70.952.124** | **71.681.907** | **729.783** | **1.306** | **1.389** | **83** | **908** | **1.030** | **122** | **2.214** | **2.419** | **205** |
| 608 - Chirurgia Generale - Minni | 315 | 402 | 87 | 126 | 177 | 51 | 441 | 579 | 138 | 1.750.164 | 2.103.434 | 353.270 | 960.801 | 1.227.688 | 266.887 | 2.710.965 | 3.331.123 | 620.157 | | | | | | | | | |
| 610 - Chirurgia Generale - Cola | 110 | | -110 | 48 | | -48 | 158 | | -158 | 831.704 | | -831.704 | 361.105 | | -361.105 | 1.192.808 | | -1.192.808 | | | | | | | | | |
| 611 - Chirurgia Generale - Poggioli | 330 | 478 | 148 | 725 | 767 | 42 | 1.055 | 1.245 | 190 | 2.574.961 | 3.484.760 | 909.800 | 6.804.004 | 6.762.682 | -41.322 | 9.378.964 | 10.247.442 | 868.477 | | | | | | | | | |
| **Sub totale Cdr 610 e 611** | **440** | **478** | **38** | **773** | **767** | **-6** | **1.213** | **1.245** | **32** | **3.406.664** | **3.484.760** | **78.096** | **7.165.108** | **6.762.682** | **-402.427** | **10.571.772** | **10.247.442** | **-324.331** | | | | | | | | | |
| Chirurgia Bariatrica c/o Bentivoglio - Poggioli | | 9 | 9 | | 7 | 7 | | 16 | 16 | | 47.034 | 47.034 | | 41.871 | 41.871 | | 88.905 | 88.905 | | | | | | | | | |
| 5OB - Week Surgery presso Budrio - Greco | 371 | 445 | 74 | 117 | 119 | 2 | 488 | 564 | 76 | 806.928 | 712.563 | -94.365 | 212.599 | 160.000 | -52.599 | 1.019.527 | 872.564 | -146.963 | 1.095 | 1.222 | 127 | 287 | 319 | 32 | 1.382 | 1.541 | 159 |
| 654 - Gastroenterologia - Bazzoli | 452 | 473 | 21 | 158 | 166 | 8 | 610 | 639 | 29 | 1.573.669 | 1.596.614 | 22.945 | 653.915 | 651.709 | -2.206 | 2.227.584 | 2.248.323 | 20.739 | | | | | | | | | |
| 658 - Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini | 813 | 796 | -17 | 122 | 151 | 29 | 935 | 947 | 12 | 2.745.910 | 2.666.295 | -79.616 | 418.634 | 458.508 | 39.874 | 3.164.544 | 3.124.803 | -39.741 | | | | | | | | | |
| 682 - Medicina Interna - ff Piscaglia | 1.294 | 1.131 | -163 | 303 | 319 | 16 | 1.597 | 1.450 | -147 | 4.434.161 | 3.743.831 | -690.330 | 1.147.615 | 1.259.793 | 112.178 | 5.581.775 | 5.003.624 | -578.152 | | | | | | | | | |
| 681 - Semeiotica Medica - ff Trevisani | 1.081 | 1.031 | -50 | 298 | 235 | -63 | 1.379 | 1.266 | -113 | 4.215.492 | 4.139.328 | -76.164 | 1.309.257 | 970.121 | -339.136 | 5.524.749 | 5.109.449 | -415.300 | | | | | | | | | |
| 6GD - SSD Gastro diagnosi e tratt.Mal.vie biliari-Festi | 149 | 161 | 12 | 36 | 26 | -10 | 185 | 187 | 2 | 490.624 | 442.486 | -48.137 | 130.423 | 80.578 | -49.845 | 621.046 | 523.064 | -97.982 | | | | | | | | | |
| 6IC - SSD Centro reg.di rif.insuf.intest.cron.ben-Pironi | 4 | 12 | 8 | 50 | 40 | -10 | 54 | 52 | -2 | 33.027 | 80.498 | 47.471 | 293.455 | 261.762 | -31.693 | 326.482 | 342.260 | 15.778 | 3 | 4 | 1 | 3 | 11 | 8 | 6 | 15 | 9 |
| 6MC - SSD Malattie infiam. cron. intestinali -Gionchetti | 239 | 229 | -10 | 90 | 79 | -11 | 329 | 308 | -21 | 777.977 | 825.301 | 47.324 | 383.909 | 345.559 | -38.351 | 1.161.886 | 1.170.860 | 8.973 | | | | | | | | | |
| D22 - Day hospital comune area medica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 | 19 | 11 | 23 | 23 | 0 | 31 | 42 | 11 |
| **DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE** | **5.158** | **5.167** | **9** | **2.073** | **2.086** | **13** | **7.231** | **7.253** | **22** | **20.234.615** | **19.842.144** | **-392.471** | **12.675.716** | **12.220.271** | **-455.445** | **32.910.332** | **32.062.415** | **-847.917** | **1.106** | **1.245** | **139** | **313** | **353** | **40** | **1.419** | **1.598** | **179** |
| 617 - Ematologia - Cavo | 325 | 332 | 7 | 201 | 178 | -23 | 526 | 510 | -16 | 7.209.073 | 8.590.221 | 1.381.148 | 4.960.426 | 6.017.477 | 1.057.051 | 12.169.499 | 14.607.698 | 2.438.199 | 206 | 88 | -118 | 143 | 78 | -65 | 349 | 166 | -183 |
| 645 - Radioterapia - Morganti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 105 | 106 | 1 | 52 | 55 | 3 | 157 | 161 | 4 |
| 647 - Radioterapia - ff Frezza | 127 | 128 | 1 | 127 | 79 | -48 | 254 | 207 | -47 | 257.090 | 238.051 | -19.039 | 427.235 | 282.312 | -144.922 | 684.324 | 520.363 | -163.961 | 30 | 30 | 0 | 28 | 17 | -11 | 58 | 47 | -11 |
| 607 - Oncologia Medica - Ardizzoni | 479 | 628 | 149 | 193 | 223 | 30 | 672 | 851 | 179 | 2.108.892 | 3.105.714 | 996.822 | 845.219 | 1.042.125 | 196.906 | 2.954.111 | 4.147.839 | 1.193.728 | 3 | 9 | 6 | 2 | | -2 | 5 | 9 | 4 |
| 6MO - Medicina di cont.assist.in oncologia - Ardizzoni | 176 | | -176 | 63 | | -63 | 239 | | -239 | 902.248 | | -902.248 | 319.213 | | -319.213 | 1.221.461 | | -1.221.461 | | | | 1 | | -1 | 1 | | -1 |
| **Sub totale Cdr 607 e 6MO** | **655** | **628** | **-27** | **256** | **223** | **-33** | **911** | **851** | **-60** | **3.011.140** | **3.105.714** | **94.574** | **1.164.432** | **1.042.125** | **-122.307** | **4.175.573** | **4.147.839** | **-27.733** | **3** | **9** | **6** | **3** | **0** | **-3** | **6** | **9** | **3** |
| 6OA - SSD Oncologia Medica Addarii - Zamagni | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.)** | **1.107** | **1.088** | **-19** | **584** | **480** | **-104** | **1.691** | **1.568** | **-123** | **10.477.303** | **11.933.985** | **1.456.683** | **6.552.093** | **7.341.915** | **789.822** | **17.029.396** | **19.275.901** | **2.246.504** | **344** | **233** | **-111** | **226** | **150** | **-76** | **570** | **383** | **-187** |
| 665 - Otorinolaringoiatria e Audiologia - Pirodda | 1.200 | 1.284 | 84 | 399 | 403 | 4 | 1.599 | 1.687 | 88 | 2.663.820 | 2.684.135 | 20.315 | 1.117.680 | 1.108.478 | -9.201 | 3.781.500 | 3.792.614 | 11.114 | 684 | 675 | -9 | 127 | 141 | 14 | 811 | 816 | 5 |
| 613 - Chirurgia Plastica - Cipriani | 445 | 493 | 48 | 139 | 134 | -5 | 584 | 627 | 43 | 1.017.354 | 1.097.625 | 80.271 | 406.143 | 389.079 | -17.064 | 1.423.497 | 1.486.704 | 63.206 | | | | | | | | | |
| 6MF - Chir. Orale e Maxillo Facciale-Marchetti | 222 | 209 | -13 | 227 | 226 | -1 | 449 | 435 | -14 | 843.209 | 702.143 | -141.067 | 1.075.553 | 1.105.988 | 30.435 | 1.918.762 | 1.808.131 | -110.632 | 260 | 210 | -50 | 51 | 47 | -4 | 311 | 257 | -54 |
| 632 - Oftalmologia - ff Schiavi | 287 | 280 | -7 | 292 | 275 | -17 | 579 | 555 | -24 | 446.480 | 442.600 | -3.880 | 440.581 | 418.955 | -21.626 | 887.061 | 861.555 | -25.506 | 111 | 90 | -21 | 20 | 16 | -4 | 131 | 106 | -25 |
| 685 - Oftalmologia - Ciardella | 327 | 348 | 21 | 82 | 68 | -14 | 409 | 416 | 7 | 499.000 | 508.442 | 9.441 | 121.705 | 104.948 | -16.757 | 620.706 | 613.390 | -7.316 | 78 | 64 | -14 | 22 | 13 | -9 | 100 | 77 | -23 |
| 616 - Dermatologia - Patrizi | 102 | 83 | -19 | 40 | 32 | -8 | 142 | 115 | -27 | 273.321 | 203.985 | -69.337 | 108.593 | 74.816 | -33.777 | 381.914 | 278.801 | -103.113 | 408 | 431 | 23 | 68 | 48 | -20 | 476 | 479 | 3 |

| | 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 | | |
| CDR APICALE | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 2017 | 2018 | Delta | 2017 | 2018 | Delta | 2017 | 2018 | Delta |
| **DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO** | **2.583** | **2.697** | **114** | **1.179** | **1.138** | **-41** | **3.762** | **3.835** | **73** | **5.743.185** | **5.638.929** | **-104.256** | **3.270.255** | **3.202.264** | **-67.990** | **9.013.440** | **8.841.193** | **-172.246** | **1.541** | **1.470** | **-71** | **288** | **265** | **-23** | **1.829** | **1.735** | **-94** |
| 657 - Medicina Interna - Zoli | 1.109 | 1.124 | 15 | 103 | 83 | -20 | 1.212 | 1.207 | -5 | 4.608.333 | 4.479.483 | -128.850 | 417.685 | 308.922 | -108.763 | 5.026.018 | 4.788.406 | -237.613 | | | | | | | | | |
| 621 - Geriatria - Lunardelli | 1.516 | 1.662 | 146 | 62 | 62 | 0 | 1.578 | 1.724 | 146 | 5.400.737 | 5.948.828 | 548.091 | 223.598 | 251.471 | 27.873 | 5.624.335 | 6.200.300 | 575.964 | | | | | | | | | |
| 622 - Geriatria - ff Calogero | 1.975 | 1.938 | -37 | 81 | 101 | 20 | 2.056 | 2.039 | -17 | 7.050.317 | 6.976.186 | -74.131 | 290.345 | 323.396 | 33.051 | 7.340.662 | 7.299.583 | -41.080 | | | | | | | | | |
| 666 - Medicina Fisica e Riabil.- Taricco | 266 | 280 | 14 | 46 | 44 | -2 | 312 | 324 | 12 | 2.308.482 | 2.392.806 | 84.323 | 372.150 | 367.033 | -5.117 | 2.680.632 | 2.759.839 | 79.206 | 205 | 177 | -28 | 18 | 19 | 1 | 223 | 196 | -27 |
| 655 - Diabetologia - ff Pagotto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA'** | **4.866** | **5.004** | **138** | **292** | **290** | **-2** | **5.158** | **5.294** | **136** | **19.367.870** | **19.797.303** | **429.434** | **1.303.779** | **1.250.823** | **-52.956** | **20.671.649** | **21.048.127** | **376.478** | **205** | **177** | **-28** | **18** | **19** | **1** | **223** | **196** | **-27** |
| 625 - Malattie Infettive - Viale | 475 | 491 | 16 | 296 | 244 | -52 | 771 | 735 | -36 | 2.394.834 | 2.810.870 | 416.036 | 1.663.198 | 1.372.241 | -290.957 | 4.058.032 | 4.183.111 | 125.079 | 185 | 203 | 18 | 30 | 35 | 5 | 215 | 238 | 23 |
| 630 - Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna | 725 | 744 | 19 | 290 | 340 | 50 | 1.015 | 1.084 | 69 | 4.020.390 | 4.136.024 | 115.634 | 3.112.287 | 3.176.343 | 64.056 | 7.132.676 | 7.312.367 | 179.691 | | | | | | | | | |
| 631 - Nefrologia, Dialisi ed Ipertensione - ff Mancini | 665 | 628 | -37 | 131 | 147 | 16 | 796 | 775 | -21 | 2.876.378 | 2.961.995 | 85.617 | 582.043 | 688.870 | 106.827 | 3.458.421 | 3.650.865 | 192.444 | | | | | | | | | |
| 6AS - Anestesiologia e Ter.Int.Polivalente - Ranieri | 152 | 158 | 6 | 43 | 38 | -5 | 195 | 196 | 1 | 2.019.556 | 1.970.778 | -48.778 | 916.764 | 1.195.456 | 278.692 | 2.936.320 | 3.166.234 | 229.914 | | | | | | | | | |
| 6CT - Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon | 192 | 210 | 18 | 437 | 293 | -144 | 629 | 503 | -126 | 2.773.415 | 2.365.822 | -407.592 | 6.910.851 | 6.062.445 | -848.407 | 9.684.266 | 8.428.267 | -1.255.999 | | | | | | | | | |
| ***Imola - Chirurgia Generale - ff Cescon*** | *758* | | *-758* | *118* | | *-118* | *876* | | *-876* | *2.506.561* | | *-2.506.561* | *341.960* | | *-341.960* | *2.848.522* | | *-2.848.522* | | | | | | | | | |
| 6MI - Med.Int.trattamento gravi insuf.d'organo-Morelli | 120 | 121 | 1 | 405 | 394 | -11 | 525 | 515 | -10 | 471.142 | 495.802 | 24.660 | 1.896.790 | 1.770.737 | -126.053 | 2.367.932 | 2.266.539 | -101.393 | 17 | 19 | 2 | 79 | 50 | -29 | 96 | 69 | -27 |
| 6P6 - Progr.Dip.Ecografia Interv/Diagn/Terapeutica-Serra | | 2 | 2 | 5 | 8 | 3 | 5 | 10 | 5 | | 7.607 | 7.607 | 15.167 | 21.444 | 6.276 | 15.167 | 29.051 | 13.884 | | | | | | | | | |
| **DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI** | **2.329** | **2.354** | **25** | **1.607** | **1.464** | **-143** | **3.936** | **3.818** | **-118** | **14.555.714** | **14.748.898** | **193.184** | **15.097.100** | **14.287.536** | **-809.564** | **29.652.814** | **29.036.434** | **-616.379** | **202** | **222** | **20** | **109** | **85** | **-24** | **311** | **307** | **-4** |
| 6P5 - Coordinamento degenza libera professione.- Mulè | 1 | 1 | 0 | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 220 | 1.832 | 1.612 | | 970 | 970 | 220 | 2.802 | 2.582 | | | | | | | | | |
| **DIRETTORE AMMINISTRATIVO** | **1** | **1** | **0** | | **1** | **1** | **1** | **2** | **1** | **220** | **1.832** | **1.612** | | **970** | **970** | **220** | **2.802** | **2.582** | | | | | | | | | |
| **TOTALE** | **37.629** | **36.994** | **-635** | **12.553** | **12.199** | **-354** | **50.182** | **49.193** | **-989** | **166.224.296** | **167.837.768** | **1.613.471** | **81.628.077** | **82.662.002** | **1.033.925** | **247.852.374** | **250.499.770** | **2.647.396** | **6.858** | **7.473** | **615** | **2.641** | **2.791** | **150** | **9.499** | **10.264** | **765** |

**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**

| | 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 | | |
| CDR APICALE | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta |
| 604 - Medicina d'Urgenza e P.S.- Cavazza | 564 | 590 | 26 | 73 | 75 | 2 | 637 | 665 | 28 | 1.130.974 | 1.253.698 | 122.724 | 153.595 | 204.821 | 51.226 | 1.284.569 | 1.458.519 | 173.950 |
| 6ME - Prog.Dip. Area Med.Int.a supporto Dip.Emerg.-Lenzi | 957 | 905 | -52 | 131 | 129 | -2 | 1.088 | 1.034 | -54 | 3.537.479 | 3.110.250 | -427.230 | 448.689 | 387.238 | -61.451 | 3.986.168 | 3.497.487 | -488.681 |
| 660 - Ortopedia e Traumatologia - ff Alfonso | 1.330 | 1.295 | -35 | 184 | 182 | -2 | 1.514 | 1.477 | -37 | 7.688.547 | 7.652.677 | -35.870 | 1.072.466 | 974.960 | -97.506 | 8.761.013 | 8.627.637 | -133.376 |
| 6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera | 845 | 1.010 | 165 | 206 | 209 | 3 | 1.051 | 1.219 | 168 | 4.508.351 | 5.447.755 | 939.404 | 1.028.207 | 1.170.774 | 142.567 | 5.536.558 | 6.618.529 | 1.081.971 |
| **DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA** | **3.696** | **3.800** | **104** | **594** | **595** | **1** | **4.290** | **4.395** | **105** | **16.865.351** | **17.464.379** | **599.028** | **2.702.956** | **2.737.793** | **34.836** | **19.568.308** | **20.202.172** | **633.864** |
| 612 - Chirurgia Pediatrica - Lima | 1.391 | 709 | -682 | 585 | 362 | -223 | 1.976 | 1.071 | -905 | 2.755.626 | 1.749.507 | -1.006.119 | 1.507.221 | 1.352.809 | -154.412 | 4.262.847 | 3.102.316 | -1.160.531 |
| 637 - Ginecologia eFisiop.Riproduzione Umana Seracchioli | 1.309 | 1.293 | -16 | 557 | 658 | 101 | 1.866 | 1.951 | 85 | 3.101.970 | 3.112.345 | 10.375 | 1.861.078 | 2.165.261 | 304.183 | 4.963.048 | 5.277.606 | 314.558 |
| 6MP - Ostetricia e Medicina dell' Eta' Prenatale - Rizzo | 3.292 | 3.202 | -90 | 504 | 443 | -61 | 3.796 | 3.645 | -151 | 5.180.375 | 5.074.711 | -105.665 | 815.927 | 779.855 | -36.072 | 5.996.303 | 5.854.566 | -141.737 |
| 6G1 - SSD Oncologia Ginecologica - De Iaco | 208 | 219 | 11 | 214 | 239 | 25 | 422 | 458 | 36 | 1.070.439 | 1.053.163 | -17.276 | 1.147.235 | 1.346.234 | 198.999 | 2.217.674 | 2.399.397 | 181.723 |
| 6OG - SSD Pronto Socc.Ostetrico Ginecologico e OBI-Mollo | 572 | 334 | -238 | 192 | 127 | -65 | 764 | 461 | -303 | 882.718 | 618.954 | -263.764 | 434.489 | 358.346 | -76.143 | 1.317.207 | 977.300 | -339.907 |
| **Subtotale Ostetricia Ginecologia** | **5.381** | **5.048** | **-333** | **1.467** | **1.467** | **0** | **6.848** | **6.515** | **-333** | **10.235.502** | **9.859.172** | **-376.330** | **4.258.730** | **4.649.697** | **390.967** | **14.494.232** | **14.508.869** | **14.637** |
| 641 - Pediatria - Pession | 539 | 569 | 30 | 342 | 346 | 4 | 881 | 915 | 34 | 1.691.799 | 1.775.553 | 83.755 | 1.215.149 | 1.354.170 | 139.021 | 2.906.948 | 3.129.723 | 222.775 |
| 6PE - Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari | 990 | 899 | -91 | 120 | 140 | 20 | 1.110 | 1.039 | -71 | 2.048.686 | 1.823.848 | -224.838 | 290.968 | 520.491 | 229.522 | 2.339.654 | 2.344.338 | 4.684 |
| **Subtotale Area Pediatrica** | **1.529** | **1.468** | **-61** | **462** | **486** | **24** | **1.991** | **1.954** | **-37** | **3.740.485** | **3.599.401** | **-141.084** | **1.506.118** | **1.874.661** | **368.543** | **5.246.602** | **5.474.062** | **227.460** |
| 642 - Neonatologia - Faldella | 610 | 602 | -8 | 102 | 88 | -14 | 712 | 690 | -22 | 6.222.755 | 6.236.835 | 14.080 | 1.593.824 | 1.301.672 | -292.152 | 7.816.579 | 7.538.507 | -278.072 |
| 687 - Anestesiologia e Rianim.- Caramelli | 4 | 10 | 6 | 12 | 13 | 1 | 16 | 23 | 7 | 50.760 | 140.383 | 89.623 | 170.330 | 148.693 | -21.638 | 221.090 | 289.076 | 67.985 |
| 6NP - Neuropsichiatria Infantile - ff Cordelli | 141 | 165 | 24 | 161 | 174 | 13 | 302 | 339 | 37 | 711.528 | 699.148 | -12.380 | 885.361 | 857.428 | -27.933 | 1.596.888 | 1.556.575 | -40.313 |
| 691 - Chirurgia Generale - Taffurelli | 475 | 459 | -16 | 141 | 169 | 28 | 616 | 628 | 12 | 1.054.263 | 1.052.023 | -2.240 | 379.268 | 462.269 | 83.001 | 1.433.531 | 1.514.292 | 80.761 |
| 652 - Urologia - Brunocilla | 1.768 | 1.844 | 76 | 531 | 579 | 48 | 2.299 | 2.423 | 124 | 5.515.782 | 5.838.108 | 322.326 | 2.139.822 | 2.492.139 | 352.317 | 7.655.604 | 8.330.246 | 674.642 |
| 6P1 - Progr.Dipart.Chir.Pelvica complessa-Concetti | 566 | 602 | 36 | 363 | 350 | -13 | 929 | 952 | 23 | 1.938.127 | 2.284.151 | 346.024 | 1.733.005 | 1.713.658 | -19.347 | 3.671.132 | 3.997.809 | 326.677 |

| | 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 | | |
| CDR APICALE | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta |
| 6AD - SSD Andrologia - Colombo | 208 | 169 | -39 | 101 | 97 | -4 | 309 | 266 | -43 | 299.840 | 265.323 | -34.516 | 275.288 | 225.683 | -49.605 | 575.127 | 491.006 | -84.121 |
| **DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE** | **12.073** | **11.076** | **-997** | **3.925** | **3.785** | **-140** | **15.998** | **14.861** | **-1.137** | **32.524.666** | **31.724.051** | **-800.615** | **14.448.967** | **15.078.708** | **629.742** | **46.973.633** | **46.802.759** | **-170.874** |
| 689 - Anestesiologia e Rianim.- Frascaroli | 35 | 34 | -1 | 32 | 50 | 18 | 67 | 84 | 17 | 939.122 | 819.176 | -119.946 | 968.703 | 1.474.591 | 505.888 | 1.907.825 | 2.293.767 | 385.942 |
| 605 - Cardiochirurgia - ff Pacini | 655 | 648 | -7 | 389 | 373 | -16 | 1.044 | 1.021 | -23 | 12.502.556 | 12.451.945 | -50.610 | 7.663.669 | 7.678.291 | 14.621 | 20.166.225 | 20.130.236 | -35.989 |
| 669 - Cardiochir. Pediatrica - Gargiulo | 50 | 57 | 7 | 221 | 207 | -14 | 271 | 264 | -7 | 860.659 | 956.325 | 95.666 | 3.787.940 | 3.579.448 | -208.492 | 4.648.599 | 4.535.773 | -112.826 |
| 6CP - Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - ff Donti | 115 | 109 | -6 | 467 | 457 | -10 | 582 | 566 | -16 | 697.833 | 769.639 | 71.806 | 2.938.791 | 2.811.021 | -127.770 | 3.636.624 | 3.580.659 | -55.964 |
| 606 - Cardiologia - Rapezzi | 2.185 | 2.132 | -53 | 751 | 813 | 62 | 2.936 | 2.945 | 9 | 15.524.221 | 15.108.871 | -415.350 | 4.689.371 | 5.638.954 | 949.583 | 20.213.592 | 20.747.825 | 534.233 |
| 615 - Chirurgia Vascolare - Mauro Gargiulo | 695 | 651 | -44 | 139 | 130 | -9 | 834 | 781 | -53 | 5.557.751 | 5.366.552 | -191.199 | 1.563.711 | 1.413.106 | -150.606 | 7.121.463 | 6.779.658 | -341.805 |
| 614 - Chirurgia Toracica - ff G.D.Gargiulo | 198 | 216 | 18 | 78 | 88 | 10 | 276 | 304 | 28 | 1.696.543 | 1.849.546 | 153.002 | 618.355 | 711.649 | 93.294 | 2.314.899 | 2.561.195 | 246.296 |
| 643 - Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava | 653 | 648 | -5 | 69 | 86 | 17 | 722 | 734 | 12 | 3.589.889 | 3.459.355 | -130.534 | 459.116 | 535.603 | 76.487 | 4.049.005 | 3.994.958 | -54.047 |
| 690 - Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi | 28 | 11 | -17 | 6 | | -6 | 34 | 11 | -23 | 112.297 | 62.173 | -50.123 | 18.714 | | -18.714 | 131.011 | 62.173 | -68.838 |
| 629 - Medicina Interna - Borghi | 1.122 | 1.216 | 94 | 95 | 113 | 18 | 1.217 | 1.329 | 112 | 3.748.021 | 4.698.188 | 950.167 | 324.246 | 412.524 | 88.279 | 4.072.267 | 5.110.713 | 1.038.446 |
| 52M - Deg/Dh Media intensità Pad.23 - piano 2 | 66 | 74 | 8 | 21 | 11 | -10 | 87 | 85 | -2 | 229.636 | 224.452 | -5.184 | 60.319 | 28.073 | -32.246 | 289.955 | 252.525 | -37.430 |
| **DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE** | **5.802** | **5.796** | **-6** | **2.268** | **2.328** | **60** | **8.070** | **8.124** | **54** | **45.458.529** | **45.766.223** | **307.694** | **23.092.936** | **24.283.260** | **1.190.324** | **68.551.465** | **70.049.483** | **1.498.018** |
| 608 - Chirurgia Generale - Minni | 315 | 402 | 87 | 126 | 177 | 51 | 441 | 579 | 138 | 1.750.164 | 2.103.434 | 353.270 | 960.801 | 1.227.688 | 266.887 | 2.710.965 | 3.331.123 | 620.157 |
| 610 - Chirurgia Generale - Cola | 110 | | -110 | 48 | | -48 | 158 | | -158 | 831.704 | | -831.704 | 361.105 | | -361.105 | 1.192.808 | | -1.192.808 |
| 611 - Chirurgia Generale - Poggioli | 330 | 478 | 148 | 725 | 767 | 42 | 1.055 | 1.245 | 190 | 2.574.961 | 3.484.760 | 909.800 | 6.804.004 | 6.762.682 | -41.322 | 9.378.964 | 10.247.442 | 868.477 |
| ***Sub totale Cdr 610 e 611*** | ***440*** | ***478*** | ***38*** | ***773*** | ***767*** | ***-6*** | ***1.213*** | ***1.245*** | ***32*** | ***3.406.664*** | ***3.484.760*** | ***78.096*** | ***7.165.108*** | ***6.762.682*** | ***-402.427*** | ***10.571.772*** | ***10.247.442*** | ***-324.331*** |
| Chirurgia Bariatrica c/o Bentivoglio - Poggioli | | 9 | 9 | | 7 | 7 | | 16 | 16 | | 47.034 | 47.034 | | 41.871 | 41.871 | | 88.905 | 88.905 |
| 5OB - Week Surgery presso Budrio - Greco | 371 | 445 | 74 | 117 | 119 | 2 | 488 | 564 | 76 | 806.928 | 712.563 | -94.365 | 212.599 | 160.000 | -52.599 | 1.019.527 | 872.564 | -146.963 |
| 654 - Gastroenterologia - Bazzoli | 452 | 473 | 21 | 158 | 166 | 8 | 610 | 639 | 29 | 1.573.669 | 1.596.614 | 22.945 | 653.915 | 651.709 | -2.206 | 2.227.584 | 2.248.323 | 20.739 |
| 658 - Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini | 813 | 796 | -17 | 122 | 151 | 29 | 935 | 947 | 12 | 2.745.910 | 2.666.295 | -79.616 | 418.634 | 458.508 | 39.874 | 3.164.544 | 3.124.803 | -39.741 |
| 682 - Medicina Interna - ff Piscaglia | 1.294 | 1.131 | -163 | 303 | 319 | 16 | 1.597 | 1.450 | -147 | 4.434.161 | 3.743.831 | -690.330 | 1.147.615 | 1.259.793 | 112.178 | 5.581.775 | 5.003.624 | -578.152 |

| | 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 | | |
| CDR APICALE | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta |
| 681 - Semeiotica Medica - ff Trevisani | 1.081 | 1.031 | -50 | 298 | 235 | -63 | 1.379 | 1.266 | -113 | 4.215.492 | 4.139.328 | -76.164 | 1.309.257 | 970.121 | -339.136 | 5.524.749 | 5.109.449 | -415.300 |
| 6GD - SSD Gastro diagnosi e tratt.Mal.vie biliari-Festi | 149 | 161 | 12 | 36 | 26 | -10 | 185 | 187 | 2 | 490.624 | 442.486 | -48.137 | 130.423 | 80.578 | -49.845 | 621.046 | 523.064 | -97.982 |
| 6IC - SSD Centro reg.di rif.insuf.intest.cron.ber Pironi | 4 | 12 | 8 | 50 | 40 | -10 | 54 | 52 | -2 | 33.027 | 80.498 | 47.471 | 293.455 | 261.762 | -31.693 | 326.482 | 342.260 | 15.778 |
| 6MC - SSD Malattie infiam. cron. intestinali - Gionchetti | 239 | 229 | -10 | 90 | 79 | -11 | 329 | 308 | -21 | 777.977 | 825.301 | 47.324 | 383.909 | 345.559 | -38.351 | 1.161.886 | 1.170.860 | 8.973 |
| **DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE** | **5.158** | **5.167** | **9** | **2.073** | **2.086** | **13** | **7.231** | **7.253** | **22** | **20.234.615** | **19.842.144** | **-392.471** | **12.675.716** | **12.220.271** | **-455.445** | **32.910.332** | **32.062.415** | **-847.917** |
| 617 - Ematologia - Cavo | 245 | 227 | -18 | 143 | 96 | -47 | 388 | 323 | -65 | 2.242.911 | 2.122.195 | -120.716 | 1.248.969 | 875.738 | -373.231 | 3.491.880 | 2.997.934 | -493.947 |
| 647 - Radioterapia - ff Frezza | 127 | 128 | 1 | 127 | 79 | -48 | 254 | 207 | -47 | 257.090 | 238.051 | -19.039 | 427.235 | 282.312 | -144.922 | 684.324 | 520.363 | -163.961 |
| 607 - Oncologia Medica - Ardizzoni | 479 | 628 | 149 | 193 | 223 | 30 | 672 | 851 | 179 | 2.108.892 | 3.105.714 | 996.822 | 845.219 | 1.042.125 | 196.906 | 2.954.111 | 4.147.839 | 1.193.728 |
| 6MO - Medicina di cont.assist.in oncologia - Ardizzoni | 176 | | -176 | 63 | | -63 | 239 | | -239 | 902.248 | | -902.248 | 319.213 | | -319.213 | 1.221.461 | | -1.221.461 |
| ***Sub totale Cdr 607 e 6MO*** | ***655*** | ***628*** | ***-27*** | ***256*** | ***223*** | ***-33*** | ***911*** | ***851*** | ***-60*** | ***3.011.140*** | ***3.105.714*** | ***94.574*** | ***1.164.432*** | ***1.042.125*** | ***-122.307*** | ***4.175.573*** | ***4.147.839*** | ***-27.733*** |
| **DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.)** | **1.027** | **983** | **-44** | **526** | **398** | **-128** | **1.553** | **1.381** | **-172** | **5.511.141** | **5.465.960** | **-45.181** | **2.840.636** | **2.200.176** | **-640.460** | **8.351.777** | **7.666.136** | **-685.641** |
| 665 - Otorinolaringoiatria e Audiologia - Pirodda | 1.200 | 1.284 | 84 | 399 | 403 | 4 | 1.599 | 1.687 | 88 | 2.663.820 | 2.684.135 | 20.315 | 1.117.680 | 1.108.478 | -9.201 | 3.781.500 | 3.792.614 | 11.114 |
| 613 - Chirurgia Plastica - Cipriani | 445 | 493 | 48 | 139 | 134 | -5 | 584 | 627 | 43 | 1.017.354 | 1.097.625 | 80.271 | 406.143 | 389.079 | -17.064 | 1.423.497 | 1.486.704 | 63.206 |
| 6MF - Chir. Orale e Maxillo Facciale-Marchetti | 222 | 209 | -13 | 227 | 226 | -1 | 449 | 435 | -14 | 843.209 | 702.143 | -141.067 | 1.075.553 | 1.105.988 | 30.435 | 1.918.762 | 1.808.131 | -110.632 |
| 632 - Oftalmologia - ff Schiavi | 282 | 263 | -19 | 287 | 273 | -14 | 569 | 536 | -33 | 433.617 | 397.274 | -36.343 | 429.183 | 414.872 | -14.311 | 862.800 | 812.146 | -50.654 |
| 685 - Oftalmologia - Ciardella | 327 | 347 | 20 | 81 | 67 | -14 | 408 | 414 | 6 | 499.000 | 505.642 | 6.641 | 118.905 | 99.116 | -19.789 | 617.906 | 604.758 | -13.148 |
| 616 - Dermatologia - Patrizi | 102 | 83 | -19 | 40 | 32 | -8 | 142 | 115 | -27 | 273.321 | 203.985 | -69.337 | 108.593 | 74.816 | -33.777 | 381.914 | 278.801 | -103.113 |
| **DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO** | **2.578** | **2.679** | **101** | **1.173** | **1.135** | **-38** | **3.751** | **3.814** | **63** | **5.730.322** | **5.590.803** | **-139.519** | **3.256.057** | **3.192.350** | **-63.707** | **8.986.379** | **8.783.153** | **-203.226** |
| 657 - Medicina Interna - Zoli | 1.109 | 1.124 | 15 | 103 | 83 | -20 | 1.212 | 1.207 | -5 | 4.608.333 | 4.479.483 | -128.850 | 417.685 | 308.922 | -108.763 | 5.026.018 | 4.788.406 | -237.613 |
| 621 - Geriatria - Lunardelli | 1.516 | 1.662 | 146 | 62 | 62 | 0 | 1.578 | 1.724 | 146 | 5.400.737 | 5.948.828 | 548.091 | 223.598 | 251.471 | 27.873 | 5.624.335 | 6.200.300 | 575.964 |
| 622 - Geriatria - ff Calogero | 1.975 | 1.938 | -37 | 81 | 101 | 20 | 2.056 | 2.039 | -17 | 7.050.317 | 6.976.186 | -74.131 | 290.345 | 323.396 | 33.051 | 7.340.662 | 7.299.583 | -41.080 |

| | 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 | | |
| CDR APICALE | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta | 12m17 | 12m18 | Delta |
| 666 - Medicina Fisica e Riabil.- Taricco | 266 | 280 | 14 | 46 | 44 | -2 | 312 | 324 | 12 | 2.308.482 | 2.392.806 | 84.323 | 372.150 | 367.033 | -5.117 | 2.680.632 | 2.759.839 | 79.206 |
| **DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA'** | **4.866** | **5.004** | **138** | **292** | **290** | **-2** | **5.158** | **5.294** | **136** | **19.367.870** | **19.797.303** | **429.434** | **1.303.779** | **1.250.823** | **-52.956** | **20.671.649** | **21.048.127** | **376.478** |
| 625 - Malattie Infettive - Viale | 475 | 491 | 16 | 296 | 243 | -53 | 771 | 734 | -37 | 2.394.834 | 2.810.870 | 416.036 | 1.663.198 | 1.305.208 | -357.990 | 4.058.032 | 4.116.078 | 58.046 |
| 630 - Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna | 688 | 709 | 21 | 228 | 280 | 52 | 916 | 989 | 73 | 2.734.469 | 2.940.524 | 206.055 | 834.433 | 1.052.381 | 217.948 | 3.568.902 | 3.992.905 | 424.003 |
| 631 - Nefrologia, Dialisi ed Ipertensione - ff Mancini | 665 | 628 | -37 | 131 | 147 | 16 | 796 | 775 | -21 | 2.876.378 | 2.961.995 | 85.617 | 582.043 | 688.870 | 106.827 | 3.458.421 | 3.650.865 | 192.444 |
| 6AS - Anestesiologia e Ter.Int.Polivalente - Ranieri | 147 | 157 | 10 | 39 | 30 | -9 | 186 | 187 | 1 | 1.732.802 | 1.909.178 | 176.376 | 644.291 | 588.985 | -55.306 | 2.377.093 | 2.498.163 | 121.070 |
| 6CT - Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon | 172 | 196 | 24 | 383 | 244 | -139 | 555 | 440 | -115 | 1.472.543 | 1.462.442 | -10.101 | 3.283.704 | 2.221.901 | -1.061.803 | 4.756.247 | 3.684.343 | -1.071.904 |
| **Imola - Chirurgia Generale - ff Cescon** | *758* | | *-758* | *118* | | *-118* | *876* | | *-876* | *2.506.561* | | *-2.506.561* | *341.960* | | *-341.960* | *2.848.522* | | *-2.848.522* |
| 6MI - Med.Int.trattamento gravi insuf.d'organo-Morelli | 120 | 121 | 1 | 405 | 394 | -11 | 525 | 515 | -10 | 471.142 | 495.802 | 24.660 | 1.896.790 | 1.770.737 | -126.053 | 2.367.932 | 2.266.539 | -101.393 |
| 6P6 - Progr.Dip.Ecografia Interv/Diagn/Terapeutica-Serra | | 2 | 2 | 5 | 8 | 3 | 5 | 10 | 5 | | 7.607 | 7.607 | 15.167 | 21.444 | 6.276 | 15.167 | 29.051 | 13.884 |
| **DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI** | **2.267** | **2.304** | **37** | **1.487** | **1.346** | **-141** | **3.754** | **3.650** | **-104** | **11.682.168** | **12.588.418** | **906.250** | **8.919.625** | **7.649.526** | **-1.270.100** | **20.601.793** | **20.237.944** | **-363.849** |
| 6P5 - Coordinamento degenza libera professione.- Mulè | 1 | 1 | 0 | | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 220 | 1.832 | 1.612 | | 970 | 970 | 220 | 2.802 | 2.582 |
| **DIRETTORE AMMINISTRATIVO** | **1** | **1** | **0** | | **1** | **1** | **1** | **2** | **1** | **220** | **1.832** | **1.612** | | **970** | **970** | **220** | **2.802** | **2.582** |
| **TOTALE** | **37.468** | **36.810** | **-635** | **12.338** | **11.964** | **-354** | **49.806** | **48.774** | **-989** | **157.374.882** | **158.241.114** | **866.232** | **69.240.673** | **68.613.877** | **-626.797** | **226.615.555** | **226.854.990** | **239.435** |

**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**

| | 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Centro di Responibilità** | **12m17** | **12m18** | **12m17** | **12m18** | **12m17** | **12m18** | **12m17** | **12m18** | **12m17** | **12m18** | **12m17** | **12m18** | **Dim.** | **Trans.** |
| Medicina d'Urgenza e P.S.- Cavazza(604) | 1.130.974, | 1.253.698, | 2.432.772, | 2.425.839, | 153.595, | 204.821, | 233.938, | 257.366, | 1.284.569, | 1.458.519, | 2.666.710, | 2.683.204, | 13,54 % | 0,62 % |
| Prog.Dip. Area Med.Int.a supporto Dip.Emerg.-Lenzi(6M | 3.537.479, | 3.115.054, | 3.433.040, | 3.048.318, | 448.689, | 387.008, | 474.926, | 414.138, | 3.986.168, | 3.502.062, | 3.907.966, | 3.462.457, | -12,14 % | -11,40 % |
| Ortopedia e Traumatologia - ff Alfonso(660) | 7.688.547, | 7.652.677, | 7.626.074, | 7.579.699, | 1.072.466, | 974.960, | 1.068.891, | 973.640, | 8.761.013, | 8.627.637, | 8.694.964, | 8.553.340, | -1,52 % | -1,63 % |
| Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera(6P2) | 4.508.351, | 5.447.755, | 4.380.427, | 5.037.035, | 1.028.207, | 1.170.774, | 970.069, | 1.080.318, | 5.536.558, | 6.618.529, | 5.350.495, | 6.117.353, | 19,54 % | 14,33 % |
| **DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA Dott. Cavazza Mario** | **16.865.351,** | **17.469.184,** | **17.872.312,** | **18.090.891,** | **2.702.956,** | **2.737.563,** | **2.747.823,** | **2.725.462,** | **19.568.308,** | **20.206.747,** | **20.620.135,** | **20.816.353,** | **3,26 %** | **0,95 %** |
| Chirurgia Pediatrica - Lima(612) | 2.755.626, | 1.749.507, | 2.527.723, | 1.594.337, | 1.507.221, | 1.352.260, | 1.397.942, | 1.125.757, | 4.262.847, | 3.101.767, | 3.925.665, | 2.720.093, | -27,24 % | -30,71 % |
| Ginecologia eFisiop.Riproduzione Umana-Seracchioli(63 | 3.101.970, | 3.112.345, | 3.069.818, | 3.027.288, | 1.861.078, | 2.165.140, | 1.844.559, | 2.148.958, | 4.963.048, | 5.277.485, | 4.914.377, | 5.176.247, | 6,34 % | 5,33 % |
| Ostetricia e Medicina dell' Eta' Prenatale - Rizzo(6MP) | 5.180.375, | 5.073.877, | 5.188.125, | 5.069.392, | 815.927, | 779.791, | 827.488, | 779.603, | 5.996.303, | 5.853.667, | 6.015.614, | 5.848.995, | -2,38 % | -2,77 % |
| SSD Oncologia Ginecologica - De Iaco(6G1) | 1.070.439, | 1.052.273, | 936.914, | 962.744, | 1.147.235, | 1.346.234, | 1.067.315, | 1.202.519, | 2.217.674, | 2.398.507, | 2.004.228, | 2.165.262, | 8,15 % | 8,03 % |
| SSD Pronto Socc.Ostetrico Ginecologico e OBI-Mollo(6O | 882.718, | 618.954, | 893.473, | 614.049, | 434.489, | 358.346, | 432.058, | 345.394, | 1.317.207, | 977.300, | 1.325.531, | 959.443, | -25,81 % | -27,62 % |
| Pediatria - Pession(641) | 1.973.073, | 2.417.094, | 1.956.704, | 2.341.811, | 2.014.335, | 2.197.089, | 1.957.019, | 2.080.061, | 3.987.408, | 4.614.183, | 3.913.723, | 4.421.873, | 15,72 % | 12,98 % |
| Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari(6PE) | 2.048.686, | 1.823.555, | 2.000.824, | 1.802.982, | 290.968, | 520.491, | 306.082, | 443.900, | 2.339.654, | 2.344.046, | 2.306.905, | 2.246.882, | 0,19 % | -2,60 % |
| Neonatologia - Faldella(642) | 7.142.773, | 7.179.921, | 7.125.936, | 7.239.429, | 1.741.050, | 1.418.635, | 1.644.993, | 1.424.229, | 8.883.823, | 8.598.556, | 8.770.929, | 8.663.658, | -3,21 % | -1,22 % |
| Anestesiologia e Rianim.- Caramelli(687) | 50.760, | 201.983, | 514.276, | 460.855, | 170.330, | 148.693, | 502.390, | 671.419, | 221.090, | 350.676, | 1.016.666, | 1.132.274, | 58,61 % | 11,37 % |
| Neuropsichiatria Infantile - ff Cordelli(6NP) | 711.528, | 699.148, | 581.657, | 656.882, | 885.361, | 857.428, | 803.334, | 729.299, | 1.596.888, | 1.556.575, | 1.384.990, | 1.386.181, | -2,52 % | 0,09 % |
| Chirurgia Generale - Taffurelli(691) | 1.054.263, | 1.052.023, | 1.045.812, | 1.049.569, | 379.268, | 462.269, | 377.096, | 460.292, | 1.433.531, | 1.514.292, | 1.422.908, | 1.509.860, | 5,63 % | 6,11 % |
| Urologia - Brunocilla(652) | 5.515.782, | 5.838.108, | 5.414.136, | 5.660.213, | 2.139.822, | 2.491.899, | 2.101.670, | 2.400.339, | 7.655.604, | 8.330.007, | 7.515.806, | 8.060.552, | 8,81 % | 7,25 % |
| Progr.Dipart.Chir.Pelvica complessa-Concetti(6P1) | 1.938.127, | 2.284.151, | 1.915.137, | 2.245.710, | 1.733.005, | 1.713.658, | 1.648.902, | 1.665.152, | 3.671.132, | 3.997.809, | 3.564.039, | 3.910.862, | 8,90 % | 9,73 % |
| SSD Andrologia - Colombo(6AD) | 299.840, | 265.323, | 299.840, | 262.958, | 275.288, | 225.683, | 274.923, | 220.761, | 575.127, | 491.006, | 574.763, | 483.719, | -14,63 % | -15,84 % |
| **DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo** | **33.725.958,** | **33.368.261,** | **33.470.373,** | **32.988.217,** | **15.395.378,** | **16.037.615,** | **15.185.771,** | **15.697.683,** | **49.121.337,** | **49.405.877,** | **48.656.144,** | **48.685.901,** | **0,58 %** | **0,06 %** |
| Anestesiologia e Rianim.- Frascaroli(689) | 939.122, | 819.176, | 4.688.797, | 4.387.140, | 1.164.647, | 1.474.591, | 3.801.335, | 4.217.173, | 2.103.768, | 2.293.767, | 8.490.132, | 8.604.313, | 9,03 % | 1,34 % |
| Cardiochirurgia - ff Pacini(605) | 12.765.384, | 12.511.207, | 9.448.732, | 9.581.334, | 8.492.192, | 8.437.825, | 6.525.926, | 6.598.218, | 21.257.576, | 20.949.032, | 15.974.658, | 16.179.552, | -1,45 % | 1,28 % |
| Cardiochir. Pediatrica - Gargiulo(669) | 860.659, | 956.325, | 679.856, | 779.396, | 4.106.662, | 3.710.912, | 3.447.192, | 3.053.480, | 4.967.322, | 4.667.237, | 4.127.047, | 3.832.876, | -6,04 % | -7,13 % |
| Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - ff Donti(6CP) | 697.833, | 769.639, | 770.367, | 820.713, | 2.938.791, | 2.811.021, | 3.149.531, | 3.011.795, | 3.636.624, | 3.580.659, | 3.919.898, | 3.832.508, | -1,54 % | -2,23 % |
| Cardiologia - Rapezzi(606) | 15.588.701, | 15.108.871, | 15.519.794, | 15.603.973, | 4.875.967, | 5.772.921, | 5.125.921, | 6.017.390, | 20.464.668, | 20.881.793, | 20.645.715, | 21.621.363, | 2,04 % | 4,73 % |
| Chirurgia Vascolare - Mauro Gargiulo(615) | 5.557.751, | 5.366.552, | 5.050.728, | 4.740.457, | 1.563.711, | 1.412.999, | 1.355.943, | 1.202.731, | 7.121.463, | 6.779.551, | 6.406.670, | 5.943.188, | -4,80 % | -7,23 % |
| Chirurgia Toracica - ff G.D.Gargiulo(614) | 2.084.805, | 2.001.947, | 1.633.158, | 1.625.295, | 773.660, | 1.097.008, | 610.314, | 722.595, | 2.858.465, | 3.098.955, | 2.243.472, | 2.347.891, | 8,41 % | 4,65 % |
| Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava(643) | 3.589.889, | 3.459.355, | 3.370.964, | 3.202.664, | 459.116, | 535.603, | 435.361, | 384.551, | 4.049.005, | 3.994.958, | 3.806.326, | 3.587.214, | -1,33 % | -5,76 % |
| Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi(690) | 112.297, | 62.173, | 109.531, | 69.853, | 18.714, | | 17.090, | | 131.011, | 62.173, | 126.621, | 69.853, | -52,54 % | -44,83 % |
| Medicina Interna - Borghi(629) | 3.748.021, | 4.698.188, | 3.754.619, | 4.474.342, | 324.246, | 412.524, | 348.500, | 410.769, | 4.072.267, | 5.110.713, | 4.103.119, | 4.885.111, | 25,50 % | 19,06 % |

| | 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Centro di Responibilità** | **12m17** | **12m18** | **12m17** | **12m18** | **12m17** | **12m18** | **12m17** | **12m18** | **12m17** | **12m18** | **12m17** | **12m18** | **Dim.** | **Trans.** |
| Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - piano 1(51B) | | | | 408, | | | | | | | | 408, | | |
| Deg/Dh Media intensità Pad.23 - piano 2(52M) | 229.636, | 224.452, | 264.688, | 251.598, | 60.319, | 28.073, | 62.371, | 36.623, | 289.955, | 252.525, | 327.060, | 288.221, | -12,91 % | -11,88 % |
| **DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano** | **46.174.098,** | **45.977.886,** | **45.291.234,** | **45.537.173,** | **24.778.025,** | **25.693.477,** | **24.879.483,** | **25.655.324,** | **70.952.124,** | **71.671.363,** | **70.170.717,** | **71.192.498,** | **1,01 %** | **1,46 %** |
| Chirurgia Generale - Minni(608) | 1.750.164, | 2.103.434, | 1.473.572, | 1.670.829, | 960.801, | 1.227.688, | 770.708, | 1.016.686, | 2.710.965, | 3.331.123, | 2.244.280, | 2.687.515, | 22,88 % | 19,75 % |
| Chirurgia Generale - Cola(610) | 831.704, | | 730.855, | | 361.105, | | 358.493, | | 1.192.808, | | 1.089.348, | | -100,00 % | -100,00 % |
| Chirurgia Generale - Poggioli(611) | 2.574.961, | 3.531.794, | 2.320.959, | 3.175.732, | 6.804.004, | 6.804.552, | 6.291.574, | 6.299.060, | 9.378.964, | 10.336.346, | 8.612.533, | 9.474.792, | 10,21 % | 10,01 % |
| *Subtotale Chir.Generale Cola_Poggioli* | *3.406.664,* | *3.531.794,* | *3.051.814,* | *3.175.732,* | *7.165.108,* | *6.804.552,* | *6.650.067,* | *6.299.060,* | *10.571.772,* | *10.336.346,* | *9.701.881,* | *9.474.792,* | *-2,23 %* | *-2,34 %* |
| Week Surgery presso Ospedale di Budrio-Greco(5OB) | 806.928, | 712.213, | 831.339, | 751.953, | 212.599, | 160.000, | 220.427, | 165.995, | 1.019.527, | 872.213, | 1.051.766, | 917.948, | -14,45 % | -12,72 % |
| Gastroenterologia - Bazzoli(654) | 1.573.669, | 1.596.614, | 1.612.502, | 1.632.264, | 653.915, | 651.709, | 686.386, | 715.999, | 2.227.584, | 2.248.323, | 2.298.888, | 2.348.262, | 0,93 % | 2,15 % |
| Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini(658) | 2.745.910, | 2.666.295, | 2.690.235, | 2.676.643, | 418.634, | 458.508, | 441.731, | 483.305, | 3.164.544, | 3.124.803, | 3.131.965, | 3.159.948, | -1,26 % | 0,89 % |
| Medicina Interna - ff Piscaglia(682) | 4.434.161, | 3.743.831, | 4.530.429, | 3.802.353, | 1.147.615, | 1.259.749, | 1.185.948, | 1.339.808, | 5.581.775, | 5.003.580, | 5.716.377, | 5.142.161, | -10,36 % | -10,05 % |
| Semeiotica Medica - ff Trevisani(681) | 4.215.492, | 4.139.328, | 4.291.756, | 4.220.837, | 1.309.257, | 970.121, | 1.369.143, | 1.022.237, | 5.524.749, | 5.109.449, | 5.660.899, | 5.243.073, | -7,52 % | -7,38 % |
| SSD Centro reg.di rif.insuf.intest.cron.ben-Pironi(6IC) | 33.027, | 80.498, | 9.131, | 38.680, | 293.455, | 261.762, | 172.028, | 149.093, | 326.482, | 342.260, | 181.159, | 187.773, | 4,83 % | 3,65 % |
| SSD Gastro diagnosi e tratt.Mal.vie biliari-Festi(6GD) | 490.624, | 442.486, | 496.298, | 487.018, | 130.423, | 80.578, | 140.311, | 88.649, | 621.046, | 523.064, | 636.609, | 575.668, | -15,78 % | -9,57 % |
| SSD Malattie infiam. cron. intestinali -Gionchetti(6MC) | 777.977, | 825.301, | 775.110, | 837.355, | 383.909, | 345.559, | 473.308, | 462.042, | 1.161.886, | 1.170.860, | 1.248.418, | 1.299.398, | 0,77 % | 4,08 % |
| **DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco** | **20.234.615,** | **19.841.794,** | **19.762.186,** | **19.293.664,** | **12.675.716,** | **12.220.227,** | **12.110.056,** | **11.742.874,** | **32.910.332,** | **32.062.021,** | **31.872.242,** | **31.036.538,** | **-2,58 %** | **-2,62 %** |
| Ematologia - Cavo(617) | 7.209.073, | 8.590.221, | 7.280.013, | 8.570.482, | 4.960.426, | 6.017.477, | 4.953.711, | 6.060.358, | 12.169.499, | 14.607.698, | 12.233.724, | 14.630.839, | 20,04 % | 19,59 % |
| Radioterapia - ff Frezza(647) | 257.090, | 238.051, | 261.947, | 232.601, | 427.235, | 275.095, | 423.268, | 277.220, | 684.324, | 513.146, | 685.215, | 509.821, | -25,01 % | -25,60 % |
| Oncologia Medica - Ardizzoni(607) | 2.108.892, | 3.105.714, | 1.949.435, | 2.874.644, | 845.219, | 1.042.125, | 788.744, | 984.919, | 2.954.111, | 4.147.839, | 2.738.180, | 3.859.563, | 40,41 % | 40,95 % |
| Medicina di cont.assist.in oncologia - Ardizzoni(6MO) | 902.248, | | 924.028, | | 319.213, | | 308.773, | | 1.221.461, | | 1.232.800, | | -100,00 % | -100,00 % |
| *Subtotale Oncologia Med_Med.cont.ass.oncologica* | *3.011.140,* | *3.105.714,* | *2.873.463,* | *2.874.644,* | *1.164.432,* | *1.042.125,* | *1.097.517,* | *984.919,* | *4.175.573,* | *4.147.839,* | *3.970.980,* | *3.859.563,* | *-0,66 %* | *-2,81 %* |
| **DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.)** | **10.477.303,** | **11.933.985,** | **10.415.423,** | **11.677.726,** | **6.552.093,** | **7.334.697,** | **6.474.496,** | **7.322.497,** | **17.029.396,** | **19.268.683,** | **16.889.919,** | **19.000.223,** | **13,15 %** | **12,49 %** |
| Otorinolaringoiatria e Audiologia - Pirodda(665) | 2.663.820, | 2.684.135, | 2.579.281, | 2.674.558, | 1.117.680, | 1.108.478, | 1.071.330, | 1.097.230, | 3.781.500, | 3.792.614, | 3.650.611, | 3.771.788, | 0,29 % | 3,32 % |
| Chirurgia Plastica - Cipriani(613) | 1.017.354, | 1.097.625, | 998.421, | 1.065.732, | 406.143, | 388.797, | 388.640, | 363.745, | 1.423.497, | 1.486.421, | 1.387.062, | 1.429.477, | 4,42 % | 3,06 % |
| Chir. Orale e Maxillo Facciale-Marchetti(6MF) | 843.209, | 702.143, | 749.259, | 663.788, | 1.075.553, | 1.105.988, | 987.500, | 1.019.504, | 1.918.762, | 1.808.131, | 1.736.759, | 1.683.292, | -5,77 % | -3,08 % |
| Oftalmologia - Ciardella(685) | 499.000, | 508.442, | 499.643, | 508.442, | 121.705, | 104.829, | 125.828, | 104.829, | 620.706, | 613.271, | 625.471, | 613.271, | -1,20 % | -1,95 % |
| Oftalmologia - ff Schiavi(632) | 446.480, | 442.600, | 445.045, | 442.088, | 440.581, | 418.955, | 439.785, | 418.955, | 887.061, | 861.555, | 884.830, | 861.043, | -2,88 % | -2,69 % |
| Dermatologia - Patrizi(616) | 273.321, | 203.985, | 235.939, | 181.038, | 108.593, | 74.816, | 88.356, | 74.661, | 381.914, | 278.801, | 324.295, | 255.699, | -27,00 % | -21,15 % |
| **DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio** | **5.743.185,** | **5.638.929,** | **5.507.589,** | **5.535.646,** | **3.270.255,** | **3.201.863,** | **3.101.439,** | **3.078.924,** | **9.013.440,** | **8.840.792,** | **8.609.028,** | **8.614.571,** | **-1,92 %** | **0,06 %** |
| Medicina Interna - Zoli(657) | 4.608.333, | 4.479.483, | 4.511.966, | 4.554.527, | 417.685, | 308.767, | 404.383, | 335.785, | 5.026.018, | 4.788.250, | 4.916.350, | 4.890.311, | -4,73 % | -0,53 % |
| Geriatria - Lunardelli(621) | 5.400.737, | 5.946.429, | 5.230.667, | 5.693.139, | 223.598, | 251.471, | 226.478, | 253.050, | 5.624.335, | 6.197.900, | 5.457.145, | 5.946.189, | 10,20 % | 8,96 % |

| | 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Centro di Responibilità** | **12m17** | **12m18** | **12m17** | **12m18** | **12m17** | **12m18** | **12m17** | **12m18** | **12m17** | **12m18** | **12m17** | **12m18** | **Dim.** | **Trans.** |
| Geriatria - ff Calogero(622) | 7.050.317, | 6.989.298, | 6.702.097, | 6.709.309, | 290.345, | 323.529, | 292.402, | 327.407, | 7.340.662, | 7.312.827, | 6.994.499, | 7.036.716, | -0,38 % | 0,60 % |
| Medicina Fisica e Riabil.- Taricco(666) | 2.308.482, | 2.392.561, | 2.226.298, | 2.338.068, | 372.150, | 370.417, | 359.808, | 362.272, | 2.680.632, | 2.762.977, | 2.586.105, | 2.700.340, | 3,07 % | 4,42 % |
| **DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA' Dott. Taricco Mariangela** | **19.367.870,** | **19.807.770,** | **18.671.029,** | **19.295.043,** | **1.303.779,** | **1.254.184,** | **1.283.071,** | **1.278.513,** | **20.671.649,** | **21.061.954,** | **19.954.099,** | **20.573.556,** | **1,89 %** | **3,10 %** |
| Malattie Infettive - Viale(625) | 2.394.834, | 2.810.870, | 2.292.345, | 2.495.559, | 1.663.198, | 1.372.241, | 1.607.317, | 1.296.265, | 4.058.032, | 4.183.111, | 3.899.662, | 3.791.824, | 3,08 % | -2,77 % |
| Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna(630) | 4.020.390, | 4.135.816, | 3.589.771, | 3.722.580, | 3.112.287, | 3.176.343, | 2.662.379, | 2.782.626, | 7.132.676, | 7.312.159, | 6.252.150, | 6.505.206, | 2,52 % | 4,05 % |
| Nefrologia, Dialisi ed Ipertensione - ff Mancini(631) | 2.876.378, | 2.961.995, | 2.632.756, | 2.671.217, | 582.043, | 688.870, | 528.530, | 606.626, | 3.458.421, | 3.650.865, | 3.161.285, | 3.277.843, | 5,56 % | 3,69 % |
| Anestesiologia e Ter.Int.Polivalente - Ranieri(6AS) | 2.019.556, | 1.970.778, | 4.819.181, | 4.843.101, | 916.764, | 1.195.456, | 4.032.833, | 3.943.186, | 2.936.320, | 3.166.234, | 8.852.015, | 8.786.287, | 7,83 % | -0,74 % |
| Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon(6CT) | 2.773.415, | 2.365.822, | 2.154.719, | 1.969.013, | 6.910.851, | 6.062.032, | 5.121.660, | 4.498.774, | 9.684.266, | 8.427.854, | 7.276.379, | 6.467.787, | -12,97 % | -11,11 % |
| Imola - Chirurgia Generale ff Cescon | *2.506.561,* | | | | *341.960,* | | | | *2.848.522,* | | | | -100,00 % | |
| Med.Int.trattamento gravi insuf.d'organo-Morelli(6MI) | 471.142, | 495.802, | 536.439, | 525.037, | 1.896.790, | 1.770.737, | 2.019.812, | 2.106.377, | 2.367.932, | 2.266.539, | 2.556.251, | 2.631.414, | -4,28 % | 2,94 % |
| Progr.Dip.Ecografia Interv/Diagn/Terapeutica-Serra(6P6) | | 7.607, | | 7.607, | 15.167, | 21.444, | 15.167, | 21.444, | 15.167, | 29.051, | 15.167, | 29.051, | 91,54 % | 91,54 % |
| **DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Dott. Morelli Maria Cristina** | **14.555.714,** | **14.748.691,** | **16.025.211,** | **16.234.115,** | **15.097.100,** | **14.287.123,** | **15.987.698,** | **15.255.297,** | **29.652.814,** | **29.035.814,** | **32.012.909,** | **31.489.412,** | **-2,08 %** | **-1,64 %** |
| Coordinamento degenza libera professione.- Mulè(6P5) | 220, | 1.832, | 220, | 1.832, | | 970, | | 1.036, | 220, | 2.802, | 220, | 2.868, | 1173,67 % | 1203,74 % |
| **DIRETTORE AMMINISTRATIVO** | **220,** | **1.832,** | **220,** | **1.832,** | | **970,** | | **1.036,** | **220,** | **2.802,** | **220,** | **2.868,** | **1173,67 %** | **1203,74 %** |
| **Totali Complessivi Azienda:** | **167.144.315,** | **168.788.333,** | **167.015.577,** | **168.654.308,** | **81.775.303,** | **82.767.720,** | **81.769.838,** | **82.757.612,** | **248.919.618,** | **251.556.052,** | **248.785.415,** | **251.411.921,** | **1,06 %** | **1,06 %** |

**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 2017 - 2018

**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

| | | Posti letto medi | | | N. Pz. Transitati | | | Peso Medio DRG Dimessi | | | Durata media Degenza | | | Occupazione media | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CDR | | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D% | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D. ass. |
| 604 | Medicina d'Urgenza e P.S.- Cavazza | 39, | 39, | 0,00 | 2.320, | 2.324, | 0,17% | 0,978 | 0,989 | 0,01 | 1,49 | 1,56 | 0,06 | 24,35% | 25,44% | 1,10 % |
| 628 | Medicina Interna - ff Lenzi | 25,97 | | -25,97 | 626, | | -100,% | 1,181 | | -1,18 | 6,6 | | -6,60 | 88,43% | | -88,43 % |
| 660 | Ortopedia e Traumatologia - ff Alfonso | 40,5 | 40,66 | 0,16 | 1.622, | 1.607, | -0,92% | 1,498 | 1,508 | 0,01 | 7,22 | 7,43 | 0,21 | 79,18% | 80,41% | 1,23 % |
| 6ME | Prog.Dip. Area Med.Int.a supporto Dip.Emerg.-Lenzi | 23,74 | 22,68 | -1,06 | 612, | 1.179, | 92,65% | 1,127 | 1,092 | -0,04 | 6,4 | 6,51 | 0,12 | 88,15% | 92,73% | 4,58 % |
| 6P2 | Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera (*) | 12,71 | 13,98 | 1,28 | 1.660, | 1.946, | 17,23% | 1,489 | 1,549 | 0,06 | 3,63 | 3,49 | -0,14 | 129,91% | 132,92% | 3,01 % |

## DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo

| | | Posti letto medi | | | N. Pz. Transitati | | | Peso Medio DRG Dimessi | | | Durata media Degenza | | | Occupazione media | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CDR | | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D% | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D. ass. |
| 612 | Chirurgia Pediatrica - Lima | 24,42 | 23,44 | -0,98 | 2.132, | 1.245, | -41,6% | 0,757 | 0,928 | 0,17 | 3,41 | 4,38 | 0,98 | 81,45% | 63,8% | -17,65 % |
| 637 | Ginecologia eFisiop.Riproduzione Umana-Seracchioli | 22,7 | 23,64 | 0,95 | 1.917, | 2.003, | 4,49% | 0,932 | 0,93 | 0,00 | 2,85 | 2,89 | 0,04 | 65,88% | 67,03% | 1,16 % |
| 641 | Pediatria - Pession | 24,53 | 24,59 | 0,06 | 947, | 997, | 5,28% | 1,2 | 1,272 | 0,07 | 6,88 | 7,29 | 0,40 | 72,81% | 80,96% | 8,14 % |
| 642 | Neonatologia - Faldella | 23,98 | 24, | 0,02 | 3.460, | 3.388, | -2,08% | 0,742 | 0,727 | -0,02 | 4,15 | 4,16 | 0,02 | 163,97% | 161,05% | -2,92 % |
| 652 | Urologia - Brunocilla | 34,44 | 33,53 | -0,91 | 2.441, | 2.596, | 6,35% | 1,087 | 1,124 | 0,04 | 3,38 | 3,44 | 0,06 | 65,68% | 73,03% | 7,35 % |
| 687 | Anestesiologia e Rianim.- Caramelli | 5,08 | 4,9 | -0,19 | 273, | 319, | 16,85% | 2,716 | 3,224 | 0,51 | 6,35 | 5,58 | -0,77 | 93,37% | 99,5% | 6,12 % |
| 691 | Chirurgia Generale - Taffurelli | 7,25 | 6,89 | -0,36 | 633, | 632, | -0,16% | 1,046 | 1,076 | 0,03 | 1,56 | 1,61 | 0,05 | 37,35% | 40,54% | 3,19 % |
| 6AD | SSD Andrologia - Colombo | 1,83 | 1,83 | 0,00 | 312, | 275, | -11,86% | 0,847 | 0,851 | 0,00 | 1,35 | 1,53 | 0,18 | 63,15% | 63,17% | 0,03 % |
| 6G1 | SSD Oncologia Ginecologica - De Iaco | 7,51 | 7,52 | 0,01 | 556, | 633, | 13,85% | 1,568 | 1,617 | 0,05 | 3,58 | 3,32 | -0,26 | 72,59% | 76,6% | 4,01 % |
| 6MP | Ostetricia e Medicina dell' Eta' Prenatale - Rizzo | 42, | 42, | 0,00 | 3.891, | 3.706, | -4,75% | 0,536 | 0,545 | 0,01 | 3,32 | 3,37 | 0,04 | 84,34% | 81,37% | -2,97 % |
| 6NP | Neuropsichiatria Infantile - ff Cordelli | 12, | 12, | 0,00 | 328, | 388, | 18,29% | 0,912 | 0,823 | -0,09 | 15,38 | 12,76 | -2,62 | 115,21% | 113,04% | -2,17 % |
| 6OG | SSD Pronto Socc.Ostetrico Ginecologico e OBI-Mollo | 7, | 5,28 | -1,72 | 802, | 478, | -40,4% | 0,652 | 0,747 | 0,10 | 2,34 | 2,59 | 0,25 | 73,31% | 64,11% | -9,20 % |
| 6P1 | Progr.Dipart.Chir.Pelvica complessa-Concetti | 11,59 | 11,96 | 0,37 | 1.014, | 1.037, | 2,27% | 1,249 | 1,316 | 0,07 | 3,89 | 3,74 | -0,15 | 93,31% | 88,94% | -4,38 % |
| 6PE | Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari | 27,26 | 26,77 | -0,49 | 1.214, | 1.151, | -5,19% | 0,606 | 0,636 | 0,03 | 5,64 | 5,38 | -0,26 | 68,78% | 63,34% | -5,45 % |

## DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano

| | | Posti letto medi | | | N. Pz. Transitati | | | Peso Medio DRG Dimessi | | | Durata media Degenza | | | Occupazione media | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CDR | | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D% | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D. ass. |
| 605 | Cardiochirurgia - ff Pacini (*) | 34,25 | 35,9 | 1,64 | 2.116, | 1.989, | -6,% | 4,285 | 4,29 | 0,00 | 5,28 | 5,84 | 0,56 | 89,38% | 88,61% | -0,76 % |
| 606 | Cardiologia - Rapezzi (*) | 65,73 | 70,78 | 5,05 | 3.642, | 3.628, | -0,38% | 1,729 | 1,749 | 0,02 | 6, | 6,43 | 0,44 | 91,07% | 90,37% | -0,71 % |
| 614 | Chirurgia Toracica - ff G.D.Gargiulo (*) | 5,87 | 5,98 | 0,11 | 451, | 491, | 8,87% | 2,634 | 2,569 | -0,06 | 4,07 | 3,86 | -0,21 | 85,68% | 86,8% | 1,12 % |
| 615 | Chirurgia Vascolare - Mauro Gargiulo (*) | 22,11 | 21,7 | -0,41 | 1.157, | 1.176, | 1,64% | 2,106 | 2,133 | 0,03 | 5,8 | 5,57 | -0,23 | 83,18% | 82,66% | -0,52 % |
| 629 | Medicina Interna - Borghi (*) | 32,57 | 39,11 | 6,54 | 1.348, | 1.515, | 12,39% | 1,066 | 1,141 | 0,08 | 8,85 | 9,16 | 0,31 | 100,3% | 97,18% | -3,12 % |
| 643 | Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava | 33,67 | 32,9 | -0,77 | 830, | 853, | 2,77% | 1,488 | 1,489 | 0,00 | 13,42 | 12,56 | -0,85 | 90,6% | 89,23% | -1,37 % |
| 669 | Cardiochir. Pediatrica - Gargiulo (*) | 11,18 | 11,41 | 0,23 | 433, | 416, | -3,93% | 4,027 | 4,007 | -0,02 | 6,76 | 7,12 | 0,35 | 71,75% | 71,08% | -0,67 % |
| 689 | Anestesiologia e Rianim.- Frascaroli (*) | 17,55 | 17,13 | -0,42 | 1.773, | 1.812, | 2,2% | 7,596 | 6,927 | -0,67 | 3,5 | 3,15 | -0,35 | 96,78% | 91,2% | -5,59 % |
| 690 | Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi (*) | 1, | 0,44 | -0,55 | 38, | 14, | -63,16% | 1,138 | 1,608 | 0,47 | 6,79 | 8,36 | 1,57 | 70,93% | 72,27% | 1,35 % |
| 6CP | Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - ff Donti (*) | 12,36 | 12,14 | -0,23 | 688, | 662, | -3,78% | 1,425 | 1,417 | -0,01 | 4,83 | 5,1 | 0,26 | 73,7% | 76,15% | 2,45 % |
| 52M | Deg/Dh Media intensità Pad.23 - piano 2 | 0,36 | 0,36 | -0,01 | 108, | 108, | 0,% | 1,356 | 1,148 | -0,21 | 1,19 | 1,12 | -0,07 | 96,91% | 93,28% | -3,63 % |

## DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco

| | | Posti letto medi | | | N. Pz. Transitati | | | Peso Medio DRG Dimessi | | | Durata media Degenza | | | Occupazione media | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CDR | | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D% | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D. ass. |
| 608 | Chirurgia Generale - Minni (*) | 15,34 | 16,56 | 1,22 | 913, | 1.166, | 27,71% | 1,488 | 1,386 | -0,10 | 4,14 | 3,68 | -0,46 | 67,52% | 71,05% | 3,53 % |
| 610 | Chirurgia Generale - Cola (*) | 0, | | 0,00 | 291, | | -100,% | 1,76 | | -1,76 | 4,94 | | -4,94 | 0,% | | 0,00 % |
| 611 | Chirurgia Generale - Poggioli (*) | 38,54 | 37,04 | -1,50 | 1.764, | 2.152, | 22,% | 2,098 | 1,918 | -0,18 | 6,23 | 5,29 | -0,93 | 78,06% | 84,24% | 6,18 % |
| 654 | Gastroenterologia - Bazzoli | 20, | 20, | 0,00 | 710, | 729, | 2,68% | 1,126 | 1,097 | -0,03 | 9,66 | 9,15 | -0,51 | 93,92% | 91,36% | -2,56 % |
| 658 | Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini (*) | 25,03 | 26,98 | 1,95 | 1.052, | 1.089, | 3,52% | 1,061 | 1,031 | -0,03 | 8,02 | 8,62 | 0,60 | 92,33% | 95,27% | 2,94 % |
| 681 | Semeiotica Medica - ff Trevisani (*) | 39,58 | 39,1 | -0,48 | 1.569, | 1.491, | -4,97% | 1,278 | 1,291 | 0,01 | 8,68 | 9,44 | 0,76 | 94,27% | 98,58% | 4,31 % |
| 682 | Medicina Interna - ff Piscaglia (*) | 43,59 | 39,02 | -4,57 | 1.787, | 1.654, | -7,44% | 1,09 | 1,095 | 0,00 | 8,37 | 8,16 | -0,21 | 94,04% | 94,76% | 0,72 % |
| 6GD | SSD Gastro diagnosi e tratt.Mal.vie biliari-Festi | 6, | 6, | 0,00 | 218, | 232, | 6,42% | 1,051 | 0,938 | -0,11 | 8,98 | 7,99 | -0,99 | 89,36% | 84,66% | -4,70 % |
| 6IC | SSD Centro reg.di rif.insuf.intest.cron.ben-Pironi | 1,89 | 1,88 | -0,01 | 63, | 58, | -7,94% | 1,419 | 1,592 | 0,17 | 11,06 | 10,74 | -0,32 | 101,01% | 90,55% | -10,46 % |
| 6MC | SSD Malattie infiam. cron. intestinali -Gionchetti | 12,29 | 12,14 | -0,15 | 478, | 466, | -2,51% | 1,07 | 1,132 | 0,06 | 7,88 | 7,62 | -0,26 | 84,04% | 80,18% | -3,86 % |

## DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.)

| | | Posti letto medi | | | N. Pz. Transitati | | | Peso Medio DRG Dimessi | | | Durata media Degenza | | | Occupazione media | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CDR | | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D% | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D. ass. |
| 607 | Oncologia Medica - Ardizzoni | 21,91 | 31,03 | 9,12 | 717, | 910, | 26,92% | 1,292 | 1,43 | 0,14 | 8,9 | 10,05 | 1,15 | 79,81% | 80,72% | 0,91 % |
| 617 | Ematologia - Cavo | 35,32 | 35,26 | -0,06 | 588, | 563, | -4,25% | 5,659 | 7,055 | 1,40 | 20,08 | 21,09 | 1,01 | 91,61% | 92,27% | 0,65 % |
| 647 | Radioterapia - ff Frezza | 4,62 | 4,74 | 0,12 | 256, | 208, | -18,75% | 0,881 | 0,88 | 0,00 | 2,18 | 2,13 | -0,05 | 46,5% | 35,92% | -10,58 % |
| 6MO | Medicina di cont.assist.in oncologia - Ardizzoni | 9,02 | | -9,02 | 276, | | -100,% | 1,5 | | -1,50 | 9,96 | | -9,96 | 94,31% | | -94,31 % |

## DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio

| | | Posti letto medi | | | N. Pz. Transitati | | | Peso Medio DRG Dimessi | | | Durata media Degenza | | | Occupazione media | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CDR | | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D% | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D. ass. |
| 613 | Chirurgia Plastica - Cipriani | 8,22 | 8,91 | 0,70 | 644, | 744, | 15,53% | 1,113 | 1,122 | 0,01 | 1,73 | 1,7 | -0,03 | 37,11% | 38,88% | 1,77 % |
| 616 | Dermatologia - Patrizi (*) | 2,78 | 1,77 | -1,01 | 153, | 118, | -22,88% | 0,906 | 0,842 | -0,06 | 5,44 | 4,39 | -1,05 | 81,92% | 80,17% | -1,75 % |
| 632 | Oftalmologia - ff Schiavi | 4,35 | 4,36 | 0,01 | 583, | 557, | -4,46% | 0,766 | 0,771 | 0,00 | 1,27 | 1,24 | -0,02 | 46,44% | 43,5% | -2,94 % |
| 665 | Otorinolaringoiatria e Audiologia - Pirodda | 25,27 | 23,82 | -1,44 | 1.904, | 2.072, | 8,82% | 0,928 | 0,907 | -0,02 | 2,19 | 2,12 | -0,07 | 45,29% | 50,61% | 5,32 % |
| 685 | Oftalmologia - Ciardella | 4,35 | 4,36 | 0,01 | 414, | 416, | 0,48% | 0,792 | 0,796 | 0,00 | 1,45 | 1,32 | -0,13 | 37,89% | 34,46% | -3,42 % |
| 6MF | Chir. Orale e Maxillo Facciale-Marchetti | 5,49 | 5,74 | 0,25 | 534, | 535, | 0,19% | 1,605 | 1,534 | -0,07 | 2,62 | 2,88 | 0,26 | 69,71% | 73,56% | 3,85 % |

## DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA' Dott. Taricco Mariangela

| | | Posti letto medi | | | N. Pz. Transitati | | | Peso Medio DRG Dimessi | | | Durata media Degenza | | | Occupazione media | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CDR | | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D% | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D. ass. |
| 621 | Geriatria - Lunardelli (*) | 41,29 | 44, | 2,71 | 1.733, | 1.882, | 8,6% | 1,095 | 1,112 | 0,02 | 8,13 | 7,53 | -0,60 | 93,51% | 88,28% | -5,24 % |
| | Geriatria - Lunardelli sezione Acuti (*) | 39,29 | 42, | 2,71 | 1.724, | 1.879, | 8,99% | 1,092 | 1,105 | 0,01 | 7,88 | 7,32 | -0,56 | 94,78% | 89,76% | -5,02 % |
| 622 | Geriatria - ff Calogero (*) | 64,85 | 62,96 | -1,89 | 2.286, | 2.253, | -1,44% | 1,069 | 1,08 | 0,01 | 10,16 | 10,08 | -0,08 | 98,11% | 98,83% | 0,72 % |
| | Geriatria - ff Calogero sezione Acuti (*) | 40,85 | 38,96 | -1,89 | 1.813, | 1.751, | -3,42% | 1,119 | 1,134 | 0,01 | 8,01 | 8,02 | 0,01 | 97,46% | 98,79% | 1,33 % |
| | Geriatria - ff Calogero sezione PARE | 24, | 24, | 0,00 | 473, | 502, | 6,13% | 0,886 | 0,899 | 0,01 | 18,37 | 17,26 | -1,11 | 99,2% | 98,89% | -0,31 % |
| 657 | Medicina Interna - Zoli | 39,01 | 39,15 | 0,14 | 1.370, | 1.374, | 0,29% | 1,246 | 1,185 | -0,06 | 9,56 | 9,92 | 0,36 | 92,02% | 95,42% | 3,40 % |
| 666 | Medicina Fisica e Riabil.- Taricco | 26,16 | 26,47 | 0,31 | 340, | 354, | 4,12% | 0,923 | 0,903 | -0,02 | 27,7 | 26,75 | -0,95 | 98,63% | 98,01% | -0,62 % |

## DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Dott. Morelli Maria Cristina (109)

| | | Posti letto medi | | | N. Pz. Transitati | | | Peso Medio DRG Dimessi | | | Durata media Degenza | | | Occupazione media | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CDR | | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D% | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D. ass. |
| 625 | Malattie Infettive - Viale | 29,09 | 30, | 0,91 | 865, | 836, | -3,35% | 1,531 | 1,577 | 0,05 | 10,33 | 10,2 | -0,13 | 84,16% | 77,86% | -6,29 % |
| 630 | Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna | 22,58 | 23,12 | 0,55 | 1.255, | 1.340, | 6,77% | 2,173 | 2,09 | -0,08 | 6,5 | 6,27 | -0,23 | 99,% | 99,57% | 0,57 % |
| 631 | Nefrologia, Dialisi ed Ipertensione - ff Mancini | 18,58 | 18,9 | 0,33 | 872, | 872, | 0,% | 1,282 | 1,354 | 0,07 | 7,16 | 7,42 | 0,25 | 92,12% | 93,72% | 1,60 % |
| 6AS | Anestesiologia e Ter.Int.Polivalente - Ranieri | 21,56 | 22,87 | 1,31 | 2.668, | 2.880, | 7,95% | 4,157 | 4,263 | 0,11 | 2,55 | 2,47 | -0,07 | 86,39% | 85,33% | -1,05 % |
| 6CT | Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon | 18,06 | 17,65 | -0,41 | 1.200, | 1.005, | -16,25% | 4,224 | 4,33 | 0,11 | 5,54 | 5,75 | 0,21 | 100,84% | 89,64% | -11,19 % |
| 6MI | Med.Int.trattamento gravi insuf.d'organo-Morelli | 15,19 | 15,29 | 0,10 | 666, | 658, | -1,2% | 1,613 | 1,62 | 0,01 | 6,33 | 7,45 | 1,12 | 76,1% | 87,89% | 11,79 % |
| 6P6 | Progr.Dip.Ecografia Interv/Diagn/Terapeutica-Serra | 0, | 0, | 0,00 | 5, | 10, | 100,% | 2,343 | 2,503 | 0,16 | 2,2 | 2, | -0,20 | 0,% | 0,% | 0,00 % |

## DIRETTORE AMMINISTRATIVO (516)

| | | Posti letto medi | | | N. Pz. Transitati | | | Peso Medio DRG Dimessi | | | Durata media Degenza | | | Occupazione media | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CDR | | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D% | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D. ass. | 12m17 | 12m18 | D. ass. |
| 6P5 | Coordinamento degenza libera professione.- Mulè | 0, | 0, | 0,00 | 1, | 3, | 200,% | 0,855 | 0,873 | 0,02 | 1, | 4, | 3,00 | 0,% | 0,% | 0,00 % |

# Focus utilizzo terapie intensive aziendali

**Periodo: Gennaio Dicembre 2017-2018**

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) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 12m17 | 12m18 | D% | 12m17 | 12m18 | D% | 12m17 | 12m18 | D% | 12m17 | 12m18 | D% | 12m17 | 12m18 | D% |
| R104 | Anestesiologia e TI Trapianti - Ranieri | 7,67 | 7,63 | -1% | **688** | **647** | -6% | **2.581** | **2.676** | 4% | 3,7 | 4,1 | 10% | **92,2%** | **96,1%** | 4,2% |
| R102 | Anestesiologia e TI Polivalente - Ranieri | 12,76 | 12,83 | 1% | **965** | **816** | -15% | **4.041** | **3.954** | -2% | 4,1 | 4,8 | 16% | **86,8%** | **84,5%** | -2,7% |
| 8701 | Anestesiologia Rianimazione - Caramelli | 5,08 | 4,90 | -4% | **273** | **319** | 17% | **1.737** | **1.789** | 3% | 6,3 | 5,6 | -12% | **93,6%** | **100,1%** | 7% |
| 3A01 | A.I. Anest.Rian. TI FRASCAROLI (*) | 17,55 | 17,13 | -2% | **1.773** | **1.812** | 2% | **6.413** | **5.817** | -9% | 3,5 | 3,1 | -10% | **100,1%** | **93,0%** | -7% |
| 7802 | Neonatologia - T.I. Faldella | 9,98 | 10,00 | 0% | **351** | **342** | -3% | **3.284** | **3.350** | 2% | 9,3 | 9,7 | 5% | **90,2%** | **91,8%** | 2% |
| 7303 | T.I. Respiratoria - Nava | 6,83 | 6,78 | -1% | **250** | **257** | 3% | **2.387** | **2.423** | 2% | 9,5 | 9,4 | -1% | **95,8%** | **97,9%** | 2% |
| 7401 | Nefrologia Dialisi e Trapianto La Manna | 5,65 | 6,00 | 6% | **355** | **353** | -1% | **1.986** | **2.056** | 4% | 5,3 | 5,7 | 7% | **96,2%** | **93,9%** | -2% |
| 7902 | Ematologia - BCM Cavo | 5,00 | 4,45 | -11% | **68** | **67** | -1% | **1.638** | **1.427** | -12,9% | 24,1 | 21,3 | -12% | **89,8%** | **87,8%** | -2,2% |
| B102 | Cardiologia - UTIC Rapezzi | 6,00 | 6,00 | 0% | **635** | **643** | 1% | **2.050** | **2.057** | 0% | 3,2 | 3,2 | -1% | **93,6%** | **93,9%** | 0% |
| 3A02 | A.I. TIC CARDIOLOGIA (*) | 9,36 | 11,54 | 23% | **1.131** | **1.106** | -2% | **3.441** | **3.930** | 14% | 2,9 | 3,5 | 19% | **100,7%** | **93,3%** | -7% |

# T R A P I A N T I

## 1) DATI DA REGISTRO OPERATORIO: GENNAIO DICEMBRE 2017-2018

| | AZIENDA | | | | Bologna e provincia | | | | Fuori Provincia | | | | Fuori Regione | | | | Stranieri o sconosciuti/ Non indicato | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TRAPIANTI * | Anno 2017 | 12m 2017 | 12m 2018 | Δ ass | Anno 2017 | 12m 2017 | 12m 2018 | Δ ass | Anno 2017 | 12m 2017 | 12m 2018 | Δ ass | Anno 2017 | 12m 2017 | 12m 2018 | Δ ass | Anno 2017 | 12m 2017 | 12m 2018 | Δ ass |
| CUORE | 20 | 20 | 17 | -3 | 4 | 4 | 2 | -2 | 7 | 7 | 8 | 1 | 8 | 8 | 7 | -1 | 1 | 1 | | -1 |
| FEGATO | 81 | 81 | 71 | -10 | 19 | 19 | 16 | -3 | 37 | 37 | 26 | -11 | 23 | 23 | 29 | 6 | 2 | 2 | | -2 |
| CUORE-RENE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CUORE POLMONE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FEGATO-CUORE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FEGATO-RENE | | | 3 | 3 | | | | | | | | | | | 3 | 3 | | | | |
| INTESTINO ISOLATO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INTESTINO MULTIVISCERALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PANCREAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| POLMONE | 6 | 6 | 8 | 2 | 4 | 4 | 2 | -2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 4 | 3 | | | | |
| RENE | 96 | 96 | 92 | -4 | 37 | 37 | 34 | -3 | 27 | 27 | 26 | -1 | 32 | 32 | 31 | -1 | | | 1 | 1 |
| **Totale** | **203** | **203** | **191** | **-12** | **64** | **64** | **54** | **-10** | **72** | **72** | **62** | -10 | **64** | **64** | **74** | **10** | **3** | **3** | **1** | **-2** |

## 2) DATI DA REGISTRO OPERATORIO Mese: DICEMBRE 2017-2018

| | AZIENDA | | | | Bologna e provincia | | | | Fuori Provincia | | | | Fuori Regione | | | | Stranieri o sconosciuti | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TRAPIANTI * | | dic-17 | dic-18 | Δ ass | | dic-17 | dic-18 | Δ ass | | dic-17 | dic-18 | Δ ass | | dic-17 | dic-18 | Δ ass | | dic-17 | dic-18 | Δ ass |
| CUORE | | 1 | 2 | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | 1 | | -1 | | | | |
| FEGATO | | 9 | 3 | -6 | | 1 | 1 | 0 | | 6 | 2 | -4 | | 2 | | -2 | | | | |
| POLMONE | | | 1 | 1 | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | |
| RENE | | 7 | 5 | -2 | | 4 | 3 | -1 | | 3 | 1 | -2 | | | 1 | 1 | | | | |
| **Totale** | | **17** | **11** | **-6** | | **5** | **5** | **0** | | **9** | **5** | -4 | | **3** | **1** | **-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 2017 - 2018

| | AZIENDA | | | | | | Bologna | | | | | | Imola | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TRAPIANTO** | 12m 2017 | 12m 2018 | Var. | 12m 2017 | 12m 2018 | Var. | 12m 2017 | 12m 2018 | Var. | 12m 2017 | 12m 2018 | Var. | 12m 2017 | 12m 2018 | Var. | 12m 2017 | 12m 2018 | Var. |
| TRAPIANTO CUORE | 23 | 16 | -7 | 1.857.093 | 1.094.664 | -762.429 | 5 | 1 | -4 | 327.308 | 64.480 | -262.828 | | | | | | |
| TRAPIANTO CUORE ARTIFICIALE | 6 | 8 | 2 | 483.320 | 523.914 | 40.594 | 3 | | -3 | 202.030 | | -202.030 | | | | | | |
| TRAPIANTO CUORE POLMONE | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TRAPIANTO CUORE RENE | 0 | 0 | 0 | | | 0 | | | | | | | | | | | | |
| TRAPIANTO FEGATO | 79 | 68 | -11 | 5.265.019 | 5.072.202 | -192.817 | 14 | 14 | 0 | 913.708 | 903.381 | -10.328 | 7 | | -7 | 451.690 | | -451.690 |
| TRAPIANTO FEGATO CUORE | 0 | 0 | 0 | | | 0 | | | | | | | | | | | | |
| TRAPIANTO FEGATO RENE | 0 | 2 | 2 | | 201.306 | 201.306 | | | 0 | | | 0 | | | | | | |
| TRAPIANTO INTESTINO ISOLATO | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | |
| TRAPIANTO INTESTINO MULTIVISCERE | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | |
| TRAPIANTO POLMONE | 7 | 7 | 0 | 543.566 | 537.761 | -5.806 | 5 | 2 | -3 | 388.262 | 152.402 | -235.860 | | | | | | |
| TRAPIANTO RENE | 100 | 96 | -4 | 3.597.932 | 3.353.619 | -244.313 | 32 | 29 | -3 | 1.113.556 | 990.557 | -122.999 | 6 | 6 | 0 | 206.522 | 204.943 | -1.579 |
| **TOTALE TRAPIANTO ORGANI** | **215** | **197** | **-18** | **11.746.930** | **10.783.465** | **-963.465** | **59** | **46** | **-13** | **2.944.864** | **2.110.819** | **-834.045** | **13** | **6** | **-7** | **658.212** | **204.943** | **-453.269** |
| TRAPIANTO MIDOLLO ALLOGENICO | 54 | 58 | 4 | 3.578.739 | 3.990.549 | 411.810 | 17 | 15 | -2 | 1.098.424 | 1.101.639 | 3.215 | 8 | 3 | -5 | 517.867 | 202.237 | -315.630 |
| TRAPIANTO MIDOLLO AUTOLOGO | 102 | 151 | 49 | 6.367.409 | 9.336.639 | 2.969.229 | 52 | 83 | 31 | 3.203.212 | 5.120.453 | 1.917.241 | 10 | 13 | 3 | 616.002 | 808.436 | 192.434 |
| **TOTALE TRAPIANTI MIDOLLO** | **156** | **209** | **53** | **9.946.149** | **13.327.188** | **3.381.039** | **69** | **98** | **29** | **4.301.637** | **6.222.093** | **1.920.456** | **18** | **16** | **-2** | **1.133.869** | **1.010.674** | **-123.196** |
| **TOTALE TRAPIANTI** | **371** | **406** | **35** | **21.693.079** | **24.110.653** | **2.417.574** | **128** | **144** | **16** | **7.246.501** | **8.332.911** | **1.086.411** | **31** | **22** | **-9** | **1.792.082** | **1.215.616** | **-576.465** |

| | Fuori Provincia | | | | | | Fuori Regione | | | | | | Stranieri o sconosciuti | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TRAPIANTO** | 12m 2017 | 12m 2018 | Var. | 12m 2017 | 12m 2018 | Var. | 12m 2017 | 12m 2018 | Var. | 12m 2017 | 12m 2018 | Var. | 12m 2017 | 12m 2018 | Var. | 12m 2017 | 12m 2018 | Var. |
| TRAPIANTO CUORE | 10 | 7 | -3 | 881.052 | 494.314 | -386.739 | 7 | 8 | 1 | 584.253 | 535.870 | -48.382 | 1 | | -1 | 64.480 | | -64.480 |
| TRAPIANTO CUORE ARTIFICIALE | 1 | 6 | 5 | 147.322 | 389.947 | 242.624 | 2 | 2 | 0 | 133.968 | 133.968 | 0 | | | | | | |
| TRAPIANTO CUORE POLMONE | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TRAPIANTO CUORE RENE | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TRAPIANTO FEGATO | 35 | 28 | -7 | 2.331.308 | 2.211.449 | -119.859 | 22 | 26 | 4 | 1.501.279 | 1.957.372 | 456.093 | 1 | | -1 | 67.033 | | -67.033 |
| TRAPIANTO FEGATO CUORE | | | 0 | | | 0 | | | | | | | | | | | | |
| TRAPIANTO FEGATO RENE | | | | | | | | 2 | 2 | | 201.306 | 201.306 | | | | | | |
| TRAPIANTO INTESTINO ISOLATO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TRAPIANTO INTESTINO MULTIVISCERE | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TRAPIANTO POLMONE | 1 | 1 | 0 | 77.652 | 74.749 | -2.903 | 1 | 4 | 3 | 77.652 | 310.609 | 232.957 | | | | | | |
| TRAPIANTO RENE | 25 | 30 | 5 | 838.635 | 1.038.136 | 199.501 | 37 | 30 | -7 | 1.439.219 | 1.085.826 | -353.393 | | 1 | 1 | | 34.157 | 34.157 |
| **TOTALE TRAPIANTO ORGANI** | **72** | **72** | **0** | **4.275.970** | **4.208.595** | **-67.375** | **69** | **72** | **3** | **3.736.371** | **4.224.951** | **488.581** | **2** | **1** | **-1** | **131.513** | **34.157** | **-97.356** |
| TRAPIANTO MIDOLLO ALLOGENICO | 15 | 23 | 8 | 1.028.623 | 1.430.973 | 402.349 | 8 | 11 | 3 | 527.197 | 782.382 | 255.185 | 6 | 6 | 0 | 406.628 | 473.318 | 66.690 |
| TRAPIANTO MIDOLLO AUTOLOGO | 8 | 19 | 11 | 492.802 | 1.170.405 | 677.603 | 29 | 34 | 5 | 1.855.782 | 2.111.752 | 255.970 | 3 | 2 | -1 | 199.611 | 125.593 | -74.018 |
| **TOTALE TRAPIANTI MIDOLLO** | **23** | **42** | **19** | **1.521.425** | **2.601.377** | **1.079.952** | **37** | **45** | **8** | **2.382.979** | **2.894.134** | **511.155** | **9** | **8** | **-1** | **606.238** | **598.910** | **-7.328** |
| **TOTALE TRAPIANTI** | **95** | **114** | **19** | **5.797.395** | **6.809.972** | **1.012.577** | **106** | **117** | **11** | **6.119.350** | **7.119.085** | **999.736** | **11** | **9** | **-2** | **737.751** | **633.068** | **-104.684** |

*Elaborazione del 15.03.2019*

# DEGENZA REPARTO PROGRAMMATI PERIODO Gennaio Dicembre 2017-2018

| | CASI | | IMPORTO | |
|---|---|---|---|---|
| | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 |
| NUMERO POSTI LETTO | 27,39 | 26,70 | | |
| TOTALE AMMESSI | 952 | 887 | | |
| Bologna e provincia | 50,95% | 51,30% | | |
| Fuori provincia | 11,34% | 9,47% | | |
| Fuori regione | 36,97% | 38,33% | | |
| Stranieri o sconosciuti | 0,74% | 0,90% | | |
| TOTALE DIMESSI di cui: | 952 | 885 | 3.613.791 | 3.267.920 |
| Bologna e provincia | 50,95% | 52,77% | 1.733.310 | 1.701.487 |
| Fuori provincia | 11,55% | 9,27% | 479.638 | 280.479 |
| Fuori regione | 36,76% | 37,18% | 1.384.464 | 1.241.349 |
| Stranieri o sconosciuti | 0,74% | 0,79% | 16.379 | 44.604 |
| DEGENZA MEDIA | 7,57 | 7,58 | | |
| DEGENZA MEDIA (transitati) | 6,68 | 7,36 | | |
| % Occupazione Media (calcolo su 7 giorni) | 70,9% | 72,3% | | |
| % Occupazione Media (calcolo su 5 giorni) | 99% | 101% | | |

# DETTAGLIO PER UO PERIODO Gennaio Dicembre 2017-2018

| | AMMESSI | | DIMESSI | | IMPORTO | | DEGENZA MEDIA *(transitati)* | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 |
| 616 - Dermatologia - Patrizi | 74 | 77 | 84 | 81 | 206.541 | 193.600 | 4,59 | 4,0 |
| 629 - Medicina Interna - Borghi | 34 | 123 | 32 | 121 | 75.950 | 417.215 | 3,36 | 9,8 |
| 658 - Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini | 25 | 45 | 22 | 44 | 46.625 | 76.085 | 4,72 | 5,8 |
| 681 - Semeiotica Medica - ff Trevisani | 383 | 307 | 383 | 305 | 1.653.893 | 1.277.234 | 7,45 | 7,9 |
| 682 - Medicina Interna - ff Piscaglia | 407 | 321 | 397 | 323 | 1.499.771 | 1.241.613 | 6,83 | 6,8 |
| 690 - Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi | 29 | 14 | 34 | 11 | 131.011 | 62.173 | 6,79 | 8,4 |
| Totale | 952 | 887 | 952 | 885 | 3.613.791 | 3.267.920 | 6,7 | 7,4 |

# Degenza Week Surgery AOSP presso Budrio PERIODO Gennaio Dicembre 2017-2018

**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, il 01/05/2015 la Chirurgia Vascolare ed, infine, il 24/03/2017 la Dermatologia.**
**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**

**Per effettuare dei confronti corretti con periodi precedenti l'attivazione del percorso a Budrio abbiamo utilizzato l'archivio delle Sale Operatorie e limitato l'estrazione ai soli interventi appartenenti ai percorsi, mentre dopo l'attivazione abbiamo estratto tutto ciò che è stato eseguito per la Divisione OB(Ospedale di Budrio).**

| | CASI | | | | | | | | IMPORTO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DO | | DH | | No SDO/Amb. | | TOTALE | | DO | | DH | | No SDO/Amb. | | TOTALE | |
| | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 |
| NUMERO POSTI LETTO MEDI | 3,69 | 3,6 | 7,38 | 7,2 | | | 11,1 | 10,8 | | | | | | | | |
| AMMESSI | 508 | 600 | 1.382 | 1.540 | 8 | 4 | 1.898 | 2.144 | | | | | | | | |
| Bologna e provincia | 76% | 79% | 79% | 79% | 88% | 100% | 78% | 79% | | | | | | | | |
| Fuori provincia | 6% | 8% | 6% | 6% | | | 6% | 6% | | | | | | | | |
| Fuori regione | 18% | 13% | 15% | 15% | 13% | | 16% | 14% | | | | | | | | |
| Stranieri o sconosciuti | 1% | 1% | 0% | 0,1% | | | 0% | 0,2% | | | | | | | | |
| DIMESSI | 488 | 564 | 1.383 | 1.539 | | | 1.871 | 2.103 | 1.019.527 | 872.213 | 1.892.115 | 1.989.329 | | | 2.911.643 | 2.861.543 |
| Bologna e provincia | 76% | 79% | 79% | 79% | | | 78% | 79% | 806.928 | 712.213 | 1.554.669 | 1.642.426 | | | 2.361.597 | 2.354.639 |
| Fuori provincia | 6% | 8% | 6% | 6% | | | 6% | 6% | 68.173 | 71.564 | 98.055 | 102.662 | | | 166.228 | 174.226 |
| Fuori regione | 17% | 13% | 15% | 15% | | | 16% | 14% | 140.311 | 85.477 | 235.623 | 242.137 | | | 375.934 | 327.614 |
| Stranieri o sconosciuti | 1% | 1% | 0% | 0,1% | | | 0,3% | 0,2% | 4.116 | 2.960 | 3.768 | 2.104 | | | 7.884 | 5.064 |
| NUMERO INTERVENTI CHIUSI | 425 | 465 | 1.337 | 1.478 | 8 | 4 | 1.770 | 1.947 | | | | | | | | |
| GIORNATE DI DEGENZA | 898 | 900 | | | | | | | | | | | | | | |
| DEGENZA MEDIA (transitati) | 3,1 | 1,6 | | | | | | | | | | | | | | |
| % Occupazione Media | 127% | 139% | | | | | | | | | | | | | | |

## DETTAGLIO PER UO PERIODO Gennaio Dicembre 2017-2018

| | CASI | | | | | | | | IMPORTO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DO | | DH | | No SDO/Amb. | | TOTALE | | DO | | DH | | No SDO/Amb. | | TOTALE | |
| | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 |
| **COLECISTI** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 608 - Chirurgia Generale - Minni | 84 | 104 | | | 1 | | 85 | 104 | 272.243 | 313.840 | | | | | 272.243 | 313.840 |
| 610 - Chirurgia Generale - Cola | 6 | | | | | | 6 | | 17.739 | | | | | | 17.739 | |
| 611 - Chirurgia Generale - Poggioli | 22 | 20 | | | 1 | | 23 | 20 | 70.880 | 44.065 | | | | | 70.880 | 44.065 |
| 6CT - Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon | 4 | | | | | | 4 | | 11.675 | | | | | | 11.675 | |
| 6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera | 8 | 3 | | | | | 8 | 3 | 31.926 | 5.921 | | | | | 31.926 | 5.921 |
| Totali | 124 | 127 | | | 2 | | 126 | 127 | 404.464 | 363.826 | | | | | 404.464 | 363.826 |
| **ERNIE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 608 - Chirurgia Generale - Minni | 137 | 135 | 234 | 332 | 2 | 1 | 373 | 468 | 358.009 | 303.275 | 318.167 | 447.761 | | | 676.176 | 751.036 |
| 610 - Chirurgia Generale - Cola | 13 | | 8 | | | | 21 | | 35.467 | | 10.601 | | | | 46.067 | |
| 611 - Chirurgia Generale - Poggioli | 32 | 22 | 23 | 58 | 2 | | 57 | 80 | 64.197 | 30.501 | 31.182 | 78.748 | | | 95.378 | 109.249 |
| 6CT - Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon | | | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | 1.319 | 1.319 | | | 1.319 | 1.319 |

| | CASI | | | | | | | | IMPORTO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DO | | DH | | No SDO/Amb. | | TOTALE | | DO | | DH | | No SDO/Amb. | | TOTALE | |
| | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 | 2017 | 2018 |
| 6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera | 3 | 1 | 9 | 18 | | | 12 | 19 | 4.447 | 1.412 | 12.169 | 24.236 | | | 16.616 | 25.648 |
| **Totali** | 185 | 158 | 275 | 409 | 4 | 1 | 464 | 568 | 462.119 | 335.187 | 373.437 | 552.064 | | | 835.556 | 887.251 |
| **PROCTOLOGIA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 608 - Chirurgia Generale - Minni | 13 | 24 | 3 | 10 | | | 16 | 34 | 16.807 | 28.224 | 3.110 | 11.831 | | | 19.917 | 40.055 |
| 610 - Chirurgia Generale - Cola | 17 | | 41 | | | | 58 | | 21.204 | | 42.870 | | | | 64.074 | |
| 611 - Chirurgia Generale - Poggioli | 23 | 58 | 103 | 155 | | | 126 | 213 | 25.909 | 75.695 | 109.918 | 159.579 | | | 135.826 | 235.275 |
| 6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera | 13 | 9 | 14 | 15 | | | 27 | 24 | 14.566 | 9.331 | 14.497 | 15.713 | | | 29.064 | 25.044 |
| **Totali** | 66 | 91 | 161 | 180 | | | 227 | 271 | 78.485 | 113.250 | 170.395 | 187.123 | | | 248.881 | 300.373 |
| **CHIRURGIA PLASTICA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 608 - Chirurgia Generale - Minni | 3 | 3 | 34 | 23 | | | 37 | 26 | 9.324 | 14.144 | 57.137 | 38.241 | | | 66.461 | 52.386 |
| 610 - Chirurgia Generale - Cola | | | 2 | | | | 2 | | | | 3.427 | | | | 3.427 | |
| 611 - Chirurgia Generale - Poggioli | 1 | | 17 | 14 | | | 18 | 14 | 4.254 | | 26.213 | 19.408 | | | 30.468 | 19.408 |
| 613 - Chirurgia Plastica - Cipriani | | 28 | 136 | 151 | | | 136 | 179 | | 61.005 | 242.948 | 266.802 | | | 242.948 | 327.807 |
| 616 - Dermatologia - Patrizi | | | 112 | 90 | | 2 | 112 | 92 | | | 202.250 | 160.041 | | | 202.250 | 160.041 |
| 6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera | | | 6 | | | | 6 | | | | 10.778 | | | | 10.778 | |
| **Totali** | 4 | 31 | 307 | 278 | | 2 | 311 | 311 | 13.578 | 75.150 | 542.753 | 484.492 | | | 556.332 | 559.641 |
| **CHIRURGIA ANDROLOGICA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 608 - Chirurgia Generale - Minni | | | | 1 | | | | 1 | | | | 988 | | | | 988 |
| 613 - Chirurgia Plastica - Cipriani | | | 1 | | | | 1 | | | | 1.785 | | | | 1.785 | |
| 6AD - SSD Andrologia - Colombo | | | 259 | 262 | | | 259 | 262 | | | 319.886 | 278.866 | | | 319.886 | 278.866 |
| **Totali** | | | 260 | 263 | | | 260 | 263 | | | 321671 | 279.854 | | | 321.671 | 279.854 |
| **CHIRURGIA VASCOLARE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 608 - Chirurgia Generale - Minni | 1 | | | 1 | | | 1 | 1 | 1.669 | | | 1.669 | | | 1.669 | 1.669 |
| 615 - Chirurgia Vascolare - Mauro Gargiulo | 4 | 1 | 135 | 114 | 1 | | 140 | 115 | 6.674 | 1.669 | 225.261 | 191.374 | | | 231.935 | 193.042 |
| **Totali** | 5 | 1 | 135 | 115 | 1 | | 141 | 116 | 8.343 | 1.669 | 225261 | 193.042 | | | 233.604 | 194.711 |
| **ALTRO (** *ASA >= 3 e altri interventi)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 608 - Chirurgia Generale - Minni | 18 | 15 | 27 | 50 | 1 | | 46 | 65 | 82.581 | 45.016 | 36.068 | 65.062 | | | 118.649 | 110.078 |
| 610 - Chirurgia Generale - Cola | 6 | | 33 | | | | 39 | | 14.498 | | 38.228 | | | | 52.727 | |
| 611 - Chirurgia Generale - Poggioli | 16 | 26 | 90 | 137 | | 1 | 106 | 164 | 19.411 | 37.849 | 80.211 | 104.902 | | | 99.623 | 142.750 |
| 613 - Chirurgia Plastica - Cipriani | 1 | 15 | 32 | 23 | | | 33 | 38 | 5.054 | 37.435 | 58.870 | 38.510 | | | 63.924 | 75.945 |
| 615 - Chirurgia Vascolare - Mauro Gargiulo | | | | 1 | | | | 1 | | | | 2.822 | | | | 2.822 |
| 616 - Dermatologia - Patrizi | | | 3 | 6 | | | 3 | 6 | | | 5.354 | 10.709 | | | 5.354 | 10.709 |
| 6AD - SSD Andrologia - Colombo | | 1 | 3 | 8 | | | 3 | 9 | | 1.022 | 5.582 | 11.378 | | | 5.582 | 12.399 |
| 6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera | | | 11 | 8 | | | 11 | 8 | | | 10.201 | 8.928 | | | 10.201 | 8.928 |
| **Totali** | 41 | 57 | 199 | 233 | 1 | 1 | 241 | 291 | 121.545 | 121.321 | 234515 | 242.311 | | | 356.060 | 363.632 |
| **Totale complessivo dei soli interventi associati al ricovero** | 425 | 465 | 1337 | 1478 | 8 | 4 | 1770 | 1947 | 1.088.536 | 1.010.403 | 1.868.032 | 1.938.885 | | | 2.956.567 | 2.949.288 |

# MONITORAGGIO PERCORSI DI CHIRURGIA GENERALE
## Gennaio Dicembre 2017-2018

## PERCORSO PANCREAS

**OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.pancreas)**

| Indicatore | | Anno 2017 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 | proiezione 2018 |
|---|---|---|---|---|---|
| **INTERVENTI - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO** | > | **72,** | **72,** | **58,** | **58,** |
| Chirurgia Generale - Minni | | 50, | 50, | 44, | 44, |
| Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon | | 21, | 21, | 9, | 9, |
| Chirurgia Generale - Poggioli | | 1, | 1, | 3, | 3, |
| Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera | | | | 2, | |
| DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO | < | 4,1 | 4,1 | 1,9 | 1,9 |

## PERCORSO FEGATO

**OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.fegato)**

| Indicatore | | Anno 2017 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 | proiezione 2018 |
|---|---|---|---|---|---|
| **INTERVENTI - PERCORSO FEGATO** | > | **209,** | **209,** | **156,** | **156,** |
| Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon | | 178, | 178, | 132, | 132, |
| Chirurgia Generale - Minni | | 11, | 11, | 19, | 19, |
| Chirurgia Generale - Cola | | 11, | 11, | | |
| Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera | | 6, | 6, | 4, | 4, |
| Chirurgia Generale - Poggioli | | 3, | 3, | 1, | 1, |
| DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO FEGATO | < | 3, | 3, | 3,2 | 3,2 |

## PERCORSO VIE BILIARI

**OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.vie biliari)**

| Indicatore | | Anno 2017 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 | proiezione 2018 |
|---|---|---|---|---|---|
| **INTERVENTI - PERCORSO VIE BILIARE** | > | **13,** | **13,** | **15,** | **15,** |
| Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon | | 11, | 11, | 13, | 13, |
| Chirurgia Generale - Minni | | 2, | 2, | 1, | 1, |
| Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera | | | | 1, | |
| DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO VIE BILIARI | < | 19,8 | 19,8 | 14,2 | 14,2 |

## PERCORSO ALIMENTARE

**OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.alimentare)**

| Indicatore | | Anno 2017 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 | proiezione 2018 |
|---|---|---|---|---|---|
| **INTERVENTI - PERCORSO ALIMENTARE** | > | **1.496,** | **1.496,** | **1.553,** | **1.553** |
| Chirurgia Generale - Poggioli | | 828, | 828, | 917, | 917 |
| Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera | | 426, | 426, | 487, | 487 |
| Chirurgia Generale - Minni | | 87, | 87, | 95, | 95 |
| Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon | | 73, | 73, | 54, | 54 |
| Chirurgia Generale - Cola | | 82, | 82, | | |
| DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE | < | 2,3 | 2,26 | 1,71 | 1,71 |

# PERCORSO MAMMELLA

## OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.mammella)

| Indicatore | | Anno 2017 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 | proiezione 2018 |
|---|---|---|---|---|---|
| **INTERVENTI - PERCORSO MAMMELLA** | > | **563,** | **563,** | **574,** | **574,** |
| **Chirurgia Generale - Taffurelli** | | 562, | 562, | 573, | 573, |
| **Chirurgia Generale - Minni** | | 1, | 1, | 1, | 1, |
| **DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO MAMMELLA** | < | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |

# DEGENZA REPARTI LIBERA PROFESSIONE - Gennaio Dicembre 2017-2018

| | CASI | | | | | | IMPORTO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nuove Patologie | | Palagi | | Totale | | Nuove Patologie | | Palagi | | Totale | |
| | 12m17 | 12m18 | 12m17 | 12m18 | 12m17 | 12m18 | 12m17 | 12m18 | 12m17 | 12m18 | 12m17 | 12m18 |
| **NUMERO POSTI LETTO** | **7,9** | **7,9** | **5,0** | **5,0** | | | | | | | | |
| **DIMESSI** | **454** | **516** | **180** | **202** | **634** | **718** | **925.275** | **919.867** | **346.820** | **392.066** | **1.272.095** | **1.311.932** |
| **Bologna e provincia** | 67,2% | 67,2% | 65,6% | 69,8% | 66,7% | 68,0% | 516.173 | 566.771 | 212.166 | 264.815 | 728.339 | 831.586 |
| **Fuori provincia** | 13,9% | 14,0% | 15,0% | 15,3% | 14,2% | 14,3% | 120.233 | 136.894 | 59.426 | 77.066 | 179.659 | 213.960 |
| **Fuori regione** | 16,3% | 16,7% | 17,8% | 13,9% | 16,7% | 15,9% | 220.784 | 172.584 | 68.367 | 40.816 | 289.151 | 213.399 |
| **Stranieri o sconosciuti** | 2,6% | 2,1% | 1,7% | 1,0% | 2,4% | 1,8% | 68.085 | 43.618 | 6.861 | 9.369 | 74.947 | 52.987 |
| **GIORNATE DI DEGENZA** | **1.616** | **1.382** | **512** | **682** | **2.128** | **2064** | | | | | | |
| **DEGENZA MEDIA** | **3,56** | **2,68** | **2,84** | **3,38** | **3,36** | **2,87** | | | | | | |
| **% Occupazione Media (calcolo su 7 giorni)** | **55,9 %** | **49,0 %** | **28,7 %** | **35,4 %** | | | | | | | | |
| **% Occupazione Media (calcolo su 5 giorni)** | **78,0 %** | **68,2 %** | **39,9 %** | **49,2 %** | | | | | | | | |
| **ONERE DEGENZA ALP** | **451** | **512** | **159** | **189** | **610** | **701** | **918.115** | **906.050** | **245.783** | **327.583** | **1.163.899** | **1.233.633** |
| Valore DRG 50% | 416 | 483 | 154 | 184 | 570 | 667 | 784.445 | 804.688 | 238.482 | 315.102 | 1.022.927 | 1.119.790 |
| Valore DRG 100% | 35 | 29 | 5 | 5 | 40 | 34 | 133.671 | 101.363 | 7.301 | 12.480 | 140.972 | 113.843 |
| **ONERE DEGENZA SSN** | **3** | **4** | **21** | **13** | **24** | **17** | **7.160** | **13.817** | **101.037** | **64.483** | **108.197** | **78.300** |

## DETTAGLIO CASI ONERE ALP - Gennaio Dicembre 2017-2018

| ONERE ALP | CASI | | | | | | IMPORTO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nuove Patologie | | Palagi | | Totale | | Nuove Patologie | | Palagi | | Totale | |
| | 12m17 | 12m18 | 12m17 | 12m18 | 12m17 | 12m18 | 12m17 | 12m18 | 12m17 | 12m18 | 12m17 | 12m18 |
| **DIMESSI** | **451** | **512** | **159** | **189** | **610** | **701** | **918.115** | **906.050** | **245.783** | **327.583** | **1.163.899** | **1.233.633** |
| **Bologna e provincia** | 67,0% | 67,2% | 66,0% | 68,3% | 66,7% | 67,5% | 509.013 | 553.981 | 160.162 | 207.677 | 669.176 | 761.658 |
| **Fuori provincia** | 14,0% | 14,1% | 15,7% | 15,9% | 14,4% | 14,6% | 120.233 | 136.894 | 45.642 | 69.720 | 165.875 | 206.614 |
| **Fuori regione** | 16,4% | 16,6% | 16,4% | 14,8% | 16,4% | 16,1% | 220.784 | 171.558 | 33.117 | 40.816 | 253.901 | 212.374 |
| **Stranieri o sconosciuti** | 2,7% | 2,1% | 1,9% | 1,1% | 2,5% | 1,9% | 68.085 | 43.618 | 6.861 | 9.369 | 74.947 | 52.987 |
| **GIORNATE DI DEGENZA** | **1.594** | **1.348** | **424** | **619** | **2.018** | **1967** | | | | | | |
| **DEGENZA MEDIA** | **3,53** | **2,63** | **2,67** | **3,28** | **3,31** | **2,81** | | | | | | |

# DETTAGLIO CASI ONERE SSN - Gennaio Dicembre 2017-2018

| ONERE SSN | CASI | | | | | | IMPORTO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nuove Patologie | | Palagi | | Totale | | Nuove Patologie | | Palagi | | Totale | |
| | 12m17 | 12m18 | 12m17 | 12m18 | 12m17 | 12m18 | 12m17 | 12m18 | 12m17 | 12m18 | 12m17 | 12m18 |
| **DIMESSI** | **3** | **4** | **21** | **13** | **24** | **17** | **7.160** | **13.817** | **101.037** | **64.483** | **108.197** | **78.300** |
| **Bologna e provincia** | 100,0% | 75,0% | 61,9% | 92,3% | 66,7% | 88,2% | 7.160 | 12.791 | 52.003 | 57.138 | 59.163 | 69.929 |
| **Fuori provincia** | | | 9,5% | 7,7% | 8,3% | 5,9% | | | 13.784 | 7.345 | 13.784 | 7.345 |
| **Fuori regione** | | 25,0% | 28,6% | | 25,0% | 5,9% | | 1.026 | 35.250 | | 35.250 | 1.026 |
| **Stranieri o sconosciuti** | | | | | | | | | | | | |
| **GIORNATE DI DEGENZA** | **22** | **34** | **88** | **63** | **110** | **97** | | | | | | |
| **DEGENZA MEDIA** | **7,33** | **8,50** | **4,19** | **4,85** | **4,58** | **5,71** | | | | | | |

# ACCESSI E FILTRO DI PRONTO SOCCORSO 2017-2018

**Confronto Gennaio Dicembre 2017-2018**

| | AFFERITI | | | | % RICOVERI | | % bianchi | | % verdi | | % gialli | | % rossi | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | gen-dic 17 | gen-dic 18 | Δ ass | Δ % | gen-dic 17 | gen-dic 18 | gen-dic 17 | gen-dic 18 | gen-dic 17 | gen-dic 18 | gen-dic 17 | gen-dic 18 | gen-dic 17 | gen-dic 18 |
| PS Generale | 71.364 | 75.093 | 3.729 | 5,2 % | 27,71 % | 26,33 % | 17,0% | 21,0% | 53,7% | 52,3% | 26,8% | 24,4% | 2,48% | 2,34% |
| PS Ostetrico Ginecologico | 11.830 | 11.973 | 143 | 1,2 % | 36,64 % | 32,72 % | 26,0% | 28,0% | 73,9% | 71,9% | 0,1% | 0,08% | 0,01% | 0,0% |
| PS Oculistico | 21.556 | 22.153 | 597 | 2,8 % | 0,90 % | 0,73 % | 89,5% | 91,1% | 9,8% | 8,4% | 0,71% | 0,52% | | |
| PS Ortopedico | 12.464 | 13.068 | 604 | 4,8 % | 7,12 % | 7,05 % | 19,0% | 24,1% | 72,8% | 68,1% | 8,2% | 7,71% | | 0,01% |
| PS Pediatrico | 22.193 | 22.393 | 200 | 0,9 % | 9,67 % | 8,80 % | 35,0% | 32,2% | 60,5% | 63,8% | 4,3% | 3,84% | 0,17% | 0,2% |
| **Azienda** | **139.407** | **144.680** | **+5.273** | **3,8 %** | **19,61 %** | **18,49 %** | **32,0%** | **34,3%** | **51,4%** | **50,4%** | **15,3%** | **14,0%** | **1,3%** | **1,2%** |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| **PS Generale + Oculistico** | **92.920** | **97.246** | **+4.326** | **4,7%** | **21,49 %** | **20,50 %** | **33,83 %** | **36,93 %** | **43,5 %** | **42,3 %** | **20,8 %** | **19,0%** | **1,9%** | **1,8%** |

| PS Ostetrico Ginecologico | Accessi OBI e LETTI TECNICI | | | | % OBI su Afferiti | | | Accessi OBI seguiti da RICOVERO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **di cui OBI e Letti Tecnici** | gen-dic 17 | gen-dic 18 | Δ ass | Δ % | gen-dic 17 | gen-dic 18 | Std DGR 24/2005 | gen-dic 17 | gen-dic 18 | % Ric su OBI fatte | | Std DGR 24/2005 |
| PS Generale | 10.187 | 9.956 | -231 | -2,3 % | 14,3 % | 13,3 % | 3%-8% | 6.341, | 6.112, | 62,25 % | 61,39 % | <40% |
| PS Pediatrico | 1.488 | 1.362 | -126 | -8,5 % | 6,7 % | 6,1 % | | 158, | 143, | 10,62 % | 10,50 % | |
| PS Ostetrico Ginecologico | 656 | 754 | 98 | 14,9 % | 5,5 % | 6,3 % | | 91, | 121, | 13,87 % | 16,05 % | |

# Monitoraggio economico per ricoveri da Policlinico a strutture Private

## Ricoveri da PRONTO SOCCORSO

| fonte dati Sistema Informativo Aziendale di PS | gen-dic 17 | gen-dic 18 | Δ ass | Δ % |
|---|---|---|---|---|
| **II.OO. Rizzoli** | 2 | 1 | -1 | |
| **Ospedale Bellaria** | 152 | 127 | -25 | -16,4% |
| **Altri Ospedali AUSL Bologna** | 219 | 295 | +76 | 34,7% |
| ***Totale Ospedali ASL Bologna*** | ***371*** | ***422*** | ***+51*** | ***13,7%*** |
| **Villa Erbosa** | 567 | 511 | -56 | -9,9% |
| **Villa Laura** | 815 | 784 | -31 | -3,8% |
| **Villa Nigrisoli** | 698 | 706 | +8 | 1,1% |
| ***Totale Case di Cura*** | ***2080*** | ***2001*** | ***-79*** | ***-3,8%*** |
| **Medicine Aziendali** | ***10.718*** | ***10.535*** | **-183** | **-1,7%** |
| ***Altre strutture*** | **104** | **259** | **+155** | **149,0%** |
| ***Non indicato*** | ***2*** | | | |
| ***Totale netto II.OO.Rizzoli*** | ***13.275*** | ***13.217*** | ***-58*** | **-0,4%** |
| ***Totale complessivo*** | ***13.277*** | ***13.218*** | ***-59*** | **-0,4%** |

# 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 17 | gen-dic 18 | Δ ass | Δ % | gen-dic 17 | gen-dic 18 | Δ ass | Δ % | gen-dic 17 | gen-dic 18 | Δ ass | Δ % | gen-dic 17 | gen-dic 18 | Δ ass | Δ % | gen-dic 17 | gen-dic 18 | Δ ass |
| **Totale Geriatrie** | **3.282** | **3.346** | **64** | **2,0%** | **45** | **38** | **-7** | **-15,6%** | **42** | **50** | **8** | **19,0%** | **142** | **178** | **36** | **25,4%** | **3.511** | **3.612** | **101** |
| *Medicine Aziendali* | *7.436* | *7.189* | *-247* | *-3,3%* | *1.452* | *1.526* | *74* | *5,1%* | *122* | *142* | *20* | *16,4%* | *686* | *664* | *-22* | *-3,2%* | 9.696 | 9.521 | - 175 |
| **TOTALE RICOVERI** | **10.718** | **10.535** | **-183** | **-1,7%** | **1.497** | **1.564** | **67** | **4,5%** | **164** | **192** | 28 | *17,1%* | **828** | **842** | **14** | **1,7%** | **13.207** | **13.133** | **- 74** |

| Dettaglio ricoveri in Medicine Aziendali | Incidenza Urgenti da Ps su tot. Transiti | | |
|---|---|---|---|
| | gen-dic 17 | gen-dic 18 | Δ % |
| *Geriatrie (Lunardelli - Calogero)* | *93,48%* | *92,64%* | *-0,84%* |
| *Medicine Aziendali* | *76,69%* | *75,51%* | *-1,18%* |

# SINTESI ATTIVITA' AMBULATORIALE: GENNAIO DICEMBRE 2017 - 2018

## 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 2017 | 2.684.249 | 58.143.684 | 122.164 | 3.146.425 | 285.256 | 7.454.677 | 359.816 | 11.012.013 | 32.552 | 550.670 | 3.484.037 | 80.307.468 |
| Gennaio Dicembre 2018 | 2.987.230 | 62.006.088 | 130.694 | 3.471.516 | 308.411 | 8.091.502 | 391.994 | 11.642.081 | 42.751 | 770.347 | 3.861.080 | 85.981.534 |
| **Variazione assoluta** | **302.981** | **3.862.404** | **8.530** | **325.092** | **23.155** | **636.825** | **32.178** | **630.068** | **10.199** | **219.677** | **377.043** | **5.674.066** |
| **Var. %** | **11%** | **6,6%** | **7%** | **10%** | **8%** | **9%** | **9%** | **6%** | **31%** | **40%** | **11%** | **7%** |

### 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 2017 | 1.702.861 | 42.274.339 | 96.618 | 2.860.078 | 245.384 | 6.985.130 | 276.383 | 10.119.005 | 11.316 | 314.597 | 2.332.562 | 62.553.150 |
| Gennaio Dicembre 2018 | 1.802.957 | 45.148.513 | 99.854 | 3.133.248 | 259.091 | 7.491.996 | 291.082 | 10.517.458 | 13.370 | 393.998 | 2.466.354 | 66.685.213 |
| **Variazione assoluta** | **100.096** | **2.874.174** | **3.236** | **273.170** | **13.707** | **506.866** | **14.699** | **398.452** | **2.054** | **79.401** | **133.792** | **4.132.063** |
| **Var. %** | **6%** | **7%** | **3%** | **10%** | **6%** | **7%** | **5%** | **3,94%** | **18%** | **25%** | **5,7%** | **6,6%** |

### 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 2017 | 415.941 | 9.560.138 | 14.578 | 158.111 | 21.875 | 263.707 | 23.584 | 253.283 | 1.072 | 38.254 | 477.050 | 10.273.493 |
| Gennaio Dicembre 2018 | 574.332 | 10.133.813 | 19.313 | 206.672 | 30.494 | 381.173 | 36.832 | 430.574 | 3.792 | 108.391 | 664.763 | 11.260.623 |
| | **158.391** | **573.675** | **4.735** | **48.561** | **8.619** | **117.466** | **13.248** | **177.291** | **2.720** | **70.137** | **187.713** | **987.130** |
| **Var. %** | **38%** | **6%** | **32%** | **31%** | **39%** | **45%** | **56%** | **70%** | **254%** | **183%** | **39%** | **10%** |

### 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 2017 | 565.447 | 6.309.206 | 10.968 | 128.235 | 17.997 | 205.840 | 59.849 | 639.725 | 20.164 | 197.819 | 674.425 | 7.480.825 |
| Gennaio Dicembre 2018 | 609.941 | 6.723.762 | 11.527 | 131.596 | 18.826 | 218.333 | 64.080 | 694.049 | 25.589 | 267.958 | 729.963 | 8.035.698 |
| | **44.494** | **414.556** | **559** | **3.361** | **829** | **12.493** | **4.231** | **54.324** | **5.425** | **70.139** | **55.538** | **554.873** |
| **Var. %** | **8%** | **7%** | **5%** | **3%** | **5%** | **6%** | **7%** | **8%** | **27%** | **35%** | **8%** | **7%** |

Fonte dati: Erogato di Pronto Soccorso con Motivo Dimissione: DIMISSIONE AL CURANTE, TRASFERITO ALTRO OSPEDALE, SI ALLONTANA, INVIATO DS, RIFIUTA RICOVERO

# EROGATO ATTIVITA' AMBULATORIALE: RAGGRUPPAMENTI PRESTAZIONI

## PERIODO: GENNAIO DICEMBRE 2017 - 2018

| DIALISI | | Bologna | | | | Imola | | | | RER non BO e Imola | | | | Fuori RER | | | | Stranieri e Non Noti | | | Totali Azienda | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2017 | 2018(*) | Δ ass | 18/17 | 2017 | 2018(*) | Δ ass | 18/17 | 2017 | 2018(*) | Δ ass | 18/17 | 2017 | 2018(*) | Δ ass | 18/17 | 2017 | 2018(*) | 18/17 | 2017 | 2018(*) | Δ ass | 18/17 |
| Prestazioni dialitiche | N. Prest. | 78.526 | 76.716 | -1.810 | -2,30 % | 768 | 936 | 168 | 21,88 % | 1.481 | 2.030 | 549 | 37,07 % | 1.317 | 1.473 | 156 | 11,85 % | 492 | 593 | 20,53 % | 82.584 | 81.748 | -836 | -1,01 % |
| | Importo. | 6.969.815 | 6.820.820 | -148.996 | -2,14 % | 64.139 | 83.271 | 19.132 | 29,83 % | 116.972 | 117.708 | 736 | 0,63 % | 82.910 | 124.366 | 41.456 | 50,00 % | 29.673 | 79.846 | 169,08 % | 7.263.510 | 7.226.010 | -37.500 | -0,52 % |
| Prestazioni di supporto alla dialisi | N. Prest. | 337.415 | 497.616 | 160.201 | 47,48 % | 13.810 | 18.377 | 4.567 | 33,07 % | 20.394 | 28.464 | 8.070 | 39,57 % | 22.267 | 35.359 | 13.092 | 58,80 % | 580 | 3.199 | 451,55 % | 394.466 | 583.015 | 188.549 | 47,80 % |
| | Importo. | 2.590.323 | 3.312.993 | 722.670 | 27,90 % | 93.972 | 123.402 | 29.430 | 31,32 % | 146.735 | 263.465 | 116.730 | 79,55 % | 170.373 | 306.208 | 135.836 | 79,73 % | 8.581 | 28.544 | 232,66 % | 3.009.983 | 4.034.612 | 1.024.630 | 34,04 % |
| Prestazioni | | 415.941 | 574.332 | 158.391 | 38,08 % | 14.578 | 19.313 | 4.735 | 32,48 % | 21.875 | 30.494 | 8.619 | 39,40 % | 23.584 | 36.832 | 13.248 | 56,17 % | 1.072 | 3.792 | 253,73 % | 477.050 | 664.763 | 187.713 | 39,35 % |
| | | 9.560.138 | 10.133.813 | 573.675 | 6,00 % | 158.111 | 206.672 | 48.561 | 30,71 % | 263.707 | 381.173 | 117.466 | 44,54 % | 253.283 | 430.574 | 177.292 | 70,00 % | 38.254 | 108.391 | 183,35 % | 10.273.493 | 11.260.623 | 987.130 | 9,61 % |

| di cui per la sola specialistica | | Bologna | | | | Imola | | | | RER non BO e Imola | | | | Fuori RER | | | | Stranieri e Non Noti | | | Totali Azienda | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2017 | 2018(*) | Δ ass | 18/17 | 2017 | 2018(*) | Δ ass | 18/17 | 2017 | 2018(*) | Δ ass | 18/17 | 2017 | 2018(*) | Δ ass | 18/17 | 2017 | 2018(*) | 18/17 | 2017 | 2018(*) | Δ ass | 18/17 |
| VISITE | N. Prest. | 313.114 | 309.762 | -3.352 | -1,07 % | 12.083 | 13.231 | 1.148 | 9,50 % | 32.733 | 33.795 | 1.062 | 3,24 % | 36.245 | 37.949 | 1.704 | 4,70 % | 1.324 | 1.455 | 9,89 % | 395.499 | 396.192 | 693 | 0,18 % |
| | Importo. | 6.241.156 | 6.135.688 | -105.468 | -1,69 % | 235.748 | 256.391 | 20.643 | 8,76 % | 632.758 | 648.910 | 16.152 | 2,55 % | 705.305 | 734.998 | 29.693 | 4,21 % | 26.349 | 29.074 | 10,34 % | 7.841.316 | 7.805.061 | -36.255 | -0,46 % |
| ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA | N. Prest. | 15.258 | 13.918 | -1.340 | -8,78 % | 556 | 536 | -20 | -3,60 % | 1.548 | 1.671 | 123 | 7,95 % | 4.166 | 3.982 | -184 | -4,42 % | 29 | 40 | 37,93 % | 21.557 | 20.147 | -1.410 | -6,54 % |
| | Importo. | 626.352 | 609.705 | -16.648 | -2,66 % | 25.305 | 25.854 | 549 | 2,17 % | 64.704 | 70.927 | 6.223 | 9,62 % | 294.488 | 288.510 | -5.978 | -2,03 % | 1.797 | 1.923 | 6,97 % | 1.012.647 | 996.918 | -15.729 | -1,55 % |
| DIAGNOSTICA STRUMENTALE/BIOPSIE | N. Prest. | 90.879 | 92.573 | 1.694 | 1,86 % | 3.670 | 3.725 | 55 | 1,50 % | 10.825 | 11.210 | 385 | 3,56 % | 12.515 | 12.865 | 350 | 2,80 % | 249 | 265 | 6,43 % | 118.138 | 120.638 | 2.500 | 2,12 % |
| | Importo. | 3.393.712 | 3.437.041 | 43.329 | 1,28 % | 137.040 | 132.613 | -4.427 | -3,23 % | 365.139 | 378.223 | 13.084 | 3,58 % | 566.048 | 566.280 | 232 | 0,04 % | 11.774 | 8.690 | -26,20 % | 4.473.712 | 4.522.846 | 49.134 | 1,10 % |
| LABORATORIO | N. Prest. | 998.334 | 1.081.995 | 83.661 | 8,38 % | 65.851 | 66.886 | 1.035 | 1,57 % | 165.904 | 175.589 | 9.685 | 5,84 % | 175.582 | 184.697 | 9.115 | 5,19 % | 7.060 | 8.861 | 25,51 % | 1.412.731 | 1.518.028 | 105.297 | 7,45 % |
| | Importo. | 7.324.319 | 8.169.198 | 844.879 | 11,54 % | 660.791 | 644.309 | -16.483 | -2,49 % | 2.382.290 | 2.558.709 | 176.419 | 7,41 % | 2.649.950 | 2.719.350 | 69.400 | 2,62 % | 52.945 | 65.002 | 22,77 % | 13.070.296 | 14.156.568 | 1.086.272 | 8,31 % |
| MICROBIOLOGIA-VIROLOGIA | N. Prest. | 55.292 | 64.120 | 8.828 | 15,97 % | 2.963 | 3.411 | 448 | 15,12 % | 9.324 | 9.865 | 541 | 5,80 % | 15.207 | 17.486 | 2.279 | 14,99 % | 1.387 | 1.231 | -11,25 % | 84.173 | 96.113 | 11.940 | 14,19 % |
| | Importo. | 1.357.429 | 1.646.363 | 288.934 | 21,29 % | 88.800 | 91.046 | 2.246 | 2,53 % | 283.596 | 293.839 | 10.243 | 3,61 % | 361.484 | 390.082 | 28.598 | 7,91 % | 26.898 | 28.212 | 4,88 % | 2.118.207 | 2.449.542 | 331.334 | 15,64 % |
| MEDICINA NUCLEARE | N. Prest. | 3.218 | 2.566 | -652 | -20,26 % | 459 | 277 | -182 | -39,65 % | 269 | 234 | -35 | -13,01 % | 367 | 271 | -96 | -26,16 % | 26 | 37 | 42,31 % | 4.339 | 3.385 | -954 | -21,99 % |
| | Importo. | 540.568 | 449.472 | -91.096 | -16,85 % | 72.550 | 45.580 | -26.970 | -37,17 % | 49.132 | 43.021 | -6.111 | -12,44 % | 64.581 | 49.312 | -15.269 | -23,64 % | 4.338 | 5.449 | 25,61 % | 731.169 | 592.834 | -138.335 | -18,92 % |
| PET | N. Prest. | 4.865 | 5.462 | 597 | 12,27 % | 566 | 741 | 175 | 30,92 % | 895 | 959 | 64 | 7,15 % | 2.160 | 2.202 | 42 | 1,94 % | 73 | 108 | 47,95 % | 8.559 | 9.472 | 913 | 10,67 % |
| | Importo. | 6.208.372 | 6.964.984 | 756.612 | 12,19 % | 726.286 | 949.110 | 222.824 | 30,68 % | 1.145.564 | 1.229.458 | 83.894 | 7,32 % | 2.760.429 | 2.813.010 | 52.581 | 1,90 % | 93.560 | 138.729 | 48,28 % | 10.934.211 | 12.095.291 | 1.161.080 | 10,62 % |
| DENSITOMETRIA OSSE | N. Prest. | 8.760 | 9.143 | 383 | 4,37 % | 286 | 296 | 10 | 3,50 % | 529 | 590 | 61 | 11,53 % | 600 | 610 | 10 | 1,67 % | 23 | 22 | -4,35 % | 10.198 | 10.661 | 463 | 4,54 % |
| | Importo. | 331.337 | 345.707 | 14.371 | 4,34 % | 10.821 | 11.194 | 374 | 3,45 % | 19.992 | 22.349 | 2.357 | 11,79 % | 22.947 | 23.417 | 470 | 2,05 % | 869 | 837 | -3,70 % | 385.966 | 403.505 | 17.539 | 4,54 % |
| ECO-ECOCOLORDOPPLER | N. Prest. | 60.165 | 59.391 | -774 | -1,29 % | 2.686 | 2.818 | 132 | 4,91 % | 9.418 | 9.659 | 241 | 2,56 % | 9.801 | 9.542 | -259 | -2,64 % | 248 | 288 | 16,13 % | 82.318 | 81.698 | -620 | -0,75 % |
| | Importo. | 2.809.926 | 2.780.638 | -29.289 | -1,04 % | 126.377 | 134.706 | 8.330 | 6,59 % | 469.796 | 486.802 | 17.006 | 3,62 % | 478.358 | 473.260 | -5.098 | -1,07 % | 11.542 | 13.622 | 18,03 % | 3.895.998 | 3.889.028 | -6.970 | -0,18 % |
| RX | N. Prest. | 33.781 | 34.447 | 666 | 1,97 % | 719 | 613 | -106 | -14,74 % | 1.778 | 1.705 | -73 | -4,11 % | 2.271 | 2.372 | 101 | 4,45 % | 263 | 237 | -9,89 % | 38.812 | 39.374 | 562 | 1,45 % |
| | Importo. | 919.752 | 919.532 | -220 | -0,02 % | 20.479 | 16.107 | -4.372 | -21,35 % | 51.928 | 44.997 | -6.931 | -13,35 % | 76.098 | 68.207 | -7.891 | -10,37 % | 7.452 | 5.696 | -23,56 % | 1.075.709 | 1.054.539 | -21.170 | -1,97 % |
| RM | N. Prest. | 6.505 | 6.410 | -95 | -1,46 % | 418 | 481 | 63 | 15,07 % | 1.456 | 1.533 | 77 | 5,29 % | 1.766 | 1.737 | -29 | -1,64 % | 83 | 74 | -10,84 % | 10.228 | 10.235 | 7 | 0,07 % |
| | Importo. | 1.514.853 | 1.505.445 | -9.408 | -0,62 % | 102.524 | 119.878 | 17.354 | 16,93 % | 375.635 | 391.613 | 15.978 | 4,25 % | 448.145 | 438.217 | -9.928 | -2,22 % | 20.620 | 17.326 | -15,97 % | 2.461.776 | 2.472.479 | 10.703 | 0,43 % |
| TC | N. Prest. | 16.881 | 18.168 | 1.287 | 7,62 % | 883 | 914 | 31 | 3,51 % | 2.690 | 2.942 | 252 | 9,37 % | 3.658 | 3.929 | 271 | 7,41 % | 149 | 186 | 24,83 % | 24.261 | 26.139 | 1.878 | 7,74 % |
| | Importo. | 2.374.977 | 2.563.074 | 188.097 | 7,92 % | 126.898 | 132.850 | 5.952 | 4,69 % | 402.983 | 438.961 | 35.979 | 8,93 % | 542.580 | 582.402 | 39.822 | 7,34 % | 19.973 | 25.080 | 25,57 % | 3.467.411 | 3.742.367 | 274.956 | 7,93 % |
| RADIOTERAPIA | N. Prest. | 24.304 | 26.950 | 2.646 | 10,89 % | 2.053 | 2.525 | 472 | 22,99 % | 2.302 | 2.745 | 443 | 19,24 % | 4.366 | 3.953 | -413 | -9,46 % | 242 | 294 | 21,49 % | 33.267 | 36.467 | 3.200 | 9,62 % |
| | Importo. | 2.527.927 | 2.880.979 | 353.052 | 13,97 % | 224.244 | 264.213 | 39.969 | 17,82 % | 249.655 | 303.551 | 53.896 | 21,59 % | 450.018 | 450.819 | 801 | 0,18 % | 26.381 | 28.161 | 6,75 % | 3.478.225 | 3.927.723 | 449.498 | 12,92 % |
| TERAPIA FISICA-RRF | N. Prest. | 5.399 | 5.887 | 488 | 9,04 % | 270 | 233 | -37 | -13,70 % | 505 | 390 | -115 | -22,77 % | 366 | 395 | 29 | 7,92 % | 6 | 4 | -33,33 % | 6.546 | 6.909 | 363 | 5,55 % |
| | Importo. | 42.267 | 47.332 | 5.065 | 11,98 % | 1.989 | 2.015 | 26 | 1,31 % | 4.007 | 3.167 | -840 | -20,96 % | 2.930 | 3.207 | 278 | 9,47 % | 57 | 31 | -45,61 % | 51.250 | 55.752 | 4.502 | 8,79 % |
| CHEMIOTERAPIA | N. Prest. | 19.081 | 22.965 | 3.884 | 20,36 % | 1.504 | 1.439 | -65 | -4,32 % | 2.365 | 2.942 | 577 | 24,40 % | 3.165 | 4.558 | 1.393 | 44,01 % | 51 | 143 | 180,39 % | 26.166 | 32.047 | 5.881 | 22,48 % |
| | Importo. | 2.494.120 | 2.972.850 | 478.730 | 19,19 % | 204.670 | 193.685 | -10.985 | -5,37 % | 320.170 | 386.830 | 66.660 | 20,82 % | 426.910 | 616.490 | 189.580 | 44,41 % | 6.610 | 18.265 | 176,32 % | 3.452.480 | 4.188.120 | 735.640 | 21,31 % |
| PREST TERAPEUTICHE/ CHIRURGICHE/MEDICHE | N. Prest. | 42.909 | 44.726 | 1.817 | 4,23 % | 1.544 | 1.618 | 74 | 4,79 % | 2.742 | 3.130 | 388 | 14,15 % | 3.891 | 4.154 | 263 | 6,76 % | 95 | 103 | 8,42 % | 51.181 | 53.731 | 2.550 | 4,98 % |
| | Importo. | 3.359.230 | 3.489.292 | 130.062 | 3,87 % | 90.689 | 102.096 | 11.408 | 12,58 % | 159.562 | 182.630 | 23.068 | 14,46 % | 253.874 | 279.102 | 25.227 | 9,94 % | 3.225 | 5.984 | 85,54 % | 3.866.580 | 4.059.103 | 192.524 | 4,98 % |
| TRASFUSIONI | N. Prest. | 4.116 | 4.474 | 358 | 8,70 % | 107 | 110 | 3 | 2,80 % | 101 | 132 | 31 | 30,69 % | 257 | 380 | 123 | 47,86 % | 8 | 22 | 175,00 % | 4.589 | 5.118 | 529 | 11,53 % |
| | Importo. | 208.044 | 231.215 | 23.172 | 11,14 % | 4.868 | 11.600 | 6.733 | 138,32 % | 8.220 | 8.009 | -211 | -2,57 % | 14.861 | 20.796 | 5.935 | 39,94 % | 206 | 1.917 | 828,83 % | 236.198 | 273.537 | 37.339 | 15,81 % |

## EROGATO ATTIVITA' AMBULATORIALE: DETTAGLIO PER DIPARTIMENTO E UNITA' OPERATIVA
## PERIODO: GENNAIO DICEMBRE 2017 - 2018

**SPECIALISTICA E DIALISI**

| Unità Operativa | | Bologna 2017 | Bologna 2018(*) | Bologna 18/17 | Imola 2017 | Imola 2018(*) | Imola 18/17 | RER non BO e Imola 2017 | RER non BO e Imola 2018(*) | RER non BO e Imola 18/17 | Fuori RER 2017 | Fuori RER 2018(*) | Fuori RER 18/17 | Stranieri e Non Noti 2017 | Stranieri e Non Noti 2018(*) | Stranieri e Non Noti 18/17 | Totali Azienda 2017 | Totali Azienda 2018(*) | Totali Azienda 18/17 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DIPARTIMENTO DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DELLA PR Dott.ssa Golfieri - 101** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anatomia e Istologia Patologica Prof. D Errico - ANP3 | Pre | 8.689 | 5.945 | -31,58 % | 300 | 214 | -28,67 % | 657 | 638 | -2,89 % | 1.092 | 861 | -21,15 % | 16 | 17 | 6,25 % | 10.754 | 7.675 | -28,63 % |
| | Val | 345.492 | 257.918 | -25,35 % | 11.516 | 8.136 | -29,35 % | 22.518 | 21.282 | -5,49 % | 45.415 | 37.856 | -16,64 % | 620 | 584 | -5,83 % | 425.561 | 325.776 | -23,45 % |
| Anestesiologia ff Prof. Melotti ANEAL | Pre | 144 | 203 | 40,97 % | 12 | 9 | -25,00 % | 16 | 15 | -6,25 % | 23 | 27 | 17,39 % | 1 | | -100,00 % | 196 | 254 | 29,59 % |
| | Val | 24.906 | 34.565 | 38,78 % | 1.989 | 1.394 | -29,90 % | 2.738 | 2.324 | -15,15 % | 4.083 | 4.442 | 8,81 % | 155 | | -100,00 % | 33.870 | 42.725 | 26,14 % |
| Attività integrata Anat.Patologica - Dermatologia - ANPDE | Pre | 9 | 13 | 44,44 % | | | | 1 | 3 | 200,00 % | 2 | 3 | 50,00 % | | | | 12 | 19 | 58,33 % |
| | Val | 274 | 381 | 39,07 % | | | | 22 | 66 | 200,00 % | 44 | 66 | 50,00 % | | | | 340 | 514 | 50,91 % |
| Medicina del Lavoro Prof. Violante - MELA | Pre | 75 | 30 | -60,00 % | 4 | 2 | -50,00 % | 9 | 7 | -22,22 % | 45 | 76 | 68,89 % | 1 | | -100,00 % | 134 | 115 | -14,18 % |
| | Val | 945 | 470 | -50,23 % | 58 | 29 | -50,00 % | 151 | 156 | 3,11 % | 922 | 1.611 | 74,66 % | 6 | | -100,00 % | 2.083 | 2.267 | 8,81 % |
| Microbiologia Prof. Re - MICR | Pre | 64.366 | 80.701 | 25,38 % | 3.859 | 4.425 | 14,67 % | 10.379 | 11.463 | 10,44 % | 16.262 | 18.865 | 16,01 % | 1.416 | 1.389 | -1,91 % | 96.282 | 116.843 | 21,35 % |
| | Val | 1.615.638 | 1.950.728 | 20,74 % | 116.832 | 114.059 | -2,37 % | 333.201 | 341.532 | 2,50 % | 423.424 | 441.455 | 4,26 % | 28.693 | 33.181 | 15,64 % | 2.517.788 | 2.880.955 | 14,42 % |
| Radiologia Dott.ssa Golfieri - RAD4 | Pre | 16.325 | 17.781 | 8,92 % | 816 | 745 | -8,70 % | 1.860 | 2.118 | 13,87 % | 2.746 | 2.775 | 1,06 % | 169 | 193 | 14,20 % | 21.916 | 23.612 | 7,74 % |
| | Val | 1.315.645 | 1.473.457 | 12,00 % | 83.398 | 86.669 | 3,92 % | 261.998 | 282.552 | 7,84 % | 384.479 | 377.590 | -1,79 % | 17.028 | 20.390 | 19,74 % | 2.062.548 | 2.240.657 | 8,64 % |
| Radiologia - ff Dott. Monteduro - RAD3 | Pre | 62.971 | 62.483 | -0,77 % | 1.977 | 2.051 | 3,74 % | 5.844 | 6.009 | 2,82 % | 6.779 | 6.806 | 0,40 % | 444 | 415 | -6,53 % | 78.015 | 77.764 | -0,32 % |
| | Val | 4.161.652 | 4.200.896 | 0,94 % | 186.891 | 201.930 | 8,05 % | 602.062 | 638.619 | 6,07 % | 692.561 | 724.664 | 4,64 % | 32.318 | 31.288 | -3,19 % | 5.675.484 | 5.797.396 | 2,15 % |
| Radiologia Prof. Zompatori - RAD1 | Pre | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | 2 | |
| | Val | | 53 | | | | | | | | | | | | | | | 53 | |
| Radiologia Prof. Zompatori - RADU | Pre | 2 | 3 | 50,00 % | | | | | | | | | | | | | 2 | 3 | 50,00 % |
| | Val | 43 | 59 | 38,99 % | | | | | | | | | | | | | 43 | 59 | 38,99 % |
| **Totale Prest.** | | **152.581** | **167.161** | **9,56 %** | **6.968** | **7.446** | **6,86 %** | **18.766** | **20.253** | **7,92 %** | **26.949** | **29.413** | **9,14 %** | **2.047** | **2.014** | **-1,61 %** | **207.311** | **226.287** | **9,15 %** |
| **Totale Valore** | | **7.464.594** | **7.918.527** | **6,08 %** | **400.685** | **412.217** | **2,88 %** | **1.222.690** | **1.286.530** | **5,22 %** | **1.550.929** | **1.587.685** | **2,37 %** | **78.821** | **85.443** | **8,40 %** | **10.717.718** | **11.290.402** | **5,34 %** |
| **DIPARTIMENTO DELL EMERGENZA - URGENZA Dott. Cavazza - 102** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anestesiologia e Terapia del dolore Prof. Melotti - ANET | Pre | 3.795 | 4.132 | 8,88 % | 75 | 85 | 13,33 % | 182 | 232 | 27,47 % | 113 | 173 | 53,10 % | 3 | 5 | 66,67 % | 4.168 | 4.627 | 11,01 % |
| | Val | 97.263 | 104.382 | 7,32 % | 2.162 | 2.390 | 10,55 % | 5.047 | 5.224 | 3,50 % | 3.515 | 4.801 | 36,56 % | 59 | 105 | 77,97 % | 108.047 | 116.902 | 8,20 % |
| Medicina Interna ff Prof. Lenzi - MIN2 | Pre | 2.461 | | -100,00 % | 121 | | -100,00 % | 220 | | -100,00 % | 256 | | -100,00 % | | | | 3.058 | | -100,00 % |
| | Val | 68.436 | | -100,00 % | 2.851 | | -100,00 % | 5.863 | | -100,00 % | 7.005 | | -100,00 % | | | | 84.155 | | -100,00 % |
| Ortopedia e Traumatologia ff Dott. Alfonso - ORTO | Pre | 7.339 | 7.296 | -0,59 % | 173 | 130 | -24,86 % | 182 | 201 | 10,44 % | 483 | 458 | -5,18 % | 31 | 33 | 6,45 % | 8.208 | 8.118 | -1,10 % |
| | Val | 468.916 | 464.420 | -0,96 % | 17.773 | 13.041 | -26,63 % | 15.366 | 20.226 | 31,63 % | 33.545 | 33.240 | -0,91 % | 524 | 578 | 10,18 % | 536.125 | 531.505 | -0,86 % |
| Prog.Dip. Area Med.Int.a supporto Dip.Emergenza Prof. Lenzi - PDMINTE | Pre | 1.821 | 3.658 | 100,88 % | 105 | 153 | 45,71 % | 178 | 320 | 79,78 % | 186 | 434 | 133,33 % | 1 | 5 | 400,00 % | 2.291 | 4.570 | 99,48 % |
| | Val | 49.849 | 108.623 | 117,90 % | 2.527 | 3.600 | 42,45 % | 4.366 | 8.593 | 96,82 % | 5.121 | 12.650 | 147,01 % | 13 | 194 | 1423,53 % | 61.877 | 133.662 | 116,01 % |
| Progr. Dip. Chirurgia in Urgenza Dott. Cervellera - PDCHUR | Pre | 781 | 570 | -27,02 % | 10 | 9 | -10,00 % | 29 | 20 | -31,03 % | 130 | 100 | -23,08 % | 4 | 3 | -25,00 % | 954 | 702 | -26,42 % |
| | Val | 12.272 | 11.525 | -6,09 % | 195 | 192 | -1,39 % | 356 | 368 | 3,31 % | 1.875 | 1.537 | -18,00 % | 69 | 51 | -26,24 % | 14.767 | 13.673 | -7,41 % |
| Pronto Soccorso e Medicina d Urgenza Dott. Cavazza - PRSO | Pre | 34 | 23 | -32,35 % | | | | | 2 | | 4 | 2 | -50,00 % | | | | 38 | 27 | -28,95 % |
| | Val | 1.754 | 1.161 | -33,78 % | | | | | 61 | | 242 | 121 | -50,00 % | | | | 1.995 | 1.343 | -32,69 % |
| **Totale Prest.** | | **16.231** | **15.679** | **-3,40 %** | **484** | **377** | **-22,11 %** | **791** | **775** | **-2,02 %** | **1.172** | **1.167** | **-0,43 %** | **39** | **46** | **17,95 %** | **18.717** | **18.044** | **-3,60 %** |
| **Totale Valore** | | **698.489** | **690.111** | **-1,20 %** | **25.508** | **19.224** | **-24,64 %** | **31.000** | **34.473** | **11,20 %** | **51.304** | **52.349** | **2,04 %** | **665** | **928** | **39,55 %** | **806.966** | **797.084** | **-1,22 %** |
| **DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALA Prof. Faldella - 103** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anestesiologia e Rianimazione Dott. Caramelli - ANEM | Pre | 56 | 67 | 19,64 % | 1 | 2 | 100,00 % | 23 | 26 | 13,04 % | 2 | 9 | 350,00 % | | | | 82 | 104 | 26,83 % |
| | Val | 755 | 983 | 30,23 % | 18 | 36 | 100,00 % | 370 | 334 | -9,83 % | 41 | 127 | 209,27 % | | | | 1.184 | 1.480 | 24,96 % |
| Chirurgia Generale Prof. Taffurelli - CHIU1 | Pre | 924 | 1.013 | 9,63 % | 17 | 13 | -23,53 % | 32 | 39 | 21,88 % | 66 | 67 | 1,52 % | 3 | 1 | -66,67 % | 1.042 | 1.133 | 8,73 % |
| | Val | 23.868 | 26.516 | 11,10 % | 428 | 340 | -20,63 % | 744 | 904 | 21,47 % | 1.673 | 1.603 | -4,17 % | 82 | 23 | -71,95 % | 26.795 | 29.386 | 9,67 % |
| Chirurgia Pediatrica Prof. Lima - CPED | Pre | 1.575 | 1.992 | 26,48 % | 152 | 189 | 24,34 % | 224 | 214 | -4,46 % | 199 | 201 | 1,01 % | 2 | 7 | 250,00 % | 2.152 | 2.603 | 20,96 % |
| | Val | 31.149 | 40.845 | 31,13 % | 3.146 | 3.784 | 20,30 % | 4.203 | 4.006 | -4,69 % | 3.363 | 3.392 | 0,88 % | 41 | 106 | 158,05 % | 41.901 | 52.133 | 24,42 % |
| Comune Pediatrie - CMPED | Pre | | 16 | | | | | | 3 | | | 1 | | | | | | 20 | |
| | Val | | 318 | | | | | | 54 | | | 18 | | | | | | 390 | |
| Day Service Ambulatorio Percorso Mammella - ASI - DSVASI | Pre | 1 | 3 | 200,00 % | | | | | | | | | | | | | 1 | 3 | 200,00 % |
| | Val | 30 | 89 | 200,00 % | | | | | | | | | | | | | 30 | 89 | 200,00 % |
| Disturbi Identità di genere - PDIG | Pre | 8 | 6 | -25,00 % | | 1 | | 8 | 2 | -75,00 % | 11 | 6 | -45,45 % | 1 | | -100,00 % | 28 | 15 | -46,43 % |
| | Val | 147 | 121 | -17,38 % | | 13 | | 299 | 70 | -76,59 % | 416 | 229 | -44,95 % | 18 | | -100,00 % | 880 | 433 | -50,78 % |

| | | Bologna | | | Imola | | | RER non BO e Imola | | | Fuori RER | | | Stranieri e Non Noti | | | Totali Azienda | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2017 | 2018(*) | 18/17 | 2017 | 2018(*) | 18/17 | 2017 | 2018(*) | 18/17 | 2017 | 2018(*) | 18/17 | 2017 | 2018(*) | 18/17 | 2017 | 2018(*) | 18/17 |
| Genetica Medica Prof. Seri - GENE | Pre | 4.180 | 5.208 | 24,59 % | 408 | 442 | 8,33 % | 2.450 | 3.024 | 23,43 % | 2.165 | 2.546 | 17,60 % | 41 | 43 | 4,88 % | 9.244 | 11.263 | 21,84 % |
| | Val | 1.416.693 | 1.917.006 | 35,32 % | 192.376 | 182.852 | -4,95 % | 935.742 | 1.200.868 | 28,33 % | 1.108.519 | 1.236.435 | 11,54 % | 14.889 | 18.621 | 25,06 % | 3.668.219 | 4.555.782 | 24,20 % |
| Ginecologia e Fisiopatologia della Riproduzione Dott. Seracchioli - GIEN | Pre | 15.143 | 14.117 | -6,78 % | 754 | 854 | 13,26 % | 3.099 | 3.416 | 10,23 % | 3.304 | 3.185 | -3,60 % | 31 | 44 | 41,94 % | 22.331 | 21.616 | -3,20 % |
| | Val | 418.330 | 390.946 | -6,55 % | 20.050 | 23.503 | 17,22 % | 85.802 | 95.085 | 10,82 % | 89.269 | 87.065 | -2,47 % | 996 | 1.021 | 2,47 % | 614.447 | 597.621 | -2,74 % |
| Neonatologia Prof. Faldella - NEON | Pre | 2.369 | 2.550 | 7,64 % | 169 | 258 | 52,66 % | 476 | 587 | 23,32 % | 183 | 185 | 1,09 % | 13 | 10 | -23,08 % | 3.210 | 3.590 | 11,84 % |
| | Val | 34.790 | 37.562 | 7,97 % | 2.311 | 3.452 | 49,35 % | 6.172 | 7.349 | 19,07 % | 2.410 | 2.177 | -9,66 % | 203 | 115 | -43,60 % | 45.885 | 50.654 | 10,39 % |
| Neuropsichiatria Infantile ff Prof. Cordelli - NPIDCA | Pre | 6.302 | 6.966 | 10,54 % | 485 | 594 | 22,47 % | 1.514 | 1.981 | 30,85 % | 666 | 786 | 18,02 % | 10 | 19 | 90,00 % | 8.977 | 10.346 | 15,25 % |
| | Val | 153.993 | 176.078 | 14,34 % | 12.768 | 15.881 | 24,37 % | 41.334 | 52.878 | 27,93 % | 19.900 | 25.653 | 28,91 % | 227 | 313 | 37,89 % | 228.222 | 270.802 | 18,66 % |
| Ostetricia e Medicina dell Eta Prenatale Prof. Rizzo - MDPREN | Pre | 9.012 | 6.731 | -25,31 % | 632 | 564 | -10,76 % | 2.497 | 1.925 | -22,91 % | 1.322 | 982 | -25,72 % | 80 | 69 | -13,75 % | 13.543 | 10.271 | -24,16 % |
| | Val | 457.591 | 228.026 | -50,17 % | 25.547 | 18.398 | -27,98 % | 105.057 | 67.182 | -36,05 % | 74.945 | 34.340 | -54,18 % | 3.283 | 2.389 | -27,25 % | 666.424 | 350.335 | -47,43 % |
| Pediatria d Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva Prof. Lanari - MDPSPE | Pre | 745 | 1.507 | 102,28 % | 29 | 62 | 113,79 % | 34 | 103 | 202,94 % | 11 | 20 | 81,82 % | 3 | 27 | 800,00 % | 822 | 1.719 | 109,12 % |
| | Val | 8.284 | 22.941 | 176,91 % | 287 | 1.073 | 274,21 % | 427 | 2.130 | 399,20 % | 188 | 401 | 113,03 % | 44 | 291 | 560,23 % | 9.230 | 26.834 | 190,73 % |
| Pediatria Prof. Pession - PED3 | Pre | 26.626 | 31.460 | 18,16 % | 1.948 | 2.794 | 43,43 % | 6.203 | 8.738 | 40,87 % | 2.596 | 3.216 | 23,88 % | 172 | 241 | 40,12 % | 37.545 | 46.449 | 23,72 % |
| | Val | 520.287 | 532.773 | 2,40 % | 36.461 | 38.086 | 4,46 % | 201.496 | 123.394 | -38,76 % | 175.639 | 53.289 | -69,66 % | 1.887 | 5.545 | 193,83 % | 935.770 | 753.087 | -19,52 % |
| Progr. Dip. Chirurgia Pelvica Complessa Dott. Concetti - PDCHPEL | Pre | 4.081 | 4.133 | 1,27 % | 152 | 142 | -6,58 % | 484 | 417 | -13,84 % | 453 | 418 | -7,73 % | 2 | 3 | 50,00 % | 5.172 | 5.113 | -1,14 % |
| | Val | 108.668 | 107.151 | -1,40 % | 5.231 | 5.639 | 7,81 % | 12.680 | 12.328 | -2,78 % | 14.567 | 11.391 | -21,80 % | 56 | 91 | 62,29 % | 141.203 | 136.601 | -3,26 % |
| SSD Andrologia Dott. Colombo - MDANDR | Pre | 2.914 | 3.476 | 19,29 % | 165 | 179 | 8,48 % | 291 | 462 | 58,76 % | 305 | 351 | 15,08 % | 5 | 19 | 280,00 % | 3.680 | 4.487 | 21,93 % |
| | Val | 63.194 | 71.471 | 13,10 % | 3.465 | 3.601 | 3,92 % | 6.433 | 8.854 | 37,63 % | 6.599 | 7.003 | 6,12 % | 105 | 421 | 300,95 % | 79.796 | 91.349 | 14,48 % |
| SSD Oncologia Ginecologica Dott. De Iaco - MDGPR1 | Pre | 2.770 | 2.880 | 3,97 % | 219 | 259 | 18,26 % | 1.110 | 1.384 | 24,68 % | 670 | 801 | 19,55 % | 29 | 32 | 10,34 % | 4.798 | 5.356 | 11,63 % |
| | Val | 73.814 | 76.307 | 3,38 % | 5.906 | 7.127 | 20,67 % | 29.894 | 37.117 | 24,16 % | 17.910 | 21.321 | 19,05 % | 717 | 1.460 | 103,66 % | 128.240 | 143.332 | 11,77 % |
| SSD Pronto Socc.Ostetrico Ginecologico e OBI Dott. Mollo - MDPSOG | Pre | 1.313 | 1.382 | 5,26 % | 16 | 8 | -50,00 % | 40 | 29 | -27,50 % | 103 | 89 | -13,59 % | 12 | 11 | -8,33 % | 1.484 | 1.519 | 2,36 % |
| | Val | 39.951 | 43.955 | 10,02 % | 413 | 254 | -38,57 % | 1.016 | 900 | -11,43 % | 2.649 | 2.578 | -2,70 % | 480 | 437 | -9,04 % | 44.510 | 48.123 | 8,12 % |
| Urologia ff Prof. Martorana - URO1 | Pre | 2 | | -100,00 % | 2 | | -100,00 % | 1 | | -100,00 % | | | | | | | 5 | | -100,00 % |
| | Val | 46 | | -100,00 % | 46 | | -100,00 % | 23 | | -100,00 % | | | | | | | 115 | | -100,00 % |
| Urologia Prof. Brunocilla - UROS | Pre | 13.914 | 13.936 | 0,16 % | 425 | 404 | -4,94 % | 994 | 845 | -14,99 % | 830 | 843 | 1,57 % | 7 | 13 | 85,71 % | 16.170 | 16.041 | -0,80 % |
| | Val | 392.347 | 385.795 | -1,67 % | 14.404 | 13.417 | -6,86 % | 26.602 | 25.119 | -5,57 % | 27.373 | 25.149 | -8,12 % | 152 | 774 | 408,78 % | 460.878 | 450.254 | -2,31 % |
| **Totale Prest.** | | **91.935** | **97.443** | **5,99 %** | **5.574** | **6.765** | **21,37 %** | **19.480** | **23.195** | **19,07 %** | **12.886** | **13.706** | **6,36 %** | **411** | **539** | **31,14 %** | **130.286** | **141.648** | **8,72 %** |
| **Totale Valore** | | **3.743.936** | **4.058.882** | **8,41 %** | **322.857** | **317.455** | **-1,67 %** | **1.458.294** | **1.638.572** | **12,36 %** | **1.545.459** | **1.512.171** | **-2,15 %** | **23.180** | **31.604** | **36,34 %** | **7.093.728** | **7.558.684** | **6,55 %** |
| ***Unità Operativa*** | | **DIPARTIMENTO CARDIO_TORACO_VASCOLARE Prof. Gargiulo - 104** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Angiologia e Mal.della Coagulazione "M. Golinelli" Dott. Cosmi - ANGS | Pre | 85.474 | 65.647 | -23,20 % | 6.397 | 5.131 | -19,79 % | 7.679 | 4.677 | -39,09 % | 5.189 | 4.119 | -20,62 % | 101 | 159 | 57,43 % | 104.840 | 79.733 | -23,95 % |
| | Val | 1.616.424 | 1.315.955 | -18,59 % | 103.548 | 83.987 | -18,89 % | 124.969 | 81.076 | -35,12 % | 90.041 | 73.718 | -18,13 % | 2.257 | 3.133 | 38,80 % | 1.937.239 | 1.557.870 | -19,58 % |
| Blocco Endoscopico 2° piano - Pad.5 - ENDO2 | Pre | 3.542 | 3.083 | -12,96 % | 131 | 100 | -23,66 % | 607 | 465 | -23,39 % | 1.077 | 1.021 | -5,20 % | 34 | 11 | -67,65 % | 5.391 | 4.680 | -13,19 % |
| | Val | 167.387 | 137.216 | -18,02 % | 7.017 | 4.239 | -39,59 % | 24.933 | 20.670 | -17,10 % | 48.710 | 42.151 | -13,47 % | 4.192 | 263 | -93,74 % | 252.239 | 204.538 | -18,91 % |
| Cardiochirurgia ff Prof. Pacini CCHI | Pre | 1.644 | 1.857 | 12,96 % | 77 | 95 | 23,38 % | 540 | 599 | 10,93 % | 299 | 355 | 18,73 % | | 11 | | 2.560 | 2.917 | 13,95 % |
| | Val | 27.614 | 31.135 | 12,75 % | 1.298 | 1.573 | 21,23 % | 8.960 | 9.902 | 10,51 % | 4.863 | 5.732 | 17,88 % | | 197 | | 42.734 | 48.538 | 13,58 % |
| Cardiochirurgia Pediatrica e dell Eta Evolutiva Prof. Gargiulo - CCHP | Pre | 210 | 183 | -12,86 % | 36 | 41 | 13,89 % | 640 | 655 | 2,34 % | 309 | 291 | -5,83 % | 8 | 16 | 100,00 % | 1.203 | 1.186 | -1,41 % |
| | Val | 3.236 | 2.799 | -13,49 % | 555 | 628 | 13,26 % | 9.864 | 10.008 | 1,45 % | 4.754 | 4.441 | -6,58 % | 122 | 249 | 104,10 % | 18.530 | 18.124 | -2,19 % |
| Cardiologia Pediatrica e dell Eta Evolutiva Dott. Donti - CARP | Pre | 6.871 | 6.709 | -2,36 % | 633 | 717 | 13,27 % | 6.018 | 6.596 | 9,60 % | 3.041 | 3.344 | 9,96 % | 65 | 94 | 44,62 % | 16.628 | 17.460 | 5,00 % |
| | Val | 172.353 | 177.093 | 2,75 % | 17.669 | 21.297 | 20,54 % | 178.720 | 199.676 | 11,73 % | 91.352 | 103.621 | 13,43 % | 2.069 | 2.811 | 35,90 % | 462.163 | 504.499 | 9,16 % |
| Cardiologia Prof. Rapezzi - CARS | Pre | 50.681 | 47.269 | -6,73 % | 1.058 | 1.136 | 7,37 % | 4.059 | 3.965 | -2,32 % | 5.448 | 5.682 | 4,30 % | 74 | 116 | 56,76 % | 61.320 | 58.168 | -5,14 % |
| | Val | 1.215.572 | 1.188.833 | -2,20 % | 28.879 | 32.976 | 14,19 % | 106.629 | 110.902 | 4,01 % | 140.023 | 152.579 | 8,97 % | 2.032 | 2.877 | 41,57 % | 1.493.135 | 1.488.167 | -0,33 % |
| Chirurgia Toracica ff Prof. Gargiulo - CTOR | Pre | 442 | 391 | -11,54 % | 32 | 35 | 9,38 % | 26 | 18 | -30,77 % | 49 | 44 | -10,20 % | 1 | 4 | 300,00 % | 550 | 492 | -10,55 % |
| | Val | 8.182 | 7.468 | -8,72 % | 601 | 670 | 11,48 % | 503 | 349 | -30,62 % | 915 | 822 | -10,18 % | 23 | 82 | 256,52 % | 10.224 | 9.391 | -8,15 % |
| Chirurgia Vascolare Prof. Gargiulo - CVAS | Pre | 4.808 | 4.185 | -12,96 % | 177 | 152 | -14,12 % | 159 | 131 | -17,61 % | 166 | 141 | -15,06 % | 6 | 4 | -33,33 % | 5.316 | 4.613 | -13,22 % |
| | Val | 159.709 | 149.264 | -6,54 % | 5.652 | 4.853 | -14,14 % | 5.423 | 4.402 | -18,83 % | 5.336 | 4.761 | -10,79 % | 154 | 92 | -40,22 % | 176.274 | 163.372 | -7,32 % |
| Medicina Interna Prof. Borghi MIN3 | Pre | 13.396 | 11.648 | -13,05 % | 519 | 420 | -19,08 % | 528 | 405 | -23,30 % | 513 | 412 | -19,69 % | 11 | 15 | 36,36 % | 14.967 | 12.900 | -13,81 % |
| | Val | 325.217 | 279.229 | -14,14 % | 11.438 | 9.672 | -15,44 % | 11.833 | 8.745 | -26,10 % | 12.895 | 9.736 | -24,50 % | 214 | 259 | 20,93 % | 361.596 | 307.641 | -14,92 % |
| Pneumologia e Terapia Intesiva Respiratoria Dott. Nava - FPRE | Pre | 15.764 | 16.404 | 4,06 % | 479 | 493 | 2,92 % | 583 | 814 | 39,62 % | 1.024 | 1.133 | 10,64 % | 21 | 24 | 14,29 % | 17.871 | 18.868 | 5,58 % |
| | Val | 391.407 | 418.812 | 7,00 % | 11.742 | 12.371 | 5,36 % | 14.733 | 20.590 | 39,75 % | 25.665 | 27.960 | 8,94 % | 536 | 499 | -6,92 % | 444.083 | 480.232 | 8,14 % |
| Pneumologia Interventistica Dott. Trisolini - PNINT | Pre | 679 | 1.690 | 148,90 % | 53 | 90 | 69,81 % | 53 | 103 | 94,34 % | 37 | 116 | 213,51 % | 1 | 9 | 800,00 % | 823 | 2.008 | 143,99 % |
| | Val | 16.367 | 55.530 | 239,28 % | 1.194 | 2.697 | 125,84 % | 1.220 | 4.156 | 240,73 % | 1.026 | 4.971 | 384,68 % | 23 | 672 | 2820,87 % | 19.830 | 68.025 | 243,05 % |
| Progr.Dip.Mal.Reum/Conn/Metab.dell osso Dott. Malavolta - | Pre | 10.060 | 11.433 | 13,65 % | 598 | 675 | 12,88 % | 525 | 609 | 16,00 % | 583 | 661 | 13,38 % | 13 | 30 | 130,77 % | 11.779 | 13.408 | 13,83 % |

| | | Bologna | | | Imola | | | RER non BO e Imola | | | Fuori RER | | | Stranieri e Non Noti | | | Totali Azienda | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2017 | 2018(*) | 18/17 | 2017 | 2018(*) | 18/17 | 2017 | 2018(*) | 18/17 | 2017 | 2018(*) | 18/17 | 2017 | 2018(*) | 18/17 | 2017 | 2018(*) | 18/17 |
| **PDMRE** | Val | 248.987 | 271.042 | 8,86 % | 13.989 | 15.149 | 8,29 % | 12.055 | 13.048 | 8,24 % | 14.424 | 15.658 | 8,56 % | 217 | 617 | 184,22 % | 289.673 | 315.514 | 8,92 % |
| **SSD Cardiologia Prof. Rapezzi CAUT** | Pre | 1 | | -100,00 % | | | | | | | | | | | | | 1 | | -100,00 % |
| | Val | 13 | | -100,00 % | | | | | | | | | | | | | 13 | | -100,00 % |
| **Totale Prest.** | | **193.572** | **170.499** | **-11,92 %** | **10.190** | **9.085** | **-10,84 %** | **21.417** | **19.037** | **-11,11 %** | **17.735** | **17.319** | **-2,35 %** | **335** | **493** | **47,16 %** | **243.249** | **216.433** | **-11,02 %** |
| **Totale Valore** | | **4.352.466** | **4.034.377** | **-7,31 %** | **203.580** | **190.112** | **-6,62 %** | **499.843** | **483.523** | **-3,26 %** | **440.003** | **446.149** | **1,40 %** | **11.840** | **11.750** | **-0,75 %** | **5.507.731** | **5.165.911** | **-6,21 %** |
| ***Unità Operativa*** | | **DIPARTIMENTO DELL APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli - 105** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Blocco Endoscopico 2° piano - Pad.5 - ENDO2** | Pre | 3.184 | 2.973 | -6,63 % | 131 | 103 | -21,37 % | 571 | 524 | -8,23 % | 1.831 | 1.704 | -6,94 % | 3 | 8 | 166,67 % | 5.720 | 5.312 | -7,13 % |
| | Val | 253.026 | 241.831 | -4,42 % | 11.787 | 8.419 | -28,58 % | 45.521 | 42.435 | -6,78 % | 149.331 | 137.557 | -7,88 % | 193 | 555 | 187,56 % | 459.856 | 430.796 | -6,32 % |
| **Chirurgia Generale Dott. Poggioli - CHI4** | Pre | 1.775 | 2.928 | 64,96 % | 85 | 152 | 78,82 % | 403 | 467 | 15,88 % | 1.258 | 1.490 | 18,44 % | 3 | 9 | 200,00 % | 3.524 | 5.046 | 43,19 % |
| | Val | 38.251 | 69.219 | 80,96 % | 1.655 | 3.217 | 94,36 % | 7.809 | 10.052 | 28,73 % | 23.723 | 30.845 | 30,02 % | 64 | 207 | 224,06 % | 71.502 | 113.540 | 58,79 % |
| **Chirurgia Generale Prof. Cola - CHI3** | Pre | 1.135 | 1 | -99,91 % | 54 | | -100,00 % | 176 | | -100,00 % | 254 | | -100,00 % | 5 | | -100,00 % | 1.624 | 1 | -99,94 % |
| | Val | 27.367 | 18 | -99,93 % | 1.251 | | -100,00 % | 4.532 | | -100,00 % | 7.571 | | -100,00 % | 197 | | -100,00 % | 40.918 | 18 | -99,96 % |
| **Chirurgia Generale Prof. Minni - CHI1** | Pre | 1.179 | 1.411 | 19,68 % | 22 | 34 | 54,55 % | 39 | 60 | 53,85 % | 77 | 120 | 55,84 % | 3 | 5 | 66,67 % | 1.320 | 1.630 | 23,48 % |
| | Val | 28.314 | 33.526 | 18,41 % | 502 | 741 | 47,61 % | 880 | 1.255 | 42,66 % | 1.831 | 2.655 | 45,00 % | 69 | 115 | 66,67 % | 31.595 | 38.291 | 21,19 % |
| **Day Service Ambulatorio Percorso Mammella - ASI - DSVASI** | Pre | 1 | | -100,00 % | | | | | | | | | | | | | 1 | | -100,00 % |
| | Val | 30 | | -100,00 % | | | | | | | | | | | | | 30 | | -100,00 % |
| **Gastroenterologia Prof. Bazzoli - GASS** | Pre | 14.668 | 31.599 | 115,43 % | 556 | 928 | 66,91 % | 1.466 | 2.656 | 81,17 % | 2.452 | 4.948 | 101,79 % | 44 | 104 | 136,36 % | 19.186 | 40.235 | 109,71 % |
| | Val | 639.237 | 818.054 | 27,97 % | 21.521 | 25.324 | 17,67 % | 65.519 | 75.127 | 14,66 % | 138.707 | 158.589 | 14,33 % | 2.115 | 2.399 | 13,42 % | 867.098 | 1.079.492 | 24,49 % |
| **Medicina Interna ff Prof. Piscaglia - MIN8** | Pre | 5.250 | 5.392 | 2,70 % | 246 | 240 | -2,44 % | 635 | 701 | 10,39 % | 1.028 | 1.019 | -0,88 % | 6 | 13 | 116,67 % | 7.165 | 7.365 | 2,79 % |
| | Val | 174.663 | 171.579 | -1,77 % | 8.344 | 7.866 | -5,73 % | 22.481 | 22.804 | 1,44 % | 36.629 | 35.311 | -3,60 % | 238 | 403 | 69,24 % | 242.355 | 237.963 | -1,81 % |
| **Medicina Interna Prof. Stanghellini - MIN4** | Pre | 749 | 36 | -95,19 % | 55 | 2 | -96,36 % | 150 | | -100,00 % | 178 | 4 | -97,75 % | | | | 1.132 | 42 | -96,29 % |
| | Val | 25.558 | 976 | -96,18 % | 1.900 | 39 | -97,95 % | 5.511 | | -100,00 % | 6.425 | 96 | -98,51 % | | | | 39.394 | 1.110 | -97,18 % |
| **Medicina Interna - Prof. Stanghellini - MIN6** | Pre | 3.026 | 3.638 | 20,22 % | 62 | 114 | 83,87 % | 225 | 243 | 8,00 % | 309 | 491 | 58,90 % | 3 | 6 | 100,00 % | 3.625 | 4.492 | 23,92 % |
| | Val | 52.271 | 71.959 | 37,66 % | 1.211 | 2.302 | 90,07 % | 4.789 | 6.054 | 26,41 % | 5.217 | 11.354 | 117,63 % | 41 | 116 | 186,42 % | 63.529 | 91.785 | 44,48 % |
| **Progr. Dip. ITEC Prof. Andreone - PDITEC** | Pre | 2.232 | 1.844 | -17,38 % | 87 | 70 | -19,54 % | 441 | 376 | -14,74 % | 1.309 | 966 | -26,20 % | 8 | 5 | -37,50 % | 4.077 | 3.261 | -20,01 % |
| | Val | 58.226 | 49.059 | -15,74 % | 2.284 | 1.840 | -19,46 % | 11.957 | 9.675 | -19,08 % | 33.235 | 24.264 | -26,99 % | 196 | 116 | -40,81 % | 105.899 | 84.954 | -19,78 % |
| **Semeiotica Medica - ff Prof. Trevisani - MIN7** | Pre | 2.093 | 1.976 | -5,59 % | 45 | 33 | -26,67 % | 238 | 200 | -15,97 % | 437 | 404 | -7,55 % | 11 | 2 | -81,82 % | 2.824 | 2.615 | -7,40 % |
| | Val | 61.467 | 41.114 | -33,11 % | 1.152 | 769 | -33,25 % | 6.433 | 4.524 | -29,67 % | 12.241 | 8.908 | -27,23 % | 213 | 41 | -80,75 % | 81.506 | 55.356 | -32,08 % |
| **SSD Centro reg.di rif.insuf.intest.cron.benigna Prof. Pironi - MDIIC** | Pre | 289 | 329 | 13,84 % | 17 | 16 | -5,88 % | 197 | 188 | -4,57 % | 439 | 501 | 14,12 % | | | | 942 | 1.034 | 9,77 % |
| | Val | 5.634 | 6.399 | 13,58 % | 341 | 318 | -6,74 % | 3.594 | 3.372 | -6,19 % | 8.713 | 8.715 | 0,03 % | | | | 18.282 | 18.804 | 2,85 % |
| **SSD Gastro diagnosi e trattamento Mal.vie biliari Prof. Festi - MDGDTMB** | Pre | 1.734 | 1.667 | -3,86 % | 85 | 52 | -38,82 % | 173 | 122 | -29,48 % | 172 | 170 | -1,16 % | 6 | 13 | 116,67 % | 2.170 | 2.024 | -6,73 % |
| | Val | 58.642 | 56.120 | -4,30 % | 3.373 | 1.862 | -44,81 % | 6.546 | 4.727 | -27,78 % | 6.234 | 6.229 | -0,07 % | 243 | 482 | 98,80 % | 75.037 | 69.420 | -7,48 % |
| **SSD Malattie infiam. cron. Intestinali - ff Prof. Gionchetti - MDMIC** | Pre | 1.559 | 1.769 | 13,47 % | 218 | 229 | 5,05 % | 981 | 1.015 | 3,47 % | 3.292 | 3.893 | 18,26 % | 7 | 5 | -28,57 % | 6.057 | 6.911 | 14,10 % |
| | Val | 22.369 | 26.404 | 18,04 % | 3.380 | 3.695 | 9,30 % | 16.023 | 16.815 | 4,94 % | 54.459 | 65.734 | 20,70 % | 56 | 70 | 24,55 % | 96.287 | 112.717 | 17,06 % |
| **Totale Prest.** | | **38.874** | **55.563** | **42,93 %** | **1.663** | **1.973** | **18,64 %** | **5.695** | **6.552** | **15,05 %** | **13.036** | **15.710** | **20,51 %** | **99** | **170** | **71,72 %** | **59.367** | **79.968** | **34,70 %** |
| **Totale Valore** | | **1.445.055** | **1.586.256** | **9,77 %** | **58.702** | **56.391** | **-3,94 %** | **201.594** | **196.840** | **-2,36 %** | **484.313** | **490.256** | **1,23 %** | **3.624** | **4.504** | **24,30 %** | **2.193.287** | **2.334.248** | **6,43 %** |
| ***Unità Operativa*** | | **DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P - 106** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Day Service Ambulatorio Percorso Mammella - ASI - DSVASI** | Pre | 7 | 11 | 57,14 % | | | | | 2 | | 1 | 1 | 0,00 % | | | | 8 | 14 | 75,00 % |
| | Val | 136 | 210 | 53,72 % | | | | | 36 | | 18 | 18 | 0,00 % | | | | 154 | 264 | 70,77 % |
| **Day Service Trattamenti Integrati Tumore Retto - DSVTITR** | Pre | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | 2 | |
| | Val | | 40 | | | | | | | | | | | | | | | 40 | |
| **Ematologia Prof. Cavo - EMAT** | Pre | 33.952 | 43.819 | 29,06 % | 3.213 | 3.894 | 21,20 % | 7.890 | 8.820 | 11,79 % | 9.938 | 13.081 | 31,63 % | 256 | 317 | 23,83 % | 55.249 | 69.931 | 26,57 % |
| | Val | 1.177.122 | 1.547.213 | 31,44 % | 148.755 | 160.415 | 7,84 % | 376.362 | 430.442 | 14,37 % | 498.380 | 666.999 | 33,83 % | 7.967 | 14.086 | 76,81 % | 2.208.586 | 2.819.154 | 27,65 % |
| **Emolinfopatologia Dott. Sabattini - ANP2** | Pre | 658 | 978 | 48,63 % | 58 | 151 | 160,34 % | 145 | 179 | 23,45 % | 2.278 | 2.485 | 9,09 % | 8 | 11 | 37,50 % | 3.147 | 3.804 | 20,88 % |
| | Val | 61.587 | 96.441 | 56,59 % | 6.542 | 15.364 | 134,87 % | 13.332 | 17.282 | 29,62 % | 243.197 | 263.197 | 8,22 % | 952 | 1.091 | 14,55 % | 325.610 | 393.375 | 20,81 % |
| **Medicina Nucleare Dott. Fanti MENU** | Pre | 11.948 | 11.489 | -3,84 % | 1.205 | 1.211 | 0,50 % | 1.548 | 1.527 | -1,36 % | 2.793 | 2.735 | -2,08 % | 108 | 161 | 49,07 % | 17.602 | 17.123 | -2,72 % |
| | Val | 6.871.482 | 7.533.038 | 9,63 % | 805.048 | 1.003.527 | 24,65 % | 1.211.128 | 1.287.091 | 6,27 % | 2.836.875 | 2.879.417 | 1,50 % | 98.151 | 143.315 | 46,02 % | 11.822.683 | 12.846.388 | 8,66 % |
| **Medicina per la continuità assistenz. Oncologica Dott. Ardizzoni - MEDONC** | Pre | 6.314 | | -100,00 % | 277 | | -100,00 % | 956 | | -100,00 % | 1.727 | | -100,00 % | 18 | | -100,00 % | 9.292 | | -100,00 % |
| | Val | 304.941 | | -100,00 % | 17.675 | | -100,00 % | 47.192 | | -100,00 % | 88.116 | | -100,00 % | 784 | | -100,00 % | 458.709 | | -100,00 % |
| **Oncologia Medica Dott. Ardizzoni - ONCM** | Pre | 15.450 | 24.268 | 57,07 % | 826 | 1.027 | 24,33 % | 1.377 | 2.026 | 47,13 % | 1.445 | 3.473 | 140,35 % | 43 | 61 | 41,86 % | 19.141 | 30.855 | 61,20 % |
| | Val | 816.849 | 1.266.173 | 55,01 % | 48.795 | 59.456 | 21,85 % | 78.785 | 101.811 | 29,23 % | 70.661 | 178.326 | 152,37 % | 2.769 | 1.736 | -37,31 % | 1.017.858 | 1.607.501 | 57,93 % |
| **Radioterapia ff Dott. Frezza -** | Pre | 244 | 270 | 10,66 % | 41 | 54 | 31,71 % | 124 | 95 | -23,39 % | 110 | 93 | -15,45 % | | | | 519 | 512 | -1,35 % |

| | | Bologna | | | Imola | | | RER non BO e Imola | | | Fuori RER | | | Stranieri e Non Noti | | | Totali Azienda | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2017 | 2018(*) | 18/17 | 2017 | 2018(*) | 18/17 | 2017 | 2018(*) | 18/17 | 2017 | 2018(*) | 18/17 | 2017 | 2018(*) | 18/17 | 2017 | 2018(*) | 18/17 |
| RTEM | Val | 3.112 | 3.515 | 12,95 % | 483 | 632 | 30,85 % | 1.602 | 1.145 | -28,53 % | 1.395 | 1.149 | -17,63 % | | | | 6.592 | 6.441 | -2,29 % |
| Radioterapia Prof. Morganti - RTES | Pre | 32.022 | 35.186 | 9,88 % | 2.679 | 3.304 | 23,33 % | 3.142 | 3.602 | 14,64 % | 5.569 | 5.183 | -6,93 % | 323 | 377 | 16,72 % | 43.735 | 47.652 | 8,96 % |
| | Val | 2.658.764 | 3.015.573 | 13,42 % | 235.110 | 277.536 | 18,04 % | 265.111 | 317.893 | 19,91 % | 470.189 | 471.729 | 0,33 % | 27.820 | 28.321 | 1,80 % | 3.656.994 | 4.111.052 | 12,42 % |
| S.S.D. Oncologia Medica Addarii Dott. Zamagni - ONCS | Pre | 27.969 | 28.180 | 0,75 % | 1.111 | 947 | -14,76 % | 2.752 | 2.926 | 6,32 % | 2.616 | 2.970 | 13,53 % | 101 | 162 | 60,40 % | 34.549 | 35.185 | 1,84 % |
| | Val | 1.210.107 | 1.252.758 | 3,52 % | 57.628 | 45.233 | -21,51 % | 133.443 | 156.238 | 17,08 % | 129.523 | 157.594 | 21,67 % | 3.950 | 10.023 | 153,76 % | 1.534.651 | 1.621.847 | 5,68 % |
| **Totale Prest.** | | **128.564** | **144.203** | **12,16 %** | **9.410** | **10.588** | **12,52 %** | **17.934** | **19.177** | **6,93 %** | **26.477** | **30.021** | **13,39 %** | **857** | **1.089** | **27,07 %** | **183.242** | **205.078** | **11,92 %** |
| **Totale Valore** | | **13.104.099** | **14.714.962** | **12,29 %** | **1.320.037** | **1.562.162** | **18,34 %** | **2.126.955** | **2.311.938** | **8,70 %** | **4.338.353** | **4.618.429** | **6,46 %** | **142.393** | **198.571** | **39,45 %** | **21.031.837** | **23.406.062** | **11,29 %** |
| ***Unità Operativa*** | | **DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti - 107** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Chirurgia Orale e Maxillo Facciale Prof. Marchetti - MXFA | Pre | 1.548 | 1.508 | -2,58 % | 100 | 85 | -15,00 % | 423 | 366 | -13,48 % | 396 | 426 | 7,58 % | 9 | 13 | 44,44 % | 2.476 | 2.398 | -3,15 % |
| | Val | 31.035 | 30.196 | -2,70 % | 2.015 | 1.707 | -15,31 % | 8.177 | 7.052 | -13,76 % | 7.716 | 8.280 | 7,31 % | 177 | 244 | 37,85 % | 49.121 | 47.479 | -3,34 % |
| Chirurgia Plastica Dott. Cipriani - CPLA | Pre | 4.416 | 4.052 | -8,24 % | 148 | 110 | -25,68 % | 430 | 289 | -32,79 % | 405 | 300 | -25,93 % | 5 | 2 | -60,00 % | 5.404 | 4.753 | -12,05 % |
| | Val | 106.389 | 104.952 | -1,35 % | 2.939 | 3.792 | 29,01 % | 12.261 | 11.972 | -2,36 % | 10.447 | 8.234 | -21,19 % | 97 | 41 | -57,88 % | 132.134 | 128.991 | -2,38 % |
| Comune Oftalmologie - COCU | Pre | 3.559 | 3.662 | 2,89 % | 169 | 163 | -3,55 % | 362 | 372 | 2,76 % | 283 | 290 | 2,47 % | 6 | 14 | 133,33 % | 4.379 | 4.501 | 2,79 % |
| | Val | 53.343 | 55.207 | 3,50 % | 3.013 | 2.502 | -16,97 % | 6.112 | 5.740 | -6,09 % | 4.533 | 4.663 | 2,87 % | 76 | 303 | 300,66 % | 67.075 | 68.414 | 2,00 % |
| Dermatologia Prof. Patrizi - DERM | Pre | 42.114 | 45.120 | 7,14 % | 1.601 | 1.891 | 18,11 % | 4.160 | 4.874 | 17,16 % | 6.851 | 8.268 | 20,68 % | 388 | 376 | -3,09 % | 55.114 | 60.529 | 9,83 % |
| | Val | 820.772 | 860.736 | 4,87 % | 30.465 | 34.802 | 14,24 % | 80.546 | 92.996 | 15,46 % | 120.875 | 141.322 | 16,92 % | 5.930 | 5.641 | -4,87 % | 1.058.588 | 1.135.496 | 7,27 % |
| Disturbi Identità di genere - PDIG | Pre | 1 | | -100,00 % | | | | | | | | | | | | | 1 | | -100,00 % |
| | Val | 23 | | -100,00 % | | | | | | | | | | | | | 23 | | -100,00 % |
| Gest/Coord Attività Neurologica in AOU (Neuro-AOU) Dott. Guarino - SNEU | Pre | 5.181 | 4.857 | -6,25 % | 184 | 157 | -14,67 % | 406 | 428 | 5,42 % | 511 | 526 | 2,94 % | 5 | 6 | 20,00 % | 6.287 | 5.974 | -4,98 % |
| | Val | 117.907 | 111.868 | -5,12 % | 4.211 | 3.004 | -28,66 % | 11.196 | 12.789 | 14,23 % | 11.923 | 12.219 | 2,48 % | 116 | 140 | 20,26 % | 145.353 | 140.019 | -3,67 % |
| Oftalmologia Dott. Ciardella - OCU3 | Pre | 15.400 | 15.725 | 2,11 % | 438 | 514 | 17,35 % | 911 | 943 | 3,51 % | 902 | 900 | -0,22 % | 41 | 43 | 4,88 % | 17.692 | 18.125 | 2,45 % |
| | Val | 1.676.446 | 1.718.682 | 2,52 % | 44.717 | 55.019 | 23,04 % | 91.190 | 99.902 | 9,55 % | 135.874 | 156.510 | 15,19 % | 2.828 | 4.670 | 65,12 % | 1.951.055 | 2.034.782 | 4,29 % |
| Oftalmologia ff Prof. Schiavi - OCU1 | Pre | 19.809 | 19.962 | 0,77 % | 608 | 666 | 9,54 % | 1.193 | 1.237 | 3,69 % | 1.287 | 1.254 | -2,56 % | 42 | 38 | -9,52 % | 22.939 | 23.157 | 0,95 % |
| | Val | 1.609.720 | 1.677.222 | 4,19 % | 38.867 | 42.045 | 8,18 % | 58.064 | 63.350 | 9,10 % | 77.380 | 84.879 | 9,69 % | 1.124 | 926 | -17,60 % | 1.785.156 | 1.868.422 | 4,66 % |
| Otorinolaringoiatria e Audiologia Prof. Pirodda - SORL | Pre | 19.312 | 19.686 | 1,94 % | 709 | 711 | 0,28 % | 1.062 | 1.092 | 2,82 % | 1.536 | 1.640 | 6,77 % | 48 | 29 | -39,58 % | 22.667 | 23.158 | 2,17 % |
| | Val | 363.468 | 362.060 | -0,39 % | 13.151 | 13.102 | -0,37 % | 22.195 | 21.525 | -3,02 % | 30.575 | 31.549 | 3,18 % | 860 | 582 | -32,31 % | 430.249 | 428.818 | -0,33 % |
| SSD Audiologia e Otologia Prof. Pirodda - MDAUD | Pre | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| | Val | | 8 | | | | | | | | | | | | | | | 8 | |
| SSD Neuroradiologia Diagn.-Interv. Dott. Pastore Trossello - MDRAN | Pre | 2.037 | 1.966 | -3,49 % | 83 | 103 | 24,10 % | 160 | 206 | 28,75 % | 256 | 256 | 0,00 % | 25 | 17 | -32,00 % | 2.561 | 2.548 | -0,51 % |
| | Val | 384.189 | 352.454 | -8,26 % | 17.554 | 21.564 | 22,85 % | 46.023 | 49.837 | 8,29 % | 72.254 | 63.562 | -12,03 % | 4.530 | 2.392 | -47,20 % | 524.550 | 489.810 | -6,62 % |
| **Totale Prest.** | | **113.377** | **116.539** | **2,79 %** | **4.040** | **4.400** | **8,91 %** | **9.107** | **9.807** | **7,69 %** | **12.427** | **13.860** | **11,53 %** | **569** | **538** | **-5,45 %** | **139.520** | **145.144** | **4,03 %** |
| **Totale Valore** | | **5.163.291** | **5.273.384** | **2,13 %** | **156.933** | **177.537** | **13,13 %** | **335.764** | **365.164** | **8,76 %** | **471.578** | **511.216** | **8,41 %** | **15.738** | **14.937** | **-5,08 %** | **6.143.304** | **6.342.238** | **3,24 %** |
| ***Unità Operativa*** | | **DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA ASSISTENZIAL Dott. Taricco - 108** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diabetologia ff Prof. Pagotto - DIAB | Pre | 12.755 | 13.860 | 8,66 % | 188 | 218 | 15,96 % | 370 | 471 | 27,30 % | 461 | 458 | -0,65 % | 24 | 79 | 229,17 % | 13.798 | 15.086 | 9,33 % |
| | Val | 197.822 | 229.553 | 16,04 % | 2.950 | 3.677 | 24,65 % | 5.991 | 7.713 | 28,74 % | 7.211 | 7.742 | 7,36 % | 388 | 1.453 | 274,92 % | 214.361 | 250.138 | 16,69 % |
| Endocrinologia Prof. Pagotto - ENDO | Pre | 31.959 | 29.245 | -8,49 % | 1.890 | 1.340 | -29,10 % | 3.902 | 3.808 | -2,41 % | 5.420 | 4.382 | -19,15 % | 89 | 67 | -24,72 % | 43.260 | 38.842 | -10,21 % |
| | Val | 467.055 | 462.594 | -0,96 % | 22.761 | 19.150 | -15,86 % | 47.077 | 48.421 | 2,86 % | 64.682 | 56.337 | -12,90 % | 1.018 | 891 | -12,53 % | 602.593 | 587.393 | -2,52 % |
| Geriatria Dott. Calogero - GER4 | Pre | 42 | 60 | 42,86 % | 2 | 1 | -50,00 % | 4 | 6 | 50,00 % | | 3 | | | | | 48 | 70 | 45,83 % |
| | Val | 1.071 | 1.350 | 26,05 % | 46 | 23 | -50,00 % | 87 | 138 | 58,62 % | | 69 | | | | | 1.204 | 1.580 | 31,23 % |
| Geriatria Dott. Lunardelli - GER3 | Pre | 1.784 | 1.921 | 7,68 % | 15 | 22 | 46,67 % | 19 | 28 | 47,37 % | 48 | 58 | 20,83 % | | | | 1.866 | 2.029 | 8,74 % |
| | Val | 43.031 | 42.449 | -1,35 % | 314 | 498 | 58,44 % | 440 | 607 | 37,95 % | 1.224 | 1.409 | 15,07 % | | | | 45.009 | 44.962 | -0,10 % |
| Medicina Fisica e Riabilitazione Dott. Taricco - SMFR | Pre | 1.191 | 1.844 | 54,83 % | 57 | 97 | 70,18 % | 60 | 66 | 10,00 % | 119 | 126 | 5,88 % | 3 | 1 | -66,67 % | 1.430 | 2.134 | 49,23 % |
| | Val | 14.473 | 21.407 | 47,91 % | 647 | 1.292 | 99,69 % | 846 | 906 | 7,16 % | 1.246 | 1.484 | 19,11 % | 33 | 18 | -45,45 % | 17.244 | 25.106 | 45,59 % |
| Medicina Interna Prof. Zoli - MIN5 | Pre | 3.973 | 3.168 | -20,26 % | 69 | 50 | -27,54 % | 146 | 100 | -31,51 % | 167 | 101 | -39,52 % | 5 | 4 | -20,00 % | 4.360 | 3.423 | -21,49 % |
| | Val | 159.774 | 132.001 | -17,38 % | 2.760 | 2.019 | -26,84 % | 5.004 | 3.440 | -31,26 % | 6.441 | 4.326 | -32,84 % | 147 | 171 | 16,66 % | 174.125 | 141.957 | -18,47 % |
| SSD Malattie del Metabolismo e Dietetica Clinica Prof. Marchesini Reggiani - DIETCL | Pre | 21.298 | 19.514 | -8,38 % | 924 | 704 | -23,81 % | 1.051 | 1.062 | 1,05 % | 587 | 715 | 21,81 % | 16 | 12 | -25,00 % | 23.876 | 22.007 | -7,83 % |
| | Val | 249.320 | 228.350 | -8,41 % | 10.270 | 8.026 | -21,85 % | 13.168 | 13.133 | -0,27 % | 7.765 | 9.038 | 16,38 % | 219 | 186 | -15,22 % | 280.742 | 258.733 | -7,84 % |
| **Totale Prest.** | | **73.002** | **69.612** | **-4,64 %** | **3.145** | **2.432** | **-22,67 %** | **5.552** | **5.541** | **-0,20 %** | **6.802** | **5.843** | **-14,10 %** | **137** | **163** | **18,98 %** | **88.638** | **83.591** | **-5,69 %** |
| **Totale Valore** | | **1.132.545** | **1.117.703** | **-1,31 %** | **39.746** | **34.684** | **-12,74 %** | **72.613** | **74.359** | **2,40 %** | **88.569** | **80.403** | **-9,22 %** | **1.805** | **2.719** | **50,64 %** | **1.335.279** | **1.309.869** | **-1,90 %** |
| ***Unità Operativa*** | | **DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D ORGANO E DEI T Dott. Morelli - 109** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Chirurgia Generale e Trapianti ff Prof. Cescon - CTFM | Pre | 891 | 773 | -13,24 % | 140 | 91 | -35,00 % | 1.016 | 861 | -15,26 % | 1.008 | 937 | -7,04 % | 24 | 19 | -20,83 % | 3.079 | 2.681 | -12,93 % |
| | Val | 16.674 | 14.541 | -12,80 % | 2.694 | 1.655 | -38,58 % | 18.899 | 16.050 | -15,08 % | 18.866 | 17.693 | -6,22 % | 427 | 362 | -15,22 % | 57.561 | 50.300 | -12,61 % |

| | | Bologna | | | Imola | | | RER non BO e Imola | | | Fuori RER | | | Stranieri e Non Noti | | | Totali Azienda | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2017 | 2018(*) | 18/17 | 2017 | 2018(*) | 18/17 | 2017 | 2018(*) | 18/17 | 2017 | 2018(*) | 18/17 | 2017 | 2018(*) | 18/17 | 2017 | 2018(*) | 18/17 |
| Malattie Infettive Prof. Viale - MINF | Pre | 18.166 | 22.513 | 23,93 % | 1.159 | 1.095 | -5,52 % | 2.293 | 2.530 | 10,34 % | 1.731 | 1.810 | 4,56 % | 557 | 607 | 8,98 % | 23.906 | 28.555 | 19,45 % |
| | Val | 209.289 | 236.172 | 12,85 % | 12.931 | 12.007 | -7,15 % | 26.560 | 27.590 | 3,88 % | 21.269 | 20.185 | -5,09 % | 7.131 | 6.569 | -7,88 % | 277.180 | 302.523 | 9,14 % |
| Med.Int. trattamento gravi insufficienze d organo Dott. Morelli - MINORG | Pre | 3.106 | 2.122 | -31,68 % | 200 | 211 | 5,50 % | 1.469 | 1.137 | -22,60 % | 1.963 | 1.348 | -31,33 % | 26 | 28 | 7,69 % | 6.764 | 4.846 | -28,36 % |
| | Val | 90.861 | 39.585 | -56,43 % | 5.351 | 4.022 | -24,83 % | 36.507 | 21.430 | -41,30 % | 52.634 | 25.801 | -50,98 % | 613 | 550 | -10,22 % | 185.966 | 91.388 | -50,86 % |
| Nefrologia, Dialisi ed Ipertensione ff Dott. Mancini - NEFM | Pre | 103.411 | 104.697 | 1,24 % | 1.137 | 1.633 | 43,62 % | 2.872 | 4.244 | 47,77 % | 1.401 | 1.961 | 39,97 % | 232 | 757 | 226,29 % | 109.053 | 113.292 | 3,89 % |
| | Val | 4.169.075 | 4.150.992 | -0,43 % | 36.298 | 54.814 | 51,01 % | 130.735 | 145.263 | 11,11 % | 48.739 | 62.127 | 27,47 % | 11.024 | 42.911 | 289,26 % | 4.395.871 | 4.456.107 | 1,37 % |
| Nefrologia, Dialisi e Trapianto Prof. La Manna - NEFS | Pre | 86.336 | 91.577 | 6,07 % | 1.003 | 1.441 | 43,67 % | 1.845 | 2.457 | 33,17 % | 3.203 | 4.612 | 43,99 % | 636 | 1.116 | 75,47 % | 93.023 | 101.203 | 8,79 % |
| | Val | 4.319.189 | 4.197.642 | -2,81 % | 42.636 | 54.638 | 28,15 % | 24.936 | 31.181 | 25,04 % | 77.980 | 129.613 | 66,21 % | 26.266 | 54.930 | 109,13 % | 4.491.007 | 4.468.004 | -0,51 % |
| Progr.Dip.Ecografia Interv/Diagn/Terapeutica Dott. Serra - PDECOI | Pre | 4.644 | 5.547 | 19,44 % | 282 | 354 | 25,53 % | 1.034 | 1.224 | 18,38 % | 2.044 | 2.296 | 12,33 % | 13 | 19 | 46,15 % | 8.017 | 9.440 | 17,75 % |
| | Val | 231.078 | 277.917 | 20,27 % | 14.385 | 17.780 | 23,60 % | 51.456 | 61.942 | 20,38 % | 103.865 | 118.781 | 14,36 % | 604 | 948 | 56,99 % | 401.387 | 477.368 | 18,93 % |
| Punto prelievi Chir.Trapianti/M.Ins.d organo - CHTRIO | Pre | 2.212 | 2.096 | -5,24 % | 209 | 190 | -9,09 % | 1.395 | 1.213 | -13,05 % | 1.574 | 1.348 | -14,36 % | 36 | 24 | -33,33 % | 5.426 | 4.871 | -10,23 % |
| | Val | 6.692 | 6.288 | -6,04 % | 627 | 570 | -9,09 % | 4.185 | 3.639 | -13,05 % | 4.722 | 4.044 | -14,36 % | 108 | 72 | -33,33 % | 16.334 | 14.613 | -10,54 % |
| SSD Diagn.Istopat/Molecolare organi solidi/trap-ff Prof. D Errico - ANP5 | Pre | 5.669 | 6.938 | 22,38 % | 519 | 492 | -5,20 % | 945 | 1.031 | 9,10 % | 2.149 | 2.198 | 2,28 % | 5 | 9 | 80,00 % | 9.287 | 10.668 | 14,87 % |
| | Val | 381.939 | 445.941 | 16,76 % | 58.276 | 52.612 | -9,72 % | 71.898 | 82.671 | 14,98 % | 166.373 | 183.605 | 10,36 % | 215 | 342 | 59,17 % | 678.701 | 765.171 | 12,74 % |
| **Totale Prest.** | | **224.435** | **236.263** | **5,27 %** | **4.649** | **5.507** | **18,46 %** | **12.869** | **14.697** | **14,20 %** | **15.073** | **16.510** | **9,53 %** | **1.529** | **2.579** | **68,67 %** | **258.555** | **275.556** | **6,58 %** |
| **Totale Valore** | | **9.424.797** | **9.369.077** | **-0,59 %** | **173.198** | **198.098** | **14,38 %** | **365.177** | **389.766** | **6,73 %** | **494.448** | **561.848** | **13,63 %** | **46.387** | **106.684** | **129,99 %** | **10.504.007** | **10.625.474** | **1,16 %** |
| ***Unità Operativa*** | | **STRUTTURE DI ALTRA AZIENDA - 900** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Laboratorio Unico Metropolitano Dott. Mancini - LABC | Pre | 1.053.028 | 1.269.963 | 20,60 % | 63.869 | 69.504 | 8,82 % | 151.915 | 166.308 | 9,47 % | 163.130 | 178.831 | 9,62 % | 6.176 | 9.402 | 52,23 % | 1.438.118 | 1.694.008 | 17,79 % |
| | Val | 4.642.386 | 5.852.147 | 26,06 % | 280.742 | 334.687 | 19,22 % | 686.269 | 819.856 | 19,47 % | 741.434 | 856.606 | 15,53 % | 22.745 | 38.949 | 71,24 % | 6.373.575 | 7.902.245 | 23,98 % |
| Serv. Immunoematologia e Medicina Trasfusionale Dott. Randi - TRAS | Pre | 27.447 | 27.552 | 0,38 % | 1.008 | 931 | -7,64 % | 3.191 | 3.714 | 16,39 % | 2.915 | 4.391 | 50,63 % | 169 | 100 | -40,83 % | 34.730 | 36.688 | 5,64 % |
| | Val | 600.283 | 637.469 | 6,19 % | 35.337 | 36.686 | 3,82 % | 246.235 | 270.242 | 9,75 % | 139.583 | 225.856 | 61,81 % | 5.595 | 6.213 | 11,04 % | 1.027.033 | 1.176.466 | 14,55 % |
| **Totale Prest.** | | **1.080.475** | **1.297.515** | **20,09 %** | **64.877** | **70.435** | **8,57 %** | **155.106** | **170.022** | **9,62 %** | **166.045** | **183.222** | **10,34 %** | **6.345** | **9.502** | **49,76 %** | **1.472.848** | **1.730.696** | **17,51 %** |
| **Totale Valore** | | **5.242.669** | **6.489.616** | **23,78 %** | **316.079** | **371.373** | **17,49 %** | **932.504** | **1.090.098** | **16,90 %** | **881.018** | **1.082.462** | **22,86 %** | **28.340** | **45.161** | **59,36 %** | **7.400.609** | **9.078.711** | **22,68 %** |
| ***Unità Operativa*** | | **ATTIVITA INTERDIPARTIMENTALE - 999** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Day Service Ambulatorio Percorso Mammella - ASI - DSVASI | Pre | 196 | 179 | -8,67 % | 6 | 4 | -33,33 % | 12 | 7 | -41,67 % | 15 | 10 | -33,33 % | | | | 229 | 200 | -12,66 % |
| | Val | 9.212 | 8.413 | -8,67 % | 282 | 188 | -33,33 % | 564 | 329 | -41,67 % | 705 | 470 | -33,33 % | | | | 10.763 | 9.400 | -12,66 % |
| Poliambulatorio Albertoni - CMPALB | Pre | 5.560 | 6.633 | 19,30 % | 190 | 155 | -18,42 % | 530 | 522 | -1,51 % | 1.350 | 1.133 | -16,07 % | 20 | 29 | 45,00 % | 7.650 | 8.472 | 10,75 % |
| | Val | 53.323 | 21.019 | -60,58 % | 583 | 480 | -17,72 % | 1.839 | 1.577 | -14,22 % | 25.609 | 4.592 | -82,07 % | 60 | 87 | 45,00 % | 81.414 | 27.755 | -65,91 % |
| **Totale Prest.** | | **5.756** | **6.812** | **18,35 %** | **196** | **159** | **-18,88 %** | **542** | **529** | **-2,40 %** | **1.365** | **1.143** | **-16,26 %** | **20** | **29** | **45,00 %** | **7.879** | **8.672** | **10,06 %** |
| **Totale Valore** | | **62.535** | **29.432** | **-52,94 %** | **865** | **668** | **-22,81 %** | **2.403** | **1.906** | **-20,66 %** | **26.314** | **5.062** | **-80,76 %** | **60** | **87** | **45,00 %** | **92.177** | **37.155** | **-59,69 %** |

| Dipartimento esteso | Centro di Responsabilità | Gennaio-Dicembre 2017 | Gennaio-Dicembre 2018 | Delta ass. | Budget 2018 | % assorbimento budget |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 101 - DIPARTIMENTO DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DELLA PREVENZIONE Dott.ssa Golfieri Rita | 542 - TC Palagi | 67.153 | 62.720 | -4.434 | 67.156 | 93,4% |
| | 568 - TC padiglione Chirurgie | 9.105 | 1.702 | -7.403 | 8.872 | 19,2% |
| | 5AA - Lab.Anat.Pat.D'Errico/Diagn.Ist.M.D'Errico/L.Integ | 393.118 | 374.696 | -18.423 | 413.109 | 90,7% |
| | 5AN - Angiografia Albertoni | 1.149.533 | 1.238.265 | 88.732 | 1.184.172 | 104,6% |
| | 5PC - TAC Polo Chirurgico | 119.922 | 122.545 | 2.623 | 119.483 | 102,6% |
| | 5TC - TAC polo imaging | 221.776 | 216.645 | -5.131 | 221.399 | 97,9% |
| | 696 - SSD Anestesiologia - ff Melotti | 2.607 | 3.031 | 424 | 2.552 | 118,7% |
| | 6A4 - Anatomia e Istologia Pat.- D'Errico | 162.878 | 182.514 | 19.636 | 163.003 | 112,0% |
| | 6L1 - Patologia Clinica - Mancini | 544 | | -544 | | |
| | 6L2 - Biochimica Automatizzata - Mancini | 1.249 | | -1.249 | | |
| | 6L3 - Immunometria - Mancini | 21.609 | | -21.609 | | |
| | 6L5 - Biologia Clinica e Ambulatorio Prelievi - Mancini | 3.295 | | -3.295 | | |
| | 6ML - Medicina del Lavoro - Violante | 69.071 | 87.669 | 18.599 | 88.370 | 99,2% |
| | 6MV - Microbiologia - Re | 3.532.004 | 3.551.426 | 19.422 | 3.571.502 | 99,4% |
| | 6R3 - Radiologia - ff Monteduro | 691.926 | 621.158 | -70.769 | 685.588 | 90,6% |
| | 6R4 - Radiologia - Golfieri | 45.314 | 51.523 | 6.209 | 41.803 | 123,3% |
| | 6RM - Risonanza Magnetica Nucleare | 457.197 | 413.477 | -43.720 | 457.151 | 90,4% |
| | 6SI - Sicur.Igiene e Med.Lavoro Università | 8.063 | 11.079 | 3.015 | 8.002 | 138,5% |
| **101 - DIPARTIMENTO DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DELLA PREVENZIONE Dott.ssa Golfieri Rita** | | **6.956.365** | **6.938.448** | **-17.917** | **7.032.163** | **98,7%** |
| 102 - DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA Dott. Cavazza Mario | 538 - Blocco Operatorio Ortopedico Traum. | 1.357.367 | 1.352.950 | -4.417 | 1.355.040 | 99,8% |
| | 604 - Medicina d'Urgenza e P.S.- Cavazza | 321.380 | 292.830 | -28.550 | 304.682 | 96,1% |
| | 628 - Medicina Interna - ff Lenzi | 122.460 | | -122.460 | 43 | 0,0% |
| | 660 - Ortopedia e Traumatologia - ff Alfonso | 225.686 | 233.285 | 7.599 | 206.026 | 113,2% |
| | 6ME - Prog.Dip. Area Med.Int.a supporto Dip.Emerg.-Lenz | 87.640 | 181.000 | 93.360 | 214.284 | 84,5% |
| | 6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera | 312 | 816 | 504 | 362 | 225,3% |
| | 6TA - Anestesiologia e Terapia del dolore - Melotti | 17.132 | 18.050 | 918 | 17.135 | 105,3% |
| **102 - DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA Dott. Cavazza Mario** | | **2.131.977** | **2.078.931** | **-53.045** | **2.097.572** | **99,1%** |
| 103 - DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo | 504 - Amb./Lab. - Pediatrie | 284.593 | 102.636 | -181.957 | 71.418 | 143,7% |
| | 515 - Sala Parto/Sala Op./Amb.-Gin.Ost | 1.352.542 | 1.492.153 | 139.611 | 1.350.884 | 110,5% |
| | 523 - Deg. Neonatologia/Chir.Pediatrica | 204.129 | 189.054 | -15.075 | 198.922 | 95,0% |
| | 525 - Blocco Operatorio Urologico/Sala Endoscopica | 1.442.848 | 1.668.882 | 226.034 | 1.521.862 | 109,7% |

| Dipartimento esteso | Centro di Responsabilità | Gennaio-Dicembre 2017 | Gennaio-Dicembre 2018 | Delta ass. | Budget 2018 | % assorbimento budget |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 551 - Amb. Urologia - SSD Andrologia - Chir.Pelv.Compl. | 220.516 | 231.622 | 11.106 | 217.577 | 106,5% |
| | 564 - Ambulatori Urologie | 38.089 | 39.067 | 978 | 37.969 | 102,9% |
| | 567 - Degenze Urologia/Andrologia/Chir.Pelvica Complesi | 284.726 | 322.529 | 37.803 | 274.960 | 117,3% |
| | 593 - Degenze Ost.Rizzo/Nido Neonatologia | 228.818 | 264.971 | 36.153 | 226.861 | 116,8% |
| | 5CR - Degenze Chirurgia Robotica | 5.245 | 13.838 | 8.593 | 4.992 | 277,2% |
| | 5GA - Centro Preoperatorio Ginecologico | 8.138 | 11.963 | 3.825 | 8.143 | 146,9% |
| | 5PG - Deg. programmate Seracchioli - Taffurelli | 106.982 | 96.493 | -10.489 | 104.766 | 92,1% |
| | 5PR - Deg.ze Pediatria Specialistica/Chir.Pediatrica Lat | 173.598 | 147.082 | -26.517 | 161.891 | 90,9% |
| | 5UR - Deg.zeUrgenze Mollo Seracchioli/DH PMA/ DH Gin. | 68.379 | 75.379 | 7.000 | 66.184 | 113,9% |
| | 612 - Chirurgia Pediatrica - Lima | 604.295 | 664.471 | 60.176 | 596.943 | 111,3% |
| | 637 - Ginecologia eFisiop.Riproduzione Umana-Seracchio | 800.888 | 751.699 | -49.188 | 796.731 | 94,3% |
| | 641 - Pediatria - Pession | 3.747.577 | 4.399.298 | 651.721 | 3.858.305 | 114,0% |
| | 642 - Neonatologia - Faldella | 639.718 | 682.205 | 42.487 | 623.213 | 109,5% |
| | 652 - Urologia - Brunocilla | 754 | 991 | 236 | 841 | 117,8% |
| | 687 - Anestesiologia e Rianim.- Caramelli | 343.644 | 432.632 | 88.988 | 342.994 | 126,1% |
| | 691 - Chirurgia Generale - Taffurelli | 514 | 607 | 94 | 600 | 101,2% |
| | 693 - Genetica Medica - Seri | 453.191 | 540.080 | 86.889 | 537.219 | 100,5% |
| | 6AD - SSD Andrologia - Colombo | 579 | 2.702 | 2.123 | 615 | 439,4% |
| | 6G1 - SSD Oncologia Ginecologica - De Iaco | 89.665 | 110.484 | 20.819 | 82.148 | 134,5% |
| | 6MP - Ostetricia e Medicina dell' Eta' Prenatale - Rizzo | 108.850 | 50.297 | -58.553 | 66.049 | 76,2% |
| | 6NP - Neuropsichiatria Infantile - ff Cordelli | 251.688 | 205.083 | -46.605 | 249.794 | 82,1% |
| | 6OG - SSD Pronto Socc.Ostetrico Ginecologico e OBI-Moll | 8.727 | 14.553 | 5.826 | 8.513 | 171,0% |
| | 6P1 - Progr.Dipart.Chir.Pelvica complessa-Concetti | 95 | 568 | 473 | 123 | 460,7% |
| | 6PE - Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari | 362.143 | 342.136 | -20.007 | 346.237 | 98,8% |
| **103 - DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo** | | **11.830.929** | **12.853.474** | **1.022.545** | **11.756.754** | **109,3%** |
| 104 - DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano | 501 - Amb. Cardiochirurgia | 7.286 | 8.817 | 1.532 | 6.813 | 129,4% |
| | 51B - Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - piano 1 | 557.694 | 618.298 | 60.605 | 522.004 | 118,4% |
| | 52M - Deg/Dh Media intensità Pad.23 - piano 2 | 712.725 | 733.783 | 21.059 | 672.173 | 109,2% |
| | 53A - Deg. Alta Intensità Terapia Intensiva P.23 -piano3 | 2.168.941 | 2.011.191 | -157.750 | 2.181.535 | 92,2% |
| | 575 - Deg. Cardiol. Ped./Cardiochir. Ped. | 0 | | 0 | | |
| | 5AC - Amb.ri Pad.23 CardiologiaPed./Cardiochirurgia Ped | 36.752 | 46.276 | 9.523 | 35.265 | 131,2% |
| | 5AP - Deg.ze Pad.23 Cardiologia Ped./Cardiochirurgia Ped | 313.593 | 322.656 | 9.063 | 304.225 | 106,1% |
| | 5BL - Blocco Operatorio piano 4 - Polo CTV | 12.953.078 | 13.712.240 | 759.162 | 13.402.400 | 102,3% |
| | 5EM - Emodinamica piano 4 - Polo CTV | 7.858.518 | 7.335.249 | -523.269 | 8.419.608 | 87,1% |
| | 5IB - Sale Ibride piano 4 - Polo CTV | 5.062.797 | 6.267.053 | 1.204.256 | 6.056.199 | 103,5% |
| | 5PN - DH-AMB.APPI Pneumologia/DH-AMB Pn.Interventis | 37.291 | 8.402 | -28.889 | 36.903 | 22,8% |
| | 605 - Cardiochirurgia - ff Pacini | 1.333 | 590 | -743 | 1.177 | 50,1% |

| Dipartimento esteso | Centro di Responsabilità | Gennaio-Dicembre 2017 | Gennaio-Dicembre 2018 | Delta ass. | Budget 2018 | % assorbimento budget |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 606 - Cardiologia - Rapezzi | 1.546.964 | 1.665.376 | 118.412 | 1.177.545 | 141,4% |
| | 614 - Chirurgia Toracica - ff G.D.Gargiulo | 769 | 926 | 157 | 774 | 119,6% |
| | 615 - Chirurgia Vascolare - Mauro Gargiulo | 292 | 354 | 62 | 295 | 119,8% |
| | 629 - Medicina Interna - Borghi | 738.149 | 450.805 | -287.343 | 403.283 | 111,8% |
| | 643 - Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava | 891.598 | 1.170.967 | 279.369 | 872.512 | 134,2% |
| | 669 - Cardiochir. Pediatrica - Gargiulo | 60 | 206 | 146 | 200 | 103,2% |
| | 689 - Anestesiologia e Rianim.- Frascaroli | 343 | 44 | -299 | 405 | 10,9% |
| | 690 - Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi | 759.863 | 644.186 | -115.677 | 498.508 | 129,2% |
| | 6CP - Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - ff Donti | 50.500 | 56.671 | 6.171 | 40.540 | 139,8% |
| | 6P7 - Progr.Dip.Mal.Reum/Conn/Metab.dell'osso- Malavo | 1.629.408 | 1.938.103 | 308.696 | 1.876.194 | 103,3% |
| | 6PI - Pneumologia Interventistica - Trisolini | 82.281 | 179.327 | 97.047 | 132.992 | 134,8% |
| | D18 - DIP. CARDIO-TORACO-VASCOLARE | 9.684 | 9.181 | -503 | 9.685 | 94,8% |
| **104 - DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano** | | **35.419.918** | **37.180.703** | **1.760.785** | **36.651.233** | **101,4%** |
| 105 - DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco | 597 - Amb. Endo Gastroenterologia Bazzoli/Med.Int. Zoli | 62.766 | 71.282 | 8.515 | 65.625 | 108,6% |
| | 5EN - Piastra endoscopica piano 2 - Pad.5 | 227.259 | 310.276 | 83.016 | 240.739 | 128,9% |
| | 5OB - Week Surgery AOSP presso Budrio - Greco | 14.358 | 8.949 | -5.409 | 14.320 | 62,5% |
| | 608 - Chirurgia Generale - Minni | 1.804 | 1.246 | -558 | 1.811 | 68,8% |
| | 610 - Chirurgia Generale - Cola | 14.891 | | -14.891 | 346 | 0,0% |
| | 611 - Chirurgia Generale - Poggioli | 1.513 | 20.269 | 18.756 | 16.109 | 125,8% |
| | 654 - Gastroenterologia - Bazzoli | 2.317.753 | 2.193.299 | -124.454 | 2.456.720 | 89,3% |
| | 656 - Medicina Interna - Stanghellini | 32.759 | 24.473 | -8.286 | 30.356 | 80,6% |
| | 658 - Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini | 231.474 | 251.871 | 20.397 | 221.526 | 113,7% |
| | 681 - Semeiotica Medica - ff Trevisani | 430.785 | 448.195 | 17.411 | 405.997 | 110,4% |
| | 682 - Medicina Interna - ff Piscaglia | 479.483 | 577.164 | 97.681 | 470.262 | 122,7% |
| | 6GD - SSD Gastro diagnosi e tratt.Mal.vie biliari-Festi | 3.742 | 14.753 | 11.011 | 168 | 8781,0% |
| | 6IC - SSD Centro reg.di rif.insuf.intest.cron.ben-Pironi | 8.646 | 7.522 | -1.124 | 738.328 | 1,0% |
| | 6MC - SSD Malattie infiam. cron. intestinali -Gionchetti | 2.290.925 | 3.287.099 | 996.174 | 2.290.890 | 143,5% |
| | 6P3 - Progr.Dip.Impl/Coord.InnovTer.Epat.Cr.Vir-Andreon | 50.065 | 56.944 | 6.880 | 49.938 | 114,0% |
| | D22 - Day hospital comune area medica | 1.465 | 157 | -1.308 | 1.144 | 13,7% |
| **105 - DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco** | | **6.169.688** | **7.273.499** | **1.103.811** | **7.004.279** | **103,8%** |
| 106 - DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.) | 548 - Dh/Amb. Radioterapie | 185.173 | 186.770 | 1.597 | 184.803 | 101,1% |
| | 569 - D.H./DSV SSD Onc.Med. Zamagni/Radiot.-ff Frezza | 8.186.020 | 5.699 | -8.180.321 | 7.881 | 72,3% |
| | 5ON - Deg.ze Oncol.med.Ardizzoni/Med.cont.ass.onc. | 539.492 | | -539.492 | 16.519 | 0,0% |
| | 607 - Oncologia Medica - Ardizzoni | 9.881.688 | 14.950.466 | 5.068.778 | 14.609.334 | 102,3% |
| | 617 - Ematologia - Cavo | 20.684.490 | 22.921.519 | 2.237.029 | 22.964.582 | 99,8% |
| | 645 - Radioterapia - Morganti | 69.473 | 76.198 | 6.725 | 69.110 | 110,3% |

| Dipartimento esteso | Centro di Responsabilità | Gennaio-Dicembre 2017 | Gennaio-Dicembre 2018 | Delta ass. | Budget 2018 | % assorbimento budget |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 647 - Radioterapia - ff Frezza | 6.579 | 5.270 | -1.309 | 6.453 | 81,7% |
| | 6A3 - Emolinfopatologia - ff Sabattini | 347.383 | 340.721 | -6.662 | 347.394 | 98,1% |
| | 6MN - Medicina Nucleare - Fanti | 298.430 | 337.454 | 39.024 | 320.721 | 105,2% |
| | 6MO - Medicina di cont.assist.in oncologia - Ardizzoni | 2.526.279 | | -2.526.279 | 3.770 | 0,0% |
| | 6OA - SSD Oncologia Medica Addarii - Zamagni | 350.771 | 9.252.132 | 8.901.361 | 9.759.277 | 94,8% |
| **106 - DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.)** | | **43.075.779** | **48.076.229** | **5.000.450** | **48.289.844** | **99,6%** |
| 107 - DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio | 50B - Deg. 7 gg. ORL/Ch.Plastica/Ch.Or.Max.Fac/Ch.Ped. | 164.325 | 177.696 | 13.372 | 157.310 | 113,0% |
| | 514 - Ambulatori Oftalmologie | 86.245 | 121.182 | 34.938 | 84.702 | 143,1% |
| | 5DO - Deg/ODS Oftalmologie | 41.436 | 28.124 | -13.312 | 40.315 | 69,8% |
| | 5DS - Blocco Op./Day Surgery Oftalmologie | 1.836.765 | 1.992.958 | 156.193 | 1.889.662 | 105,5% |
| | 5SO - Pronto Soccorso Oculistico | 28.368 | 30.576 | 2.208 | 28.341 | 107,9% |
| | 613 - Chirurgia Plastica - Cipriani | 27.552 | 28.928 | 1.376 | 30.332 | 95,4% |
| | 616 - Dermatologia - Patrizi | 1.883.828 | 2.369.579 | 485.751 | 1.962.730 | 120,7% |
| | 632 - Oftalmologia - ff Schiavi | 5.004 | 13.862 | 8.858 | 20.005 | 69,3% |
| | 665 - Otorinolaringoiatria e Audiologia - Pirodda | 69.212 | 73.741 | 4.529 | 68.001 | 108,4% |
| | 685 - Oftalmologia - Ciardella | 14.335 | 34.501 | 20.166 | 29.355 | 117,5% |
| | 6CC - Gest./Coord.Att. Neurol. in AOU(Neuro-AOU)-Guari | 219.996 | 234.245 | 14.250 | 257.674 | 90,9% |
| | 6MF - Chir. Orale e Maxillo Facciale-Marchetti | 439 | | -439 | 422 | 0,0% |
| | 6NR - SSD Neuroradiologia Diagn./Interv. - Pastore | 1.674 | 1.483 | -191 | 1.405 | 105,5% |
| **107 - DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio** | | **4.379.177** | **5.106.876** | **727.698** | **4.570.252** | **111,7%** |
| 108 - DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA' Dott. Taricco Mariangela | 621 - Geriatria - Lunardelli | 1.166 | 144 | -1.022 | 1.249 | 11,5% |
| | 622 - Geriatria - ff Calogero | 179.211 | 183.768 | 4.558 | 156.851 | 117,2% |
| | 655 - Diabetologia - ff Pagotto | 285.275 | 328.001 | 42.726 | 283.079 | 115,9% |
| | 657 - Medicina Interna - Zoli | 300.741 | 368.138 | 67.397 | 287.051 | 128,2% |
| | 663 - Endocrinologia - Pagotto | 175.011 | 368.786 | 193.775 | 171.748 | 214,7% |
| | 666 - Medicina Fisica e Riabil.- Taricco | 169.730 | 168.059 | -1.670 | 149.456 | 112,4% |
| | 6DC - SSD Mal.Met. e Diet. Clinica-Marchesini Reggiani | 224.744 | 278.446 | 53.703 | 224.701 | 123,9% |
| **108 - DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA' Dott. Taricco Mariangela** | | **1.335.876** | **1.695.343** | **359.467** | **1.274.135** | **133,1%** |
| 109 - DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Dott. Morelli Maria Cristina | 50T - Deg.Percorso Fegato/M.I.In.Org/T.I.Post Op.Ranieri | 2.176.459 | 2.288.617 | 112.158 | 2.104.808 | 108,7% |
| | 5AM - Amb.Chir.Trapianti/Amb-DH Med.Int.Ins.d'Organo | 210.135 | 170.776 | -39.359 | 209.541 | 81,5% |
| | 625 - Malattie Infettive - Viale | 16.056.063 | 17.402.706 | 1.346.642 | 16.954.809 | 102,6% |

| Dipartimento esteso | Centro di Responsabilità | Gennaio-Dicembre 2017 | Gennaio-Dicembre 2018 | Delta ass. | Budget 2018 | % assorbimento budget |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 630 - Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna | 2.579.986 | 3.186.545 | 606.559 | 2.204.158 | 144,6% |
| | 631 - Nefrologia, Dialisi ed Ipertensione - ff Mancini | 4.205.203 | 4.431.139 | 225.935 | 4.124.864 | 107,4% |
| | 6A5 - SSDDiagn.Istop/Molec.organi solidi/trap-ffD'Errico | 2.358 | 1.423 | -935 | 2.301 | 61,8% |
| | 6AS - Anestesiologia e Ter.Int.Polivalente - Ranieri | 1.380.745 | 1.639.191 | 258.446 | 1.323.761 | 123,8% |
| | 6CT - Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon | 976 | 908 | -68 | 1.022 | 88,8% |
| | 6P6 - Progr.Dip.Ecografia Interv/Diagn/Terapeutica-Serra | 369.978 | 437.513 | 67.534 | 369.555 | 118,4% |
| | 6RT - Centro Riferimento Trapianti - Sangiorgi | 9.500 | 3.087 | -6.413 | 2.014 | 153,3% |
| 109 - DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Dott. Morelli Maria Cristina | | 26.991.403 | 29.561.903 | 2.570.500 | 27.296.832 | 108,3% |
| 999 - ATTIVITA' INTERDIPARTIMENTALE | 508 - Amb. Chir./Minni/Poggioli/Ch.Ur/Vasc/Tor/Anest | 90.959 | 92.395 | 1.436 | 89.220 | 103,6% |
| | 529 - Degenze Geriatria Lunardelli/Angiologia e M.Coag. | 291.475 | 300.265 | 8.789 | 279.171 | 107,6% |
| | 540 - Pronto Soccorso Generale/Ortopedico/Amb.Urg.OR | 535.016 | 541.179 | 6.162 | 515.854 | 104,9% |
| | 54P - Deg.ze T.Alimentare/Pancreas/Ch.Urgenza/Vasc.Pa | 859.717 | 865.605 | 5.888 | 805.189 | 107,5% |
| | 554 - Deg. Day Surgery/Chir.Amb/Pre-ric.centr.Uro/Oftal. | 2.747 | 6.639 | 3.891 | 2.303 | 288,3% |
| | 557 - Deg.Area Med.Int. a supp.Dip.Emerg.- Lenzi/Diab. | 238.865 | 239.509 | 644 | 228.545 | 104,8% |
| | 562 - Sale Autoptiche - Camere Mortuarie | 2.784 | 3.393 | 609 | 2.523 | 134,5% |
| | 570 - DSV V.Stanghellini - ff Bolondi | 0 | | 0 | | |
| | 581 - Deg. piano 1 Plast-Maxi-Fac-ORL-Vasc-T.Alim.-MICI | 43.714 | 64.497 | 20.783 | 40.679 | 158,6% |
| | 587 - Day Service Ambulatorio Percorso Mammella - ASI | 1.079 | 45 | -1.034 | 1.133 | 3,9% |
| | 5C5 - Amb.ri Chir.Taffurelli/Chir.Plastica/Chir.Max.Fac. | 23.776 | 29.570 | 5.794 | 22.638 | 130,6% |
| | 5CS - Centrale sterilizzazione | 152.720 | 167.858 | 15.138 | 152.841 | 109,8% |
| | 5DM - Deg.SSD Gionchetti/Pironi/Festi/Cardio | 303.980 | 258.108 | -45.873 | 296.659 | 87,0% |
| | 5EC - AmbEcografia Bazzoli/Stanghellin/Morelli/Serra | 124.398 | 45.774 | -78.624 | 117.942 | 38,8% |
| | 5EP - Reparto programmati | 259.182 | 310.471 | 51.290 | 246.857 | 125,8% |
| | 5G1 - Deg. Geriatria -ff Calogero/Dermatologia - Patrizi | 340.926 | 349.722 | 8.796 | 304.168 | 115,0% |
| | 5L1 - Deg. ALP Nuove Patologie | 65.349 | 39.256 | -26.094 | 63.747 | 61,6% |
| | 5L2 - Deg. ALP Palagi | 12.025 | 16.520 | 4.495 | 11.337 | 145,7% |
| | 5LI - Litotritore Palagi-Chir.Amb.Uro/DH Ortopedia/Gastr | 1.613 | 1.904 | 291 | 1.170 | 162,7% |
| | 5LM - Amb. Punto prelievi - Palagi | 4.903 | 7.347 | 2.443 | 4.548 | 161,5% |
| | 5P2 - Piastra operatoria piano 2 - Polo Chirurgico | 4.647.964 | 4.415.923 | -232.041 | 4.871.421 | 90,6% |
| | 5P3 - Piastra operatoria piano 3 - Polo Chirurgico | 4.508.020 | 5.196.588 | 688.567 | 4.507.278 | 115,3% |
| | 5PA - Poliambulatorio Albertoni/DSV Plurispecialistico | 117.005 | 266.257 | 149.252 | 113.390 | 234,8% |
| | 5RC - Amb. Pre-Ricovero Centralizzato | 24.638 | 24.665 | 26 | 24.505 | 100,6% |
| | 695 - Centro Unif.Ric.Biom.Applicata CRBA | 58.726 | 57.863 | -863 | 58.626 | 98,7% |
| | 6LS - Centro Laser | 17.437 | 20.724 | 3.287 | 17.278 | 119,9% |
| **999 - ATTIVITA' INTERDIPARTIMENTALE** | | **12.729.020** | **13.322.076** | **593.055** | **12.779.022** | **104,2%** |
| **Totale complessivo** | | **151.020.133** | **164.087.482** | **13.067.349** | **158.752.084** | **103,4%** |

# DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano (104)

## Anestesiologia e Rianim.- Frascaroli (689)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA | > | | 2.639, | 2.703, |
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 3,5 | 3,15 |

## Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi (690)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | <2017 | 6,79 | 8,36 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,14 | 1,61 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 7 % | 0 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 3 % | 0 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,1 | 0,1 |

## Cardiochir. Pediatrica - Gargiulo (669)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 6,76 | 7,12 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 4,03 | 4,01 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 47 % | 45 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 24 % | 21 % |
| DEGENZA PREOPERATORIA | < | | 3,86 | 3,63 |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,01 | 0,02 |

## Cardiochirurgia - ff Pacini (605)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 5,28 | 5,84 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 4,29 | 4,29 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 19 % | 21 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 20 % | 18 % |
| DEGENZA PREOPERATORIA | < | | 3,56 | 3,73 |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,02 | 0,03 |

## Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - ff Donti (6CP)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 4,83 | 5,1 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,43 | 1,42 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 46 % | 44 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 28 % | 32 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,08 | 0,08 |

## Cardiologia - Rapezzi (606)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 6, | 6,43 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,73 | 1,75 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 12 % | 15 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 17 % | 16 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,02 | 0,02 |

## Chirurgia Toracica - ff G.D.Gargiulo (614)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 4,07 | 3,86 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 2,63 | 2,57 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 7 % | 7 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 22 % | 23 % |
| DEGENZA PREOPERATORIA | < | | 1,56 | 2,13 |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,01 | 0,02 |

## Chirurgia Vascolare - Mauro Gargiulo (615)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 5,8 | 5,57 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 2,11 | 2,13 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 7 % | 5 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 9 % | 11 % |
| DEGENZA PREOPERATORIA | < | | 3,82 | 4,53 |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,03 | 0,04 |

## Medicina Interna - Borghi (629)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | <2017 | 8,85 | 9,16 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,07 | 1,14 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 2 % | 1 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 6 % | 7 % |
| DRG Inap su DRG App | | | 0,1 | 0,07 |

## Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava (643)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 13,42 | 12,56 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,49 | 1,49 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 3 % | 4 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 8 % | 10 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,24 | 0,21 |

## Pneumologia Interventistica - Trisolini (6PI)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| AMMESSI DH TOTALI | < | | 414, | 542, |
| PESO MEDIO DH DRG DIMESSI | > | | 1,86 | 1,9 |

## Progr.Dip.Mal.Reum/Conn/Metab.dell'osso- Malavolta (6P7)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| PRESTAZIONI SPE+PS+DIA | > | | 11.781, | 13.408, |
| TARIFFATO TOTALE | > | | 6.215,11 | 41.619,12 |

# DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo (103)

## Anestesiologia e Rianim.- Caramelli (687)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA | > | | 7.395, | 7.675, |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 58 % | 47 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 7 % | 5 % |
| DEGENZA PREOPERATORIA | < | | 11,23 | 11,28 |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0, | 0, |
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 6,35 | 5,58 |
| INTERVENTI | > | | 2, | 7, |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 2,72 | 3,22 |

## Chirurgia Generale - Taffurelli (691)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 1,56 | 1,61 |
| INTERVENTI | > | | 611, | 629, |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,05 | 1,08 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 9 % | 10 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 13 % | 16 % |
| DEGENZA PREOPERATORIA | < | | 0,14 | 0,15 |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,03 | 0,02 |

# PERCORSO MAMMELLA

## OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.mammella)

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| INTERVENTI - PERCORSO MAMMELLA | > | | 563, | 574, |
| Chirurgia Generale - Minni | | | 1, | 1, |
| Chirurgia Generale - Taffurelli | | | 562, | 573, |

## Chirurgia Pediatrica - Lima (612)

## OBIETTIVI DI ATTIVITA'

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 3,41 | 4,38 |
| INTERVENTI | > | | 2.446, | 2.712, |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 0,76 | 0,93 |
| DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI) | < | | 1,67 | 0,78 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 11 % | 11 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 17 % | 20 % |
| DEGENZA PREOPERATORIA | < | | 1,91 | 1,67 |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,78 | 0,48 |

## OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

## APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| % INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA % | < | | 1 % | 5 % |

## Ginecologia eFisiop.Riproduzione Umana-Seracchioli (637)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 2,85 | 2,89 |
| INTERVENTI | > | | 4.258, | 4.313, |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 0,93 | 0,93 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 13 % | 15 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 15 % | 18 % |
| DEGENZA PREOPERATORIA | < | | 0,3 | 0,35 |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,28 | 0,37 |

**OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI**

**APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| % INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA % | < | | 8 % | 6 % |

## Neonatologia - Faldella (642)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 4,15 | 4,16 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 0,74 | 0,73 |

## Neuropsichiatria Infantile - ff Cordelli (6NP)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 15,38 | 12,76 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 0,91 | 0,82 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 26 % | 24 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 23 % | 27 % |
| DEGENZA PREOPERATORIA | < | | 15,71 | 9,34 |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,09 | 0,08 |

## Ostetricia e Medicina dell' Eta' Prenatale - Rizzo (6MP)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 3,32 | 3,37 |
| INTERVENTI | > | | 1.393, | 1.402, |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 0,54 | 0,55 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 7 % | 6 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 4 % | 4 % |
| DEGENZA PREOPERATORIA | < | | 1,33 | 1,39 |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,08 | 0,05 |

**OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI**

**APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| % INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA % | < | | 10 % | 62 % |

## Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari (6PE) (valido dal 01/01/2008)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 5,64 | 5,38 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 0,61 | 0,64 |

## Pediatria - Pession (641)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 6,88 | 7,29 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,2 | 1,27 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 23 % | 23 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 11 % | 8 % |
| DEGENZA PREOPERATORIA | < | | 4,08 | 5,73 |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,75 | 0,88 |

## Progr.Dipart.Chir.Pelvica complessa-Concetti (6P1)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 3,89 | 3,74 |
| INTERVENTI | > | | 867, | 932, |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,25 | 1,32 |
| DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI) | < | | 0,66 | 0,62 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 19 % | 22 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 19 % | 14 % |
| DEGENZA PREOPERATORIA | < | | 1,05 | 0,94 |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,22 | 0,13 |

**OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI**

**APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| % INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA % | < | | 37 % | 33 % |

## SSD Andrologia - Colombo (6AD)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 1,35 | 1,53 |
| INTERVENTI | > | | 495, | 481, |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 0,85 | 0,85 |
| DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI) | < | | 0,28 | 0,27 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 12 % | 18 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 20 % | 17 % |
| DEGENZA PREOPERATORIA | < | | 0,44 | 0,29 |
| DRG Inap su DRG App | < | | 2,14 | 1,8 |

**OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI**

**APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| % INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA % | < | | 0 % | 0 % |

## SSD Oncologia Ginecologica - De Iaco (6G1)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 3,58 | 3,32 |
| INTERVENTI | > | | 412, | 448, |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,57 | 1,62 |
| DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI) | < | | 0,12 | 0,11 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 34 % | 36 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 17 % | 17 % |
| DEGENZA PREOPERATORIA | < | | 0,42 | 0,3 |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,05 | 0,03 |

**OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI**

**APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| % INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA % | < | | 52 % | 55 % |

## SSD Pronto Socc.Ostetrico Ginecologico e OBI-Mollo (6OG) (valido dal 01/01/2008)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 2,34 | 2,59 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 0,65 | 0,75 |
| OBI SU AFFERITI PS % | < | | 6 % | 6 % |
| RICOVERI SU AFFERITI PS % | < | | 37 % | 33 % |
| RICOVERI su OBI % | < | | 14 % | 16 % |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 9 % | 12 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 12 % | 14 % |
| DEGENZA PREOPERATORIA | < | | 1,49 | 1,5 |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,82 | 0,69 |

## Urologia - Brunocilla (652)

### OBIETTIVI DI ATTIVITA'

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 3,38 | 3,44 |
| INTERVENTI | > | | 2.126, | 2.263, |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,09 | 1,12 |
| DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI) | < | | 0,65 | 0,63 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 12 % | 12 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 11 % | 11 % |
| DEGENZA PREOPERATORIA | < | | 1,05 | 1, |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,18 | 0,15 |

### OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

### APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| % INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA % | < | | 39 % | 32 % |

## Genetica Medica - Seri (693)

### OBIETTIVI DI ATTIVITA'

| Indicatore (fonte GSA) | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| PRESTAZIONI INTERNI | | | 834, | 750, |
| PRESTAZIONI ESTERNI | | | 9.244, | 11.263, |
| TOTALE PRESTAZIONI | > | | 10.078, | 12.013, |
| VALORIZZAZIONE ECONOMICA PRESTAZIONI ESTERNI | > | | 3.668.219, | 4.555.782, |

# DIPARTIMENTO DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DELLA PREVENZIONE Dott.ssa Golfieri Rita (101)

## Anatomia Patologica Diagn.Istop/Molec.organi solidi/trap-D'Errico (6A5)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| TOTALE PRESTAZIONI | > | | **55.750,** | **55.049,** |
| TEMPO PROCESSO DIAGNOSTICO AUTOPSIE FETALI | < | Mantenimento migliore performance | *42,4* | *38,6* |
| TEMPO PROCESSO DIAGNOSTICO AUTOPSIE ADULTI | < | | *41,3* | *30,5* |
| TEMPO PROCESSO DIAGNOSTICO ISTOLOGIA (interni) | < | | *8,7* | *12,5* |

## Radiologia - Monteduro (6R3)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA' - Attivita' complessiva (interni+esterni)**

PAD.23 PAD 25 + AREA PNEUMONEFRO PAD 15

| Prestazioni | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| RM | | | 4.954 | 4.514 |
| RX | | | 31.578 | 31.997 |
| TC | | | 20.487 | 21.008 |
| TC INT | | | 261 | 311 |
| US | | | 7.902 | 7.115 |
| ANGIO | | | 502 | 585 |
| ANGIO INT | | | 120 | 117 |
| TOTALE | > | | **65.804** | **65.647** |
| CENTRO MAMMOGRAFICO: | | | | |
| RM | | | 645 | 682 |
| RX | | | 5.055 | 5.238 |
| RX INT | | | 288 | 300 |
| US | | | 2.781 | 3.214 |
| US INT | | | 704 | 888 |
| TOTALE | > | | **9.473** | **10.322** |

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni area radiologia terza (RX,) | < | Mantenimento migliore performance | 0,046 | 0,046 |
| Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni area radiologia terza (TC,) | < | | 0,418 | 0,283 |
| Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni area radiologia terza (RM,) | < | | 1,164 | 1,434 |
| Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni area radiologia terza (US,) | < | | 0,105 | 0,090 |
| Tempo refertazione per pz interni i espressa in giorni (RX,) CENTRO MAMMOGRAFICO | < | | 0,248 | 0,090 |
| Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (US,) CENTRO MAMMOGRAFICO | < | | 0,291 | 0,130 |

| AREA NUOVE PATOLOGIE | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Prestazioni | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
| RM | > | Mantenimento | 1.020 | 982 |
| RX | > | | 38.329 | 37.566 |
| TC | > | | 5.763 | 6.411 |
| US | > | | 3.341 | 3.008 |
| TOTALE | > | | **48.453** | **47.967** |

| AREA URGENZA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Prestazioni | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
| RM | > | | 552 | 488 |
| RX | > | | 67.106 | 69.330 |
| TC | > | | 27.781 | 26.508 |
| US | > | | 5.096 | 4.303 |
| TOTALE | > | | **100.535** | **100.629** |

| Indicatore (area urgenza) | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (RX,) | < | Mantenimento della migliore performance | 0,052 | 0,026 |
| Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (TC) | < | | 0,325 | 0,085 |
| Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (RM) | < | | 1,777 | 1,691 |

| AREA PEDIATRICA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Prestazioni | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
| RM | > | | 1.916 | 2.044 |
| RX | > | | 11.639 | 11.841 |
| TC | > | | 411 | 357 |
| US | > | | 9.913 | 9.821 |
| TOTALE | > | | **23.879** | **24.063** |

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (RX,) | < | Mantenimento della migliore performance | 0,115 | 0,075 |
| Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (TC) | < | | 0,93 | 1,464 |
| Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (RM) | < | | 3,794 | 4,286 |
| Tempo processo diagnostico TC | < | Mantenimento migliore performance | 2,602 | 3,556 |
| Tempo processo diagnostico RM | < | Mantenimento migliore performance | 7,902 | 12,013 |

## Radiologia - Golfieri (6R4)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA' - Attivita' complessiva (interni+esterni)**

| Prestazioni | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| RM | | Mantenimento migliore performance | 3.422 | 3.742 |
| RX | | | 27.903 | 28.803 |
| TC | | | 14.096 | 15.385 |
| TC INT | | | 202 | 143 |
| US | | | 4.026 | 4.549 |
| US INT | | | 177 | 324 |
| ANGIO | | | 3.009 | 2.823 |
| ANGIO INT | | | 2.506 | 2.648 |
| TOTALE | > | | **55.341** | **58.417** |

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| Tempo refertazione per pz interni espresso in giorni (RX) | < | Mantenimento migliore performance | 0,042 | 0,073 |
| Tempo refertazione per pz interni espresso in giorni (TC) | < | | 0,454 | 0,432 |
| Tempo refertazione per pz interni espresso in giorni (RM) | < | | 0,753 | 0,785 |
| Tempo processo diagnostico TC per pz ricoverati DO | < | | 3,602 | 3,751 |
| Tempo processo diagnostico US per pz ricoverati DO | < | | 1,77 | 1,996 |

## Microbiologia - ffRe (6MV)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| PRESTAZIONI INTERNI | > | | **455.109,** | **497.793,** |
| PRESTAZIONI ESTERNI | > | | **694.046,** | **724.707,** |
| TOTALE PRESTAZIONI | > | | **1.149.155** | **1.222.500** |

# DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco (105)

## Chirurgia Generale - Minni (608)

### OBIETTIVI DI ATTIVITA'

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,49 | 1,39 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 7 % | 8 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 16 % | 17 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,23 | 0,29 |

### OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

### APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| % INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA % | < | | 30 % | 29 % |

## PERCORSO PANCREAS

### OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.pancreas)

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO | < | | 22,56 | 18,42 |
| DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO | < | | 4,1 | 1,87 |
| INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO | > | | 57, | 46, |

# PERCORSO SURRENE

## OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.surrene)

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| INTERVENTI - PERCORSO SURRENE | > | | 26, | 29, |
| Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon | | | 3, | 1, |
| Chirurgia Generale - Minni | | | 23, | 27, |
| Chirurgia Generale - Poggioli | | | | 1, |
| DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO SURRENE | < | | 5,54 | 5,45 |
| DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO SURRENE | < | | 0,92 | 1,15 |
| INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO SURRENE | > | | 26, | 29, |

## Chirurgia Generale - Poggioli (611)

## OBIETTIVI DI ATTIVITA'

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| INTERVENTI | > | | 1.447, | 1.732, |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 2,1 | 1,92 |
| DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI) | < | | 1,26 | 1,05 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 11 % | 12 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 54 % | 45 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,12 | 0,16 |

## OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

## APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| % INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA % | < | | 27 % | 26 % |

# PERCORSO ALIMENTARE

## OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.alimentare)

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| INTERVENTI - PERCORSO ALIMENTARE | > | | 1.496, | 1.553, |
| Chirurgia Generale - Cola | | | 82, | |
| Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon | | | 73, | 54, |
| Chirurgia Generale - Minni | | | 87, | 95, |
| Chirurgia Generale - Poggioli | | | 828, | 917, |
| Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera | | | 426, | 487, |
| DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE | < | | 12,98 | 10,51 |
| DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE | < | | 2,26 | 1,71 |
| INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE | > | | 938, | 926, |

## Gastroenterologia - Bazzoli (654)

## OBIETTIVI DI ATTIVITA'

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 9,66 | 9,15 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,13 | 1,1 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 4 % | 7 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 22 % | 19 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,21 | 0,16 |

## Medicina Interna - ff Piscaglia (682)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 8,37 | 8,16 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,09 | 1,1 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 5 % | 5 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 13 % | 15 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,12 | 0,11 |

## Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini (658)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 8,02 | 8,62 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,06 | 1,03 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 2 % | 3 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 10 % | 12 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,16 | 0,15 |

## Progr.Dip.Impl/Coord.InnovTer.Epat.Cr.Vir-Andreone (6P3) (valido dal 16/05/2015)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| PRESTAZIONI SPE+PS+DIA | > | | 4.077, | 3.261, |

## Semeiotica Medica - ff Trevisani (681)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 8,68 | 9,44 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,28 | 1,29 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 4 % | 4 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 16 % | 15 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,09 | 0,06 |

## SSD Centro reg.di rif.insuf.intest.cron.ben-Pironi (6IC)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 11,06 | 10,74 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,42 | 1,59 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 13 % | 11 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 84 % | 74 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0, | 0, |

## SSD Gastro diagnosi e tratt.Mal.vie biliari-Festi (6GD)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 8,98 | 7,99 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,05 | 0,94 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 4 % | 4 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 15 % | 11 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,11 | 0,24 |

## SSD Malattie infiam. cron. intestinali -Gionchetti (6MC)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 8 % | 6 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 28 % | 30 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,11 | 0,09 |
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 7,88 | 7,62 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,07 | 1,13 |

## Week Surgery AOSP presso Budrio - Greco (5OB)

### INTERVENTI COLECISTI

**OBIETTIVI DI ATTIVITA' (colecisti)**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| INTERVENTI PROGRAMMATI - COLECISTI | > | | 126, | 127, |
| Chirurgia Generale - Cola | | | 6, | |
| Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon | | | 4, | |
| Chirurgia Generale - Minni | | | 85, | 104, |
| Chirurgia Generale - Poggioli | | | 23, | 20, |
| Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera | | | 8, | 3, |

### INTERVENTI ERNIE

**OBIETTIVI DI ATTIVITA' (ernie)**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| INTERVENTI PROGRAMMATI - ERNIE | > | | 464, | 568, |
| Chirurgia Generale - Cola | | | 21, | |
| Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon | | | 1, | 1, |
| Chirurgia Generale - Minni | | | 373, | 468, |
| Chirurgia Generale - Poggioli | | | 57, | 80, |
| Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera | | | 12, | 19, |

## INTERVENTI PROCTOLOGIA

**OBIETTIVI DI ATTIVITA' (proctologia)**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| INTERVENTI PROGRAMMATI - PROCTOLOGIA | > | | 227, | 271, |
| Chirurgia Generale - Cola | | | 58, | |
| Chirurgia Generale - Minni | | | 16, | 34, |
| Chirurgia Generale - Poggioli | | | 126, | 213, |
| Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera | | | 27, | 24, |

## PERCORSO CHIRURGIA ANDROLOGICA

**OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.chirurgia andrologica)**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| INTERVENTI PROGRAMMATI - CHIRURGIA ANROLOGICA | > | | 260, | 263, |
| Chirurgia Generale - Minni | | | | 1, |
| Chirurgia Plastica - Cipriani | | | 1, | |
| SSD Andrologia - Colombo | | | 259, | 262, |

## PERCORSO CHIRURGIA PLASTICA

**OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.chirurgia plastica)**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| INTERVENTI PROGRAMMATI - CHIRURGIA PLASTICA | > | | 311, | 311, |
| Chirurgia Generale - Cola | | | 2, | |
| Chirurgia Generale - Minni | | | 37, | 26, |
| Chirurgia Generale - Poggioli | | | 18, | 14, |
| Chirurgia Plastica - Cipriani | | | 136, | 179, |
| Dermatologia - Patrizi | | | 112, | 92, |
| Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera | | | 6, | |

## PERCORSO CHIRURGIA VASCOLARE

**OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.chirurgia vascolare)**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| INTERVENTI PROGRAMMATI - CHIRURGIA VASCOLARE | > | | 140, | 116, |
| Chirurgia Generale - Minni | | | 1, | 1, |
| Chirurgia Vascolare - Mauro Gargiulo | | | 140, | 115, |

## ALTRI INTERVENTI

**OBIETTIVI DI ATTIVITA' (altri interventi)**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| ALTRI INTERVENTI | > | | 241, | 290, |
| Chirurgia Generale - Cola | | | 39, | |
| Chirurgia Generale - Minni | | | 46, | 65, |
| Chirurgia Generale - Poggioli | | | 106, | 164, |
| Chirurgia Plastica - Cipriani | | | 33, | 38, |
| Chirurgia Vascolare - Mauro Gargiulo | | | | 1, |
| Dermatologia - Patrizi | | | 3, | 6, |
| Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera | | | 11, | 8, |
| SSD Andrologia - Colombo | | | 3, | 9, |

# DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Dott. Morelli Maria Cristina (109)

## Anestesiologia e Ter.Int.Polivalente - Ranieri (6AS)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA | > | | 4.041, | 4.267, |
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 2,55 | 2,47 |

## Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon (6CT)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DEGENZA PREOPERATORIA PROGRAMMATI | < | | 3,7 | 3,51 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 24 % | 22 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 44 % | 34 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,12 | 0,06 |

**OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI**

**APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| % INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA % | < | | 41 % | 43 % |

## PERCORSO FEGATO

**OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.fegato)**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| INTERVENTI - PERCORSO FEGATO | > | | 209, | 156, |
| Chirurgia Generale - Cola | | | 11, | |
| Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon | | | 178, | 132, |
| Chirurgia Generale - Minni | | | 11, | 19, |
| Chirurgia Generale - Poggioli | | | 3, | 1, |
| Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera | | | 6, | 4, |
| DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO FEGATO | < | | 13,74 | 14,26 |
| DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO FEGATO | < | | 2,98 | 3,19 |
| INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO FEGATO | > | | 198, | 142, |

## PERCORSO VIE BILIARI

**OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.vie biliari)**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| INTERVENTI - PERCORSO VIE BILIARE | > | | 13, | 15, |
| Chirurgia Generale e Trapianti - ff Cescon | | | 11, | 13, |
| Chirurgia Generale - Minni | | | 2, | 1, |
| Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera | | | | 1, |
| DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO VIE BILIARI | < | | 35,86 | 36, |
| DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO VIE BILIARI | < | | 19,8 | 14,22 |
| INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO VIE BILIARI | > | | 7, | 10, |

## Malattie Infettive - Viale (625)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 10,33 | 10,2 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,53 | 1,58 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 6 % | 9 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 21 % | 17 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,1 | 0,05 |

## Med.Int.trattamento gravi insuf.d'organo-Morelli (6MI)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 6,33 | 7,45 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,61 | 1,62 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 38 % | 29 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 38 % | 46 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,05 | 0,06 |

## Nefrologia, Dialisi ed Ipertensione - ff Mancini (631)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 7,16 | 7,42 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,28 | 1,35 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 4 % | 4 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 11 % | 14 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,05 | 0,03 |

## Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna (630)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 6,5 | 6,27 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 2,17 | 2,09 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 12 % | 13 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 18 % | 19 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,1 | 0,08 |

## Progr.Dip.Ecografia Interv/Diagn/Terapeutica-Serra (6P6)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| PRESTAZIONI SPE+PS+DIA | > | | 8.017, | 9.440, |
| TARIFFATO TOTALE | > | | | 47.647,35 |
| PRESTAZIONI PER INTERNI | > | | 2.152, | 3.583, |

## Anatomia Patologica Diagn.Istop/Molec.organi solidi/trap-D'Errico (6A5)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| TOTALE PRESTAZIONI | > | | **55.750,** | **55.049,** |
| TEMPO PROCESSO DIAGNOSTICO AUTOPSIE FETALI | < | Mantenimento migliore performance | *42,4* | *38,6* |
| TEMPO PROCESSO DIAGNOSTICO AUTOPSIE ADULTI | < | | *41,3* | *30,5* |
| TEMPO PROCESSO DIAGNOSTICO ISTOLOGIA (interni) | < | | *8,7* | *12,5* |

# DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA Dott. Cavazza Mario (102)

## Anestesiologia e Terapia del dolore e SSD Anestesiologia - Melotti (696-6TA)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA | > | 2017 | 2.632, | 2.725, |

## Medicina d'Urgenza e P.S.- Cavazza (604)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 1,49 | 1,56 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | >= 2017 | 0,98 | 0,99 |
| OBI SU AFFERITI PS % | < | | 14 % | 13 % |
| RICOVERI SU AFFERITI PS % | < | | 28 % | 26 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,18 | 0,19 |

## Ortopedia e Traumatologia - ff Alfonso (660)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,5 | 1,51 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 3 % | 3 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 8 % | 9 % |
| DEGENZA PREOPERATORIA | < | | 1,93 | 2,04 |
| DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI) | < | | 0,81 | 0,81 |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,26 | 0,23 |
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | | | 7,22 | 7,43 |

## Prog.Dip. Area Med.Int.a supporto Dip.Emerg.-Lenzi (628-6ME)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 6,5 | 6,51 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 3 % | 2 % |

**OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI**

**APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| % INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA % | < | | | |

## Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera (6P2)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 3,63 | 3,49 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,49 | 1,55 |
| DM PREOPERATORIA CASI URGENTI (ESCLUSI TRASFERITI) | < | | 1,45 | 1,35 |
| INTERVENTI IN URGENZA | > | | 831, | 1.035, |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 3 % | 3 % |
| DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI) | < | | 0,51 | 0,36 |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,22 | 0,21 |

**OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI**

**APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| % INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA % | < | | 45 % | 50 % |

# DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.) (106)

## Ematologia - Cavo (617)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 20,08 | 21,09 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 5,66 | 7,06 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 13 % | 12 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 23 % | 22 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,17 | 0,14 |

## Oncologia Medica - Ardizzoni (607-6MO)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,35 | 1,43 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 9 % | 7 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 18 % | 18 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,3 | 0,15 |

## Radioterapia - ff Frezza (647)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 2,18 | 2,13 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 0,88 | 0,88 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 27 % | 17 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 22 % | 20 % |

## Radioterapia - Morganti (645)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| PRESTAZIONI SPE+PS+DIA | > | | 43.735, | 47.654, |

## Medicina Nucleare - Fanti (6MN)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Prestazioni | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| MN | < | | 3.219 | 2.693 |
| PET | > | | 10.996 | 11.247 |
| SPET | > | | 2.060 | 2.878 |
| US | > | | 2.936 | 2.736 |
| US INTERVENTISTICA | > | | 419 | 419 |
| TOTALE PRESTAZIONI | > | | **19.630** | **19.973** |
| PET attività Ospedale Maggiore | > | | 1.545 | 1.556 |
| Tempo refertazione per pz interni espresso in giorni (PET) | < | | 0,156 | 0,212 |

## Emolinfopatologia - ff Sabattini

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| | | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 | Delta % |
|---|---|---|---|---|
| **Autopsia** | **Casi** | 3, | | **-100,%** |
| | Prestazioni | 3, | | **-100,%** |
| | Pesi | 60, | | **-100,%** |
| | Tempi | *27,1* | | ***-100,%*** |
| **Emolinfopatologia** | **Casi** | 6.141, | 6.151, | **0,2%** |
| | Prestazioni | 11.941, | 12.637, | **5,8%** |
| | Pesi | 64.771, | 70.929, | **9,5%** |
| | Tempi | *4,4* | *5,0* | ***12,9%*** |
| **Tot. Casi** | | **6.144,** | **6.151,** | **0,1%** |
| **Tot. Prestazioni** | | **11.944,** | **12.637,** | **5,8%** |
| **Tot. Prest. Pesate** | | **64.831,** | **70.929,** | **9,4%** |
| ***Tempo medio in gg*** | | ***4,5*** | ***5,0*** | ***12,6%*** |

# DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA' Dott. Taricco Mariangela (108)

## Diabetologia - ff Pagotto (655)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| PRESTAZIONI SPE+PS+DIA | > | | 13.871, | 15.158, |

## Endocrinologia - Pagotto (663) (valido dal 24/05/2001)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| PRESTAZIONI SPE+PS+DIA | > | | 43.260, | 38.842, |
| PRESTAZIONI PER INTERNI | > | | 1.254, | 1.202, |

## Geriatria - ff Calogero (622)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 10,16 | 10,08 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,07 | 1,08 |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,08 | 0,05 |

## Geriatria - Lunardelli (621)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 8,13 | 7,53 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,1 | 1,11 |
| DRG Inap su DRG App | | | 0,06 | 0,06 |

## Medicina Fisica e Riabil.- Taricco (666)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 27,7 | 26,75 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 0,92 | 0,9 |

## Medicina Interna - Zoli (657)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 9,56 | 9,92 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,25 | 1,19 |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,07 | 0,05 |

## SSD Mal.Met. e Diet. Clinica-Marchesini Reggiani (6DC) (valido dal 01/05/2007)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| TARIFFATO TOTALE | > | | 39.314,82 | 31.455,52 |
| PRESTAZIONI PER INTERNI | > | | 3.915, | 4.810, |

# DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio (107)

## Chir. Orale e Maxillo Facciale-Marchetti (6MF)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| INTERVENTI | > | | 758, | 685, |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,61 | 1,53 |
| DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI) | < | | 0,34 | 0,39 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 21 % | 23 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 30 % | 28 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,5 | 0,38 |
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 2,62 | 2,88 |

## Chirurgia Plastica - Cipriani (613)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| INTERVENTI | > | | 730, | 826, |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 1,11 | 1,12 |
| DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI) | < | | 0,06 | 0,07 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 12 % | 12 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 12 % | 10 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 1,48 | 1,48 |
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 1,73 | 1,7 |

## Dermatologia - Patrizi (616)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 0,91 | 0,84 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 11 % | 14 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 23 % | 21 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,48 | 0,59 |
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 5,44 | 4,39 |

## Oftalmologia - Ciardella (685)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 6 % | 6 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 13 % | 10 % |
| DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI) | < | | 0,16 | 0,01 |
| DRG Inap su DRG App | < | | 20,53 | 23,47 |
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 1,45 | 1,32 |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 0,79 | 0,8 |

## Oftalmologia - ff Schiavi (632)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| INTERVENTI | > | | 3.555, | 3.595, |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 0,77 | 0,77 |
| DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI) | < | | 0,07 | 0,05 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 18 % | 19 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 31 % | 29 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 20,44 | 15,32 |
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 1,27 | 1,24 |

## Otorinolaringoiatria e Audiologia - Pirodda (665)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA'**

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| INTERVENTI | > | | 1.562, | 1.575, |
| PESO MEDIO DO DRG DIMESSI | > | | 0,93 | 0,91 |
| DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI) | < | | 0,05 | 0,03 |
| AMMESSI DO FUORIPROV % | > | | 9 % | 8 % |
| AMMESSI DO FUORIREG % | > | | 15 % | 15 % |
| DRG Inap su DRG App | < | | 0,85 | 0,92 |
| DURATA MEDIA DELLA DEGENZA | < | | 2,19 | 2,12 |

## SSD Neuroradiologia Diagn./Interv. - Pastore (6NR)

**OBIETTIVI DI ATTIVITA' - Attivita' complessiva (interni+esterni)**

| Prestazioni | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| RM | | | 2.350 | 2.452 |
| TC | | | 3.832 | 3.797 |
| TOTALE | > | | **6.182** | **6.249** |

| Indicatore | TREND ATTESO 2018 VS 2017 | Note per il Budget 2018 | 12 mesi 2017 | 12 mesi 2018 |
|---|---|---|---|---|
| Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (TC) | < | | 0,043 | 0,028 |
| Tempo refertazione per pz interni espressa in giorni (RM) | < | | 0,116 | 0,172 |
| Tempo processo diagnostico RM espresso in giorni | < | | 8,405 | 5,258 |

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

# ACCORDO DI COLLABORAZIONE
# tra l'AZIENDA USL DI BOLOGNA e l'AZIENDA OSPEDALIERA DI BOLOGNA IN MATERIA DI PRESTAZIONI DI
# RICOVERO
# SPECIALISTICA AMBULATORIALE
# PRONTO SOCCORSO NON SEGUITO DA RICOVERO
# POLITICA DEL FARMACO
# ANNO 2018

## INDICE

PREMESSA 3

**OGGETTO DELL'ACCORDO 3**

**1. ATTIVITA' DI RICOVERO E SPECIALISTICA AMBULATORIALE 4**

**1.1 La produzione di ricovero attesa per il 2017 4**

**1.2 Litotrissie** Errore. Il segnalibro non è definito.

**1.3 La produzione di prestazioni specialistiche attesa per il 2017 6**

**2. POLITICA DEL FARMACO E PROMOZIONE DELL'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA 9**

**3. PROTESICA E OSSIGENOTERAPIA 12**

**4. OBIETTIVI REGIONALI 2017 E OBIETTIVI SPECIFICI DI PARTICOLARE INTERESSE 13**

**5. PARTE ECONOMICA 16**

**6. SISTEMA DI MONITORAGGIO E VERIFICA 19**

**7.REGISTRAZIONE E IMPOSTA DI BOLLO 20**

**8. PERIODO DI VALIDITA' DELL'ACCORDO 20**

ALLEGATO 1 22

## PREMESSA

L'accordo di fornitura è realizzato in conformità alla normativa nazionale e regionale vigente in tema di: accreditamento, livelli essenziali di assistenza, tempi di attesa, mobilità infraregionale, flussi informativi e tariffe delle prestazioni di assistenza ospedaliera, specialistica ambulatoriale e PS, appropriatezza delle prestazioni e attività di controllo, compartecipazione del cittadino alla spesa per prestazioni di assistenza sanitaria, privacy.

Per la definizione dei contenuti dell'accordo ci si è attenuti agli obiettivi generali di:

- affermazione del ruolo centrale del sistema delle cure primarie, anche attraverso l'individuazione di obiettivi sinergici nella definizione degli accordi locali con i Medici di Medicina Generale e sviluppo di processi di riconversione dell'offerta;
- miglioramento della qualità e garanzia di equità di accesso attraverso il sistema delle reti cliniche integrate, puntando all'integrazione, piuttosto che alla competizione e alla valorizzazione delle competenze distintive di ogni struttura, sia per branche specialistiche d'eccellenza, sia per livello erogativo;
- programmazione dell'offerta dei servizi adeguata a soddisfare la domanda espressa dalla popolazione residente e realizzazione delle condizioni per l'autosufficienza territoriale, in rapporto ai livelli essenziali di assistenza che devono essere assicurati a tutti i cittadini;
- utilizzo appropriato delle risorse, con particolare riferimento all'appropriatezza della sede e della modalità di erogazione delle prestazioni sanitarie, quale garanzia di qualità per il cittadino e obiettivo del professionista;
- corresponsabilizzazione sul raggiungimento dell'obiettivo di equilibrio economico del sistema;

Nella definizione degli obiettivi si è tenuto conto dei risultati conseguiti dagli accordi precedenti in termini di volumi di produzione e di volumi economici di scambio tra le aziende e dei seguenti elementi di contesto:

- linee di programmazione e obiettivi Regionali
- linee di programmazione di Area Vasta e Metropolitana;
- azioni congiunte di respiro poliennale mirate a massimizzare i livelli di integrazione, tenuto conto del tendenziale incremento delle condizioni di autosufficienza produttiva locale e delle specifiche missioni in aree di eccellenza proprie dei soggetti produttori;
- investimenti e sviluppo integrato di attività nell'ambito della innovazione tecnologica e organizzativa e di quelle aree per le quali si prevede un alto consumo di risorse;
- percorsi di cura interaziendali;
- mobilità passiva extraprovinciale e extraregionale

## OGGETTO DELL'ACCORDO

Oggetto dell'accordo sono:

- **Ricoveri**
- **Specialistica ambulatoriale**

- **Pronto Soccorso non seguito da ricovero**
- **Farmaci**
- **Protesica**
- **Obiettivi regionali**

## 1. ATTIVITA' DI RICOVERO E SPECIALISTICA AMBULATORIALE

### 1.1 La produzione di ricovero attesa per il 2018

Relativamente all'attività di ricovero le Aziende concordano di continuare gli interventi già avviati con positivi risultati negli anni precedenti, attraverso azioni che consentono di migliorare l'appropriatezza clinica e assistenziale del setting di intervento e l'autosufficienza territoriale in una logica di pianificazione congiunta dei programmi di sviluppo e di economicità del sistema.
In particolare, occorre dare corso agli interventi di risposta a quanto previsto dalle indicazioni regionali sui tempi di attesa per ricoveri chirurgici programmati.

Relativamente all'autosufficienza territoriale e all'obiettivo di ridurre la mobilità extra provinciale e extra regionale dei residenti nell'AUSL di Bologna, si considera prioritario l'incremento dell'attività di:

- ✓ Cardiochirurgia e cardiologia compresa Emodinamica
- ✓ Chirurgia ad alta complessità: chirurgia maggiore dell'intestino; chirurgia digestiva;

e almeno il mantenimento dell'attività di:

- ✓ Ortopedia;
- ✓ Chirurgia a elevata complessità, in particolare per patologie neoplastiche;
- ✓ Ginecologia e attività di Procreazione medicalmente assistita;
- ✓ Urologia;
- ✓ Chirurgia Vascolare;
- ✓ Ematologia;
- ✓ Malattie Infettive;
- ✓ Chirurgia Pediatrica;

con un ridimensionamento dei volumi di produzione e quindi una revisione della struttura dell'offerta per le discipline di bassa complessità per i DRG ad alto rischio di inappropriatezza.

Relativamente all'attività di **Trapianto**, considerato il significativo incremento già avvenuto nell'anno in corso, in particolare di midollo osseo, si propone di riconoscere a piè di lista l'incremento complessivo di attività trapiantologica a favore dei residenti del territorio della AUSL di Bologna, monitorando l'effettivo andamento delle attività. Tale adeguamento potrà essere effettuato già in sede di verifica infrannuale di Bilancio, con dati disponibili ai primi sette/otto mesi del 2018.
Si concorda, inoltre, di perseguire il trasferimento in regime ambulatoriale delle prestazioni chirurgiche relative a definite classi di patologie come da DGR 918/2018 del 18 giugno 2018 ad oggetto "Disposizioni in merito alla remunerazione delle prestazioni di ricovero ospedaliero per i DRG chirurgici inclusi nell'allegato 6a del d.p.c.m. 12 gennaio 2017 – modifiche alla DGR 1673/2014".

Si concorda, inoltre, di predisporre modalità condivise di controllo dei ricoveri ospedalieri per alcune delle specifiche tipologie contenute nel DPG 6282/2018 del 25/04/2018 (Piano Annuale dei controlli – PAC – ex DGR n. 354/2012 – anno 2018).
In relazione ai DRG potenzialmente inappropriati, nell'ambito dei controlli obbligatori previsti dalla normativa, deve essere perseguito l'obiettivo di trasferimento della casistica trattata in regime ordinario verso setting più appropriati (day hospital o ambulatoriale) identificando gli elementi che eventualmente ne impediscono il trasferimento. In particolare si richiama l'attenzione sui seguenti DRG:

- DRG 088 Malattia polmonare cronica ostruttiva
- DRG 160 Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC (eccetto ricoveri 0-1 giorno)

Inoltre, la riduzione DRG ad alto rischio di inappropriatezza deve consentire di raggiungere il seguente obiettivo: Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario target ≤ 0,21 (griglia LEA).

Si concorda di istituire un tavolo di coordinamento dei Direttori Sanitari dell'Azienda USL e dell'Azienda Ospedaliera di Bologna finalizzato a un'analisi per la definizione degli obiettivi specifici relativi a:

- riduzione della mobilità passiva extra-provinciale ed extra-regionale dei residenti nell'AUSL di Bologna;
- riduzione dei DRG potenzialmente inappropriati;
- continua l'attività di coordinamento e monitoraggio delle liste d'attesa chirurgiche così come esplicitato nel regolamento metropolitano con particolare riguardo alle patologie oggetto di monitoraggio ministeriale e Regionale. A tale proposito ci si riferisce ai Tumori maligni della Prostata e alla patologia steno-ostruttiva carotidea. In AOU i pazienti affetti da patologia neoplastica della prostata sono di gran lunga al di sotto dell'obiettivo RER (90%) cosi' come la patologia carotidea. A tal fine si auspica che la delocalizzazione di patologie a minor impatto in piattaforme dell'AUSL (ad esempio avvio in AUSL dell'attivita' dello Stone Center e dei trattamenti relativi a Arteriopatie steno-ostruttive arti inferiori oltre che carotidei) possa liberare spazi per patologia di alta complessita' da svolgere nelle piattaforme dell'AOU.

Si concorda, inoltre, che:

- i ricoveri per l'effettuazione della terapia Foto Dinamica Cutanea (PDT), utilizzata per il trattamento non chirurgico di lesioni cutanee pretumorali o tumorali, epitelioma basocellulare, morbo di Bowen, epitelioma spinocellulare e più recentemente dell'acne infiammatoria, effettuati con un numero medio di 4-5 sedute della durata di circa 30 minuti, verranno codificati con il DRG 284 e per ciascun paziente sarà riconosciuto, per tutto il ciclo di terapia, un unico ricovero in regime di DH con la tariffa superiore ai 3 accessi;
- qualora il ricovero nella disciplina di gastroenterologia sia finalizzato esclusivamente all'esecuzione d'indagini non invasive per il monitoraggio/rivalutazione strumentale di pazienti con patologie croniche non in fase di acuzie conclamata o per l'approfondimento diagnostico per sospetto delle stesse, essendo appropriato il regime di erogazione ambulatoriale/Day Service,

come previsto da DGR 354 verrà applicata la tariffazione secondo il nomenclatore ambulatoriale dell'erogato;
- particolare attenzione verrà dedicata alla corretta codifica dei ricoveri con DRG omologo, che saranno, quindi, oggetto di monitoraggio.

## 1.2 La produzione di prestazioni specialistiche attesa per il 2018

Al fine di un maggior governo della specialistica ambulatoriale, finalizzato al rispetto dei tempi di attesa, oltre al mantenimento dell'attività storica (*Tabella 1, Tabella 2 e Tabella 3*), si considera prioritario l'incremento dell'offerta a CUP per le seguenti prestazioni:

- Visita Ematologica: a fronte dell'incremento CUP già realizzato il tda è > 30 gg, si propone un percorso condiviso con AUSL di revisione appropriatezza richieste da MMG
- Visita Endocrinologica/Diabetologica (presso i poliambulatori della AUSL);
- Ecografia Ostetrica;

e, soprattutto, l'attivazione di percorsi di presa in carico di pazienti pediatrici per accessi di secondo livello e definizione dei criteri di invio per:

- Visita Cardiologica e diagnostica correlata;
- Visita Endocrinologica/Diabetologica;
- Visita Pneumologica;

E', inoltre, in corso la riorganizzazione del percorso per visite reumatologiche.

L'AOU si impegna a riorganizzare l'offerta coerentemente con quanto definito nel percorso di accesso per patologie allergologiche, a partecipare al gruppo sulle polisonnografie al fine di individuare strategie per il miglioramento dei tempi di attesa.

L'AOU si impegna inoltre ad avviare il Progetto Malattie della coagulazione e urgenze angiologiche.

Inoltre, per ciascuna tipologia di prestazioni specialistiche erogate dal Policlinico, si chiede di individuare la percentuale di attività che verrà resa disponibile a CUP, per accesso ordinario e urgenza differibile al fine di garantire l'obiettivo regionale sui tempi di attesa (90% delle prestazioni entro 30 giorni per le visite e 60 giorni per la diagnostica e l'offerta in urgenza differibile).

L'Azienda Ospedaliera si impegna a garantire l'attività svolta dai propri specialisti presso gli ambulatori territoriali dell'AUSL assicurando la sostituzione dei professionisti in caso di assenza.

La gestione delle agende (apertura e blocchi) rimane in carico all'Azienda USL con la quale si interfacciano gli specialisti referenti ambulatoriali delle UUOO che effettuano attività sul territorio.

Gli specialisti dell'Azienda Ospedaliera parteciperanno ai percorsi assistenziali organizzati nella Casa della salute.

**Tabella 1: Prestazioni di Specialistica ambulatoriale – (Diagnostica-Riab.ne-Prestazioni Terapeutiche erogate da Azienda Ospedaliera di Bologna a residenti AUSL Bologna. GENNAIO-DICEMBRE 2016-2017 13° invio (escluso Litotrissie, Laboratorio PS e Dialisi/prestazioni correlate)**

| DESCR_GRUPPO | N°2016 | V°2016 | N°2017 | V°2017 |
|---|---|---|---|---|
| Clisma opaco | 168 | 14.797 | 165 | 14.202 |
| Mammografia | 10.377 | 343.247 | 10.659 | 350.610 |
| RX | 27.817 | 773.931 | 31.596 | 862.031 |
| TAC Addome | 6.269 | 1.047.482 | 6.132 | 1.028.153 |
| TAC Articolare s+mdc | 171 | 20.117 | 222 | 25.502 |
| TAC Cerebrale s+mdc | 2.162 | 276.062 | 2.429 | 307.321 |
| TAC Rachide s+mdc | 150 | 14.144 | 143 | 13.728 |
| TAC Torace | 7.030 | 883.388 | 6.780 | 858.739 |
| Altre TAC | 1.661 | 191.337 | 1.175 | 141.535 |
| Diagnostica vascolare | 132 | 30.737 | 103 | 23.924 |
| PET | 5.125 | 6.548.138 | 4.865 | 6.208.372 |
| Altro D14 | 3.937 | 657.193 | 3.218 | 540.568 |
| Eco Addome | 19.510 | 1.006.362 | 20.820 | 1.076.078 |
| Eco Cardiaca | - | - | | |
| Eco Ginec./Transvaginale | 6.361 | 275.115 | 6.487 | 280.310 |
| Eco Mammella | 2.870 | 96.901 | 3.167 | 109.254 |
| Eco Ostetrica | 976 | 30.783 | 833 | 26.240 |
| Altre ECO | 15.287 | 529.075 | 16.490 | 574.866 |
| ECD Arti | 5.930 | 260.327 | 5.750 | 252.425 |
| ECD Grossi vasi | 1.332 | 58.475 | 1.271 | 55.797 |
| ECD TSA | 2.666 | 117.037 | 3.062 | 134.422 |
| E(C)D Cardiaca | 4.190 | 260.661 | 5.400 | 335.866 |
| Altri Ecocolordoppler | 3.960 | 186.942 | 3.681 | 175.574 |
| Elettromiografie | 1.748 | 24.574 | 1.721 | 24.653 |
| Colon e sigmonoidoscopia | 2.885 | 206.282 | 3.237 | 231.279 |
| Gastroscopia | 3.448 | 275.096 | 3.658 | 297.488 |
| Altre Endoscopie | 3.614 | 278.545 | 3.855 | 301.732 |
| RM Addome | 1.614 | 346.974 | 2.073 | 453.183 |
| RM Cerebrale | 527 | 152.114 | 603 | 176.655 |
| RM Colonna | 1.273 | 243.257 | 1.386 | 269.172 |
| RM Muscoloscheletrica | 566 | 109.587 | 663 | 132.532 |
| Altre RM | 1.659 | 448.307 | 1.780 | 483.311 |
| ECG da sforzo | 914 | 51.001 | 1.058 | 59.036 |
| Fluorangiografia | 6.146 | 285.789 | 6.340 | 294.810 |
| Holter | 1.626 | 100.812 | 1.637 | 101.494 |
| Altra diagnostica strumentale | 41.249 | 1.002.555 | 42.780 | 1.026.723 |
| Biopsie | 5.808 | 336.565 | 5.763 | 336.636 |
| Campo Visivo | 1.555 | 27.213 | 1.445 | 25.288 |
| Altro Altra diagnostica | 12.753 | 249.656 | 12.159 | 244.957 |
| Altro R10 | 2.156 | 26.921 | 2.032 | 26.077 |
| Altro R20 | 2.018 | 15.089 | 2.345 | 18.236 |
| Altro R31 | 100 | 434 | 186 | 1.336 |
| Altro R32 | - | - | 18 | 67 |
| Altro R90 | 1.161 | 9.626 | 1.111 | 8.962 |
| Altro T10 | 23.743 | 2.341.429 | 24.304 | 2.527.927 |
| Chemioterapia | 3.978 | 553.085 | 19.081 | 2.494.120 |
| Altro T20 | 88 | 1.364 | 47 | 729 |
| Altro T40 | 3.935 | 207.133 | 4.116 | 208.044 |
| Altro T50 | 9.058 | 382.557 | 9.566 | 401.562 |
| Altro T90 | 26.172 | 289.303 | 27.584 | 295.900 |
| **TOTALE** | **287.875** | **21.587.516** | **314.996** | **23.837.421** |
| **TOTALE ESCLUSO CHEMIO** | **283.897** | **21.034.431** | **295.915** | **21.343.301** |

**Tabella 2: Prestazioni di Specialistica ambulatoriale - Interventi Ambulatoriali e Litotrissie erogate da Azienda Ospedaliera di Bologna a residenti AUSL Bologna. GENNAIO-DICEMBRE 2016-2017 13° invio (escluso Laboratorio PS e Dialisi/prestazioni correlate)**

| DESCR_GRUPPO | N°2016 | V°2016 | N°2017 | V°2017 |
|---|---|---|---|---|
| Iniez.intravitreale sost. Terapeutiche | 3.846 | 1.115.340 | 3.931 | 1.139.990 |
| Cataratta | 1.396 | 1.284.320 | 1.420 | 1.306.400 |
| Ernie | - | - | | |
| Ministripping vene | - | - | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Dito a scatto | 40 | 40.000 | 33 | 33.000 |
| Dito a martello | 5 | 7.500 | 3 | 4.500 |
| Tunnel Carpale-Tarsale | 78 | 51.870 | 104 | 70.295 |
| Artroscopia | 157 | 235.500 | 151 | 226.500 |
| | **5.522** | **2.734.530** | **5.642** | **2.780.685** |
| | | | | |
| LITOTRIPSIE | **327** | **130.800** | **269** | **107.600** |

**Tabella 3: Prestazioni di Specialistica ambulatoriale - VISITE erogate da Azienda Ospedaliera di Bologna a residenti AUSL Bologna. GENNAIO-DICEMBRE 2016-2017 13° invio (escluso Laboratorio PS e Dialisi/prestazioni correlate)**

| Disciplina | Desc_cat3_Ricod | N°2016 | N°2017 | V°2016 | V°2017 |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 - ALLERGOLOGIA | V10-Prima visita | 1.486 | 1.311 | 34.178 | 30.153 |
| 001 - ALLERGOLOGIA | V20-Visita di controllo | 208 | 192 | 3.744 | 3.456 |
| 005 - ANGIOLOGIA | V10-Prima visita | 3.975 | 4.046 | 91.425 | 93.058 |
| 005 - ANGIOLOGIA | V20-Visita di controllo | 2.865 | 3.009 | 51.570 | 54.162 |
| 006 - CARDIOCHIRURGIA PEDIATR. | V20-Visita di controllo | 97 | 112 | 1.746 | 2.016 |
| 007 - CARDIOCHIRURGIA | V10-Prima visita | 214 | 227 | 4.922 | 5.221 |
| 007 - CARDIOCHIRURGIA | V20-Visita di controllo | 692 | 851 | 12.456 | 15.318 |
| 008 - CARDIOLOGIA | V10-Prima visita | 8.751 | 8.349 | 201.273 | 192.027 |
| 008 - CARDIOLOGIA | V20-Visita di controllo | 5.704 | 6.388 | 102.672 | 114.984 |
| 009 - CHIRURGIA GENERALE | V10-Prima visita | 2.177 | 2.584 | 50.071 | 59.432 |
| 009 - CHIRURGIA GENERALE | V20-Visita di controllo | 2.266 | 2.454 | 40.788 | 44.172 |
| 010 - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE | V10-Prima visita | 613 | 693 | 14.099 | 15.939 |
| 010 - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE | V20-Visita di controllo | 785 | 831 | 14.130 | 14.958 |
| 011 - CHIRURGIA PEDIATRICA | V10-Prima visita | 467 | 477 | 10.741 | 10.971 |
| 011 - CHIRURGIA PEDIATRICA | V20-Visita di controllo | 604 | 706 | 10.872 | 12.708 |
| 012 - CHIRURGIA PLASTICA | V10-Prima visita | 1.355 | 1.383 | 31.165 | 31.809 |
| 012 - CHIRURGIA PLASTICA | V20-Visita di controllo | 1.489 | 1.281 | 26.802 | 23.058 |
| 013 - CHIRURGIA TORACICA | V10-Prima visita | 135 | 88 | 3.105 | 2.024 |
| 013 - CHIRURGIA TORACICA | V20-Visita di controllo | 170 | 338 | 3.060 | 6.084 |
| 014 - CHIRURGIA VASCOLARE | V10-Prima visita | 1.471 | 1.338 | 33.833 | 30.774 |
| 014 - CHIRURGIA VASCOLARE | V20-Visita di controllo | 457 | 359 | 8.226 | 6.462 |
| 018 - EMATOLOGIA | V10-Prima visita | 2.334 | 2.608 | 53.682 | 59.984 |
| 018 - EMATOLOGIA | V20-Visita di controllo | 9.064 | 9.307 | 163.152 | 167.526 |
| 019 - MAL.ENDOCRINE/DIABETOLOG. | V10-Prima visita | 4.791 | 4.478 | 110.193 | 102.994 |
| 019 - MAL.ENDOCRINE/DIABETOLOG. | V20-Visita di controllo | 17.579 | 17.673 | 316.422 | 318.114 |
| 021 - GERIATRIA | V10-Prima visita | 623 | 741 | 14.329 | 17.043 |
| 021 - GERIATRIA | V20-Visita di controllo | 687 | 902 | 12.366 | 16.236 |
| 021 - GERIATRIA | V30-Consulto | 667 | 309 | 31.349 | 14.523 |
| 024 - MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI | V10-Prima visita | 1.408 | 1.655 | 32.384 | 38.065 |
| 024 - MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI | V20-Visita di controllo | 6.490 | 8.050 | 116.820 | 144.900 |
| 025 - MEDICINA DEL LAVORO | V10-Prima visita | 20 | 14 | 460 | 322 |
| 025 - MEDICINA DEL LAVORO | V20-Visita di controllo | 2 | - | 36 | - |
| 026 - MEDICINA GENERALE | V10-Prima visita | 734 | 968 | 16.882 | 22.264 |
| 026 - MEDICINA GENERALE | V20-Visita di controllo | 3.120 | 3.281 | 56.160 | 59.058 |
| 029 - NEFROLOGIA | V10-Prima visita | 1.796 | 588 | 41.308 | 13.524 |
| 029 - NEFROLOGIA | V20-Visita di controllo | 568 | 856 | 10.224 | 15.408 |
| 032 - NEUROLOGIA | V10-Prima visita | 682 | 628 | 15.686 | 14.444 |
| 032 - NEUROLOGIA | V20-Visita di controllo | 1.337 | 1.302 | 24.066 | 23.436 |
| 033 - NEUROPSICHIATRIA INFANT. | V10-Prima visita | 1.543 | 1.594 | 35.489 | 36.662 |
| 033 - NEUROPSICHIATRIA INFANT. | V20-Visita di controllo | 2.667 | 3.116 | 48.006 | 56.088 |
| 034 - OCULISTICA | V10-Prima visita | 6.356 | 6.537 | 146.188 | 150.351 |
| 034 - OCULISTICA | V20-Visita di controllo | 12.857 | 12.183 | 231.426 | 219.294 |
| 036 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | V10-Prima visita | 1.912 | 1.931 | 43.976 | 44.413 |
| 036 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | V20-Visita di controllo | 3.728 | 3.738 | 67.104 | 67.284 |
| 037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA | V10-Prima visita | 5.410 | 5.668 | 124.430 | 130.364 |
| 037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA | V20-Visita di controllo | 2.451 | 2.759 | 44.118 | 49.662 |
| 038 - OTORINOLARINGOIATRIA | V10-Prima visita | 5.401 | 5.354 | 124.223 | 123.142 |
| 038 - OTORINOLARINGOIATRIA | V20-Visita di controllo | 2.840 | 3.123 | 51.120 | 56.214 |
| 039 - PEDIATRIA | V10-Prima visita | 4.580 | 5.220 | 105.340 | 120.060 |
| 039 - PEDIATRIA | V20-Visita di controllo | 6.858 | 7.993 | 123.444 | 143.874 |
| 043 - UROLOGIA | V10-Prima visita | 6.674 | 6.851 | 153.502 | 157.573 |
| 043 - UROLOGIA | V20-Visita di controllo | 1.663 | 1.848 | 29.934 | 33.264 |
| 043 - UROLOGIA | V30-Consulto | 1 | 1 | 47 | 47 |
| 048 - NEFROLOGIA TRAPIANTI | V10-Prima visita | 1.157 | 1.246 | 26.611 | 28.658 |

| Disciplina | Desc_cat3_Ricod | N°2016 | N°2017 | V°2016 | V°2017 |
|---|---|---|---|---|---|
| 048 - NEFROLOGIA TRAPIANTI | V20-Visita di controllo | 498 | 654 | 8.964 | 11.772 |
| 052 - DERMATOLOGIA | V10-Prima visita | 8.335 | 9.988 | 191.705 | 229.724 |
| 052 - DERMATOLOGIA | V20-Visita di controllo | 13.193 | 15.119 | 237.474 | 272.142 |
| 054 - EMODIALISI | V20-Visita di controllo | 2 | - | 36 | - |
| 056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE | V10-Prima visita | 182 | 189 | 4.186 | 4.347 |
| 056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE | V20-Visita di controllo | 20 | 31 | 360 | 558 |
| 057 - FISIOPATOL. RIPROD. UMANA | V10-Prima visita | 21 | 23 | 483 | 529 |
| 057 - FISIOPATOL. RIPROD. UMANA | V20-Visita di controllo | 10 | 9 | 180 | 162 |
| 058 - GASTROENTEROLOGIA | V10-Prima visita | 5.098 | 5.353 | 117.254 | 123.119 |
| 058 - GASTROENTEROLOGIA | V20-Visita di controllo | 6.686 | 6.932 | 120.348 | 124.776 |
| 061 - MEDICINA NUCLEARE | V10-Prima visita | 315 | 319 | 7.245 | 7.337 |
| 061 - MEDICINA NUCLEARE | V20-Visita di controllo | 271 | 276 | 4.878 | 4.968 |
| 062 - NEONATOLOGIA | V10-Prima visita | 73 | 66 | 1.679 | 1.518 |
| 062 - NEONATOLOGIA | V20-Visita di controllo | 724 | 728 | 13.032 | 13.104 |
| 064 - ONCOLOGIA | V10-Prima visita | 2.280 | 2.054 | 52.440 | 47.242 |
| 064 - ONCOLOGIA | V20-Visita di controllo | 9.288 | 13.149 | 167.184 | 236.682 |
| 064 - ONCOLOGIA | V30-Consulto | 157 | 196 | 7.379 | 9.212 |
| 065 - ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA | V10-Prima visita | 177 | 195 | 4.071 | 4.485 |
| 065 - ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA | V20-Visita di controllo | 1.205 | 1.182 | 21.690 | 21.276 |
| 068 - PNEUMOLOGIA | V10-Prima visita | 4.789 | 3.775 | 110.147 | 86.825 |
| 068 - PNEUMOLOGIA | V20-Visita di controllo | 1.459 | 2.774 | 26.262 | 49.932 |
| 069 - RADIOLOGIA | V20-Visita di controllo | - | 1 | - | 18 |
| 070 - RADIOTERAPIA | V10-Prima visita | 973 | 974 | 22.379 | 22.402 |
| 070 - RADIOTERAPIA | V20-Visita di controllo | 6.074 | 6.232 | 109.332 | 112.176 |
| 071 - REUMATOLOGIA | V10-Prima visita | 2.298 | 2.565 | 52.854 | 58.995 |
| 071 - REUMATOLOGIA | V20-Visita di controllo | 4.674 | 4.790 | 84.132 | 86.220 |
| 082 - ANESTESIA | V10-Prima visita | 863 | 770 | 19.849 | 17.710 |
| 082 - ANESTESIA | V20-Visita di controllo | 1.431 | 1.890 | 25.758 | 34.020 |
| 100 - LAB.ANALISI CHIMICOCLINICHE | V10-Prima visita | 1 | - | 23 | - |
| 100 - LAB.ANALISI CHIMICOCLINICHE | V20-Visita di controllo | - | 5 | - | 90 |
| 102 - CENTRO TRASF.LE E IMMUNOE | V10-Prima visita | 541 | 548 | 12.443 | 12.604 |
| 102 - CENTRO TRASF.LE E IMMUNOE | V20-Visita di controllo | 5.063 | 5.274 | 91.134 | 94.932 |
| 105 - GENETICA MEDICA | V10-Prima visita | 499 | 689 | 13.541 | 16.927 |
| 105 - GENETICA MEDICA | V20-Visita di controllo | 884 | 808 | 15.912 | 14.544 |
| 125 - DIETETICA/DIETOLOGIA | V10-Prima visita | 1.818 | 1.877 | 41.814 | 43.171 |
| 125 - DIETETICA/DIETOLOGIA | V20-Visita di controllo | 8.053 | 8.764 | 144.954 | 157.752 |
| | | **241.936** | **257.738** | **4.852.477** | **5.134.848** |

Relativamente all'attività di **Pronto Soccorso**, si mantiene l'obiettivo di migliorare il filtro al ricovero come indicato nella ***TABELLA 4.***

**Tabella 4: Filtro al ricovero atteso per il 2018**

| AOSPU BOLOGNA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Filtro al ricovero compresi i casi di pazienti che hanno rifiutato il ricovero e i trasferimenti** | | | | | |
| | **Anno 2014** | **Anno 2015** | **Anno 2016** | **Atteso 2017** | **Anno 2017** | **Atteso 2018** |
| PS Generale + Oculistico | 21,91% | 21,65% | 21,54% | 21,54% | 21,50% | 21,50% |
| PS Ortopedico | 7,37% | 7,06% | 7,48% | 7,06% | 7,12% | 7,06% |
| PS Ostetrico | 31,64% | 33,13% | 35,84% | 31,64% | 36,64% | 31,64% |
| PS Pediatrico | 9,25% | 8,73% | 8,68% | 8,68% | 9,67% | 8,68% |
| **TOTALE** | **19,48%** | **19,31%** | **19,42%** | | **19,61%** | |

Per la definizione del budget economico dell'attività di Pronto Soccorso non seguita da ricovero e dell'attività di Osservazione Breve Intensiva si utilizza la remunerazione prevista, per le rispettive attività, dal vigente nomenclatore tariffario della Regione Emilia Romagna, sulla base degli accessi registrati e delle prestazioni erogate.

## 2. POLITICA DEL FARMACO E PROMOZIONE DELL'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA

Nello scenario attuale, in cui l'innovazione introduce farmaci e tecnologie ad alto-altissimo costo per la diagnosi e cura di patologie di grande impatto sanitario e sociale (es. oncologiche, infettivologiche, cardiovascolari, neurodegenerative), diventa sempre più cruciale il tema della *governance* della spesa sanitaria. Garantire l'accesso all'innovazione e, al tempo stesso, assicurare la sostenibilità della spesa in condizioni di equilibrio economico-finanziario, rappresenta una delle sfide prioritarie che devono essere urgentemente affrontate.
In tale prospettiva, è di importanza strategica, sia in campo clinico che sul fronte economico, l'attenzione al miglioramento nell'utilizzo delle risorse che deve sempre più fare parte integrante delle abituali attività sanitarie.
Per questo è necessario incentivare tutti i provvedimenti e le azioni volte, da un lato, a garantire i livelli essenziali di assistenza farmaceutica e, dall'altro, a promuovere e migliorare l'appropriatezza della prescrizione - intra ed extra ospedaliera - con l'obiettivo di realizzare, attraverso una serie diversificata di interventi, il difficile equilibrio tra governo clinico e governo della spesa.
In altri termini, l'accesso all'innovazione a costi compatibili con le risorse del settore passa inevitabilmente attraverso la strada della *Clinical Governance*, in un percorso strutturato che deve vedere collaborare e dialogare insieme clinici, farmacisti, Medici di Medicina Generale e altri professionisti, tutti parimenti coinvolti e responsabilizzati, nell'ambito delle specifiche competenze.

Tra gli strumenti a disposizione, accanto ai Registri AIFA, la Regione Emilia Romagna nel corso degli ultimi anni produce e aggiorna periodicamente, con il contribuito dei professionisti, specifiche "Raccomandazioni d'uso" per vari farmaci innovativi, che formulano, sulla base delle migliori evidenze disponibili e del profilo beneficio-rischio dei farmaci in questione, le indicazioni terapeutiche più appropriate, cercando di definirne il "*place in therapy*" nella evoluzione della storia naturale della malattia.
I documenti regionali riportano, di norma, oltre alle Raccomandazioni in risposta ai principali quesiti clinico - terapeutici, alcune proposte di indicatori per il monitoraggio dell'adesione alle raccomandazioni per l'appropriato di impiego dei farmaci innovativi, fissandone alcuni standard di riferimento.

Le raccomandazioni, recepite dalla Commissione Regionale del Farmaco (CRF) e successivamente dalla Commissione del Farmaco di Area Vasta Emilia Centro, diventano, quindi, il punto di riferimento per attivare opportune modalità di monitoraggio e verifiche periodiche sull'adesione dei comportamenti clinici alle linee guida regionali e sull'uso appropriato di tali farmaci in oncologia.

### *Obiettivi*

Tutto ciò premesso,
- in coerenza con i provvedimenti nazionali, regionali e provinciali e nel pieno rispetto delle norme di indirizzo in materia di assistenza farmaceutica ospedaliera e territoriale;
- nell'ottica della reciproca collaborazione tra le Aziende Sanitarie della Provincia di Bologna, finalizzata da un lato a garantire i livelli essenziali di assistenza

farmaceutica e dall'altro a promuovere e migliorare l'appropriatezza della prescrizione intra ed extra ospedaliera e rispettare l'obiettivo economico assegnato dalla Regione per l'Area di Bologna;

<u>l'Azienda Ospedaliero-Universitaria e l'Azienda USL di Bologna, con il presente accordo si impegnano reciprocamente a:</u>

1. adottare e diffondere le Raccomandazioni terapeutiche elaborate e condivise nell'ambito dei gruppi di lavoro multiprofessionali regionali e/o interaziendali e ratificate dalla Commissione Farmaci AVEC, in collaborazione con le strutture aziendali di Governo Clinico;
2. condividere, alla luce delle comuni esperienze già maturate nel corso degli anni più recenti, sistemi di monitoraggio e valutazione dell'appropriatezza prescrittiva, con particolare riferimento alle aree terapeutiche oggetto di obiettivi regionali;
3. condividere sistemi di monitoraggio e valutazione della spesa e della casistica alla luce della centralizzazione dell' ambulatorio HIV presso il S. Orsola nell' anno 2017.
4. promuovere l'impiego dei farmaci biosimilari disponibili, negli specifici ambiti clinici di utilizzo, quale risorsa irrinunciabile per contribuire al finanziamento dei farmaci innovativi;
5. consolidare il Progetto "Governare il farmaco" (allegato) già avviato nel corso del 2015, finalizzato principalmente:
    a. a migliorare l'appropriatezza prescrittiva dei farmaci ad elevato impatto sulla spesa farmaceutica convenzionata, quali ad es. vitamina D, agenti ipolipemizzanti, per i quali i consumi e la spesa correlata, risultano da anni in costante crescita;
    b. alla presa in carico di pazienti con patologie croniche, per le quali la terapia comporta un elevato impatto sulla spesa farmaceutica convenzionata.
6. garantire l'applicazione delle gare, prestando particolare attenzione alla distribuzione di farmaci aggiudicati in base al principio dell'equivalenza terapeutica e del minor prezzo al pubblico;
7. applicare gli accordi per la DPC, siglati dall'AUSL di Bologna con le rappresentanze di categoria dei farmacisti convenzionati;
8. applicare le indicazioni regionali sulla distribuzione diretta dei medicinali (rif. nota PG/2016/582290 del 19/08 u.s. del Direttore Generale Cura della Persona Salute e Welfare)

    Si precisa, inoltre, che:

9. nell'ambito della Convenzione tra Azienda USL di Bologna–Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna e BolognAILOnlus Sezione provinciale dell'AIL - Associazione Italiana contro le Leucemie-linfomi e mieloma per l'assistenza domiciliare ematologia, attivata in luglio 2010, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna si impegna a fornire medicinali e dispositivi medici necessari al trattamento domiciliare dei pazienti.

I medicinali potranno essere prescritti dai Medici dell'AIL nei limiti del Prontuario Terapeutico Provinciale, vincolante ai sensi della Delibera di Giunta n.1540 del 6 novembre 2006, con esclusione di farmaci per i quali la normativa vigente limita la prescrivibilità ai Centri specialistici di riferimento o delegati (es. Epoetine alfa e beta, fattori di crescita leucocitaria) per i quali la prescrizione dovrà essere fatta dagli specialisti dei Centri autorizzati.

Nell'ambito della convenzione, l'AOU di Bologna s'impegna anche ad allestire le terapie oncologiche che – in pazienti selezionati – effettueranno la somministrazione al domicilio.

Per quanto riguarda la compensazione dei materiali forniti all'AIL:

a. per i farmaci prescritti ai pazienti si utilizzerà il flusso FED;
b. per i dispositivi medici ed altri prodotti farmaceutici forniti a stock, la compensazione avverrà tramite fatturazione diretta;
c. per le terapie oncologiche somministrate al domicilio dei pazienti, si procederà a fatturazione diretta.

10. La regolamentazione della mobilità verrà effettuata tramite attivazione del flusso FED - FileF, così come indicato nelle specifiche disposizioni regionali in materia.

    Non saranno riconosciute dall'Azienda USL di Bologna le prestazioni poste in mobilità che non corrispondano ai criteri di appropriatezza, rimborsabilità, definiti da norme nazionali e/o regionali.

    Quanto dovuto a copertura dei costi sostenuti per lo svolgimento delle attività di distribuzione diretta effettuata dalla farmacia ospedaliera ai sensi della legge 405/2001, verrà contabilizzato con fatturazione separata - come da proposta di convenzione allegata (allegato 1). Alla firma presso l'AOU di Bologna.

    Tale quota, non sarà applicata agli incrementi legati all'attivazione del progetto di cui al precedente punto 5. per il quale l'Azienda USL di Bologna riconoscerà all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna i soli costi legati alla implementazione del progetto e che saranno oggetto di specifico accordo.

## 3. PROTESICA e OSSIGENOTERAPIA

**Protesica**

L'Azienda Ospedaliero – Universitaria partecipa al raggiungimento degli obiettivi assegnati dalla Regione sull'assistenza protesica, con particolare riferimento all'appropriatezza prescrittiva e al contenimento della spesa protesica, in particolare l'AOU si impegna a:

- contribuire, assieme all'Azienda USL, ad individuare competenze, caratteristiche e modalità organizzative per la formulazione dell'albo interaziendale dei medici specialisti prescrittori di protesi, ortesi e ausili. (Risultato atteso: predisposizione albo entro la fine dell'anno 2018);
- adottare le procedure di erogazione della protesica attraverso la Formulazione del piano riabilitativo - assistenziale individuale (PRAI), in almeno il 70% dei nuovi utenti, la Prescrizione e il Collaudo degli ausili. (Risultato atteso: n. nuovi utenti 2018 con PRAI/n nuovi utenti 2018 >= 70%);

- collaborare alla definizione e adesione dei professionisti alle Linee Guida per appropriata prescrizione (risultato atteso: predisposizione documento Linee guida entro la fine dell'anno);
- effettuare e partecipare ad almeno un audit annuale con i propri medici prescrittori.

L'attenzione all'appropriatezza prescrittiva e al contenimento della spesa (tramite anche il riutilizzo da magazzino) ha portato ad un graduale contenimento della *spesa protesica complessiva per ausili* autorizzata dall'Azienda USL di Bologna.
Dal 2014 al 2016 si è registrato un calo graduale con un'inversione di tendenza nel 2017. Inversione dovuta all'utilizzo di ausili più complessi e contemporaneamente al calo del riutilizzo da magazzino.

| Tab.1 | *spesa protesica* | *diff.% anno precedente* | *diff.% con l'anno 2013* |
|---|---|---|---|
| **2013** | 9.070.793 | | |
| **2014** | 8.373.447 | -7,7% | -7,7% |
| **2015** | 7.930.952 | -5,3% | -12,6% |
| **2016** | 7.502.805 | -5,4% | -17,3% |
| **2017** | 7.984.032 | +6,4% | -12,0% |

L'Azienda USL di Bologna da alcuni anni assegna obiettivi di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva sull'assistenza protesica ai prescrittori Aziendali che incidono sulla spesa complessivamente autorizzata per il 69% *(nel 2017 per un 65% pari a 5.172.897 € di prescrizioni + un 4% pari a 305.024 € di riparazione e sostituzione ausili).*

L'AOU di Bologna ha contribuito alla spesa 2017 per il 12.4% e nell'anno 2017 la spesa protesica per ausili ha registrato un incremento +165.448 €.

| | 2016 | 2017 | Diff. Assoluta | Diff. % |
|---|---|---|---|---|
| **AOU -BO** | 822.003 | 987.551 | 165.548 | 20,1% |

Nell'accordo 2017 era stato richiesto un obiettivo del -2% per il IV trimestre 2017 rispetto al IV trimestre 2016, ma si è registrato un incremento del 28.9%.

| | IV trim 2016 | IV trim 2017 | Diff. Assoluta | Diff. % |
|---|---|---|---|---|
| **AOU -BO** | 213.650 | 275.309 | 61.659 | 28,9% |

<u>Pertanto per il 2018 l'AOU di Bologna si impegna a non incrementare la spesa rispetto al 2017 (valore atteso spesa ≤ 2017):</u>

<u>Di seguito la situazione al I semestre 2018:</u>

| | anno 2017 | I sem 2017 | I sem 2018 | Diff. Assoluta | Diff. % |
|---|---|---|---|---|---|
| S.ORSOLA | 987.551 | 478.154 | 557.850 | 79.696 | 16,7% |

**Ossigenoterapia**
L'Azienda Ospedaliero - Universitaria si impegna a collaborare con l'AUSL sulle azioni e gli obiettivi del progetto di governo della ossigenoterapia finalizzato anche al contenimento della spesa, tramite:

- partecipazione alla ridefinizione ed al monitoraggio del progetto interaziendale "ossigenoterapia domiciliare "
- il rispetto delle tempistiche delle visite di follow up del paziente secondo quanto previsto dal Progetto Interaziendale "Ossigeno terapia domiciliare" ;
- l'utilizzo sistematico del software informatico "Adiuweb" con corretta e puntuale compilazione di tutti i campi previsti nella maschera del software stesso sia per ossigeno terapia che per ventiloterapia (risultato atteso: almeno il 90% delle prescrizioni effettuate informaticamente dal personale medico tramite software "Adiuweb").

L'Azienda USL propone di ricondurre all'ambito di lavoro del tavolo interaziendale "Progetto Governo del Farmaco", coordinato dai Direttori Sanitari, anche le attività di confronto, approfondimento e analisi dei dati di prescrizione e spesa inerenti la protesica e l'ossigenoterapia al fine di formulare, alla luce delle linee di indirizzo regionali ed ai nuovi LEA, azioni condivise di governo. Il tavolo di lavoro dovrà perciò essere integrato con professionisti di AOU, AUSL e IOR referenti per tali tematiche oggetto di analisi.

## 4. OBIETTIVI REGIONALI 2017 e OBIETTIVI SPECIFICI DI PARTICOLARE INTERESSE

### 4.1 Governo della spesa farmaceutica

L'Azienda USL per l'anno 2018 ha un obiettivo di riduzione della spesa farmaceutica del 2% pari a ca 2 mil. euro
Nello spirito di collaborazione tra le aziende ed i loro professionisti al raggiungimento dell'obiettivo attraverso le azioni programmate per l'anno in corso, così come definite nel progetto "Governare il farmaco", si ritiene di condividere il 50% dell'obiettivo di riduzione della spesa farmaceutica convenzionata in base al grado di raggiungimento degli obiettivi specifici elencati nel Progetto Governo del Farmaco 2018-2019 (Allegato 2).

### 4.2 Screening: I Programmi di screening mammografico e colo-rettale

L'Azienda USL di Bologna persegue obiettivi di prevenzione attraverso programmi di screening oncologico ai gruppi di popolazione che necessitano di monitoraggio specifico, garantendo prestazioni di mammografia per la prevenzione del tumore al seno della popolazione femminile da 45 a 74 anni e di colonscopia, dopo esame di primo livello positivo, per la prevenzione del tumore colo-rettale.

Per garantire nei tempi queste prestazioni diagnostiche a favore dei cittadini residenti nella provincia di Bologna, l'Azienda USL si avvale anche della collaborazione dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Sant'Orsola Malpighi.
Pertanto l'AOU si Bologna si impegna a svolgere l'attività in applicazione delle linee guida e protocolli regionali, garantendo la sussistenza dei requisiti strutturali, tecnologici e professionali per l'accreditamento di cui alla Delibera di Giunta Regionale n.582 del 13 maggio 2013 che stabilisce indicazioni specifiche in merito alla logistica, dotazione tecnologia ed il personale tecnico.

L'AOU di Bologna si impegna affinchè le prestazioni vengano erogate nei tempi previsti dal monitoraggio regionale dei programmi di screening.

**Screening mammografico**

L'impegno previsto per quanto riguarda lo screening mammografico è pari a 10.000 prestazioni di mammografia annue di I livello, che verranno erogate secondo la programmazione indicata dal Centro Screening della Azienda USL di Bologna e referertate dai senologi dall'AOU di Bologna. A queste vanno inoltre aggiunte 5 mammografie a settimana con carattere d'urgenza (250 prestazioni anno).

Per lo svolgimento delle attività oggetto del presente contratto l'Azienda Ospedaliero Universitaria Sant'Orsola Malpighi si impegna a prevedere, per le apparecchiature utilizzate, un programma di Controllo Qualità (già in essere presso l'AUSL di Bologna ) previsto dal protocollo europeo/linee guida che prescrive:

- controlli giornalieri e settimanali da parte del personale TSRM su apposito registro;
- controlli semestrali da parte del Servizio di Fisica Sanitaria;
- L'Azienda ospedaliera garantisce la manutenzione dell'apparecchiatura secondo le indicazioni del fabbricante e inoltre deve gestire la compensazione di eventuali fermi macchina, inviando al Centro Screening l'eventuale programmazione con la data di ripristino.
- Il personale TSRM e Medico deve essere adeguatamente formato, sulla base di quanto previsto dai requisiti dell'accreditamento in modo da garantire che la modalità di erogazione delle prestazioni sia conforme alle caratteristiche specifiche di qualità ed affidabilità. E' prevista inoltre la partecipazione ad incontri periodici tesi a favorire l'omogeneizzazione dei comportamenti e il confronto sulle varie criticità, nonché il costante coinvolgimento in corsi di formazione e re-training per il mantenimento della tecnical-competence.

Il calendario degli accessi mensili per raggiungere le mammografie pattuite, in virtù del fabbisogno dei territori di afferenza, viene predisposto dal Centro Screening Aziendale, come da programmazione consolidata e viene trasmesso ai TSRM attraverso il RIS POLARIS dell'Azienda USL.
Per le mammografie erogate dall'AOU è previsto l'invio in ASA delle prestazioni effettuate rimborsabili secondo quanto previsto dal Nomenclatore Tariffario Regionale tramite la mobilità sanitaria.

<u>L'integrazione delle informazioni tra i diversi applicativi gestionali e l' applicativo del centro screening prevede che:</u>

- l'AUSL, per le mammografie di screening di I livello, continuerà a rendere disponibili i dati di attività erogati dal personale AOU e registrati sul sistema RIS-PACS permettendo al personale autorizzato dell'AOU di accedere direttamente alle tabelle appositamente predisposte;
- l'AOU, per gli accertamenti (prestazioni a seguito della mammografia di screening di primo livello) e per lo screening II livello, registrati sul software dell'AOU e non su Polaris, si attiverà per garantire l'interfaccia con il gestionale di screening DEMETRA.

**Screening Colo rettale**

L'impegno previsto per quanto riguarda lo screening colo rettale per le prestazioni di II livello è variabile in base all'adesione al I livello e le prestazioni verranno erogate

secondo la programmazione indicata dal Centro Screening dell'Azienda. La produzione storica di colonscopie di screening, operative e non, si ritiene comunque adeguata.
Per lo svolgimento delle attività oggetto del presente accordo l'Azienda Ospedaliero Universitaria Sant'Orsola Malpighi prevede l'integrazione completa e funzionante del sistema informatico in uso nella Gastroenterologia con il gestionale di screening, per consentire l'invio delle prestazioni di II livello senza ritardo e con tutti i campi necessari all'invio dei dati completi in Regione.
Per le prestazioni si impegna ad adeguare l'integrazione informatica dell'applicativo utilizzato al fine di poter effettuare l'invio in ASA.
Nel frattempo il rimborso resterà a fatturazione diretta di ogni singola prestazione, con tariffe analoghe a quelle del Nomenclatore Tariffario Regionale.

L'Azienda Ospedaliero – Universitaria s'impegna, inoltre, a collaborare per il raggiungimento dei seguenti obiettivi:

1. **Cure palliative:** contributo dei professionisti dell'Azienda Ospedaliera per il miglioramento nell'utilizzo della rete delle cure palliative attraverso una maggiore tempestività nelle segnalazioni. A tal fine parteciperanno a percorsi formativi interaziendali per una maggiore conoscenza delle attività e strutture della rete – (risultato atteso: 100% di partecipazione agli eventi organizzati con riferimento ai professionisti e servizi coinvolti). Inoltre, l'AOU si impegna a trovare la collocazione del team Cure Palliative nell'attuale sede ANT presso il Malpighi
2. **Procreazione Medicalmente Assistita:** partecipazione alla realizzazione di una lista unica regionale e monitoraggio delle liste di attesa per omologa e eterologa (risultato atteso: partecipazione di AOU al gruppo di lavoro regionale e monitoraggio liste di attesa omologa e eterologa).
   Applicazione DGR 916/2018 relativa al trasferimento delle prestazioni di procreazione medicalmente assistita dal regime di ricovero ospedaliero a quello ambulatoriale.
3. **Facilitazione all'accesso:** rispetto dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero indicati nella DGR 272/2017 e rispetto dei tempi di attesa per le visite in età pediatrica di:
   - Cardiologia e diagnostica correlata;
   - Endocrinologia/Diabetologa;
   - Pneumologia;

   **Collaborare all'applicazione dei nuovi LEA relativamente al sistema dei trasporti per pazienti dializzati,** e rispettare la presa in carico per trattamento dialitico nelle sedi più vicine al domicilio del paziente.
4. **Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali:** partecipazione alla strutturazione e/o implementazione dei seguenti PDTA interaziendali: PDTA Ictus-TIA, PDTA Scompenso Cardiaco, PDTA Diabete Mellito dell'adulto e pediatrico, PDTA BPCO, PDTA Cure Palliative Oncologiche Adulto, PDTA Cure Palliative Bambino, PDTA Tumore del polmone, PDTA malattie reumatiche.

## 5. PARTE ECONOMICA

Si riporta di seguito la sintesi dei valori economici dell'accordo:

| | Accordo S.ORSOLA-MALPIGHI | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Anno 2017 | | | | Anno 2018 | |
| AOSPU BOLOGNA | Accordo 2017 | delta Accordo 2017 vs Accordo 2016 | Produzione 2017 | delta produzione vs accordo 2017 | Accordo 2018 | delta Accordo 2018 vs Accordo 2017 |
| Degenza Bologna | 162.581.244 | -7.879.588 | 164.820.783 | 2.239.539 | | |
| Degenza chirurgia Budrio per residenti | 2.194.088 | 1.098.088 | 2.249.873 | 55.785 | | |
| **Degenza** | **164.775.332** | **-6.781.500** | **167.070.656** | **2.295.324** | | |
| Finanziamento aggiuntivo per il concorso ai processi di riqualificazione | **3.852.168** | **-** | | **-3.852.168** | | |
| **Sub Tot. Degenza + Finanziamento aggiuntivo per il concorso ai processi di riqualificazione (A)** | **168.627.500** | **-6.781.500** | **167.070.656** | **-1.556.844** | **172.127.500** | **3.500.000** |
| **Specialistica Ambulatoriale** | **34.953.858** | **2.288.791** | **37.161.353** | **2.207.495** | | |
| *di cui Chemioterapie in ambulatoriale* | *2.744.110* | *1.944.110* | *2.494.120* | *-249.990* | | |
| Pronto soccorso | 5.313.972 | 175.320 | 5.324.675 | *10.703* | | |
| Dialisi | 10.284.362 | 44.549 | 9.559.410 | *-724.952* | | |
| TAO | 756.468 | - | 644.000 | -112.468 | | |
| Litotrissie | 105.340 | -14.660 | 93.990 | -11.350 | | |
| **Specialistica (B)** | **51.414.000** | **2.494.000** | **52.783.428** | **1.369.428** | **52.414.000** | **1.000.000** |
| **TOTALE DEGENZA (A) + SPECIALISTICA (B)** | **220.041.500** | **-4.287.500** | **219.854.084** | **-187.416** | **224.541.500** | **4.500.000** |
| Farmaceutica FED | 59.160.481 | 11.732.481 | 59.272.468 | 111.987 | | |
| FED Emocomponenti | 741.000 | - | 616.784 | -124.216 | - | |
| STP | | - | | - | | |
| **Farmaceutica (C)** | **59.901.481** | **11.732.481** | **59.889.252** | **-12.229** | **62.041.000** | **2.139.519** |
| **TOTALE DEGENZA (A)+SPECIALISTICA (B)+ FARMACEUTICA (C)** | **279.942.981** | **7.444.981** | **279.743.336** | **-199.645** | **286.582.500** | **6.639.519** |

Si specifica inoltre che gli importi dei farmaci verranno riconosciuti sulla base delle risultanze a consuntivo del Flusso FED.

In coerenza con la nota della Direzione Generale Sanità e Servizi Sociali - Servizio Presidi Ospedalieri, prot.n. 95898 del 3 aprile 2014 relativa al riconoscimento della remunerabilità delle giornate di ricovero in riabilitazione intensiva nelle giornate festive, l'Azienda Ospedaliera si impegna ad aderire a tali indicazioni al fine di

promuovere l'appropriatezza clinico-organizzativa, la continuità assistenziale e l'omogeneizzazione dei comportamenti.
Si prevede il ricorso all'istituto della "prova di domiciliazione" che prevede la preparazione del paziente e del care giver al rientro a domicilio quando le condizioni cliniche del paziente lo richiedano nella fase di pre-dimissione dai reparti di riabilitazione intensiva. Per tali giornate la remunerazione tariffaria sarà corrispondente al 75% della corrispondente tariffa pro-die.

Per le attività di **litotrissia** si concorda un valore economico di 94.000 € con riferimento ai criteri utilizzati nell'accordo per l'accesso alle prestazioni di litotrissia tra AUSL di Bologna e Azienda Ospedaliera S. Orsola-Malpighi siglato nel 2013 e successivamente prorogato, che si allega.

**TABELLA SCAMBI ECONOMICI EXTRA ACCORDO**

Si concorda, inoltre, che verranno indicate all'interno del presente accordo di fornitura gli scambi principali derivanti dalle attività dei Servizi sanitari interaziendali e i relativi valori economici. E' stata effettuata una ricognizione delle prestazioni oggetto di scambio così come rappresentate nei rispettivi bilanci delle Aziende AUSL e AOU, in sede di consuntivo 2016 e 2017 e nel preventivo 2018.
Nelle Tabella n. 1a e n. 1b si riportano rispettivamente i Ricavi per AUSL derivanti dal rimborso di attività effettuate per AOU e i Costi per AUSL per attività erogate da AOU.
Di seguito si esplicitano i criteri per la definizione dei valori economici degli scambi più rilevanti. In particolare per i ricavi AUSL costi AOU si evidenzia:

1. per le **prestazioni di laboratorio prodotte dal LUM** il valore di rimborso è stato definito sulla base dei costi unitari e dei relativi volumi di attività erogati per singola Azienda.
2. Per la voce **Sangue ed emocomponenti** si fa riferimento al documento predisposto dal SIMT-AMBO (Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale – Area Metropolitana Bolognese) in collaborazione con i Controlli di Gestione AVEC: *Transazioni economiche tra Aziende Avec per lo scambio di Emocomponenti*.

## Tabella n.1a – Ricavi vs AOU Bologna

| RICAVI AUSL/ COSTI AOSP | Anno 2016 | Anno 2017 | Prev_2018 |
|---|---|---|---|
| Altre prestazioni di degenza ad aziende sanitarie RER | 44.649 | 26.264 | 26.264 |
| Specialistica ad Aziende Sanitarie della Regione | 8.377.806 | 8.638.430 | 8.638.430 |
| *Prestazioni LUM* | *8.160.439* | *8.430.439* | *8.430.439* |
| *endoscopie pneumo-interventistica* | *136.917* | *127.748* | *127.748* |
| *Prestazioni di anatomia patologica* | *55.051* | *59.603* | *59.603* |
| *Profili pre operatori* | *10.129* | *11.638* | *11.638* |
| *Altre prestazioni* | *15.270* | *9.001* | *9.001* |
| Consulenze Sanitarie ad Aziende Sanitarie della Regione | 160.239 | 224.579 | 104.582 |
| Consulenze non sanitarie per Aziende Sanitarie RER | 323 | | |
| Prestazioni del DSP erogate ad Aziende pubbliche della Regione | 1.755 | 2.025 | 2.025 |
| Prestazioni del DSP erogate ad Aziende pubbliche della Regione | 12.798 | 5.784 | |
| Ricavi per servizi non sanitari diversi e amministrativi da Aziende della ReR | 3.901 | | |
| Cessione emoderivati ad Aziende Sanitarie della Provincia | 2.748.324 | 2.860.500 | 2.860.500 |
| Cessione sangue ed emocomponenti ad Aziende Sanitarie della Provincia | 4.351.744 | 4.421.169 | 4.421.169 |
| Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) | | 32.868 | 166.453 |
| Trasporti sanitari per Aziende sanitarie della Regione | 924.992 | 946.784 | 946.784 |
| Rimborsi per cessione beni di consumo sanitari da Aziende della ReR | 12.753 | 23.433 | |
| Rimborsi per servizi non sanitari da Aziende Sanitarie della ReR | 99.631 | 98.633 | 98.633 |
| Altri rimborsi per servizi sanitari diversi da Aziende Sanitarie della ReR | 374.090 | 296.805 | 296.805 |
| Altre sopravvenienze attive verso Aziende Sanitarie della ReR | 5.643 | 166.359 | |
| Altre insussistenze del passivo verso Az RER | 1.474.628 | 19.664 | |
| P. Sanitario Non Medico-Comparto-comandato presso Aziende della ReR | 38.953 | | |
| P. Amministrativo-Dirigenza - comandato presso Aziende Sanitarie della Regione (avere) | 75.603 | 80.085 | 75.289 |
| | **18.707.831** | **17.843.381** | **17.636.933** |

In relazione all'individuazione dei valori economici degli scambi più rilevanti per attività erogate da AOU a favore di AUSL si evidenzia:

1. Per le **prestazioni Pet** effettuate da personale AUSL presso AOU a pazienti degenti e ambulanti il valore di rimborso oggetto di accordo, e di condivisione tra i Controlli di gestione delle Aziende Usl e AOU, calcolato sulla base del costo unitario pari a 365,8 €, ammonta complessivamente, per l'anno 2017, a 554 mila €.
2. Il rimborso dei costi delle **prestazioni di microbiologia** erogate da AOU è pari a 4,756 milioni, è definito sulla base dei volumi di attività e dei costi unitari quantificati da AOU;
3. Il rimborso di **Altri Servizi sanitari,** per il 2017 pari a circa 532 mila euro, comprende anche quello per il personale dei Servizi interaziendali oggetto di Convenzioni (Malattie Infettive, Medicina del Lavoro, Medicina Nucleare), per l'erogazione di specifiche attività che saranno rendicontate da AOU.

## Tabella n.1b – Costi vs AOU Bologna

| COSTI AUSL/RICAVI AOSP | cons_2016 | cons_2017 | prev_2018 |
|---|---|---|---|
| Cellule e tessuti umani per trapianto acquistati da aziende della ReR | - | 1.200 | 1.200 |
| Acquisto sangue ed emocomponenti da Aziende della Provincia | - | 80.360 | 80.360 |
| Medicinali senza AIC acquistati da Aziende sanitarie della ReR | 4.778 | 5.151 | 5.297 |
| Degenza da Aziende Ospedaliere per stranieri | 1.116.079 | 1.044.076 | 1.044.076 |
| Specialistica da Aziende Ospedaliere per stranieri | 63.021 | 83.067 | 60.246 |
| Specialistica da Aziende della Regione per prestazioni a degenti | 914.745 | 738.062 | 738.062 |
| *Pet a degenti* | *502.189* | *224.543* | 224.543 |
| *Altre prestazioni a degenti* | *412.556* | *513.520* | *513.520* |
| Altre prestazioni di specialistica da Aziende della ReR | 6.081.510 | 5.517.582 | 5.456.951 |
| *Microbiologia* | *4.772.592* | *4.772.592* | 4.772.592 |
| *Pet* | *986.555* | *336.229* | 336.229 |
| *Altre prestazioni di specialistica da Aziende Sanitarie della Regione* | *322.363* | *408.761* | 348.131 |
| Assistenza integrativa da Aziende Sanitarie della ReR | 346.091 | 292.276 | 292.276 |
| Trasporto degenti da Aziende Sanitarie RER | 87.992 | 60.183 | 60.000 |
| Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione | 1.008.985 | 980.974 | 907.195 |
| Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie della ReR | 1.171.754 | 1.361.754 | 1.118.753 |
| *Progetti interaziendali* | *511.761* | *701.761* | 458.760 |
| *Rimborso costi distribuzione farmaci* | *659.993* | *659.993* | 659.993 |
| Altri servizi non sanitari da Aziende Sanitarie della ReR | 72.153 | 76.845 | 90.723 |
| Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Rer | 117.197 | 45.375 | 10.000 |
| Consulenze non sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione | 9.193 | 758 | - |
| Aggiornamento e formazione da Aziende Sanitarie della Regione | 7.618 | | |
| P. Sanitario Medico - Personale in comando da Aziende della ReR | - | 72.482 | 124.265 |
| P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale in comando da Aziende ReR | 48.184 | 97.725 | 98.043 |
| P. Amministrativo Dirigenza - Personale in comando da Aziende della ReR | - | | |
| P. Amministrativo Comparto - Personale in comando da Aziende della ReR | - | 11.693 | |
| Costi amministrativi diversi da Az RER | 33.070 | 33.070 | 33.070 |
| Altre sopravvenienze passive da Aziende della ReR | 6.818 | 18.740 | |
| Altre insussistenze dell'attivo verso Az RER | 40.724 | 7.668 | |
| | **11.129.912** | **10.529.040** | **10.120.518** |

## 6. SISTEMA DI MONITORAGGIO E VERIFICA

In tema di controlli sull'attività di ricovero, il riferimento normativo principale è la deliberazione di Giunta regionale 26 Marzo 2012 n. 354 "Linee di indirizzo regionali in materia di controlli esterni ed interni dei produttori pubblici e privati di prestazioni sanitarie nella Regione Emilia-Romagna. Questo si integra con il DPG/201/6282 - Piano Annuale dei Controlli (PAC) valido per l'anno 2018.

I controlli saranno effettuati utilizzando in primis il contenuto informativo della SDO fornito su tracciato informatico regionale dall'Azienda ospedaliera all'Azienda USL e in base a quest'attività di "screening", potrà essere attivato il controllo della cartella clinica.
Le modalità e la tempistica dei controlli rispetteranno le indicazioni regionali e potranno dare esito ad una revisione del DRG con ricalcolo dell'importo o ad una revisione della tariffa del DRG originario, in analogia con quanto già avviene per i controlli sulle Case di Cura e le modifiche dovranno essere registrate in banca dati dall'Azienda Ospedaliera.

Nel corso dell'anno, per alcune delle specifiche tipologie contenute nel PAC 2018, verranno predisposte modalità condivise di controllo dei ricoveri ospedalieri, che prevedono un preliminare controllo interno che potrà essere convalidato o meno dal controllore esterno. I casi in cui non si concorda l'esito saranno oggetto di una ulteriore disamina congiunta per dirimere i punti discordanti.

L'Azienda Ospedaliera fornirà trimestralmente all'Azienda USL di Bologna i dati relativi alla reale produzione desunta dalla banca dati interna aziendale, con tempistica analoga a quella prevista dalla Circolare 18/12 per il 3°-6°-9° e 12°invio. Per il controllo verranno messe a disposizione le cartelle in originale e per questo l'azienda Usl si impegna ad inviare l'elenco delle cartelle con almeno 15 giorni di anticipo. L'Azienda USL potrà richiedere su supporto informatico copia della cartella contestata e l'Azienda Ospedaliera si impegna a fornirla entro 5 giorni lavorativi.
Da un punto di vista amministrativo, l'AUSL potrà effettuare controlli al fine di valutare la completezza delle informazioni (es. proposta di ricovero sempre correttamente compilata, tipo di ricovero in regime ordinario sempre correttamente compilato)
Per quanto riguarda l'attività specialistica ambulatoriale, oltre ai controlli previsti dal PAC, si ribadisce l'obbligo delle strutture eroganti di effettuare controlli interni sulla propria attività produttiva – sia sul versante amministrativo sia su quello sanitario - al fine di "certificare" che il prodotto erogato sia conforme alle indicazioni che derivano dalla corretta applicazione del nomenclatore tariffario vigente.

## 7.REGISTRAZIONE E IMPOSTA DI BOLLO

Il presente accordo è soggetto a registrazione solo in caso d'uso ai sensi dell'art.10 del D.P.R. 26/4/1986 n. 131 – Tariffe parte seconda. Le spese di registrazione saranno a carico della parte che con proprio comportamento ne avrà resa obbligatoria la registrazione.
Il presente accordo è soggetto altresì all'imposta di bollo ai sensi dell'art.2, tariffa, parte prima-allegata al D.P.R. n. 642/72, così come disposto dalla Risoluzione n. 86/E del 13/3/2002 dell'Agenzia delle Entrate-Direzione Centrale Normativa e Contenzioso.

## 8. PERIODO DI VALIDITA' DELL'ACCORDO

Il presente accordo ha validità per l'anno 2018.
Si precisa che, per quanto riguarda il perseguimento degli obiettivi inerenti i Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) ed il Progetto "Governare il farmaco", si ritiene opportuno individuare un arco temporale di validità biennale, fatte salve le specifiche indicazioni regionali di programmazione annuale.

Letto, approvato e sottoscritto in forma digitale.

Il Direttore Generale dell'Azienda USL di Bologna

Dr.ssa Chiara Gibertoni

firma _____ Bologna, data come da registrazione agli atti dell'Azienda USL Bologna

Il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera S. Orsola – Malpighi

Dr.ssa Antonella Messori

firma _____ Bologna, data come da registrazione agli atti dell'Azienda Ospedaliera S. Orsola – Malpighi

Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Autorizzazione n. 311863 del 9/4/2004 dell'Agenzia delle Entrate.

**ALLEGATO 1**

## *CONVENZIONE FARMACI*

*Art. 1*

*L' Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna si impegna, nell'ambito della presente convenzione:*

- *Ad approvvigionare i farmaci presso i fornitori ai prezzi definiti dai contratti in essere, comunque rispettosi delle gare aggiudicate in Area Vasta;*
- *A gestire le scorte necessarie per garantire la distribuzione diretta ai pazienti*
- *Ad erogare i medicinali per il trattamento delle patologie ricomprese tra quelle previste della scheda tecnica autorizzata dal Ministero della Salute, fatta salva la limitazione alle indicazioni terapeutiche individuate dalle corrispondenti note AIFA;*
- *A gestire la registrazione per singolo paziente e per singolo accesso dei medicinali erogati ed alla loro valorizzazione economica ai fini della compensazione tramite file f-FED, producendo trimestralmente la reportistica richiesta dall'azienda USL, secondo il tracciato da quest'ultima richiesto;*
- *A tenere aggiornato l'archivio delle prescrizioni ed a produrre trimestralmente il report di monitoraggio, o, qualora richiesto, a fornire dati specifici di approfondimento su richiesta dell'Azienda USL, con particolare riferimento ai farmaci ad alto costo/innovativi.*
- *A mettere in atto le iniziative atte a favorire il progetto della DPC come da indicazioni regionali e dell'Azienda USL di Bologna, sensibilizzazione dando adeguata informativa agli specialisti prescrittori.*
- *A contribuire alla riduzione della spesa farmaceutica convenzionata dell'AUSL di Bologna, attraverso la partecipazione al progetto di "Governare il farmaco", parte integrante del presente accordo.*

*Art. 2*

*Relativamente ai farmaci per i quali è prevista l'erogazione diretta agli assistiti dell'Azienda USL di Bologna, la Farmacia dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna provvederà:*

- *a prendere in carico i pazienti che accedono periodicamente alle strutture specialistiche dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, erogando i farmaci prescritti per l'intero ciclo di cura*
- *ove richiesto dai pazienti, per problemi logistici o di altra natura, a fornire il primo ciclo di trattamento, a validare e restituire al paziente l'originale del Piano Terapeutico per il ritiro dei medicinali necessari alla prosecuzione della terapia presso i punti di erogazione dell'Azienda USL*
- *a dare la corretta informazione sui punti e gli orari di erogazione dell'Azienda USL di residenza presso i quali recarsi per ricevere i farmaci per la prosecuzione del trattamento*

*Art. 3*

*L'eventuale utilizzo di farmaci non ancora valutati dalla CRF oppure valutati negativamente resta in capo all'azienda sanitaria dalla quale deriva la prescrizione, salvo specifica autorizzazione da parte della Commissione Farmaci AVEC.*

*Art. 4*

*Fatta eccezione per quanto regolamentato sulla materia in ambito nazionale e regionale, nonché per le malattie rare, restano in capo alle aziende che ne hanno richiesto l'utilizzo i costi dei farmaci impiegati*

*al di fuori delle indicazioni riportate nelle schede tecniche registrate (off-label), ad eccezione dei casi sottoposti e valutati positivamente dalla Segreteria scientifica della Commissione Farmaci AVEC*

*Art. 6*

*L'Azienda USL di Bologna si impegna a riconoscere all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna i costi sostenuti per la distribuzione diretta dei medicinali nella misura dell'importo corrisposto nell'anno 2016.*

*Art. 8*

*L'Azienda USL di Bologna e L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna concordano nel riconoscere come impegno reciproco l'adozione di iniziative finalizzate alla qualificazione ed alla razionalizzazione della spesa farmaceutica ospedaliera. Con periodicità trimestrale dovranno essere valutati congiuntamente i dati riassuntivi dell'andamento dei consumi al fine di intercettare le aree di criticità e condividere ed adottare le necessarie azioni di miglioramento.*

*Art. 9*

*L'Azienda USL di Bologna e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna individuano nella Commissione Farmaci AVEC, in quanto sede prioritariamente preposta alla scelta dei farmaci da utilizzare presso le aziende sanitarie del territorio provinciale applicando i principi di efficacia clinica, sicurezza e sostenibilità economica, la sede privilegiata di valutazione dei comportamenti prescrittivi rispetto agli standard di riferimento.*

*La presente convenzione potrà essere rinnovata di anno in anno, salvo disdetta di una delle parti contraenti, da comunicarsi almeno 90 giorni prima della scadenza.*

*Il Direttore Generale dell'Azienda USL di Bologna*
*Il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Bologna*

**ALLEGATO 2**

# Governo del Farmaco 2018 - 2019

Gruppo Interaziendale AUSL BO - AOSP BO – IOR

L'uso appropriato del farmaco rappresenta da tre anni il tema cardine attorno a cui ruota il Progetto Interaziendale per il Governo del Farmaco, messo a punto in collaborazione con l'Azienda Ospedaliera S'Orsola-Malpighi e l'Istituto Ortopedico Rizzoli.
Le azioni di governo intraprese hanno riguardato cinque ambiti di intervento tra loro interconnessi:

a. distribuzione farmaci ad acquisto diretto (DD e DPC);
b. appropriatezza prescrittiva in Medicina generale (MG);
c. appropriatezza prescrittiva in ambito ospedaliero (H);
d. utilizzo appropriato degli ipolipemizzanti orali ("Progetto Statine");
e. promozione del buon uso del farmaco e lotta allo spreco.

L'anno 2017 si è chiuso con una spesa farmaceutica convenzionata (SFC) pari a – 2,6% vs 2016 (- 2.900.000 euro) a fronte di un obiettivo regionale di – 0,7% e una spesa netta pro capite pesata di 118,64 €.

Di seguito le azioni proposte per il biennio 2018-19 concordate con Governo Clinico e Direzione Farmacia delle Aziende interessate.

## 1 – Incremento dell'utilizzo dei farmaci a Brevetto scaduto (BS)

| Consumi delle molecole presenti in Lista di Trasparenza AIFA | AFT 6 mesi 2017 | | AFT 12 mesi 2017 | |
|---|---|---|---|---|
| | AUSL BO | RER | AUSL BO | RER |
| % DDD brevetto scaduto | 81,3% | 81,2% | 83,5% | 83,7% |
| % DDD equivalente "puro" | 34,6% | 35,3% | 35,4% | 36,4% |

**STATO DI AVANZAMENTO**

L'aumento d'impiego di farmaci a brevetto scaduto (BS) ed il ricorso sistematico al Prontuario Terapeutico AVEC, specie nella gestione della cronicità, rappresenta tutt'oggi uno strumento irrinunciabile di indirizzo alla pratica clinica per un uso più appropriato dei farmaci e, al contempo, per il conseguimento dell'obiettivo di riduzione della spesa farmaceutica fissato annualmente dalla RER.
Nel corso del 2017 i dati regionali sulla quota % di farmaci BS erogati dalle singole Aziende sono stati aggiornati a 6 e 12 mesi, mostrando esiti differenti rispettivamente per l'area di Bologna e RER, ovvero:

- nel confronto storico 12 mesi Vs 6 mesi l'AUSLBO registra un incremento di + 2,2 punti % nell'impiego complessivo di farmaci BS; non seguito tuttavia da uno scostamento altrettanto positivo dei consumi di farmaci equivalenti propriamente detti ("puri"), che si assesta a + 0,8%;
- nel confronto a 12 mesi AUSLBO Vs RER quest'ultima realizza un incremento più marcato dei consumi di farmaci BS, con un sostanziale allineamento alla AUSL BO per quanto riguarda la quota complessiva

erogata (83,5% AUSL BO Vs 83,7% RER) ed un superamento per quanto riguarda la quota di equivalente "puro" (+1% Vs AUSL BO) mediamente distribuiti a livello regionale;

Quest'ultimo esito denota per il II semestre 2017 un incremento più accentuato d'uso rispetto alla ns Azienda dei farmaci BS da parte delle altre Aziende Sanitarie, con conseguente innalzamento della media regionale.
Le potenzialità di recupero economico collegate all'incremento d'uso dei farmaci BS continuano a rappresentare uno strumento irrinunciabile di ottimizzazione delle risorse destinate alla farmaceutica per l'area bolognese, pertanto andranno favorite attivamente anche per l'anno in corso.

*Azioni proposte*

**Azione 1-** i Servizi Farmaceutici delle tre Aziende continuano a promuovere la prescrizione di farmaci BS e, tra i farmaci privi di copertura brevettuale, quella dei cosiddetti "generici puri", in quanto quest'ultima azione conduce non solo alla riduzione della spesa, ma anche al contenimento della quota di co-payment per il cittadino una volta avviato alle farmacie aperte al pubblico.
Gli interventi di informazione indipendente, condotti in area ospedaliera e territoriale, si sono dimostrati la forma d'approccio più efficace per conseguire esiti positivi in questo ambito, in quanto facilitati dal confronto diretto che da sempre stimola circolarità delle conoscenze e impulso al cambiamento in linea alle migliori evidenze. Tali interventi sono approfonditi a seguire, punti 6) e 7).

**Azione 2 - s**ul tema farmaci a brevetto scaduto si continua la campagna informativa in 'pillole' rivolta ai clinici dipendenti e convenzionati delle tre Aziende.
L'obiettivo della campagna è mettere in evidenza - in termini economici - lo spreco di risorse SSN derivante dalla prescrizione di farmaci BA quando, nell'ambito della stessa classe terapeutica, esistono in commercio molecole BS con un profilo di efficacia/sicurezza sovrapponibile.
Sotto l'aspetto operativo, in collaborazione con gli Staff di Comunicazione, si prevede pubblicazione sulle intranet aziendali di un messaggio sintetico, in cui vengono resi noti quali sono le classi/aree terapeutiche che ancora nel 2018 contemplano al loro interno la presenza di molecole a BA, con relativo costo giornaliero messo a confronto con le alternative terapeutiche a BS attualmente disponibili.
Le classi/aree terapeutiche individuate per le possibili campagne sono:

- Farmaci per il dolore neuropatico (farmaci Nota 4 vs trattamenti BA)
- Statine (ezetimibe+simvastatina)
- Alfa-litici (silodosina)

## 2 – Incremento dell'utilizzo dei farmaci biosimilari

I medicinali biosimilari sono una risorsa terapeutica importante e un'opportunità per contribuire a garantire sempre più la risposta al bisogno di salute emergente. In sinergia con i farmaci biologici possono fornire risposte al problema del sottotrattamento per numerose patologie, garantendo al contempo accesso alle terapie innovative a un numero sempre maggiore di pazienti e sostenibilità del SSN.
L'argomento della *intercambiabilità* costituisce un aspetto di grande rilevanza per l'affermazione in terapia dei medicinali biosimilari, pur trattandosi di una tematica più recente e complessa rispetto al tema della *sostituibilità* dei farmaci equivalenti.

**Azione 1-** Nell'ambito del progetto interaziendale, le tre Aziende portano avanti il loro impegno anche su questo importante fronte; oltre agli interventi formativi diretti ai clinici ospedalieri, vanno sviluppate tutte le iniziative possibili di divulgazione delle migliori e più recenti evidenze disponibili in materia di biosimilari.
Il punto di partenza comune è rappresentato dalla pubblicazione nei rispettivi siti intranet aziendali del documento Aifa:
*Secondo Position Paper AIFA sui farmaci biosimilari* (Comunicato n.558 del 27 marzo 2018).

## 3 – Impiego degli ipolipemizzanti orali

*AFT - anno 2017*

| IPOLIPEMIZZANTI ORALI | EMILIA-ROMAGNA | | | Ausl 105 BOLOGNA | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Descrizione | RER N° DDD 17 *10.000 ab.pesati/die | RER N° DDD 16 *10.000 ab.pesati/die | RER var 17/16 (%) | BO N° DDD 17 *10.000 ab.pesati/die | BO N° DDD 16 *10.000 ab.pesati/die | BO var 17/16 (%) | BO 2017 variazione Vs RER (%) | |
| C10AA - INIBITORI DELLA HMG COA RIDUTTASI | 668,35 | 643,86 | 3,8 | 727,04 | 693,22 | 4,9 | **8,8%** | |
| C10AA01 - SIMVASTATINA | 168,81 | 173,68 | -2,8 | 166,56 | 169,06 | -1,5 | | |
| C10AA02 - LOVASTATINA | 10,29 | 9,79 | 5,1 | 11,60 | 11,18 | 3,8 | | |
| C10AA03 - PRAVASTATINA | 32,67 | 33,13 | -1,4 | 31,59 | 31,57 | 0,1 | | |
| C10AA04 - FLUVASTATINA | 12,76 | 13,97 | -8,7 | 12,73 | 13,89 | -8,3 | | |
| C10AA05 - ATORVASTATINA | 351,42 | 321,05 | 9,5 | 384,80 | 351,70 | 9,4 | | **+ 14%** |
| C10AA07 - ROSUVASTATINA | 92,39 | 92,24 | **0,2** | 119,76 | 115,81 | **3,4** | **29,6%** | |
| C10AX - ALTRI IPOLIPEMIZZANTI | 58,43 | 49,73 | 17,5 | 104,61 | 88,63 | 18,0 | | |
| C10AX09 - EZETIMIBE | 28,91 | 23,09 | **25,2** | 45,24 | 34,81 | **30,0** | **56,5%** | |
| C10BA - INIBITORI DELL' HMG COA RIDUTTASI IN ASSOCIAZIONE CON ALTRI | 28,67 | 26,78 | 7,0 | 55,00 | 51,99 | 5,8 | | |
| C10BA02 - SIMVASTATINA E EZETIMIBE | 28,67 | 26,78 | **7,0** | 55,00 | 51,99 | **5,8** | **91,9%** | |

**STATO DI AVANZAMENTO**

Nel confronto storico anno 2017 Vs 2016 si registra per l'area BO un incremento generale al ricorso di farmaci ipolipemizzanti orali per il trattamento della popolazione residente, nel dettaglio si registra per il gruppo statine un incremento del + 4,9%, ezetimibe in mono somministrazione + 30%, ezetimibe associato + 5,8%.

La maggiore esposizione della popolazione bolognese al trattamento con ipolipemizzanti orali si evidenzia più in generale nel confronto Vs media RER (+ 14%), in termini di n°DDD*10.000 ab pesati/die.
Nel dettaglio si registra nel 2017 per le statine un incremento Vs media RER dei consumi pari a + 8,8%, con un picco del + 29,6% per rosuvastatina, del + 56,5% per ezetimibe in mono, del + 91,9% per ezetimibe associato a simvastatina.

Infine la recente immissione sul mercato degli anticorpi monoclonali ipolipemizzanti, inibitori di PCSK-9, impone una valutazione più ampia rispetto alla gestione delle dislipidemie che tenga anche conto della necessità di ottimizzare i trattamenti tradizionali a base di statine (ad alta, moderata, bassa intensità) associate o meno con ezetimibe, al fine di identificare in ultimo i pazienti non responder o intolleranti, quindi potenzialmente candidabili al trattamento con l'innovativo biologico.

*Azioni proposte*

**Azione 1- Progetto interaziendale STATINE:** prosegue l'azione messa in campo a partire da luglio 2017, volta a promuovere da un lato la prescrizione degli ipolipemizzanti nel rispetto dei criteri della Nota Aifa 13, dall'altra la presa in carico in Distribuzione Diretta dei pazienti naive e rivalutati a seguito di dimissione o visita specialistica ambulatoriale da parte delle UU.OO. afferenti al Dip. Medico delle Aziende AUSL BO, AOSP BO, più la Specialistica convenzionata di area cardiologica.

Obiettivo del progetto è quello di definire linee condivise di trattamento sulla base delle migliori evidenze disponibili in letteratura, promuovere l'uso appropriato delle statine, nonché correggere l'overtreatment nell'ambito di un'area prescrittiva ad elevata criticità per il contesto bolognese.
Il progetto al contempo si mantiene coerente alle recenti linee di indirizzo regionali per la prescrizione degli anticorpi monoclonali inibitori di PCSK-9, confermandone i contenuti rispetto al corretto impiego delle statine.
Nello specifico gli strumenti di governo contenuti nel progetto prevedono:

a) definizione di un decalogo di raccomandazioni per il buon uso delle statine;
b) introduzione di una scheda di arruolamento-rivalutazione per il trattamento con statine a seguito di dimissione o visita specialistica ambulatoriale;
c) presa in carico e monitoraggio per dodici mesi dei pazienti che ricevono una prima prescrizione di statina o che vengono rivalutati dallo specialista;

La scheda di arruolamento ( punto b) è strutturata per contenere tutti gli elementi necessari alla corretta valutazione del paziente ai fini della prescrizione, ossia: a) criteri di eleggibilità al trattamento; b) classi di rischio del paziente; c) grado di intensità della statina.
Il monitoraggio dell'efficacia e della qualità del progetto si realizza attraverso l'analisi a dodici mesi dei dati desumibili dalle schede di arruolamento, raccolte c/o i punti di Distribuzione Diretta. I principali indicatori oggetto di monitoraggio sono i seguenti:

- % prescrizioni di statine di I° scelta / statine di I° e II° scelta ***(obiettivo > 80%)***
- % abbandono dei trattamenti con statine
- % pazienti non aderenti
- % pazienti rivalutati a cui è stata modificata la statina
- % segnalazioni ADR
- % pazienti che hanno raggiunto il target terapeutico di < % LDL

Il coinvolgimento diretto della componente ospedaliera ha il preciso intento di produrre i suoi effetti anche sulla prescrizione territoriale curata dalla Medicina Generale.
Gli MMG assumono a loro volta un ruolo attivo nell'ambito del progetto, in quanto ricevono per conoscenza le schede specialistiche redatte per i loro assistiti con relativo decalogo delle raccomandazioni di buon uso e, in tale contesto, hanno piena facoltà di avvallare la prescrizioni oppure di rivalutarle sulla base delle migliori evidenze disponibili messe in condivisione.
Lo scopo ultimo è quello di instaurare circoli virtuosi di collaborazione fra le aree H e T volti ad ottimizzare in tutti i contesti di cura l'appropriatezza d'uso dei farmaci ipolipemizzanti orali.
I contenuti del progetto sono coerenti è stato sviluppato

**Azione 2-** elaborazione di due reportistiche relative al secondo semestre 2017 mirate all'individuazione in MG di coorti di pazienti in trattamento potenzialmente improprio con farmaci ipolipemizzanti , pertanto da rivalutare:

→ pazienti > 80 anni in prevenzione primaria;
→ pazienti non aderenti alla terapia;

L'intento è quello di segnalare alla MG tramite il supporto puntuale della reportistica, quei contesti prescrittivi ad elevato rischio di uso improprio, correggendo nel primo caso le situazioni di sovra utilizzo ingiustificato non supportato dalle evidenze, nel secondo le situazioni di utilizzo non compliante da parte dell'assistito pertanto clinicamente scorretto/inefficace, cogliendo in ultimo l'occasione per ridefinire la strategia terapeutica più opportuna per il conseguimento del target individuale di salute .

**Azione 3-** diffusione di una campagna comunicativa rivolta ai clinici ospedalieri e territoriali, in collaborazione con gli staff aziendali di Comunicazione, sul tema del buon uso dei farmaci ipolipemizzanti orali, volta a promuovere la rivalutazione dei pazienti rientranti in una delle tre aree a maggior rischio d'inappropriatezza per la classe in oggetto:

→ pazienti > 80 anni in prevenzione primaria;
→ pazienti non aderenti alla terapia;
→ pazienti sottoposti a rischio clinico per sovrautilizzo (> 30% del consumo atteso).

## 4 – Impiego della Vitamina D

*AFT - anno 2017*

| VITAMINA D | EMILIA-ROMAGNA | | | Ausl 105 BOLOGNA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Descrizione | RER Spesa 17 (€) / 100 ab.pesati | RER Spesa 16 (€) / 100 ab.pesati | RER var 17/16 (%) | BO Spesa 17 (€) / 100 ab.pesati | BO Spesa 16 (€) / 100 ab.pesati | BO var 17/16 (%) | spesa pro capite BO vs RER |
| A11CC - VITAMINA D E ANALOGHI | 341,71 | 334,29 | 2,2 | 408,45 | 382,26 | 6,9 | |
| A11CC02 - DIIDROTACHISTEROLO | 0,00 | 0,00 | -31,1 | 0,01 | 0,01 | 14,9 | |
| A11CC03 - ALFACALCIDOLO | 3,40 | 3,85 | -11,7 | 3,36 | 3,76 | -10,8 | |
| A11CC04 - CALCITRIOLO | 19,05 | 19,49 | -2,3 | 17,01 | 17,40 | -2,2 | |
| A11CC05 - COLECALCIFEROLO | 308,29 | 299,36 | 3,0 | 379,72 | 352,70 | 7,7 | 23,2% |
| A11CC06 - CALCIFEDIOLO | 10,96 | 11,58 | -5,3 | 8,36 | 8,38 | -0,3 | |

**STATO DI AVANZAMENTO**

Il trend di crescita costante di consumi e spesa in Vitamina D e analoghi a cui stiamo assistendo sia a livello nazionale che regionale e locale, richiede un'analisi più approfondita e la messa in campo di azioni mirate volte al governo della prescrizione.
Nel dettaglio, in termini di consumi pro capite di colecalciferolo, l'area BO chiude l'anno 2017 in linea con l'andamento medio regionale (DDD*10.000 ab.pesati/die: 106,53 RER Vs 105,94 BO), ciò nonostante in termini di spesa pro capite l'area BO registra costi nettamente superiori Vs media RER (+ 23,2%), indice del fatto che sussiste nella realtà metropolitana una tendenza alla scelta di formulazioni farmaceutiche più costose a parità di principio attivo.

*Azioni proposte*

**Azione 1-** istituzione di un gruppo di lavoro (GdL) multidisciplinare sul tema della prevenzione e trattamento dell'osteoporosi che veda coinvolti specialisti delle tre Aziende afferenti – per quanto possibile - a più aree di pertinenza (Medicina, Reumatologia, Endocrinologia, Geriatra, Ginecologia, Ortopedia, Oncologia e Medicina Fisica e Riabilitativa).
Il GdL avrà il mandato di redigere un pacchetto informativo interaziendale a tema osteoporosi indirizzato a specialisti e MMG che si proponga di definire, in linea con i contenuti della Nota Aifa 79, quali fra le strategie terapeutiche attualmente disponibili siano le più efficace e sicure ed, in particolare, quale ruolo possa ricoprire la vitamina D nei diversi setting di cura.

**Azione 2-** elaborazione di una reportistica individuale sull'impiego in medicina generale delle formulazioni disponibili in commercio a base di colecalciferolo, confronto I semestre Vs II semestre 2017, ovvero pre e post diffusione dell'analisi costo-efficacia interaziendale sui farmaci contenti colecalciferolo e avvio della campagna di sensibilizzazione sul medesimo tema. In dettaglio il report analizza per singolo MMG:

→ rapporto % fra prescrizioni di colecalciferolo in formulazioni giornaliere Vs formulazioni in bolo – confronto I vs II semestre 2017;

→ costo/DDD e % assorbimento della spesa annuale complessiva suddivisa per le diverse tipologie di formulazioni a base di colecalciferolo prescritte.

## 5 – Farmaci per il trattamento della BPCO

*AFT anno 2017*

| FARMACI INALATORI R03 | EMILIA-ROMAGNA | | | Ausl 105 BOLOGNA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Descrizione | RER N° DDD 17 *10.000 ab.pesati/die | RER N° DDD 16 *10.000 ab.pesati/die | RER var 17/16 (%) | BO N° DDD 17 *10.000 ab.pesati/die | BO N° DDD 16 *10.000 ab.pesati/die | BO var 17/16 (%) | BO 2017 variazione Vs RER (%) |
| R03AK - ADRENERGICI E ALTRI FARMACI PER LE MALATTIE OSTRUTTIVE DELLE VIE AEREE | 119,12 | 118,54 | 0,5 | 135,62 | 136,21 | -0,4 | 14% |
| R03AK - ADRENERGICI E ALTRI FARMACI PER LE MALATTIE OSTRUTTIVE DELLE VIE AEREE | 0,15 | 0,18 | -19,0 | 0,17 | 0,20 | -12,5 | |
| R03AK06 - SALMETEROLO E ALTRI FARMACI PER LE MALATTIE OSTRUTTIVE DELLE VIE AEREE | 42,32 | 48,22 | -12,2 | 51,85 | 58,80 | -11,8 | |
| R03AK07 - FORMOTEROLO E ALTRI FARMACI PER LE MALATTIE OSTRUTTIVE DELLE VIE AEREE | 17,44 | 17,63 | -1,1 | 15,83 | 15,97 | -0,9 | |
| R03AK08 - FORMOTEROLO + BECLOMETASONE | 31,84 | 29,52 | 7,9 | 38,16 | 34,80 | 9,7 | |
| R03AK10 - VILANTEROLO E FLUTICASONE FUROATO | 20,72 | 16,04 | 29,2 | 22,96 | 18,56 | 23,7 | |
| R03AK11 - FORMOTEROLO + FLUTICASONE | 2,85 | 2,99 | -4,7 | 3,76 | 4,75 | -20,8 | |
| R03AK13 - SALBUTAMOLO E BECLOMETASONE | 3,79 | 3,95 | -4,0 | 2,88 | 3,13 | -7,9 | |
| R03AL - ADRENERGICI IN ASSOCIAZIONE CON ANTICOLINERGICI | 10,95 | 8,73 | 25,4 | 11,36 | 8,97 | 26,6 | 3,7% |
| R03AL01 - FENOTEROLO E IPRATROPIO BROMURO | 0,30 | 0,35 | -14,8 | 0,40 | 0,39 | 3,6 | |
| R03AL02 - SALBUTAMOLO + IPRATROPIO BROMURO | 5,62 | 5,70 | -1,4 | 4,49 | 5,14 | -12,7 | |
| R03AL03 - VILANTEROLO E UMECLIDINIO BROMURO | 1,27 | 0,53 | 138,8 | 1,77 | 0,74 | 139,2 | |
| R03AL04 - INDACATEROLO E GLICOPIRRONIO BROMURO | 3,50 | 2,15 | 63,1 | 4,44 | 2,70 | 64,3 | |
| R03AL05 - FORMOTEROLO ED ACLIDINIO BROMURO | 0,12 | 0,00 | 2892,6 | 0,11 | 0,00 | | |
| R03AL06 - OLODATEROLO E TIOTROPIO BROMURO | 0,14 | 0,00 | 6229,8 | 0,15 | 0,00 | 16630,2 | |

**STATO DI AVANZAMENTO**

L'elevata incidenza di BPCO nella popolazione adulta (~5%), la natura progressiva e irreversibile della patologia unite alla recente immissione in commercio di nuovi farmaci in forma associata e nuovi device richiedono la messa in campo di azioni mirate volte al governo della prescrizione in un'area terapeutica anch'essa ad elevato rischio di overtreatment.

Nel dettaglio dei consumi pro capite inerenti le associazioni, l'area BO mostra Vs anno precedente una situazione pressoché invariata (- 0,4%) per quanto riguarda le prescrizioni delle associazioni LABA + ICS (ATC: R03AK), a fronte di un delta del + 14% vs i consumi medi regionali.
Relativamente alle nuove associazioni LABA + LAMA (ATC: R03AL), l'area BO registra Vs anno precedente un incremento del + 26,6% delle prescrizioni, in linea al trend incrementale regionale del + 25,4%, con un delta del + 3,7% Vs i consumi medi regionali.

*Azioni proposte*

**Azione 1- progetto interaziendale Farmaci BPCO**: si avvia un progetto incentrato sul corretto management dei pazienti affetti da BPCO, coordinato dal preesistente GdL dei pneumologi delle Aziende USL BO e OSP BO, integrato con professionisti del Governo Clinico (GC), MMG e farmacisti. Il progetto si sviluppa attorno a quattro azioni combinate fra loro, quali:

a) definizione e diffusione di raccomandazioni di best practice;
b) introduzione di una scheda specialistica di prescrizione dei farmaci inalatori R03 post dimissione/visita specialistica;
c) verifica di appropriatezza prescrittiva ed erogazione diretta del primo ciclo di cura a seguito di dimissione/visita specialistica;
d) case finding da parte dei MMG di pazienti in trattamento con farmaci inalatori R03 senza una diagnosi nota di BPCO, effettuazione di indagine spirometrica, valutazione pneumologica ed avvio al trattamento farmacologico più appropriato (vedi Azione 2-).

La scheda specialistica di nuova introduzione, descritta al punto b), costituisce uno strumento addizionale di valutazione di appropriatezza prescrittiva delle terapie a base di farmaci inalatori LABA, LAMA, ICS in associazione fra loro (precostituite o estemporanee) da redigere a cura delle UU.OO. afferenti al Dipartimento Medico delle Aziende AUSL-BO e AOSP-BO e degli specialisti pneumologi convenzionati, a seguito di dimissione o visita specialistica ambulatoriale.

Come reminder per una corretta diagnosi e prescrizione, sul retro della scheda sono riportate le raccomandazioni di buona pratica redatte secondo i contenuti delle linee guida GOLD.

L'avvio del progetto sarà stabilito internamente al gruppo di lavoro individuato, indicativamente entro il mese di giugno, partendo in via sperimentale dalle UU.OO. di Pneumologia di entrambe le aziende USL BO e OSP BO.

**Azione 2- Case Finding in Medicina Generale**: elaborazione di una reportistica mirata all'individuazione dei casi clinici da rivalutare, in quanto privi di una diagnosi conclamata di BPCO, nell'ambito dei trattamenti farmacologici in atto sul territorio di Bologna.
Il report è costruito sui 12 mesi 2017 ed ha la finalità di individuare la coorte di pazienti in terapia con farmaci inalatori R03 a base di LAMA e LABA, in associazione o mono componenti, in assenza di un'indagine spirometrica o di altro elemento utile a comprovare una diagnosi per BPCO, ovvero in presenza esclusiva di una diagnosi strumentale impropria di tipo clinico-radiologica. L'analisi è costruita attorno ai seguenti criteri:

*criteri di esclusione*

- Assistiti sottoposti negli ultimi 5 anni a esami diagnostici (spirometria semplice/globale);
- Assistiti con esenzione 007 per asma ;
- Assistiti con esenzione 024 per insufficienza respiratoria cronica;
- pazienti in trattamento con farmaci inalatori per i quali è già previsto il Piano di Trattamento RER (associazioni LABA+LAMA), pertanto risulta già certificata la diagnosi di BPCO;
- Assistiti che hanno assunto occasionalmente un farmaco R03 (1 conf in 12 mesi), non esclusi già per uno dei criteri precedenti;
- Assistiti di età < 45 anni, raramente compatibile con un esordio di BPCO, non esclusi già per uno dei criteri precedenti.

La coorte finale individuata contiene i codici fiscali più terapia degli assistiti in trattamento cronico con associazioni di farmaci inalatori R03 che, dalle banche dati dei Flussi informativi, risultano essere privi di una diagnosi nota per BPCO.
Ad ogni MMG verrà consegnato un report individuale con l'elenco dei propri assistiti risultati senza diagnosi conclamata, pertanto potenzialmente trattanti in modo improprio, per i quali è richiesto al medico un intervento proattivo volto a:

a) verificare se nella storia clinica dei pazienti segnalati è presente o meno un'indagine spirometrica;
b) laddove non sia soddisfatto il punto a) prescrivere in via ordinaria una spirometria semplice e, in base all'esito, confermare o rivalutare la terapia farmacologica in atto;
c) condurre eventuali ulteriori accertamenti per i casi più gravi tramite il supporto-consulenza dello specialista pneumologo di riferimento.

Da una precedente elaborazione riferita al periodo luglio 2016 – giugno 2017 sono stati individuati n.11.224 assistiti in assenza di diagnosi, ovvero circa 18 assistiti per medico da rivalutare.
La consegna della reportistica alla Medicina Generale è prevista entro il mese di maggio, contestualmente con la consegna della reportistica farmaceutica - anno 2017.

**Azione 3-** diffusione di una campagna comunicativa rivolta ai clinici ospedalieri e territoriali, in collaborazione con gli staff aziendali di Comunicazione, sul tema del buon uso dei farmaci inalatori R03 per BPCO, volta a promuovere la rivalutazione dei pazienti rientranti in una delle tre aree a maggior rischio d'inappropriatezza per la classe in oggetto:

→ pazienti in trattamento cronico senza diagnosi certa;
→ pazienti sottoposti a rischio clinico per sovrautilizzo (> 30% del consumo atteso);
→ pazienti in trattamento occasionale cosiddetto "spot".

## 6- Lotta all'antibiotico-resistenza

La resistenza agli antimicrobici rappresenta ad oggi una delle maggiori minacce per la salute pubblica a causa del suo elevato impatto clinico, epidemiologico ed economico.
In particolare l'impatto epidemiologico è legato all'incremento della morbosità e della mortalità che si associa alle infezioni causate da batteri antibiotico-resistenti.

In Italia, secondo quanto rilevato dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS) ed i più recenti dati riportati nel documento Piano Nazionale di Contrasto all'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2017-2020, si stima in particolare un consumo di antibiotici sistemici nettamente superiore alla media europea, sia in ambito ospedaliero (DDD*1000 abitanti/die: 2,43 IT Vs 2,05 UE) che in ambito territoriale (DDD*1000 abitanti/die: 27,5 IT Vs 22,4 UE); a questo dato si aggiunge inoltre un elevato tasso di utilizzo improprio di antimicrobici per situazioni cliniche ricorrenti quali ad es. infezioni acute delle vie respiratorie (IAR) e infezioni acute non complicate delle vie urinarie (IVU).

In questo scenario appare sempre più emergente la necessità di attuare interventi coordinati nei diversi ambiti d'impiego, volti a promuovere la diffusione di conoscenze, l'uso razionale degli antimicrobici evitando fenomeni di abuso, ed in ultimo arginare il fenomeno dell'antibiotico-resistenza.

*Azioni proposte*

**Azione 1- Stewardship Antimicrobica (SA):** avvio di un programma a cura della rete interaziendale per la SA, strutturato in una serie di interventi a calendarizzazione settimanale, diretti all'analisi dei dati di consumo, alla discussione di casi clinici, all'orientamento vs il corretto utilizzo degli antimicrobici in ambito ospedaliero ed inquadramento/aggiornamento sui percorsi diagnostici per le malattie infettive.
Si precisa che in AOSPBO il programma di Stewardship Antimicrobica è attivo già dal 2013; l'avvio riguarderà quindi prevalentemente l'AUSLBO con estensione, ove possibile, all'ambito territoriale.
Dal punto di vista metodologico l'approccio è supportato dalle migliori evidenze al fine di fornire ai partecipanti gli elementi culturali più aggiornati e qualificati che permettano di raggiungere un uso prudente, appropriato ed efficace dei farmaci antimicrobici.
Il programma prevede complessivamente per l'anno 2018 n.34 meeting per un totale di 85 ore/anno di formazione accreditata ECM e rivolta a diverse figure professionali delle Aziende USL BO e OSP BO (medici, infermieri, farmacisti, biologi, chimici).
Verrà in corso d'anno valutata l'ipotesi di estendere il programma di SA anche all'ambito territoriale, prevedendo la possibilità una serie di interventi formativi rivolti a MMG e PLS, sempre a cura della rete interaziendale per la SA.

**Azione 2-** elaborazione di una reportistica individuale relativa alle prescrizioni 2017 in MG degli antibiotici sistemici in uso sul territorio (ATC: J01), con particolare riferimento alle quattro classi di antibatterici di maggior impiego sulla popolazione residente (penicilline, macrolidi, cefalosporine, chinoloni). In dettaglio il report analizza per singolo MMG:

→ consumi pro-capite suddivisi per classe di antibiotico (n° DDD*1.000 ab/die), con scostamento % Vs andamento dell'anno precedente e VS media aziendale;

In merito all'obiettivo nazionale di ridurre la frequenza delle infezioni sostenute da patogeni antibiotico-resistenti attraverso l'impiego prudente degli antibiotici sistemici vengono delineati dal PNCAR 2017-2020 più indicatori di monitoraggio.
Pertanto vengono proposti all'interno della reportistica come target di riferimento per la MG due indicatori nazionali, uno generale e uno specifico, d'interesse per l'assistenza di comunità, ovvero:

- riduzione > 10% del consumo di antibiotici sistemici sul territorio al 2020;
- riduzione > 10% del consumo di fluorochinoloni sul territorio al 2020;

## 7- Riduzione della spesa netta pro-capite pesata per gli assistiti dell'AUSL BO in carico alla Medicina Generale

Pur registrando l'AUSL BO nel 2017 una riduzione di spesa farmaceutica convenzionata (SFC) del – 2,65% rispetto all'anno precedente, la spesa netta pro-capite pesata della stessa (119,01€) resta fra le più elevate della RER (media 110,24 €), con una forbice fra tale valore e quello medio regionale mantenutosi constante nel 2017 e pari al + 8,0%.

*Azioni proposte*

**Azione 1-** programmazione sul territorio di audit di NCP con la MG sui medesimi temi di appropriatezza rivolti all'ambito ospedaliero - statine, farmaci BS, vitamina D, farmaci inalatori BPCO, antibiotici sistemici, ecc. – con il supporto dei Dipartimenti Cure Primarie (DCP) e Farmaceutico (DF).
Gli audit si sviluppano attorno all'analisi della reportistica farmaceutica semestralmente prodotta dal DF - in collaborazione con Flussi Informativi - e consegnata alla Medicina Generale.
I report si concentrano sulle aree prescrittive a maggior rischio d'inappropriatezza nonché d'impatto in termini di consumi e spesa sulla farmaceutica convenzionata, mettendo in luce in particolar modo i possibili elementi di variabilità prescrittiva intra-nucleo e/o intra-aziendali presenti.
Con la finalità di migliorare il governo del farmaco e con esso generare una migliore allocazione delle risorse SSN si estende per il biennio 2018-19 l'invito a tutti i clinici MMG interessati ad approfondire individualmente il proprio report, avvalendosi del supporto dei farmacisti aziendali e medici del DCP.
Le finalità solo quelle di fornire ad ogni medico tutti gli elementi conoscitivi a disposizione, utili a comprendere e confrontare le proprie attitudini prescrittive, favorire la diffusione dell'informazione sull'uso corretto dei farmaci, ridurre situazioni di potenziale rischio clinico per i pazienti.

## 8- Condivisione della cultura generale dell'uso appropriato del farmaco in ambito Ospedaliero

A livello interaziendale proseguiranno in ambito ospedaliero gli incontri congiunti GC – DF su temi prevalenti, nonché di forte impatto sulle scelte prescrittive della medicina territoriale, quali: polifarmacoterapia e deprescribing, farmaci equivalenti/biosimilari, statine, farmaci inalatori BPCO, vitamina D, antibiotici sistemici, EBPM. A tal proposito si coglierà anche l'occasione degli appuntamenti già calendarizzati con i clinici sulla Stewardship Antimicrobica per condividere i temi sopra indicati.
Nel 2017 sono stati condotti in AUSL BO n.15 interventi collegiali per un totale di 150 clinici ospedalieri incontrati afferenti alle aree cliniche di maggior interesse (UU.OO. Medicine, Geriatrie, Cardiologie, Pneumologie, Urologie), con analoghe modalità sono stati condotti in AOSP BO e IOR rispettivamente n.5 e 9 interventi collegiali, a cui hanno partecipato un numero rappresentativo del personale medico afferente alle UU.OO. incontrate.

## 9- Mantenimento del turnover di presa in carico degli assistiti in Erogazione Diretta

*Azioni proposte*

**Azione 1-** l'attività di presa in carico si articolerà su due fronti principali:

- presa in carico di assistiti in politerapia con trattamenti cronici riconducibili al Prontuario AVEC e di valore economico ≥ 2.200 €/anno, sono stati individuati per il mantenimento del turnover circa 250 nuovi assistiti per l'anno 2018, con un obiettivo di reclutamento ≥ 75% rispetto al totale degli assistiti individuati per l'area di Bologna.

- completamento delle politerapie farmacologiche complete per gli assistiti ospiti presso le strutture residenziali convenzionate (CRA) sul territorio di pertinenza dell' AUSL BO.

## 10- Rischio Clinico in Medicina Generale

La Sicurezza dei pazienti è una priorità che il Servizio Sanitario si pone a garanzia della qualità ed equità delle cure prestate su territorio nazionale.
Per la sua centralità nel processo di cura, il farmaco e la sua corretta gestione costituiscono un elemento critico nella gestione del Rischio e, di conseguenza, il medico in qualità di prescrittore ed il farmacista in qualità di specialista del farmaco, hanno un ruolo di primo piano nella prevenzione dell'errore dovunque si impieghi un medicinale.
Risulta indispensabile pianificare interventi coordinati volti a promuovere la diffusione di conoscenze sul tema del Rischio in terapia, nonché l'uso razionale dei farmaci contrastando in particolare fenomeni di errori in terapia e di sovrautilizzo a tutela della salute del cittadino.

*Azioni proposte*

**Azione1-** analisi delle prescrizioni farmaceutiche territoriali finalizzate alla prevenzione del rischio clinico.

L'analisi è effettuata sulle prescrizioni redatte dalla MG negli ultimi dodici mesi disponibili per le classi terapeutiche individuate fra quelle a maggior criticità in termine di rischio in terapia:

- Bifosfonati
- Agonisti selettivi dei recettori beta 2 adrenergici
- Anticolinergici – Tiotropio
- Statine
- EBPM
- Coxib
- Nimesulide
- PPI
- Triptani
- 5-ARI e Alfa-litici
- Fluorchinoloni
- SSRI
- Clomifene
- Sodio Valproato

Per ciascuna classe vengono estratte le prescrizioni farmaceutiche rilasciate dai MMG ad assistiti in situazioni potenzialmente identificabili come controindicate o non conformi alle indicazioni o alle dosi massime previste dalla scheda tecnica, ovvero:

- espressamente controindicate;
- non conformi alle indicazioni registrate [off label];
- non conformi alle dosi massime previste [overtreatment].

I report individuali, consegnati ai MMG con la reportistica autunnale, contengono: a) tutte le informazioni relative ai criteri di riferimento utilizzati per l'estrazione delle prescrizioni, il tipo potenzialmente non conforme, la fonte scientifica che la indica; b) i dati utili ad identificare il paziente, il farmaco e la quantità prescritta e ritirata dai pazienti presso le farmacie al pubblico.

Nel contesto specifico dell'overtreatment farmacologico, ai singoli MMG vengono segnalate tutte le loro prescrizioni redatte nel periodo osservato relative alle confezioni eccedenti il fabbisogno annuo massimo previsto dalla scheda tecnica, ovvero superiori al 30% del consumo atteso in totale.

L'intento specifico, oltre a quello di intercettare le possibili situazioni d'abuso/sovrautilizzo che mettano in pericolo la salute dei cittadini, vuole essere anche quello di contenere fenomeni di accumulo ingiustificato a domicilio di scorte farmaci (con relativo rischio di scadenza), situazione spesso generata da un approccio 'routinario' alla prescrizione ambulatoriale delle terapie croniche, quindi contrastare in ultimo il potenziale spreco di risorse SSN.

L'utilizzo di uno strumento d'analisi e informazione puntuale diretto al clinico, rispetto al proprio comportamento prescrittivo ed associato al tema delle quantità, contribuisce a promuovere fra i medici un atteggiamento più responsabile e consapevole verso l'atto della prescrizione, a difesa dei pazienti stessi.

## 11- Campagna comunicativa per un impiego razionale delle EBPM

Le Eparine a Basso Peso Molecolare (EBPM) rappresentano attualmente il trattamento di scelta nella prevenzione e trattamento di numerose malattie trombo emboliche.
Efficacia e sicurezza hanno determinato un ricorso a tali farmaci nella pratica clinica via via sempre più diffuso nel tempo, con un forte impatto sui consumi giornalieri (AUSL BO = 93,6 DDD 17 *10.000 ab.pesati/die) e conseguente rischio di un utilizzo parziale delle unità posologiche contenute nei diversi confezionionamenti presenti in commercio.

*Azioni proposte*

**Azione 1 -** pianificazione di una campagna informativa sviluppata sul tema del contrasto allo spreco delle EBPM rivolta ai clinici afferenti alle Aziende USL BO, OSP BO e IOR.
La campagna è mirata a promuovere un impiego razionale delle EBPM a seguito di dimissione o visita specialistica, ovvero mettere in relazione il tema clinico della durata delle terapie prescritte con quello farmaceutico del confezionamento delle stesse.
Senza voler entrare nel merito dei possibili approcci terapeutici, intrapresi in funzione delle differenti situazioni cliniche, si vuole trasmettere un messaggio di 'buon senso' basato sul principio generale di uso responsabile delle risorse.
L'invito rivolto ai prescrittori sarà dunque quello di contribuire affinché, in tutte i setting di cura ritenuti possibili, la durata del ciclo di terapia con eparine, quindi il numero di unità posologiche prescritte, sia per quanto più possibile aderente al numero di dosi unitarie contenute nel confezionamento delle stesse, riducendo in questo modo il fenomeno dell'utilizzo parziale delle confezioni di eparine e, di conseguenza, il loro spreco.
La campagna inoltre orientata in modo particolare alle terapie long term in cui la letteratura scientifica stessa non apporta soluzioni chiare e esaustive in merito alla durata del trattamento.

Infine, il tema della corrispondenza tra durata complessiva dello schema terapeutico e n° di dosi unitarie contenute nella confezione acquisisce un valore aggiuntivo, in relazione al suo contributo nel ridurre i possibili episodi di rischio clinico da sovra utilizzo, spesso associati ad una scarsa o mancata comunicazione efficace da parte del personale sanitario in tema di durata di trattamento.

ALLEGATO 3

# Governo del Farmaco 2018 - 2019

## *Cronoprogramma*

| Tema | | Azione | Chi | Quando |
|---|---|---|---|---|
| 1 | **Incremento dell'utilizzo dei farmaci a Brevetto scaduto (BS)** | 1 – incontri di informazione indipendente H-T<br><br>2 – aggiornamento campagna informativa "spreco evitabile" | 1 – AUSLBO, AOSPBO, IOR<br><br>2 – AUSLBO | 1 – in corso, su programmazione aziendale 2018-19<br><br>2 – settembre 2018 |
| 2 | **Incremento dell'utilizzo dei farmaci biosimilari** | 1 – incontri di informazione indipendente H-T | AUSLBO, AOSPBO, IOR | in corso, su programmazione aziendale 2018-19 |
| 3 | **Impiego degli ipolipolipemizzanti orali** | 1 – Progetto STATINE<br><br>2 – reportistica per MMG<br><br>3 – campagna comunicativa su uso appropriato | 1 – AUSLBO, AOSPBO<br><br>2 – AUSLBO<br><br>3- AUSLBO | 1 – in corso, richiesto mantenimento 2018-19<br><br>2 – semestrale, giugno e ottobre<br><br>3 – ottobre 2018 |
| 4 | **Impiego della Vitamina D** | 1 – pacchetto informativo *"prevenzione e trattamento Osteoporosi"*<br><br>2 – reportistica per MMG | 1 – AUSLBO, AOSPBO, IOR<br><br>2 – AUSLBO | 1 – AOSP istituisce GdL<br><br>2 – semestrale, giugno e ottobre |
| 5 | **Farmaci per il trattamento della BPCO** | 1 – progetto BPCO<br><br>2 – case finding in MG<br><br>3 – campagna comunicativa su uso appropriato | 1 – AUSLBO, AOSPBO<br><br>2 – AUSLBO<br><br>3- AUSLBO | 1 – settembre 2018, partendo con le UU. OO. Pneumologia<br><br>2 – ottobre 2018, concomitante alla consegna report MMG<br><br>3 – novembre 2018 |
| 6 | **Lotta all'antibiotico-resistenza** | 1 – Stewardship Antimicrobica<br><br>2 – reportistica per MMG | 1 – AUSLBO, AOSPBO, IOR<br><br>2 – AUSLBO | 1 – in corso, su programmazione aziendale 2018-19<br><br>2 – semestrale, giugno e ottobre |
| 7 | **Riduzione spesa netta pro-capite pesata AUSL BO** | Audit di NCP con i MMG sui temi concordati dell'appropriatezza prescrittiva | AUSLBO | ottobre 2018 |
| 8 | **Uso appropriato del farmaco in ambito H** | Incontri congiunti GC-DF sui temi dell'appropriatezza rivolti ai clinici H | AUSLBO, AOSPBO, IOR | in corso, su programmazione aziendale 2018-19 |
| 9 | **Mantenimento del turnover di presa in carico degli assistiti in Erogazione Diretta** | 1– presa in carico in erogazione diretta di pazienti politrattati cronici ("complessi")<br><br>2 – completamento erogazione diretta delle politerapie per assistiti ospiti nelle CRA | 1 – AUSLBO, AOSPBO, IOR<br><br>2 – AUSLBO | 1, 2 – in corso, su programmazione aziendale 2018-19 |
| 10 | **Rischio Clinico in Medicina Generale** * | Reportistica "Rischio Clinico"per MMG<br>**Nello stesso ambito è prevista la stesura di un progetto ispirato alla metodologia "Choosing Wisely"* | AUSLBO | Annuale, mese di ottobre<br>* *da concordare fra le parti: GC – DCP - DF* |
| 11 | **Campagna comunicativa per un impiego razionale delle EBPM** | Campagna comunicativa sul buon uso delle EBPM | AOSPBO, IOR | settembre 2018 |

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

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna
Policlinico S. Orsola-Malpighi

# ACCORDO DI FORNITURA TRA AZIENDA USL IMOLA E AZIENDA OSPEDALIERA DI BOLOGNA PER IL GOVERNO DELLA MOBILITA' SANITARIA IN MATERIA DI RICOVERI OSPEDALIERI, ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE ED ASSISTENZA FARMACEUTICA

## ANNO 2018

**SOMMARIO**

PREMESSA.....2
COMMITTENZA.....5
VALORE ECONOMICO DELL'ACCORDO.....6
PERIODO DI VALIDITA' DELL'ACCORDO.....6

---

## PREMESSA

Il presente accordo ha per oggetto l'erogazione di prestazioni di Ricovero Ospedaliero, ordinario e diurno, Assistenza Specialistica Ambulatoriale compreso Pronto Soccorso non seguito da ricovero, Assistenza Farmaceutica erogate dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna a favore dei cittadini assistiti dall'AUSL di Imola.

Il periodo di riferimento è l'anno 2018, nel corso del quale tutte le prestazioni relative all'attività di ricovero, di assistenza specialistica ambulatoriale, Pronto Soccorso e farmaceutica verranno retribuite secondo le disposizioni e le indicazioni tariffarie vigenti.

Con tale accordo l'Azienda USL di Imola intende perseguire il governo della mobilità sanitaria facendo propri seguenti principi:

- riconoscere il diritto del cittadino alla libera scelta del luogo di cura, nell'ambito di un sistema di regole strutturato, certo e condiviso, coerente alla missione di assicurare i livelli essenziali di assistenza alla popolazione di riferimento, nel rispetto dei principi della dignità della persona umana, del bisogno di salute, dell'equità nell'accesso all'assistenza, della qualità e appropriatezza delle cure, nonché dell'economicità nell'impiego delle risorse;
- favorire il pieno utilizzo delle proprie strutture sanitarie e perseguire l'autosufficienza territoriale, confermando allo stesso tempo il modello dell'offerta integrata Hub & Spoke, per l'erogazione di prestazioni sanitarie ad alta complessità a valenza regionale;
- evitare ridondanze nel sistema dell'offerta che, oltre a costituire una inefficienza per il sistema, limitano lo sviluppo di adeguate competenze cliniche e professionali, pregiudicando l'appropriatezza e la sicurezza dell'attività sanitaria;

- contrastare atteggiamenti di reclutamento opportunistico di quote importanti di casistica di ricovero, induttivo di mobilità ingiustificata, che eleva i costi sociali dell'assistenza sanitaria del sistema, dei pazienti e dei loro prossimi;
- rispettare gli obiettivi di finanza pubblica definiti dalla L. 135/2012, c.d. "Spending Review".

Tenuto conto dei principi sopra esposti, le parti,

- **Azienda USL di Imola**, con sede legale in Imola, Viale Amendola n. 2, nella persona del Direttore Generale Dr. Andrea Rossi, in qualità di azienda committente
- **Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna**, con sede legale in Bologna, via Albertoni, n. 15, nella persona del Direttore Generale Dr.ssa Antonella Messori, in qualità di azienda erogatrice

ai sensi dell'art. 8-quinquies del D.Lgs. 502/1992 e s.m.i., stabiliscono di:

- applicare il presente accordo alle prestazioni ospedaliere (ricoveri ordinari e diurni), alle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e Pronto Soccorso non seguito da ricovero e farmaceutica erogate in regime di mobilità sanitaria interaziendale, nell'anno 2018, dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna nei confronti degli assistiti del bacino di riferimento dell'AUSL di Imola;
- confermare l'attività di litotrissia mediante ultrasuoni, già individuata per l'anno 2017;
- vagliare la possibilità di individuare attività di particolare interesse per le quali sia possibile sviluppare accordi ad hoc fra le Aziende e prevederne modalità di controllo. Tra queste, per l'anno 2018, vengono individuate: cardiologia interventistica, la cardiochirurgia e la chirurgia vascolare per le quali le parti si impegnano a governare al meglio i flussi di mobilità, nella logica dello sviluppo delle reti cliniche ospedaliere, dando mandato ai professionisti di sviluppare collaborazioni interaziendali ovvero percorsi, da regolare con protocolli distinti;
- promuovere lo sviluppo di percorsi di gestione del paziente ematologico;
- vigilare negli ambiti di rispettiva competenza sui comportamenti professionali di induzione non giustificata della domanda.

Le parti convengono pertanto, per l'anno 2018, di applicare i seguenti criteri, ai fini della determinazione dei volumi economici di scambio per le attività oggetto di mobilità sanitaria:

1. Relativamente all'**attività di degenza ordinaria e diurna** erogata dall'AOU Bologna verso i residenti dell'AUSL di Imola, come riferimento per la determinazione dell'Accordo 2018 si concorda di riconoscere all'AOU di Bologna un incremento pari a 564.000 €, a copertura della produzione erogata nel 2017 al netto dei trapianti, a cui si assomma la valorizzazione media dei trapianti dell'ultimo quadriennio 2014-2017;
2. Relativamente alla casistica riconducibile agli **interventi di litotrissia mediante ultrasuoni** riconoscere extra-accordo ed in fatturazione diretta gli invii da parte del Presidio Ospedaliero di Imola (75 casi stimati su base annuale), remunerati 461,75 € a caso per una stima di circa 35.000 €;
3. Relativamente all'**assistenza specialistica ambulatoriale** ed al **Pronto Soccorso non seguito da ricovero** si concorda per l'Accordo 2018 un incremento del riconoscimento economico per un valore pari a 346.000 €, allineando le cifre dell'accordo al valore della produzione 2017;
4. Relativamente all'**assistenza farmaceutica** si concorda un incremento del valore della voce somministrazione di farmaci pari a 314.000 € (con riferimento in particolare a: erogazione di terapie antineoplastiche, centralizzazione dell'attività di dispensazione dei farmaci HIV antiretrovirali presso AOU, farmaci biologici), fermo restando l'impegno di verificarne a consuntivo l'appropriatezza e procedere, in caso affermativo, a corrispondere quanto effettivamente erogato;
5. Le parti concordano, in sede di rendicontazione a consuntivo, di considerare il valore budgetario relativo all'attività di degenza ed all'assistenza specialistica ambulatoriale (comprensiva di PS) come valore complessivo all'interno del quale sono possibili variazioni nell'ammontare delle singole voci in esso contenute. In caso di superamento del valore economico di riferimento (vedi Tabella A relativamente all'accordo 2018 alla voce "Subtotale degenza e ambulatoriale – Accordo 2018), imputabile a prestazioni non differibili in discipline di alta specialità (Trapianti, Ematologia, Cardiochirurgia, Cardiologia interventistica, Chirurgia toracica, Neonatologia) le Direzioni si impegnano a rivalutare il presente accordo sia in sede di verifica infra annuale sull'andamento della gestione (settembre-ottobre) che in sede di consuntivo di esercizio, prevedendo l'eventuale riconoscimento della produzione riconducibile alle discipline sopracitate. Il vincolo budgetario non si applica all'Assistenza Farmaceutica.
6. A fronte di un valore della produzione la cui somma (degenza e ambulatoriale) si attesti al di sotto degli importi definiti si intende remunerare all'Azienda erogatrice quanto effettivamente prodotto e non l'importo massimo definito nell'accordo.

7. L'Azienda USL di Imola si impegna a riconoscere all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna i costi sostenuti per la distribuzione diretta dei medicinali nella misura del 7,5%.

**COMMITTENZA**

Attività di ricovero ospedaliero

Relativamente alla committenza, fatto salvo il riferimento generale a consuntivo 2017 in termini di tipologie di prestazioni, per il 2018 verranno intraprese:

- azioni volte al contenimento della mobilità passiva in particolare per i ricoveri afferenti a DRG di Non Alta Specialità e DRG ad alto rischio di inappropriatezza (con particolare riferimento ai DRG chirurgici prioritariamente trasferibili al regime diurno), in modo da perseguire migliori livelli di appropriatezza dei ricoveri ospedalieri e maggiore autosufficienza territoriale, come da obiettivi previsti dalla normativa regionale (DGR 2040/2015, DGR 830/2017 e s.m.i.).
- azioni volte alla gestione del percorso del paziente candidato ad interventi di chirurgia vascolare periferica, con l'obiettivo di garantire tempi di presa in carico adeguati all'indicazione terapeutica;
- azioni volte alla gestione del percorso del paziente candidato ad intervento di litotrissia mediante ultrasuoni, inviato dal Presidio Ospedaliero di Imola;
- azioni volte alla gestione del percorso del paziente ematologico;
- azioni volte a sviluppare ovvero potenziare interventi di rete per le discipline: cardiochirurgia, chirurgia generale, chirurgia vascolare, neonatologia, oncologia, ostetricia e ginecologia.

Assistenza Specialistica Ambulatoriale

Riguardo alla committenza relativa alle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, al fine di perseguire maggiori livelli di appropriatezza vengono richieste azioni volte al contenimento della mobilità passiva in particolare per le prestazioni di diagnostica ad alto costo quali le PET che derivano da prescrizioni interne all'Azienda Ospedaliera. A questo fine le Direzioni sanitarie proporranno modalità di reciproca verifica della correttezza delle indicazioni poste dal prescrittore.

## VALORE ECONOMICO DELL'ACCORDO

### Tabella A: Importi economici oggetto di mobilità AUSL di residenza Imola – erogatrice AOU di Bologna.

In sede di preventivo 2018 sono stati definiti i seguenti importi economici oggetto di mobilità:

| | **Accordo 2017** (consuntivo) | **Produzione 2017** | **Anno 2018 (preventivo)** |
|---|---|---|---|
| PRESTAZIONI DI DEGENZA | 9.054.000 € | 10.312.402 € | 9.618.000 € |
| PRESTAZIONI ASA+PS | 2.550.000 € | 2.896.735 € | 2.897.000 € |
| **SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA** | **11.604.000 €** | **13.209.137 €** | **12.515.000 €** |
| SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI | 3.227.000 € | 3.227.097 € | 3.542.000 € |
| **TOTALE** | **14.832.000 €** | **16.436.234 €** | **16.056.000 €** |

In corso d'anno i valori dell'accordo di fornitura sono stati rideterminati tenendo conto degli andamenti delle voce Somministrazione diretta farmaci, volumi di prestazioni di degenza e di specialistica ambulatoriale:

| | **Accordo 2017** (consuntivo) | **Accordo 2018 (verifica infrannuale)** | **Accordo 2018 (consuntivo)** |
|---|---|---|---|
| PRESTAZIONI DI DEGENZA | 9.054.000 € | 9.732.850 € | 9.850.850 € |
| PRESTAZIONI ASA+PS | 2.550.000 € | 2.996.735 € | 2.996.735 € |
| **SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA** | **11.604.000 €** | **12.729.585 €** | **12.847.585 €** |
| SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI | 3.227.000 € | 3.111.537 € | 3.155.362 € |
| **TOTALE** | **14.832.000 €** | **15.841.122 €** | **16.002.947 €** |

I valori di consuntivo 2018 delle prestazioni di degenza tengono conto del pieno riconoscimento dell'attività di trapianto erogate nel corso del 2018 (+118.000 euro rispetto al preventivo 2018) e per la voce somministrazione farmaci sarà riconosciuto l'effettivo valore a consuntivo 2018 (flusso FED).

## PERIODO DI VALIDITA' DELL'ACCORDO

Il presente accordo di fornitura, con i relativi contenuti, è valido per l'Anno 2018.

Letto, approvato e sottoscritto

Il Direttore Generale dell'Azienda USL di Imola

Dr. Andrea Rossi_____

Il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna

Dr.ssa Antonella Messori_____

**Firmato**

**Il Direttore Generale**

**Dr.ssa Antonella Messori**

Il Direttore Generale
Dr.ssa Antonella Messori