

FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOPSO_BO
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000131
DATA: 29/05/2020 17:06
OGGETTO: ADOZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO 2019

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

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

Su proposta di Nevio Samore' - Servizio Unico Metropolitan Contabilita' e Finanza (SUMCF) che
esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [01-01]
- [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
- COMUNICAZIONE E UFFICIO STAMPA
- FARMACIA CLINICA
- UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO E RAPPORTI CON LE ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO
- DIREZIONE DELLE PROFESSIONI SANITARIE
- SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE AZIENDALE
- SERVIZI DI SUPPORTO ALLA PERSONA
- SERVIZIO LEGALE ED ASSICURATIVO
- ATTIVITA' GENERALI ED ISTITUZIONALI
- GOVERNO CLINICO FORMAZIONE QUALITA' - SETTORE QUALITA'



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.

- INGEGNERIA CLINICA
- IGIENE OSPEDALIERA E PREVENZIONE
- INFORMATION COMMUNICATION TECHNOLOGY (ICT)
- SUPPORTO ALLA GESTIONE DEI PROCESSI ASSISTENZIALI DAI
- Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale - SUMAGP (SC)
- FISICA SANITARIA
- Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Economica del Personale - SUMAEP (SC)

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000131_2020_delibera_firmata.pdf	Gibertoni Chiara; Lavazza Luca; Petrini Anna Maria; Samore' Nevio	BEE051979C2F9FDABE2118646A97470A6 87F22F0B686A268D73535AA8FC06404
DELI0000131_2020_Allegato1.pdf:		EFA3CECB579786F298342411015884415 80F737F0CD4CDCCC55776CD7EF48329



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 2019

IL DIRETTORE GENERALE

Su proposta del Direttore Servizio Unico Metropolitan Contabilità e Finanza che esprime contestuale parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto;

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 2019 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 della gestione Sanitaria è corredato da una relazione sulla gestione predisposta dalla UOC Controllo di Gestione e Sistema Informativo 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 ed evidenzia la situazione contabile separata dei costi e ricavi.

Richiamati i seguenti provvedimenti:

- Delibera di Giunta Regionale n. 2011 del 26/11/2018 “Anticipazione mensile di cassa alle Aziende Sanitarie, allo IOR e all’Arpae per l’anno 2019”;
- Delibera di Giunta Regionale n. 162 del 04/02/2019 “Rideterminazione dell’anticipazione mensile di cassa per l’anno 2019 alle Aziende Sanitarie, allo Ior e all’Arpae di cui alla delibera di giunta regionale n. 2011/2018”;
- Delibera di Giunta Regionale n. 966 del 18/06/2019 “Programma dei progetti per l’innovazione e la realizzazione delle politiche sanitarie e degli obiettivi del piano sociale e sanitario regionale del servizio assistenza territoriale - area salute mentale - anno 2019”;

- Delibera di Giunta Regionale n. 1129 del 08/07/2019 “Piano di miglioramento dell’accesso in emergenza-urgenza sanitaria – approvazione di linee di indirizzo alle aziende sanitarie”;
- Delibera di Giunta Regionale n. 1306 del 29/07/2019 “Programma degli interventi per il potenziamento, la razionalizzazione ed il coordinamento delle attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti - assegnazione dei finanziamenti per la realizzazione dei progetti - anno 2019”;
- Delibera di Giunta Regionale n. 1308 del 29/07/2019 “Finanziamento del servizio sanitario regionale anno 2019 - assegnazione a favore di aziende ed enti del SSR per funzioni e progetti”;
- Delibera di Giunta Regionale n. 1379 del 05/08/2019 Assegnazione e concessione all’Azienda Ospedaliera universitaria di Bologna, con destinazione vincolata al centro riferimento trapianti E.R., dei fondi nazionali anno 2018 ex L nr. 91/1999 ed ex artt. 5 E 18 D.LGS. 16/2010;
- Delibera di Giunta Regionale n. 1414 del 26/08/2019 “Rimodulazione dell’anticipazione mensile di cassa per l’anno 2019 alle Aziende Sanitarie e all’Arpae di cui alla delibera di giunta regionale n. 162/2019”;
- Delibera di Giunta Regionale n.1801 del 28/10/2019 Ripartizione e assegnazione ad Aziende Sanitarie della quota degli ammortamenti netti 2001-2011 - anno 2019”;
- Delibera di Giunta Regionale n. 1886 del 04/11/2019 “Anticipazioni mensili di cassa alle Aziende Sanitarie e all’Arpae per l’anno 2019 - adeguamento della programmazione di cassa di cui alle delibere di giunta regionale n. 162/2019 e n. 1414/2019 a decorrere dal mese di novembre 2019 e conguaglio anticipazioni 2019”;
- Delibera di Giunta Regionale n. 1911 del 04/11/2019 “Assegnazione alle Aziende Sanitarie del finanziamento degli ammortamenti non sterilizzati relativi alle immobilizzazioni entrate in produzione entro il 31.12.2009 - anno 2019”;
- Delibera di Giunta Regionale n. 1998 del 11/11/2019 “Gestione diretta dei sinistri in sanità. rimborso ad Aziende Sanitarie regionali ai sensi delle delibere di giunta regionale n. 1350/2012 e n. 2079/2013”;
- Delibera di Giunta Regionale n. 2186 del 22/11/2019 “Fondo sanitario regionale 2019 riparto a favore delle aziende sanitarie per il finanziamento della funzione emergenza 118 - modifiche alla delibera 1305 2019”;
- Delibera di Giunta Regionale n. 2188 del 22/11/2019 “Assegnazioni alle Aziende Sanitarie regionali delle risorse a finanziamento degli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente triennio 2019-2021 di competenza dell’esercizio 2019”;
- Delibera di Giunta Regionale n. 2190 del 22/11/2019 Programmi di RETE NET-2018-12367032 - CUP E45J19000780002 E NET-2018-12366982 - CUP E45J19000750002 ammessi a finanziamento nell’ambito del banco di ricerca finalizzata 2018 (ex art. 12 E 12-bis D.LGS. N. 502/92 e ss.mm.) approvazione convenzione fra regione Emilia Romagna ed enti attuatori ;
- Delibera di Giunta Regionale n. 2191 del 22/11/2019 Programma di ricerca finalizzata dell’Emilia Romagna (FIN-RER): assegnazione e concessione finanziamento all’Azienda Ospedaliero universitaria di Bologna per attività progettuali 2019 (C.U.P.) E45J19000810002;
- Delibera di Giunta Regionale n. 2275 del 22/11/2019 “Finanziamento 2019 delle Aziende ed enti del servizio sanitario regionale – assegnazioni”;

- Delibera di Giunta Regionale n. 2442 del 19/12/2019 “Finanziamento del servizio sanitario regionale anno 2019 - riparti e assegnazioni a favore di aziende sanitarie del SSR”;
- Delibera di Giunta Regionale n. 92 del 21/01/2020 “Assegnazioni di risorse a favore di aziende del servizio sanitario regionale per l'esercizio 2019”;
- Determina Dirigenziale n. 22516 del 05/12/2019 Assegnazione e concessione di finanziamento alle aziende sanitarie regionali organizzatrici di campi educativo -terapeutici per bambini e ragazzi con diabete mellito di tipo 1- anno 2019

Viste le comunicazioni della Regione Emilia Romagna:

- Nota PG n. 872466 del 27/11/2019 “Trasferimenti di cassa alle aziende sanitarie regionali - chiusura esercizio 2019”;
- Note PG n. 0000599 del 15/01/2020, n. 25466 del 15/01/2020 e n. 63386 del 22/01/2020 “Indicazioni per la compilazione del modello ministeriale CE IV trimestre 2019”;
- Nota PG n. 0107860 del 07/02/2020 “Compensazione intraregionale di sangue, emocomponenti e plasma derivati”;

Richiamato l'art. 107, comma 3 del Decreto Legge 18/2020 che differisce al 31 maggio 2020 l'adozione dei bilanci di esercizio 2019 delle Aziende sanitarie;

Richiamata la Delibera Giunta Regionale n. 977 del 18 giugno 2019 “Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019”;

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. 169 del 28 giugno 2019 con la quale è stato approvato il Bilancio economico preventivo 2019;

Richiamata la Delibera di Giunta Regionale n. 1309 del 29 luglio 2019: "Approvazione dei bilanci preventivi economici annuali per l'esercizio 2019 delle Aziende sanitarie e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna ai sensi del decreto legislativo n. 118/2011 SS.MM.II.”;

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;

Visto il DM 24 maggio 2019 "Adozione dei nuovi modelli di rilevazione economica conto economico (CE), stato patrimoniale (SP), dei costi di livelli essenziali di assistenza, (LA) e conto del presidio (CP), degli enti del servizio sanitario nazionale" che ha comportato la riclassificazione di alcune poste contabili;

Preso atto della Nota PG n. 308320 del 22/04/2020 "Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2019 ed invio al controllo regionale";

Visti i sottoelencati documenti contabili quali parti integranti e sostanziali del Bilancio d'esercizio 2019:

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 ed SP (di cui al DM 24/05/2019 per l'esercizio in chiusura e l'esercizio precedente);
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 2019 (art.2 comma 1 D.M. 25/1/2010);
7. Conto economico attività commerciali;

Viste le risultanze dell'esercizio 2019, che si compendiano complessivamente nelle situazioni contabili di seguito specificate:

Conto economico

Valori in euro

Valore della produzione	653.356.888
Costi della produzione	643.719.643
Proventi (+) e oneri (-) finanziari	-187.949
Rettifiche di valore di attività finanziarie	0
Proventi (+) e oneri (-) straordinari	7.427.039
Imposte sul reddito dell'esercizio	16.793.046
Utile/Perdita d'esercizio (+/-)	83.288

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	259.091.446
Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	27.553.936
Altre riserve	1.880.972
Contributi per ripiano perdite	0
Utili/Perdite portate a nuovo (+/-)	-34.458.356
Utile d'esercizio	83.288

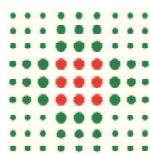
Delibera

per le motivazioni espone in premessa:

1. di adottare il Bilancio di esercizio anno 2019 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 predisposta dalla UOC Controllo di Gestione e Sistema Informativo 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 83.288 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 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;
5. di provvedere a inviare copia del presente provvedimento alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana 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;
6. di provvedere alla trasmissione del Bilancio di esercizio anno 2019 alla Giunta Regionale per gli adempimenti previsti dal D.Lgs. 118/2011, secondo le modalità e i tempi indicati dalla nota regionale PG 308320 del 22/04/2020 che prevede l'invio del documento di Bilancio corredato dalla relazione del 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 il Dott. Marco Gregoretti, Dirigente del Servizio Unico Metropolitan 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 2019

Ai sensi del Decreto
Legislativo 23.06.2011 N.118

INDICE

Bilancio d'Esercizio 2019

- 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	179
2. Generalità sul territorio servito e sull'organizzazione del Policlinico Sant'Orsola-Malpighi	179
2.1 – Generalità sul territorio servito	179
2.2 – Organizzazione del Policlinico Sant'Orsola-Malpighi	183
2.3 – Assistenza Ospedaliera: stato dell'arte	188
3. L'Attività del periodo	190
3.1.1 - Assistenza Ospedaliera: confronto dei dati di attività dell'esercizio 2019	190
3.1.2 – Le funzioni di rilievo regionale	199
3.2 – Obiettivi di attività dell'esercizio 2019 e confronto con il livello programmato	227
3.3 – Investimenti effettuati	363
3.4 – Ricerca: attività del periodo	371
3.5 – La programmazione annuale e analisi per centro di responsabilità	380
4. La Gestione Economico-Finanziaria dell'Azienda	385
4.1 – Sintesi del Bilancio	385
4.2 – Scostamento dei Risultati Rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2019 e al Consuntivo 2018 e destinazione dell'utile d'esercizio.....	388
4.3 - Relazione sui Costi per Livelli Essenziali di Assistenza e Relazione sugli Scostamenti – Modelli LA 2019 e 2018.....	430
4.4 - Attività Libero Professionale	440
4.5 - Conto Economico delle Attività Commerciali	444
4.6 - Andamento della gestione e risultati delle società partecipate	448
4.7 - Impegno finanziario sostenuto dall'Università di Bologna per il finanziamento dell'Azienda Ospedaliera	450

Ulteriori Allegati 451

- **Commento al rendiconto finanziario**
- **Rendiconto SIOPE 2019**
- **Verbale di verifica di cassa del Tesoriere (documento originale firmato digitalmente)**
- **Quadro illustrativo della concordanza tra il conto di Tesoreria e la contabilità speciale di T.U. (documento originale firmato digitalmente)**
- **Attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'art. 41 del DL 66/2014**
- **Rendicontazione AVEC 2019 (senza allegati)**
- **Monitoraggio andamento attività e budget**
- **Accordi di fornitura**

- BILANCIO D'ESERCIZIO 2019 -

**BILANCIO
D'ESERCIZIO
2019**

- SCHEMA DI STATO PATRIMONIALE -

**SCHEMA DI
STATO
PATRIMONIALE**

Stato Patrimoniale ex D.Lgs 118/2011 Decreto interministeriale 20 marzo 2013				Consuntivo 2019	Consuntivo 2018	Variazione 2019/2018	
						Importo	%
A) IMMOBILIZZAZIONI							
A.I) Immobilizzazioni immateriali				2.894.428	3.041.226	-146.798	-4,8%
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				1.544.803	1.713.330	-168.527	-9,8%
A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti				-	-	-	0,0%
A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali				1.349.624	1.327.896	21.729	1,6%
A.II) Immobilizzazioni materiali				329.886.561	338.607.400	-8.720.839	-2,6%
A.II.1) Terreni				-	-	-	0,0%
A.II.1.a) Terreni disponibili				-	-	-	0,0%
A.II.1.b) Terreni indisponibili				-	-	-	0,0%
A.II.2) Fabbricati				307.192.454	319.252.326	-12.059.872	-3,8%
A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)				630.031	2.042.410	-1.412.379	-69,2%
A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)				306.562.423	317.209.916	-10.647.493	-3,4%
A.II.3) Impianti e macchinari				-	-	-	0,0%
A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche				14.197.837	14.104.132	93.705	0,7%
A.II.5) Mobili e arredi				925.384	1.112.530	-187.146	-16,8%
A.II.6) Automezzi				132.661	57.915	74.746	129,1%
A.II.7) Oggetti d'arte				1.001.293	1.001.293	-	0,0%
A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali				1.865.192	1.927.584	-62.392	-3,2%
A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti				4.571.740	1.151.619	3.420.121	297,0%
A.III) Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)				39.999	38.958	1.041	2,7%
				Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
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				39.999	38.958	1.041	2,7%
A.III.2.a) Partecipazioni				39.999	38.958	1.041	2,7%
A.III.2.b) Altri titoli				-	-	-	0,0%
Totale A)				332.820.987	341.687.584	-8.866.597	-2,6%
B) ATTIVO CIRCOLANTE							
B.I) Rimanenze				27.519.644	21.975.154	5.544.490	25,2%
B.I.1) Rimanenze beni sanitari				26.705.488	21.327.726	5.377.762	25,2%
B.I.2) Rimanenze beni non sanitari				814.156	647.428	166.728	25,8%
B.I.3) Acconti per acquisti beni sanitari				-	-	-	0,0%
B.I.4) Acconti per acquisti beni non sanitari				-	-	-	0,0%
B.II) Crediti				126.251.194	97.445.688	28.805.507	29,6%
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				93.795.485	93.795.485	67.167.340	39,6%
B.II.2.a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - parte corrente				34.265.819	34.265.819	28.315.211	21,0%
B.II.2.a.1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente				24.156.066	24.156.066	21.155.740	14,2%
B.II.2.a.1.a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente				20.983.669	20.983.669	18.735.135	12,0%
B.II.2.a.1.b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente L.E.A				136.044	136.044	50.000	86,044
B.II.2.a.1.c) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra L.E.A				-	-	-	0,0%
B.II.2.a.1.d) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro				3.036.354	3.036.354	2.370.606	665,748
B.II.2.a.2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricerca				10.109.753	10.109.753	7.159.470	2.950,283
B.II.2.b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto				59.529.666	59.529.666	38.852.130	20.677,536
B.II.2.b.1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti				59.529.666	59.529.666	38.852.130	20.677,536
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 Decreto interministeriale 20 marzo 2013			Consuntivo 2019	Consuntivo 2018	Variazione 2019/2018	
					Importo	%
B.II.3) Crediti v/Comuni	8.245		8.245	20.621	-12.376	-60,0%
B.II.4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	19.878.450		19.878.450	19.795.160	83.290	0,4%
<i>B.II.4.a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	18.443.108		18.443.108	18.858.164	-415.056	-2,2%
<i>B.II.4.b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione</i>	1.435.342		1.435.342	936.996	498.346	53,2%
B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-		-	-	-	0,0%
B.II.6) Crediti v/Erario	26.878		26.878	67.790	-40.913	-60,4%
B.II.7) Crediti v/altri	12.542.137		12.542.137	10.394.776	2.147.361	20,7%
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			52.176.186	74.608.938	-22.432.752	-30,1%
B.IV.1) Cassa			18.340	12.862	5.478	42,6%
B.IV.2) Istituto Tesoriere			52.157.313	74.595.889	-22.438.576	-30,1%
B.IV.3) Tesoreria Unica			-	-	-	0,0%
B.IV.4) Conto corrente postale			533	187	346	185,0%
Totale B)			206.616.889	194.699.644	11.917.245	6,1%
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI						
C.I) Ratei attivi			-	61	-61	-100,0%
C.II) Risconti attivi			14.043	7.289	6.754	92,7%
Totale C)			14.043	7.350	6.693	91,1%
TOTALE ATTIVO (A+B+C)			539.451.919	536.394.578	3.057.341	0,6%
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			55.782.722	50.124.525	5.658.197	11,3%
D.4) Altri conti d'ordine			32.628.992	32.628.713	279	0,0%
Totale D)			88.411.714	82.753.237	5.658.476	6,8%
A) PATRIMONIO NETTO						
A.I) Fondo di dotazione			14.770	14.770	-	0,0%
A.II) Finanziamenti per investimenti			259.091.446	247.125.777	11.965.669	4,8%
A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione			50.437.796	55.655.006	-5.217.210	-9,4%
A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti			119.087.796	107.026.971	12.060.825	11,3%
A.II.2.a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88			86.168.113	72.534.504	13.633.609	18,8%
A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per ricerca			-	-	-	0,0%
A.II.2.c) Finanziamenti da Stato - altro			32.919.683	34.492.467	-1.572.784	-4,6%
A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti			74.600.307	69.611.564	4.988.743	7,2%
A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti			1.578.000	-	1.578.000	0,0%
A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio			13.387.547	14.832.236	-1.444.689	-9,7%
A.III) Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti			27.553.936	20.328.693	7.225.243	35,5%
A.IV) Altre riserve			1.880.972	1.046.093	834.879	79,8%
A.V) Contributi per ripiano perdite			-	-	-	0,0%
A.VI) Utili (perdite) portati a nuovo			-34.458.356	-36.666.073	2.207.717	-6,0%
A.VII) Utile (perdita) dell'esercizio			83.288	14.036	69.252	493,4%
Totale A)			254.166.057	231.863.296	22.302.761	9,6%
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI						
B.1) Fondi per imposte, anche differite			-	-	-	0,0%
B.2) Fondi per rischi			28.819.639	37.983.314	-9.163.674	-24,1%
B.3) Fondi da distribuire			-	-	-	0,0%
B.4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati			14.653.658	11.607.357	3.046.300	26,2%
B.5) Altri fondi oneri			23.996.925	19.803.047	4.193.878	21,2%
Totale B)			67.470.222	69.393.718	-1.923.496	-2,8%
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO						
C.1) Premi operosità			-	-	-	0,0%
C.2) TFR personale dipendente			1.518.047	-	1.518.047	0,0%
Totale C)			1.518.047	-	1.518.047	0,0%
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)	<i>Entro 12 mesi</i>	<i>Oltre 12 mesi</i>				
D.1) Mutui passivi	7.720.283	52.852.624	60.572.907	68.535.513	-7.962.606	-11,6%
D.2) Debiti v/Stato	-	-	-	-	-	0,0%
D.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	-	-	-	5.552	-5.552	-100,0%
D.4) Debiti v/Comuni	58.251	-	58.251	-	58.251	0,0%
D.5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	22.643.445	-	22.643.445	18.859.671	3.783.774	20,1%
<i>D.5.a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità</i>	6.638.127	-	6.638.127	3.638.127	3.000.000	82,5%
<i>D.5.b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente I.E.A</i>	-	-	-	-	-	0,0%

Stato Patrimoniale ex D.Lgs 118/2011 Decreto interministeriale 20 marzo 2013			Consuntivo 2019	Consuntivo 2018	Variazione 2019/2018	
					Importo	%
D.5.c) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra L.E.A	-		-	-	-	0,0%
D.5.d) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	15.135.893		15.135.893	14.361.096	774.797	5,4%
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	869.425		869.425	860.448	8.977	1,0%
D.6) Debiti v/ società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	931.446		931.446	1.219.089	-287.643	-23,6%
D.7) Debiti v/ fornitori	77.869.383		77.869.383	81.170.123	-3.300.741	-4,1%
D.8) Debiti v/ Istituto Tesoriere	-		-	-	-	0,0%
D.9) Debiti tributari	10.691.736		10.691.736	18.507.491	-7.815.755	-42,2%
D.10) Debiti v/ altri finanziatori	-		-	-	-	0,0%
D.11) Debiti v/ istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	5.012.847		5.012.847	13.544.451	-8.531.605	-63,0%
D.12) Debiti v/ altri	37.373.160		37.373.160	32.724.759	4.648.401	14,2%
Totale D)	162.300.550	52.852.624	215.153.174	234.566.649	-19.413.475	-8,3%
E) RATEI E RISCOINTI PASSIVI						
E.1) Ratei passivi			-	-	-	0,0%
E.2) Risconti passivi			1.144.419	570.915	573.504	100,5%
Totale E)			1.144.419	570.915	573.504	100,5%
					-	0,0%
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)			539.451.919	536.394.578	3.057.341	0,6%
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			55.782.722	50.124.525	5.658.197	11,3%
F.4) Altri conti d'ordine			32.628.992	32.628.713	279	0,0%
Totale F)			88.411.714	82.753.237	5.658.476	6,8%

- SCHEMA DI CONTO ECONOMICO -

**SCHEMA DI
CONTO
ECONOMICO**

- SCHEMA DI CONTO ECONOMICO -

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2019	Anno 2018	Variazione 2019/2018	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
A.1) Contributi in c/esercizio	125.632.449	108.478.601	17.153.848	15,8%
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	118.789.649	100.958.590	17.831.059	17,7%
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	1.397.165	6.183.774	-4.786.608	-77,4%
<i>A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati</i>	-	-	-	0,0%
<i>A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA</i>	-	-	-	0,0%
<i>A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA</i>	-	-	-	0,0%
<i>A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro</i>	1.109.522	1.129.280	-19.759	-1,7%
<i>A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)</i>	159.054	274.493	-115.439	-42,1%
<i>A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici</i>	128.590	4.780.000	-4.651.411	-97,3%
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	5.323.251	1.235.853	4.087.398	330,7%
<i>A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente</i>	-	-	-	0,0%
<i>A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata</i>	-	-	-	0,0%
<i>A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici</i>	4.976.121	891.800	4.084.321	458,0%
<i>A.1.c.4) da privati</i>	347.130	344.053	3.077	0,9%
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati	122.384	100.384	22.000	21,9%
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-2.674.375	-4.561.349	1.886.974	-41,4%
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	3.159.304	14.151.561	-10.992.257	-77,7%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	469.915.387	464.286.301	5.629.087	1,2%
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	438.652.001	431.798.418	6.853.583	1,6%
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	23.705.873	24.823.114	-1.117.241	-4,5%
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	7.557.513	7.664.768	-107.255	-1,4%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	23.150.881	8.581.335	14.569.546	169,8%
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	6.850.590	7.267.320	-416.730	-5,7%
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	24.065.975	19.306.397	4.759.578	24,7%
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	1.319	95.329	-94.010	-98,6%
A.9) Altri ricavi e proventi	3.255.358	3.158.819	96.540	3,1%
Totale A)	653.356.888	620.764.313	32.592.574	5,3%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
B.1) Acquisti di beni	211.682.541	201.713.170	9.969.371	4,9%
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	206.722.486	196.587.202	10.135.284	5,2%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	4.960.055	5.125.968	-165.913	-3,2%
B.2) Acquisti di servizi sanitari	68.589.464	63.563.762	5.025.702	7,9%

- SCHEMA DI CONTO ECONOMICO -

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2019	Anno 2018	Variazione 2019/2018	
			Importo	%
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	9.277.670	8.833.826	443.844	5,0%
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	996.478	822.584	173.894	21,1%
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-	0,0%
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-	-	0,0%
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	-	-	-	0,0%
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	5.338.303	4.625.732	712.571	15,4%
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	0,0%
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	18.267.262	18.953.261	-685.999	-3,6%
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	570.000	5.000	565.000	11300,0%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	20.010.590	19.809.951	200.638	1,0%
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	14.129.161	10.513.408	3.615.754	34,4%
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	0,0%
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	60.178.903	59.172.918	1.005.985	1,7%
B.3.a) Servizi non sanitari	56.448.609	55.809.606	639.003	1,1%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	3.059.595	2.767.740	291.855	10,5%
B.3.c) Formazione	670.699	595.572	75.127	12,6%
B.4) Manutenzione e riparazione	20.885.796	19.808.637	1.077.159	5,4%
B.5) Godimento di beni di terzi	5.817.018	4.849.178	967.839	20,0%
B.6) Costi del personale	235.705.770	229.945.070	5.760.700	2,5%
B.6.a) Personale dirigente medico	74.450.985	71.259.724	3.191.261	4,5%
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	7.145.320	6.851.211	294.110	4,3%
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	106.370.980	104.837.710	1.533.269	1,5%
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	3.009.276	3.028.010	-18.734	-0,6%
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	44.729.209	43.968.415	760.794	1,7%
B.7) Oneri diversi di gestione	1.911.789	1.930.127	-18.338	-1,0%
B.8) Ammortamenti	25.297.172	24.696.177	600.996	2,4%
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.069.579	912.438	157.141	17,2%
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	16.714.347	16.639.930	74.417	0,4%
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	7.513.246	7.143.809	369.437	5,2%

- SCHEMA DI CONTO ECONOMICO -

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2019	Anno 2018	Variazione 2019/2018	
			Importo	%
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	177.233	936.205	-758.971	-81,1%
B.10) Variazione delle rimanenze	-5.544.490	-4.378.811	-1.165.679	26,6%
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-5.377.762	-4.547.314	-830.448	18,3%
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-166.728	168.503	-335.231	-198,9%
B.11) Accantonamenti	19.018.447	8.043.653	10.974.794	136,4%
B.11.a) Accantonamenti per rischi	365.733	3.237.698	-2.871.965	-88,7%
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	0,0%
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	5.657.605	1.748.005	3.909.599	223,7%
B.11.d) Altri accantonamenti	12.995.109	3.057.949	9.937.160	325,0%
Totale B)	643.719.643	610.280.085	33.439.558	5,5%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	9.637.245	10.484.228	-846.983	-8,1%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	63.259	15.399	47.859	310,8%
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	251.208	287.413	-36.205	-12,6%
Totale C)	-187.949	-272.013	84.064	-30,9%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
D.1) Rivalutazioni	-	-	-	0,0%
D.2) Svalutazioni	-	82.539	-82.539	-100,0%
Totale D)	-	-82.539	82.539	-100,0%
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
E.1) Proventi straordinari	11.301.414	8.397.863	2.903.552	34,6%
E.1.a) Plusvalenze	-	-	-	0,0%
E.1.b) Altri proventi straordinari	11.301.414	8.397.863	2.903.552	34,6%
E.2) Oneri straordinari	3.874.376	2.108.335	1.766.041	83,8%
E.2.a) Minusvalenze	111.810	42.597	69.212	162,5%
E.2.b) Altri oneri straordinari	3.762.566	2.065.737	1.696.829	82,1%
Totale E)	7.427.039	6.289.528	1.137.511	18,1%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	16.876.334	16.419.204	457.131	2,8%

- SCHEMA DI CONTO ECONOMICO -

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2019	Anno 2018	Variazione 2019/2018	
			Importo	%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
Y.1) IRAP	16.698.206	16.316.012	382.194	2,3%
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	15.253.330	14.925.937	327.393	2,2%
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	482.712	408.910	73.801	18,0%
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	962.165	981.165	-19.000	-1,9%
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	0,0%
Y.2) IRES	94.840	89.156	5.684	6,4%
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	0,0%
Totale Y)	16.793.046	16.405.168	387.878	2,4%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	83.288	14.036	69.252	493,4%

**SCHEMA DI
RENDICONTO
FINANZIARIO**

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2019	31/2/2018
		<i>Valori in euro</i>	
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	83.288	14.036
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	16.714.347	16.639.930
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	7.513.246	7.143.809
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.069.579	912.438
	Ammortamenti	25.297.172	24.696.177
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-22.412.886	-17.878.986
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-1.654.408	-1.522.740
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-24.067.294	-19.401.726
(+)	accantonamenti SUMAI	0	0
(-)	pagamenti SUMAI	0	0
(+)	accantonamenti TFR	0	0
(-)	pagamenti TFR	0	0
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	0	0
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	82.539
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	177.233	936.205
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-523.764	-452.215
	- Fondi svalutazione di attività	-346.531	566.529
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	19.018.447	8.043.653
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-19.971.896	-26.233.915
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	-953.449	-18.190.262
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	13.187	-12.315.246
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	-5.552	-7.054
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	58.251	0
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	3.783.774	1.088.828
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	0	13.961
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-4.795.866	15.779.089
(+/-)	aumento/diminuzione debiti tributari	-7.815.755	1.072.690
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	-8.531.605	-130.547
(+/-)	aumento/diminuzione altri debiti	4.908.759	8.976.555
(+/-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	-12.397.994	26.793.521
(+/-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	573.504	443.482
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	-5.950.609	21.778.740
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	9	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	20.417	2.026.240
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	40.913	-24.496
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	-1.892.170	-1.790.287
(+/-)	diminuzione/aumento di crediti	-7.781.440	21.990.198
(+/-)	diminuzione/aumento del magazzino	-5.544.490	-4.378.811
(+/-)	diminuzione/aumento di accounti a fornitori per magazzino	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento rimanenze	-5.544.490	-4.378.811
(+/-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	-6.693	50.365
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	-25.143.926	32.583.509
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	-644.810	139.576
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	0	-784.522
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-277.971	0
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-922.781	-644.946
(+)	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

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2019	31/2/2018
(-)	Acquisto terreni	0	0
(-)	Acquisto fabbricati	-6.377.661	-1.994.178
(-)	Acquisto impianti e macchinari	0	0
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-6.233.209	-3.144.766
(-)	Acquisto mobili e arredi	-278.427	-311.866
(-)	Acquisto automezzi	-117.641	-3.221
(-)	Acquisto altri beni materiali	-4.235.619	-653.989
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-17.242.557	-6.108.020
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	1.724.505	0
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	10.434	14.458
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	261	397
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	1.922	3.224
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	1.737.121	18.079
(-)	Acquisto crediti finanziari	0	0
(-)	Acquisto titoli	-1.041	0
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	-1.041	0
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	0
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	1.495.125	834.798
B - Totale attività di investimento		-14.934.132	-5.900.069
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-20.677.536	-8.476.263
(+/-)	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)		
(+)	aumento fondo di dotazione	0	0
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	40.004.081	26.267.024
(+/-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	6.281.367	488.454
(+/-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	46.285.448	26.755.478
(+/-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0	0
(+)	assunzione nuovi mutui*	0	0
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-7.962.606	-7.646.333
C - Totale attività di finanziamento		17.645.306	10.632.882
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		-22.432.752	37.316.301
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		-22.432.752	37.316.301
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

- NOTA INTEGRATIVA -

NOTA INTEGRATIVA

Nota integrativa al Bilancio d'Esercizio 2019

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	43
6.	Rimanenze	49
7.	Crediti	51
8.	Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni	64
9.	Disponibilità liquide	66
10.	Ratei e risconti attivi.....	67
11.	Patrimonio netto	68
12.	Fondi per rischi e oneri	77
13.	Trattamento di fine rapporto	89
14.	Debiti.....	90
15.	Ratei e risconti passivi.....	99
16.	Conti d'ordine.....	101
17.	Contributi in conto esercizio.....	103
18.	Proventi e ricavi diversi.....	110
19.	Acquisti di beni	116
20.	Acquisti di servizi.....	120
21.	Costi del personale	139
22.	Oneri diversi di gestione.....	144
23.	Accantonamenti	145
24.	Proventi e oneri finanziari	147
25.	Rettifiche di valore di attività finanziarie	148
26.	Proventi e oneri straordinari	149
27.	Modello Ministeriale CE Anno 2019 confronto con 2018 - (DM 24 Maggio 2019).....	155
28.	Modello Ministeriale SP Anno 2019 confronto con 2018 - (DM 24 Maggio 2019).....	170

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

	<p>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.</p> <p>Le immobilizzazioni materiali detenute in base a contratti di leasing finanziario vengono contabilizzate secondo quanto previsto dalla vigente normativa italiana, la quale prevede l'addebito a conto economico per competenza dei canoni, l'indicazione dell'impegno per canoni a scadere nei conti d'ordine e l'inserimento del cespite tra le immobilizzazioni solo all'atto del riscatto.</p>
Titoli	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, 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	<p>I contributi per ripiano perdite sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p> <p>I contributi in conto capitale sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'ammortamento dei beni acquistati in sostituzione di beni acquisiti con contributi in conto capitale o conferiti che siano stati alienati o destinati alla vendita viene anch'esso sterilizzato.</p> <p>Per i beni di primo conferimento, la sterilizzazione degli ammortamenti avviene mediante storno a conto economico di quote della voce di Patrimonio Netto "Finanziamenti per beni di prima dotazione".</p>
Fondi per rischi e oneri	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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

	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 31.12.2019							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
Tipologia di personale	T12		T12		T13		
	Personale al 31/12/2018	di cui in part-time al 31/12/2018	Personale al 31/12/2019	di cui in part-time al 31/12/2019	Numero mensilità	Totale spese a carattere stipendiali	Totale Spese Accessorie
RUOLO SANITARIO	3409	117	3461	115	39.719	106.396.868	40.123.399
Dirigenza	750	5	785	8	9.153	36.571.692	27.547.305
- Medico - veterinaria	676	5	711	7	8.253	33.094.564	25.404.728
- Sanitaria	74		74	1	900	3.477.128	2.142.577
Comparto	2659	112	2676	107	30.566	69.825.175	12.576.094
- Categoria Ds	78		70		898	2.429.622	716.075
- Categoria D	2581	112	2606	107	29.668	67.395.553	12.429.121
- Categoria C							
- Categoria Bs							
RUOLO PROFESSIONALE	16	0	15	0	188	693.040	310.596
Dirigenza	16	0	15	0	188	693.040	310.596
Livello dirigenziale	16		15		188	693.040	310.596
Comparto	0	0	0	0			
- Categoria D					1	0	0
RUOLO TECNICO	1052	83	1121	79	12.531	23.794.904	3.157.357
Dirigenza	8	1	8	1	99	365.213	184.277
Livello dirigenziale	8	1	8	1	99	365.213	184.277
Comparto	1044	82	1113	78	12.432	23.429.692	2.973.080
- Categoria Ds	7		6		83	199.042	42.501
- Categoria D	40	1	39	1	443	979.356	102.145
- Categoria C	58	3	53	2	655	1.334.645	224.968
- Categoria Bs	775	52	846	50	9.382	17.556.440	2.340.804
- Categoria B	158	26	163	25	1.797	3.233.849	256.520
- Categoria A	6		6		72	126.359	6.142
RUOLO AMMINISTRATIVO	315	44	311	40	3.625	7.999.260	1.111.286
Dirigenza	7	0	6	0	80	304.244	349.894
Livello dirigenziale	7		6		80	304.244	349.894
Comparto	308	44	305	40	3.545	7.695.016	761.392
- Categoria Ds	20	1	18	1	225	596.599	109.307
- Categoria D	109	15	103	13	1.231	2.785.597	343.742
- Categoria C	168	27	164	25	1.895	3.960.114	291.045
- Categoria Bs	7		8		86	165.406	7.261
- Categoria B	4	1	12	1	108	187.300	10.036
- 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).

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Dati sull'occupazione al 31.12.2019				
PERSONALE COMANDATO (Conto Annuale)				
	T1A	T1C	T1A	T1C
Tipologia di personale	Personale in comando al 31/12/2018 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/2018 da altri Enti	Personale in comando al 31/12/2019 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/2019 da altri Enti
RUOLO SANITARIO	23	7	17	9
Dirigenza	4	6	4	7
- Medico - veterinaria	4	7	4	6
- Sanitaria	0		0	1
Comparto	19	1	13	2
- Categoria Ds	1			
- Categoria D	18	1	13	2
- Categoria C				
- Categoria Bs				
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	1
Dirigenza	0	0	0	1
Livello dirigenziale				
Comparto	0	0	0	0
- Categoria D				
RUOLO TECNICO	8	2	4	
Dirigenza	2	1	1	
Livello dirigenziale	2	1	1	
Comparto	6	1	3	
- Categoria Ds				
- Categoria D	1		1	
- Categoria C	1			
- Categoria Bs	4	1	2	
- Categoria B				
- Categoria A				
RUOLO AMMINISTRATIVO	6	1	5	2
Dirigenza		1		1
Livello dirigenziale		1		1
Comparto	6	0	5	1
- Categoria Ds				
- Categoria D	5		4	
- Categoria C	1		1	1
- Categoria Bs				
- Categoria B				
- Categoria A				

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)				
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2018	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2018	Personale al 31/12/2019	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2019
RUOLO SANITARIO	232	7	218	7
Dirigenza	202	1	189	1
Comparto	30	6	29	6
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				
RUOLO TECNICO	10	1	10	1
Dirigenza	1		1	
Comparto	9	1	9	1
RUOLO AMMINISTRATIVO	38	7	37	7
Dirigenza				
Comparto	38	7	37	7

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - FORMAZIONE LAVORO (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2018	uomini anno - anno 2019
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 2018	uomini anno - anno 2019
RUOLO SANITARIO	51	37
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto	51	37
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	85	34
Dirigenza		
Comparto	85	34
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	1
Dirigenza		
Comparto		1

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - LSU (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2018	uomini anno - anno 2019
RUOLO SANITARIO	0	0
Dirigenza	0	0
- <i>Medico - veterinaria</i>		
- <i>Sanitaria</i>		
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 31/12/2018	Personale al 31/12/2019
MEDICINA DI BASE		
MMG		
PLS		
Continuità assistenziale		
Altro		

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

4. Immobilizzazioni materiali e immateriali

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	
Costi d'impianto e di ampliamento	0			0	0									0
<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0			0	0									0
Costi di ricerca e sviluppo	0			0	0									0
<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0			0	0									0
Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	27.351.409			-25.638.078	1.713.330				644.810				-813.337	1.544.803
<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	5.641.448			-3.627.471	2.013.978				644.810				-813.337	1.845.451
Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0			0	0									0
Altre immobilizzazioni immateriali	2.283.418	0	0	-955.522	1.327.896	0	0	0	277.971	0	0	0	-256.242	1.349.624
<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	811.067	0	0	-31.874	779.193	0	0	0	277.971	0	0	0	-256.242	800.921
Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	277			-277	0									0
<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	277			-277	0									0
Migliorie su beni di terzi	8.903			-8.903	0							0	0	0
<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>					0								0	0
Pubblicità	0			0	0									0
<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>					0									0
Altre immobilizzazioni immateriali	2.274.238			-946.342	1.327.896	0			277.971				-256.242	1.349.624
<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	810.790			-31.597	779.193				277.971				-256.242	800.921
TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	29.634.826	0	0	-26.593.600	3.041.226	0	0	0	922.781	0	0	0	-1.069.579	2.894.428
<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	6.452.515	0	0	-3.659.345	2.793.170	0	0	0	922.781	0	0	0	-1.069.579	2.646.372

Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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

Tab. 2 – Dettaglio costi di impianto e di ampliamento

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

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		
...			0		

Tab. 4 – Dettaglio costi di pubblicità

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						Valore Netto Contabile		
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati		Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti
AAA290	Terreni disponibili	0				0									0
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0									0
AAA300	Terreni indisponibili	0				0									0
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0									0
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	3.654.998			-1.612.588	2.042.410			168.735			-1.548.509	-32.606		630.031
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	246.888	0	0	-50.476	189.006			168.735			0	-11.595		346.146
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	553.378.279			-236.168.362	317.209.916			6.210.244			-175.996	-16.681.742		306.562.423
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	376.608.441	0	0	-162.004.307	205.326.061	0		6.161.230			-100.498	-15.407.093		195.979.701
AAA380	Impianti e macchinari	0			0	0									0
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0	0	0	0	0									0
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche	109.296.063			-95.191.931	14.104.132			6.233.209			-10.434	-6.129.070		14.197.837
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	49.569.037	0	0	-33.042.598	14.038.706			6.233.209			-10.434	-6.093.250		14.168.231
AAA440	Mobili e arredi	17.507.769			-16.395.239	1.112.530			278.427			-261	-465.312		925.384
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	6.115.431	0	0	-4.790.848	1.100.425			278.427			-261	-453.612		924.779
AAA470	Automezzi	834.317			-776.402	57.915			117.641				-42.895		132.661
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	263.260	0	0	-173.433	57.915			117.641				-42.895		132.661
AAA500	Oggetti d'arte	1.001.293				1.001.293									1.001.293
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	20.617.998			-18.690.414	1.927.584			815.499			-1.922	-875.969		1.865.192
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	7.625.891	0	0	-5.465.910	1.927.557			815.499			-1.922	-875.942		1.865.192
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	1.151.619				1.151.619				3.420.121					4.571.740
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	707.442.336	0	0	-368.834.936	338.607.400	0		0	13.823.755	3.420.121	0	-1.737.121	-24.227.593	329.886.561
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	440.428.949	0	0	-205.527.573	222.639.671	0		0	13.774.741	0	0	-113.114	-22.884.586	213.416.711
	<i>Immobilizzazioni in corso soggette a sterilizzazione</i>	1.151.619	0	0	0	1.151.619	0			3.420.121					4.571.740
	<i>Totale immobilizzazioni soggette a sterilizzazione</i>	448.033.083	0	0	-209.186.917	226.584.460	0	0	0	14.697.522	3.420.121	0	-113.114	-23.954.166	220.634.822
	<i>Totale immobilizzazioni</i>	737.077.162	0	0	-395.428.536	341.648.626	0	0	0	14.746.535	3.420.121	0	-1.737.121	-25.297.172	332.780.989

Nota L'importo di cui alla colonna Dismissioni (di cui soggette a sterilizzazioni) è riferito a minusvalenze per euro 111.809,79

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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

In particolare sono stati puntualmente verificate:

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

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
Attrezzature informatiche	14.555.549	13.264.572	1.290.977
Attrezzature cucina e mensa	3.344.974	3.227.898	117.076
Altre macch elettromec.e elettron.	760.445	573.115	187.330
Altri beni - attrezzature officina, magazzini, lavanderia	2.314.837	2.045.029	269.808
Totale	20.975.805	19.110.613	1.865.192

Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale
PAD. 6 - COMPLETAMENTO DELLA RISTRUTTURAZIONE DEL PADIGLIONE MALATTIE INFETTIVE	Finanziamenti da Stato per investimenti	-	34.194	-	34.194
PAD. 18 - COMPLETAMENTO LOCALI PER ANATOMIA PATOLOGICA (EX UNIBO)	Plusvalenze da reinvestire	-	391.842	-	391.842
PAD. 11 - ACCORPAMENTO GENETICA MEDICA E MICROBIOLOGIA	Plusvalenze da reinvestire	-	1.201.000	-	1.201.000
* 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 * PAD 6 - P06 C0330 L.135/90 AIDS SECONDO STRALCIO LAVORI PER AMPLIAMENTO E RIST. MALATTIE INFETTIVE	Contributi in c/esercizio destinati a investimenti (rett.contributi c/es)	384.069	-	-	384.069
PAD. 4 - RIORDINO DELLE STRUTTURE DELL'AREA PEDIATRICA - 1° STRALCIO FUNZIONALE	Finanziamenti da Regione per investimenti	50.118	-	-	50.118
PAD. 4 - POLO MATERNO INFANTILE (P2PED)	Finanziamenti da Regione per investimenti	664.204	1.004.678	-	1.668.882
PAD. 18 - COMPLETAMENTO LOCALI PER ANATOMIA PATOLOGICA (EX UNIBO)	Plusvalenze da reinvestire	-	8.158	-	8.158
PAD. 11 - GENETICA MEDICA E MICROBIOLOGIA	Plusvalenze da reinvestire	-	86.000	-	86.000
PAD. 2 - RIQUALIFICAZIONE ONCOLOGIA 4 PIANO	Plusvalenze da reinvestire	-	295.024	-	295.024
PAD. 2 - ADEGUAMENTI ANTINCENDIO (DEPOSITI, TANKS, IMPIANTI ECC...) DM 19 MARZO 2015	Finanziamenti da Regione per investimenti	-	110.349	-	110.349
PAD. 5 - RIQUALIFICAZIONE DEGLI AMBULATORI PAD. 5 ALA E PIANO1	Finanziamenti da Regione per investimenti	-	186.817	-	186.817
PAD. 23 - RIQUALIFICAZIONE DEL CORPO G	Finanziamenti da Regione per investimenti	53.228	105	-	53.332
PAD. 19 - INTERVENTI PER PREVENZIONE INCENDIO	Finanziamenti da Regione per investimenti	-	18.087	-	18.087
PAD. 5 - RIQUALIFICAZIONE DELLE DEGENZE DELL'ALA B (INTERVENTO AI PIANI P2, P3 E P4)	Finanziamenti da Regione per investimenti	-	33.750	-	33.750
PAD. 5 - RIQUALIFICAZIONE FUNZIONALE-ARCHITETTONICA (SECONDA FASE)	Finanziamenti da Regione per investimenti	-	50.118	-	50.118
TOTALI		1.151.619	3.420.121	-	4.571.740

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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: 33,3 % 50 %
Acquisto di immobilizzazioni con contributi finalizzati e per progetti/funzioni di competenza dell'esercizio e per quote inutilizzate di contributi esercizi precedenti (PB0302), sulla base delle indicazioni regionali	10 % 12,5 % 20 %	100 %

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

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

IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.

IMM04 – SI	Per i cespiti di valore inferiore a € 516,46, ci si è avvalsi della facoltà di ammortizzare integralmente il bene nell'esercizio in cui il bene è divenuto disponibile e pronto per l'uso.
-------------------	--

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 1.319
-------------------	---

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
IMM09 – Gravami. Sulle immobilizzazioni dell'azienda vi sono gravami quali ipoteche, privilegi, pegni, pignoramenti ecc?		SI	Sull'immobile di Minerbio sito in via del Lavoro- 6, risultano iscritte due ipoteche: 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, 2) l'altra del 18.7.1994 a favore di Centro Leasing spa che non risulta rinnovata ma è presente nei Registri Immobiliari. L'ipoteca rinnovata rimane esistente anche se non prevale sulla destinazione pubblica del bene, l'altra non è stata rinnovata e ha perso efficacia

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

<p>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?</p>	<p align="center">SI</p>	<p>E' in corso un contenzioso: 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, ossia 23 gennaio 2020</p>
<p>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?</p>	<p align="center">NO</p>	
<p>IMM12 – Eventuali impegni significativi assunti con fornitori per l'acquisizione di immobilizzazioni materiali. Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradottisi in debiti?</p>	<p align="center">NO</p>	

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

<p>IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla vendita. Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale?</p>	<p align="center">SI</p>	<p>Nel piano investimenti 2019 – 2021 allegato alla deliberazione n. 169 del 28 giugno 2019 (Approvazione del bilancio economico preventivo 2019) è riportato quale immobile destinato alla vendita l'immobile di Via Irnerio (vendita autorizzata dalla RER con DGR 1992/2009 confermata con nota RER PG/2019/532323 del 6 agosto 2018. La vendita è avvenuta in data 4 febbraio 2019 con atto Notaio Damascelli rep. 24825 racc. 15926. Con determina n. 42 del 8 aprile 2019 è stata indetta l'asta pubblica per la vendita di due unità immobiliari site in Bologna, Via Albinoni 12 e in Sasso Marconi (BO) Viale Europa 6 (vendite autorizzate con nota RER PG. 19103 del 26 settembre 2018). L'asta è risultata deserta. In precedenti piani di investimento era inserito l'immobile di Via Torleone (vendite autorizzate dalla Regione Emilia Romagna con DGR 1992/2009).</p>
<p>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)?</p>	<p align="center">SI</p>	<p>In data 17 maggio 2019 è stato iscritto, come donazione di immobilizzazioni per i lavori eseguiti da UNIBO sul Pad. 18 Anatomia Patologica, il cespite id 138081 per un importo di € 5.222.790,74.</p>

5. Immobilizzazioni finanziarie

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

Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari

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

Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2019 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2015 e precedenti	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019
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 31/12/2019 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
AAA660	Crediti finanziari v/Stato			
AAA670	Crediti finanziari v/Regione			
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:			
	...			
	...			
AAA690	Crediti finanziari v/altri:			
	...			
	...			
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	TITOLI CHE COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore contabile
AAA710	Partecipazioni:	38.958	0	0	38.958	0	0	0	1.041	0	39.999
	Partecipazioni in imprese controllate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Partecipazioni in imprese collegate	32.932	0	0	32.932	-32.932	0	0	0	0	0
	Partecipazioni in altre imprese	6.026	0	0	6.026	32.932	0	0	1.041	0	39.999
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	65.420	0	-26.463	38.958	0	0	0	1.041	0	39.999

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:										
...										
Partecipazioni in altre imprese:										
LEPIDA S.P.A.	Viale Aldo Moro n.64 - 40127 Bologna	Società consortile per azioni	69.881.000	100%	73.235.604	107.286.218	88.539	0,601%	34.968	costo
MED3	Via Massarenti n. 9 - 40138 Bologna	Consorzio senza fini di lucro fra istituzioni pubbliche	35.000	100%	102.588	270.377	701	14,286%	5.000	costo
ART-ER Attrattività Ricerca Territorio	via Piero Gobetti 101 40129 Bologna	Società consortile per azioni	1.598.122	100%	non disp.	non disp.	non disp.	0,002%	31	costo
...										

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e 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	-32.932	0	0	0	0	0
CUP 2000 S.P.A.	32.932			32.932	-32.932	0	0	0	0	0
Partecipazioni in altre imprese:	6.026	0	0	6.026	32.932	0	0	1.041	0	39.999
LEPIDA S.P.A.	1.000	0	0	1.000	32.932	0	0	1.036	0	34.968
MED3	5.000	0	0	5.000	0	0	0	0	0	5.000
ART-ER S.C.P.A.	26	0	0	26	0	0	0	5	0	31

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.

IF01 – NO	
------------------	--

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)?	SI	<p>Nel 2019 si è perfezionata la fusione per incorporazione di CUP 2000 S.c.P.A. in Lepida Scpa Atto di fusione, repertorio n. 61735, raccolta n. 30694 del 19/12/2018, notaio Rita Merone in Bologna (PG1233/2019). In sede di conversione il rapporto di concambio pari a 0,0126938363 ha generato un controvalore di euro 418.033,42 in seguito al quale è stato chiesto un conguaglio a titolo di capitale per euro 966,58 e a titolo di sovrapprezzo per euro 68,95.</p> <p>Il valore a bilancio corrisponde al valore di sottoscrizione come espressamente indicato da Dlgs 118 /2011.</p>

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
		<p>Il valore di sottoscrizione è pertanto quello deliberato in sede di concambio dall'Assemblea dei Soci.</p> <p>Nel 2019 vi è stata anche la fusione della Società Aster-società consortile per azioni ed Ervet- Emilia Romagna Valorizzazione economica territorio Spa mediante costituzione di una nuova società consortile per azioni denominata "ART-ER Società consortile per azioni". Atto di fusione repertorio 62.109, raccolta n.30.913 del 12.04.2019, notaio Rita Merone in Bologna (PG12299).</p> <p>La Società ART-ER si è avvalsa della facoltà di approvare il bilancio entro il termine di 180 giorni dell'esercizio sociale pertanto ad oggi non sono disponibili i dati del bilancio 2019.</p>

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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:	13.383.290	0	135.258.403	0	-131.561.155	17.080.538	0	1.360.619
	<i>Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale</i>	13.041.881		131.602.884		-128.076.658	16.568.108	0	1.223.463
	<i>Medicinali senza AIC</i>	341.409		3.655.519		- 3.484.497	512.430	0	137.157
	<i>Emoderivati di produzione regionale</i>	0				-	0	0	0
ABA030	Sangue ed emocomponenti	0					0	0	0
ABA040	Dispositivi medici:	7.569.442	0	62.769.452	0	-61.206.511	9.132.382	0	4.521.982
	<i>Dispositivi medici</i>	6.710.607		53.578.835		-52.143.947	8.145.495	0	3.784.192
	<i>Dispositivi medici impiantabili attivi</i>	48.192		3.292.805		-3.267.739	73.258	0	0
	<i>Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)</i>	810.643		5.897.811		-5.794.826	913.629	0	737.790
ABA050	Prodotti dietetici	48.350		264.892		-257.591	55.651	0	16.788
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	12.411		105.340		-84.329	33.423	0	4.410
ABA070	Prodotti chimici	187.754		2.388.841		-2.316.190	260.405	0	227.916
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	0		0		0	0	0	0
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	126.479		1.199.472		-1.182.862	143.089	0	82.467
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0		0		0	0	0	0
	RIMANENZE BENI SANITARI	21.327.726	0	201.986.399	0	-196.608.637	26.705.488	0	6.214.182
ABA120	Prodotti alimentari	50.767		2.382.639		-2.406.152	27.254		0
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	152.589		916.245		-891.713	177.121		31.584
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0		9.841		-9.841	0		0
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	349.350		1.097.589		-1.091.386	355.554		144.058
ABA160	Materiale per la manutenzione	94.722		553.576		-394.071	254.227		2.934
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	0		165		-165	0		
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0		0		0	0		0
	RIMANENZE BENI NON SANITARI	647.428	0	4.960.055	0	-4.793.327	814.156	0	178.577

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

RIM01 – Svalutazioni.

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

Altre informazioni relative alle rimanenze.

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

7. Crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	0	0	0
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	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
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	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
	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	0	0
	TOTALE CREDITI V/STATO	0	0	0	0	0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	29.152.683	729.015.856	-723.065.247	35.103.291	0
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	18.735.135	703.067.312	-700.818.778	20.983.669	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	7.213.546	636.093.928	-638.499.736	4.807.738	0
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	11.521.588	66.973.384	-62.319.041	16.175.931	0
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	12.823.895	-12.737.851	136.044	0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	553.001	5.709.772	-6.162.913	99.860	0
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	2.655.077	2.603.257	-1.484.367	3.773.966	0
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0	0	0
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0	0	0	0	0
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	7.159.470	4.811.621	-1.861.338	10.109.753	0
					
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0	0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	38.852.130	32.321.165	-11.643.629	59.529.666	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	38.852.130	30.127.484	-9.449.948	59.529.666	0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	0	0	0	0
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	2.193.681	-2.193.681	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	2.193.681	-2.193.681	0	0
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0	0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0	0	0
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	68.004.812	761.337.021	-734.708.876	94.632.957	0

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
ABA530	CREDITI V/COMUNI	20.621	30.060	-30.069	20.612	
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	18.858.164	390.364.282	-390.779.338	18.443.108	10.871.586
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	3.638.127	361.280.403	-361.280.403	3.638.127	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0	
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	15.220.037	29.083.879	-29.498.935	14.804.980	10.871.586
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	0	
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0	
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	0	
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	1.176.243	2.432.864	-2.038.225	1.570.882	551.311
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	20.034.407	392.797.146	-392.817.563	20.013.989	11.422.897
					0	
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali	0	0	0	0	
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali	0	0	0	0	
ABA640	Crediti v/altre partecipate	0	0	0	0	
	<i>Crediti vs. Società partecipate</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
					
ABA650	CREDITI V/ERARIO	67.790	191.485	-232.398	26.878	
	CREDITI V/ALTRI	12.736.693	80.323.152	-78.430.982	14.628.863	2.990.564
ABA670	Crediti v/clienti privati	8.090.351	71.800.961	-71.986.913	7.904.398	1.075.508
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	4.453.991	7.927.684	-5.997.325	6.384.351	1.915.057
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	
ABA710	Altri crediti diversi	192.351	450.574	-446.744	196.181	0
ABA711	Altri crediti diversi	192.351	450.574	-446.744	196.181	
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	0	0	0	0	
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	143.933	0	143.933	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	143.933	0	143.933	
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0	0	0	
	RICLASSIFICAZIONI					
Vecchia	Descrizione	Importo			Nuova	
ABA670	CREDITI V/CLIENTI PRIVATI	27.536			ABA711	
ABA710	ALTRI CREDITI DIVERSI	164.816			ABA711	

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	0	0
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0	0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0	0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0	0
	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	0	0	0
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0	0	0
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	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	0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	0	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	0	0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0	0	0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	0	0	0	0
	TOTALE CREDITI V/STATO	0	0	0	0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	837.472	0	0	837.472
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	0	0	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	0	0	0	0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0	0	0	0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	0	0	0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	0	0	0	0
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	837.472	0	0	837.472
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0	0
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0	0	0	0
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	0	0	0	0
	...				
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	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	0	0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	0	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	0	0
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0	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	837.472	0	0	837.472
	RICLASSIFICAZIONI				
Vecchia	Descrizione	Importo		Nuova	
ABA450	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE ALTRO	837.472		ABA451	

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	12.367	0	12.367
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0
ABA560	CreditI v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	0	0	0
ABA570	CreditI v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0
ABA580	CreditI v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	0	0	0	0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	0
ABA591	CreditI v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0
ABA601	CreditI v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	239.247		-103.707	135.539
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	239.247	0	-103.707	135.539
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0
ABA620	CreditI v/enti regionali	0	0	0	0
ABA630	CreditI v/sperimentazioni gestionali	0	0	0	0
ABA640	CreditI v/altre partecipate	0	0	0	0
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0
	CREDITI V/ALTRI	2.341.917	164.866	-420.057	2.086.726
ABA670	CreditI v/clienti privati	1.962.689	164.866	-369.268	1.758.287
ABA680	CreditI v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0
ABA690	CreditI v/altri soggetti pubblici	379.228	0	-50.789	328.440
ABA700	CreditI v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0
ABA710	Altri creditI diversi	0	0	0	0
ABA711	Altri creditI diversi	0	0	0	0
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	0	0	0	0
ABA713	Altri CreditI verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	0
ABA714	Altri CreditI verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	0
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0	0	0

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2019 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2015 e precedenti	2016	2017	2018	2019
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	0	0	0
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	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
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	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
	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	0	0
	TOTALE CREDITI V/STATO	0	0	0	0	0

	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	5.032.727	991.739	11.652.025	2.175.631	15.251.170
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	34.000	1.597	10.956.034	695.554	9.296.484
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	34.000	1.597	25.000	105.000	4.642.141
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale					
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale			10.931.034	590.554	4.654.343
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR					
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA		50.000			86.044
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	99.860				
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)		796.043	688.324	1.180.077	1.109.522
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92					
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie					
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	4.898.867	144.099	7.666	300.000	4.759.121
	...					
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale					
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	19.077.785	0	0	19.281.500	21.170.381
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	19.077.785			19.281.500	21.170.381
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione					
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite					
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015					
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					
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	24.110.512	991.739	11.652.025	21.457.131	36.421.551

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2019 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2015 e precedenti	2016	2017	2018	2019
ABA530	CREDITI V/COMUNI	20.612				
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	179.361	3.683.435	32.443	471.347	14.076.521
ABA560	CreditI v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione		3.638.127			
ABA570	CreditI v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
ABA580	CreditI v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	179.361	45.308	32.443	471.347	14.076.521
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire					
ABA591	CreditI v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015					
ABA601	CreditI v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)					
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	140.537	41.928	22.725	125.090	1.240.602
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	319.899	3.725.363	55.168	596.437	15.317.123
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	0
ABA620	CreditI v/enti regionali					
ABA630	CreditI v/sperimentazioni gestionali					
ABA640	CreditI v/altre partecipate					
ABA650	CREDITI V/ERARIO			71		26.807
	CREDITI V/ALTRI	1.698.127	185.376	1.440.534	1.031.673	10.273.153
ABA670	CreditI v/clienti privati	1.420.445	128.619	360.279	980.985	5.014.070
ABA680	CreditI v/gestioni liquidatorie					
ABA690	CreditI v/altri soggetti pubblici	247.014	51.821	1.079.887	47.168	4.958.461
ABA700	CreditI v/altri soggetti pubblici per ricerca					
ABA710	Altri creditI diversi	30.668	4.936	368	3.520	156.689
ABA711	Altri creditI diversi	30.668	4.936	368	3.520	156.689
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)					
ABA713	Altri CreditI verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	0	143.933
ABA714	Altri CreditI verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie					143.933
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)					

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2019 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE			
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:			
		0	0	0
		0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto			
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato			
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale			
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale			
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard			
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente			
	Crediti v/Stato - altro:			
		0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro			
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)			
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:			
	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute			
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute			
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti			
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE			
	TOTALE CREDITI V/STATO	-	-	-
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	34.265.819	0	0
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	20.983.669	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	4.807.738		
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale			
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	16.175.931		
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR			
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	136.044		
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	99.860		
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	2.936.494		
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92			
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie			
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	10.109.753		
	...			
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale			
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	59.529.666	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	59.529.666		
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione			
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite			
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015			
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			
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	93.795.485	0	0

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2019 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
ABA530	CREDITI V/COMUNI	8.245		
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	18.443.108	-	-
ABA560	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	3.638.127		
ABA570	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			
ABA580	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	14.804.980		
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire			
ABA591	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015			
ABA601	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)			
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	1.435.342		
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	19.878.450	-	-
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	-	-	-
ABA620	Credit v/enti regionali			
ABA630	Credit v/sperimentazioni gestionali			
ABA640	Credit v/altre partecipate			
ABA650	CREDITI V/ERARIO	26.878		
	CREDITI V/ALTRI	12.542.137	0	0
ABA670	Credit v/clienti privati	6.146.112		
ABA680	Credit v/gestioni liquidatorie			
ABA690	Credit v/altri soggetti pubblici	6.055.911		
ABA700	Credit v/altri soggetti pubblici per ricerca			
ABA710	Altri crediti diversi	196.181	0	0
ABA711	Altri crediti diversi	196.181		
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)			
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	143.933	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	143.933		
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)			

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni (**)
GSA	0	0	0
AUSL PIACENZA	0	0	275.642
AUSL PARMA	0	0	1.276
AOSP PARMA	0	0	313.565
AUSL REGGIO EMILIA	0	0	139.304
AUSL MODENA	0	0	26.659
AOSP MODENA	0	0	492.880
AUSL BOLOGNA	0	0	9.877.465
AOSP BOLOGNA	0	0	0
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	0	0	489.752
AUSL IMOLA	0	0	2.136.762
AUSL FERRARA	3.638.127	0	180.578
AOSP FERRARA	0	0	65.319
AUSL ROMAGNA	0	0	805.779
TOTALE	3.638.127	0	14.804.980

(**) 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 2019	Anno 2018	Variazioni importo	Variazioni %
GSA	0	0	0	0,0%
AUSL PIACENZA	275.642	195.690	79.952	40,9%
AUSL PARMA	1.276	258	1.018	394,4%
AOSP PARMA	313.565	316.432	-2.866	-0,9%
AUSL REGGIO EMILIA	139.304	189.090	-49.787	-26,3%
AUSL MODENA	26.659	30.711	-4.052	-13,2%
AOSP MODENA	492.880	561.379	-68.499	-12,2%
AUSL BOLOGNA	9.877.465	11.164.191	-1.286.726	-11,5%
AOSP BOLOGNA	0	0	0	0,0%
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	489.752	687.441	-197.689	-28,8%
AUSL IMOLA	2.136.762	1.149.910	986.852	85,8%
AUSL FERRARA	180.578	3.772.717	-3.592.139	-95,2%
AOSP FERRARA	65.319	74.352	-9.033	-12,1%
AUSL ROMAGNA	805.779	715.993	89.786	12,5%
TOTALE	14.804.980	18.858.164	-4.053.184	333,4%

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI	Delibera n°anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti				0			0
	<i>Inserire dettaglio</i>				0			0
ABA480	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti		125.844.105	-86.991.975	38.852.130	30.127.484	-9.449.948	59.529.666
	Programma finanziamento ex art.20 L.67/88 Realizzazione Centrale Termica Int. H.22	192/2011	4.000.000	-3.823.544	176.456		-73.256	103.200
	Programma finanziamento ex art.20 L.67/88 Realizzazione centrale unica di sterilizzazione Int. H21	159/2009	4.000.000	-3.961.253	38.747		-38.747	0
	L.135/90 Intervento avente ad oggetto i lavori di ampliamento e ristrutturazione del padiglione Malattie Infettive	132/2004	2.077.221	-2.077.221	0			0
	Art.71 L.448/98 Realizzazione polo cardio toraco vascolare	46/2009	55.628.592	-55.628.592	0			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		-27.725	184.642
	Polo Cardio-toraco-Vascolare: ammodernamento tecnologico, apparecchiature sanitarie, informatiche e acquisizione arredi. AP35	9226/2013	9.000.000	-8.902.964	97.036		-17.093	79.943
	Intervento R1: acquisizione tecnologie sanitarie e attrezzature informatiche	DD 7484/2015	4.500.000	-4.493.977	6.023		-6.023	0
	Intervento finanziato da payback PB5: acquisizione arredi, tecnologie biomed e sanitarie Polo CTV	DD 17240/2015	3.200.000	-3.200.000	0			0
	Intervento finanziato da payback PB6: riqualificazione corpo G pad.23 Polo CTV	DD 17240/2015	1.900.000		1.900.000		-190.000	1.710.000
	Intervento P2: riordino delle strutture dell'area pediatrica	DD 17241/2015	12.000.000		12.000.000			12.000.000
	Intervento PB4: riqualificazione pad. 4 ostetricia e ginecologia	DD 17241/2015	5.000.000		5.000.000			5.000.000
	Intervento S18: acquisizione SPEC/CT	DD 18971/2015	700.000	-700.000	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			0
	Assegnazione risorse alle aziende sanitarie per l'acquisto di acceleratori lineari	1148/2018	2.500.000		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		-140.000	16.781.500
	Concessione e finanziamento per l'intervento "completamento ristrutturazione del padiglione MALATTIE INFETTIVE"	DD 22547/2019			0	2.086.381		2.086.381
	"Riordino e riqualificazione delle strutture dell'Area Pediatrica nell'ambito del Polo Materno-Infantile (Padiglioni 4, 10, 13, 16) – Secondo stralcio funzionale" Intervento n. APB 16	DD 14912/19			0	19.084.000		19.084.000
	AMMORTAMENTI NETTI ANTE 2009	DGR1911/19			0	3.957.103	-3.957.103	0
	SOSTEGNO INVESTIMENTI	DGR 1902/19			0	5.000.000	-5.000.000	0
ABA490	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione		0	0	0	0	0	0
	<i>Inserire dettaglio</i>				0			0
ABA500	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite		0	0	0	2.193.681	-2.193.681	0
	<i>Ammortamenti netti 2001-2011</i>	DL/2019/1801		0	0	2.193.681	-2.193.681	0
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015		0	0	0	0	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI	Delibera n°anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0			0
	<i>Inserire dettaglio</i>				0			0
ABA520	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0			0
	<i>Inserire dettaglio</i>				0			0

Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell’attivo circolante.

**CRED01
– SI**

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

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 risultano così svalutati al 31/12/2019:

- i crediti Vs regione o P.A. per spesa corrente STP (ex D.Lgs. 286/98) (ABA 451) per un valore di 837.472 euro
- i crediti Vs Comuni (ABA530) per un valore di 12.367 euro
- i crediti vs Aziende sanitarie pubbliche fuori regione (ABA600) per un valore di 163.687 euro
- i crediti Vs clienti privati (ABA670) per un valore pari a 1.758.287 euro
- i crediti vs altri soggetti pubblici (ABA690) per un valore di euro 328.440

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Altre informazioni relative ai crediti.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
CREDO2 – Gravami. Sui crediti dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO		
CREDO3 – Cartolarizzazioni. L'azienda ha in atto operazioni di cartolarizzazione dei crediti?	NO		
CREDO4 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

CODICE MOD. SP	ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Valore netto	
		Costo storico	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	669.864			669.864						669.864
	TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	669.864	0	0	669.864	0	0	0	0	0	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

CODICE MOD. SP	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)	
ABA730	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
ABA740	Partecipazioni in altre imprese:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...				0						0
	...				0						0
	Altri titoli (diversi dalle partecipazioni)	669.864			669.864	0	0	0	0	0	669.864
		259.778			259.778						259.778
		168.201			168.201						168.201
		241886,2			241.886						241.886

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Altre informazioni relative alle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AF01 – Gravami. Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO		
AF02 – Contenzioso con iscrizione in bilancio. Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
AF03 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio. Esistono attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
AF04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?		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 nell'anno 2018. Sebbene il valore medio rilevato nell'ultimo periodo dell'anno 2019 risulti superiore al valore attualmente iscritto a bilancio, prudenzialmente quest'ultimo non è stato rettificato

9. Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	12.862	457.138	-451.660	18.340
ABA770	Istituto Tesoriere	74.595.889	634.264.608	-656.703.184	52.157.313
ABA780	Tesoreria Unica	0	0	0	0
ABA790	Conto corrente postale	187	1.480	-1.134	533

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
	<i>DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVO CE</i>		
AA0930	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati (contributo mensa dipendenti)	0	
AA0960	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - ticket di Pronto Soccorso	0	

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	<i>DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTO CE</i>		
BA1740	Spese condominiali	1.400	0
BA1930	Manutenzione a impianti e macchinari elettrici e telefonici	2.390	
BA1900	Formazione da privato	1.100	
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	610	
BA1740	Abbonamenti vari	8.544	

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

Altre informazioni relative a ratei e risconti attivi.

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

11. Patrimonio netto

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				Consistenza finale	RIEPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI				
			Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)		Risultato di esercizio (+/-)	Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni	
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE	14.770										
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	247.125.777	0	34.379.859	-22.309.578	-104.612	0	259.091.446		-48.126.679	-25.177	
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	55.655.006			-5.217.210			50.437.796		-15.651.630		
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	107.026.971	0	18.129.800	-6.068.937	-38	0	119.087.796		-17.160.965	-328	
PAA040	<i>Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88</i>	72.534.504		18.129.800	-4.496.153	-38		86.168.113		-13.253.222	-328	
PAA050	<i>Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca</i>	0						0				
PAA060	<i>Finanziamenti da Stato per investimenti - altro</i>	34.492.467		0	-1.572.784			32.919.683		-3.907.743		
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	69.611.564		11.997.684	-7.008.941			74.600.307		-5.462.478	-8.876	
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	0		1.578.000				1.578.000				
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	14.832.236		2.674.375	-4.014.490	-104.574		13.387.547		-9.851.606	-15.973	
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	20.328.693	3.254.111	5.624.222	-1.644.588	-8.502		27.553.936			-301.667	
PAA110	ALTRE RISERVE:	1.046.093	-3.254.111	4.090.000	0	-1.010	0	1.880.972		-3.236.360		
PAA120	Riserve da rivalutazioni	0						0				
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	1.029.805	-3.254.111	2.497.158		-2.314		270.537				
PAA140	Contributi da reinvestire	16.288		1.592.842		1.304		1.610.435				
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0						0				
PAA160	Riserve diverse	0						0				
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	0	2.193.681	0	-2.193.681	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		2.193.681		-2.193.681		0				
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-36.666.073	14.036			2.193.681		-34.458.356	6.281.983			
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	14.036	-14.036				83.288	83.288				
	TOTALE PATRIMONIO NETTO	231.863.296	0	46.287.762	-23.954.166	-114.124	83.288	254.166.057	6.281.983	-51.363.039	-326.844	

Nota: La colonna "Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio" comprende anche la quota di ammortamento dei beni dismessi. La colonna "Altre variazioni" comprende le sterilizzazioni delle minusvalenze da fuori uso e cessioni per un importo pari a 111.809,79.

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

In sede di predisposizione del bilancio dell'esercizio sono stati effettuati tutti i controlli di corrispondenza dei dati e le "quadrature" previsti nella Procedura per il Percorso 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 congruenza fra il valore dei contributi ancora da utilizzare con i quadri finanziari dei lavori.

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
PAA020	Per beni di prima dotazione:					55.655.005,91	-	0	-5.217.210	0	50.437.796		
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2017					55.655.005,91	-		-5.217.210		50.437.796		
	... assegnati a partire dall'1/1/2017 (dettagliare)									0			
PAA030	Da Stato:					107.026.970,93	-	18.129.800	-6.068.937	-38	119.087.796	119.087.796	119.087.796
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2017					107.026.971			-6.068.937	-38	100.957.996	100.957.996	100.957.996
	... assegnati a partire dall'1/1/2017 (dettagliare)	Vincolato	2019	Delibera di Assemblea Legislativa n. 66 del 12/04/2016 "Interventi dell'accordo di Programma "Addendum" per il settore degli investimenti sanitari ai sensi dell'art. 20 della legge 67/1988. Delibera di Assemblea Legislativa n. 66 del 12/04/2016 "Interventi dell'accordo di Programma "Addendum" per il settore degli investimenti sanitari ai sensi dell'art. 20 della legge 67/1988. S20APB16	INT. APB 16 "RIORDINO E RIQUALIFICAZIONE DELLE STRUTTURE DELL'AREA PEDIATRICA nell'ambito del POLO MATERNO-INFANTILE (padiglioni 4,10,13,16) - SECONDO STRALCIO FUNZIONALE".			18.129.800			18.129.800	18.129.800	18.129.800

PAA070	Da Regione:					69.611.564,37	-	11.997.683,84	- 7.008.940,85	-	74.600.307	73.646.107	74.600.307
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2017					48.330.153			-2.539.890		45.790.263	45.790.263	45.790.263
	... assegnati a partire dall'1/1/2017 (dettagliare)	Vincolato	2017	Delibera di Giunta Regionale n. 379 del 27/03/2017	SOSTEGNO PIANI INVESTIMENTO AZIENDALI	860.368			-110.489		749.879	749.879	749.879
		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"	999.543			-2.798		996.745	996.745	996.745

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi
		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			-732	1.399.268	1.399.268	1.399.268
		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	4.607.450	4.607.450
		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	1.610.000	1.610.000
		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	9.304.050	9.304.050
		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			-204.918	2.295.082	2.295.082	2.295.082
		Vincolato	2018	DGR1911/19	AMMORTAMENTI NETTI ANTE 2009			3.957.103	-3.957.103	0	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi
		Vincolato	2019	Delibera di Assemblea Legislativa n. 66 del 12/04/2016 "Interventi dell'accordo di Programma "Addendum" per il settore degli investimenti sanitari ai sensi dell'art. 20 della legge 67/1988. Delibera di Assemblea Legislativa n. 66 del 12/04/2016 "Interventi dell'accordo di Programma "Addendum" per il settore degli investimenti sanitari ai sensi dell'art. 20 della legge 67/1988. RAPB16	INT. APB 16 "RIORDINO E RIQUALIFICAZIONE DELLE STRUTTURE DELL'AREA PEDIATRICA nell'ambito del POLO MATERNO-INFANTILE (padiglioni 4, 10, 13, 16) - SECONDO STRALCIO FUNZIONALE". Delibera Assemblea legislativa n. 148 del 17/12/2013 "Approvazione 10° aggiornamento del programma regionale di investimenti in sanità".		954.200			954.200	0	954.200
		Vincolato	2019	DGR 1902/19-	SOSTEGNO INVESTIMENTI		5.000.000	-193.011		4.806.989	4.806.989	4.806.989
		Vincolato	2019	DGR N. 782/2019 "Assegnazione risorse residue programma AIDS all'Azienda Ospedaliera-Universitaria di Bologna" - intervento di completamento della ristrutturazione del padiglione MALATTIE INFETTIVE/ AIDS2019	residui AIDS ex Legge 135/90 "COMPLETAMENTO REPARTO MALATTIE INFETTIVE (SECONDO STRALCIO)"		2.086.381			2.086.381	2.086.381	2.086.381
PAA080	Da altri soggetti pubblici:					-	-	1.578.000	0	0	1.578.000	
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2017									0		
	... assegnati a partire dall'1/1/2017 (dettagliare)	Vincolato	2.019	UNIVERSITÀ DI BOLOGNADGR 25963/19 CONTRTORB	TORRE BIOMEDICA		1.000.000			0		
		Vincolato	2.019	UNIVERSITÀ DI BOLOGNA-DONUNI	RIQUALIFICAZIONE CORPO G PAD 23		578.000			0		
							-4.014.491					
PAA090	Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:					14.832.236,01	-	2.674.375	-4.014.490	-104.574	13.387.547	13.387.547
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2017					-				0	0	0
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi vincolati	Vincolato	AAPP			-				0	0	0
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio	Indistinto	AAPP			5.579.349,27			-1.843.244	-2.454	3.733.651	3.733.651

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni	Indistinto	AAPP			95.424,17			-45.334		50.090	50.090	50.090
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi vincolati	Vincolato	2017			-				0	0	0	0
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio	Indistinto	2017			4.779.660,31			-778.570	-22.470	3.978.620	3.978.620	3.978.620
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni	Indistinto	2017			42.735,94			-12.315		30.421	30.421	30.421
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi vincolati	Vincolato	2018		Attrezzature sanitarie Attrezzature informatiche Software	-					0	0	0
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio	Indistinto	2018		Attrezzature sanitarie Attrezzature informatiche e altre macchine Mobili Software e licenze Manut.straord. Altri beni	4.306.405,58			-668.379	-78.324	3.559.702	3.559.702	3.559.702
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni	Indistinto	2018		Attrezzature sanitarie Attrezzature informatiche e altre macchine Mobili Software	28.660,74			-6.322		22.339	22.339	22.339
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi vincolati	Vincolato	2019		Attrezzature sanitarie Attrezzature informatiche e altre macchine Mobili Software e licenze Manut.straord. Altri beni			288.495	-288.495		0	0	0
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio	Indistinto	2019		Attrezzature sanitarie Attrezzature informatiche e altre macchine Mobili Software e licenze Manut.straord. Altri beni			2.327.759	-363.244	-1.325	1.963.191	1.963.191	1.963.191
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni	Indistinto	2019		Attrezzature informatiche e altre macchine Mobili			58.121	-8.589		49.533	49.533	49.533

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2016 e precedenti	Valore al 31/12/2017 (Valore iniziale)	Valore al 31/12/2018 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	2.648.696	2.690.786	1.236.186	1.029.805
Incrementi	42.090	0	0	2.497.158
Utilizzi	0	-1.454.600	-206.381	-3.256.425
Valore finale	2.690.786	1.236.186	1.029.805	270.537

Tab. 34 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2016 e precedenti	Valore al 31/12/2017 (Valore iniziale)	Valore al 31/12/2018 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	408.244	410.305	16.288	16.288
Incrementi	2.061	14.227		1.594.147
Utilizzi		-408.244		
Valore finale	410.305	16.288	16.288	1.610.435

Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Illustrazione analitica delle cause di variazione del patrimonio netto:

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO VARIAZIONI PATRIMONIO NETTO	VARIAZIONI PATRIMONIO NETTO NEL CORSO DELL'ESERCIZIO
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE	0
		0
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	10.387.669
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	-5.217.210
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio</i>	-5.217.210
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	12.060.825
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	13.633.609
	<i>Finanziamento APB 16 "Riordino e riqualificazione delle strutture di area pediatrica-Polo Materno Infantile-Secondo stralcio" DD 14912/19</i>	18.129.800
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio</i>	-4.496.044
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti beni fuori uso</i>	-109
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione minusvalenza beni fuori uso</i>	-38
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	-1.572.784
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio</i>	-1.572.784
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	4.988.743
	<i>Finanziamento APB 16 "Riordino e riqualificazione delle strutture di area pediatrica-Polo Materno Infantile-Secondo stralcio" DD 14912/19</i>	954.200
	<i>Finanziamento sostegno investimenti DGR 1902/19</i>	5.000.000
	<i>Finanziamento ristrutturazione padiglione malattie infettive (AIDS) DD 22547/2019</i>	2.086.381
	<i>Assegnazione regionale a copertura ammortamenti netti ante 2009 - DGR 1911/19</i>	3.957.103
	<i>Utilizzo contributo per sterilizzazione ammortamenti netti ante 2009 - DGR 1911/19 come da indicazioni regionali</i>	-3.957.103
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio</i>	-3.051.838
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	1.578.000
	<i>Contributo università per costruzione Torre biomedica DGR 25963/19</i>	1.000.000
	<i>Contributo Università di Bologna riqualificazione Corpo G Pad.23 PG24319/2019</i>	578.000
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	-1.444.689
	<i>Finanziamento da contributi c/esercizio FSR (fondi aziendali)</i>	2.327.759
	<i>Finanziamento da altri contributi c/esercizio (contributi vincolati)</i>	288.495
	<i>Finanziamento da altri contributi c/esercizio (fondi donazione e sperimentazioni)</i>	58.121
	<i>Destinazione a contributi da reinvestire del valore residuo personal computer ceduto</i>	-1.304
	<i>Quota utilizzo contrib.c/esercizio per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio</i>	-3.995.466
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti beni fuori uso</i>	-19.024
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione minusvalenza beni fuori uso</i>	-103.269
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	7.225.243
	<i>Contabilizzazione incremento valore del cespite Pad.18 "Anatomia Patologica" per effetto di lavori eseguiti da Università di Bologna PG 12378 del 17/05/2019</i>	5.222.791
	<i>Fabbricato sito in Bologna da eredità P.</i>	168.735
	<i>Donazione Ageop per contributo realizzazione Teen room</i>	40.650
	<i>Ricostituzione contributo da donazioni per quota sterilizzazione ammortamenti anni2017-2018 su cespiti ora cancellati in seguito a ricevimento contabilità lavori finali rivelatesi di importo inferiore al contabilizzato PG 6434/2020</i>	2.589
	<i>Donazione materiale di beni</i>	189.457
	<i>Quota utilizzo donazioni per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio</i>	-1.640.875
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti beni fuori uso</i>	-3.713
	<i>Quota utilizzo per sterilizz. minusvalenza beni fuori uso</i>	-8.502
	<i>Contributo per sterilizzazione ammortamenti derivante da utilizzo plusvalenze da reinvestire per acquisti effettuati nell'esercizio</i>	3.254.111
PAA110	ALTRE RISERVE	834.879
PAA130	Riserve per plusvalenze da reinvestire	-759.268
	<i>Quota utilizzo plusvalenze da reinvestire per acquisti effettuati nell'esercizio girocontata a Donazioni per investimenti per sterilizzazione ammortamenti</i>	-3.254.111
	<i>Rettifica plusvalenza da reinvestire contabilizzata in aa.pp a fronte cessione immobili via Toffano e via Marconi BO per il valore corrispondente al valor residuo di alcuni cespiti non cancellati a suo tempo.</i>	-2.314
	<i>Plusvalenza da reinvestire rilevata in sede di cessione immobile Via Imerio BO</i>	2.497.158
PAA140	Contributi da reinvestire	1.594.147
	<i>Destinazione contributi da reinvestire del valore residuo personal computer ceduto finanziato con rettifica contributi conto esercizio</i>	1.304
	<i>Contributo da reinvestire rderivante da cessione immobile Via Imerio BO</i>	1.592.842
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO VARIAZIONI PATRIMONIO NETTO	VARIAZIONI PATRIMONIO NETTO NEL CORSO DELL'ESERCIZIO
PAA200	Altro	0
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	2.207.717
	<i>Ripiano perdita 2008-2009 DGR 1801/2019</i>	<i>2.193.681</i>
	<i>Utile es.2017 portato a nuovo a riduzione perdita 2007</i>	<i>14.036</i>
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	69.252
	<i>Utile es.2018 portato a nuovo</i>	<i>-14.036</i>
	<i>Utile es.2019</i>	83.288
TOTALE VARIAZIONI AL PATRIMONIO NETTO		22.302.761

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

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

CONTRIBUTI DA DONAZIONI/LEGATI PER INVESTIMENTI	
<i>Porzione fabbricato via Arno/via Ravenna Eredità P.N.</i>	<i>168.735</i>
<i>Donazione AGEOP realizzazione TEAM ROOM</i>	<i>40.650</i>
<i>Donazione materiale di beni</i>	<i>189.457</i>
<i>PG 6434/2020 variazione a valore su fabbricati</i>	<i>2.589</i>
<i>Pad 18 lavori Unibo PG 33658/2019</i>	<i>5.222.791</i>
Totale donazioni e lasciti legati per investimenti	5.624.222

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					-
PBA010	FONDI PER RISCHI:	38.781.145	365.733	-	-10.327.238	28.819.639
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	8.428.896			- 7.942.038	486.858
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	6.324.349	10.711		- 40.374	6.294.686
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato					-
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	20.463.954	355.022		- 1.976.143	18.842.832
PBA051	Fondo rischi per franchigia assicurativa	2.766.115			- 270.524	2.495.590
PBA052	Fondo rischi per interessi di mora	797.831			- 98.159	699.672
PBA060	Altri fondi rischi:					-
PBA070	FONDI DA DISTRIBUIRE:	-	-	-	-	-
PBA080	FSR indistinto da distribuire					-
PBA090	FSR vincolato da distribuire					-
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi					-
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					-
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					-
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca					-
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti					-
PBA141	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA					-
PBA150	QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:	11.607.357	5.657.605	548.000	- 3.159.304	14.653.658
PBA151	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato		47.661			47.661
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	184.423	1.024.726	548.000		1.757.149
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	2.398.288	240.141		- 695.148	1.943.281
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	8.912.039	4.281.894		- 2.397.447	10.796.486
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	112.607	63.183		- 66.709	109.082
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	17.487.168	12.995.109	-	- 6.485.353	23.996.925
PBA210	Fondi integrativi pensione					-
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	2.047.296	1.383.877		- 1.955.740	1.475.434
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA					-
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI					-
PBA260	Altri fondi per oneri e spese:	15.297.527	11.184.481	-	- 4.529.613	21.952.394
	<i>Fondo interessi passivi debiti commerciali</i>				-	-
	<i>Fondo compenso aggiuntivo Organi Istituzionali</i>	56.296	54.475		- 56.296	54.475
	<i>Fondo trattenuta 5% compenso medici Decreto Balduzzi L.189/2012</i>	917.427	689.806		-917.427	689.806
	<i>Fondo manutenzioni cicliche</i>	12.539.669	5.900.000		-2.955.935	15.483.734
	<i>Fondo interventi di ripristino legati agli eventi sismici</i>	181.490			-47.711	133.779
	<i>Fondo spese legali</i>	352.945	212.735		-192.378	373.302
	<i>Fondo per il sostegno alla ricerca e al miglioramento continuo</i>	1.249.700	4.327.464		- 359.866	5.217.299
PBA270	Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	142.346	426.752		-	569.097
	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	67.875.671	19.018.447	548.000	- 19.971.896	67.470.222

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

RICLASSIFICAZIONI			
Vecchia	Descrizione	Importo	Nuova
PBA260	FONDO INTERESSI PASSIVI DEBITI COMMERCIALI	797.832	PBA052
PBA260	FONDO PERSONALE IN QUIESCENZA	1.518.047	PCA020 (TAB 41)
PBA060	FONDO RISCHI PER FRANCHIGIA ASSICURATIVA	2.766.115	PBA051
PBA260	ALTRI FONDI PER INCENTIVI PER FUNZIONI TECNICHE ART. 113 D.LGS. 50/2016	142.346	PBA270

Nota: L'azienda ha contabilizzato i contributi FSR vincolati anni precedenti assegnati nel 2019, seguendo le indicazioni tecnico-contabili fornite dalla Regione (nota prot. PG/2020/308320 del 22/04/2020). 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.

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/19	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2016 e precedenti	Esercizio 2017	Esercizio 2018		Esercizio 2019
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	Esercizio 2017 e precedenti		B.1) Acquisti di beni					0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			Totale	0	0	0	0	
	Esercizio 2018		B.1) Acquisti di beni				0	0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				0	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				0	
			B.6) Costi del personale				0	
			Altri costi (spese per investimenti)				0	
			Altri costi (costi amministrativi)				0	
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)				0	
			Altri costi (Irap)				0	
			Totale	0	0	0	0	
	Esercizio 2019	57.994	B.1) Acquisti di beni					47.661
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				9.514	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale				740	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)				80	
			Totale	0	0	0	10.333	
TOTALE	57.994	TOTALE	0	0	0	10.333	47.661	

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/19	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2016 e precedenti	Esercizio 2017	Esercizio 2018		Esercizio 2019
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	Esercizio 2017 e precedenti	25.133.143	B.1) Acquisti di beni		13.618.218	11.514.925		0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			Totale	0	13.618.218	11.514.925	0	
	Esercizio 2018	6.174.649	B.1) Acquisti di beni			5.990.226	0	184.423
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			0		
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			0		
			B.6) Costi del personale			0		
			Altri costi (spese per investimenti)			0		
			Altri costi (costi amministrativi)			0		
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)			0		
			Altri costi (Irap)			0		
			Totale	0	0	5.990.226	0	
	Esercizio 2019	19.423.776	B.1) Acquisti di beni				12.841.178	1.024.726
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale				2.422.710	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)				3.135.162	
Altri costi (Rettifica contributo iniziale)								
Altri costi (Irap)								
		Totale	0	0	0	18.399.050		
TOTALE	50.731.568	TOTALE	0	13.618.218	17.505.151	18.399.050	1.209.149	

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/19	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2016 e precedenti	Esercizio 2017	Esercizio 2018		Esercizio 2019
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	Esercizio 2017 e precedenti	17.030.796	B.1) Acquisti di beni	6.901.003	39.067	99.792	73.887	1.349.153
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	3.753.209	730.212	618.994	170.347	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	1.000.000	109.364	73.202	43.902	
			B.6) Costi del personale	535.479	90.587	9.817	591	
			Altri costi (spese per investimenti)	375.419	171.384	82.231	169.844	
			Altri costi (costi amministrativi)	214.338	27.589	14.215	178.457	
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)	54.044	4.070	4.535	8.464	
			Altri costi (Irap)	125.760	120	1.719		
			Totale	12.959.252	1.172.393	904.506	645.492	
	Esercizio 2018	5.054.493	B.1) Acquisti di beni			38.978	34.656	353.986
			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	15.000	
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
	Altri costi (Irap)							
	Totale	0	0	4.650.851	49.656			
	Esercizio 2019	287.644	B.1) Acquisti di beni					240.141
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				23.792	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)				6.627	
			Altri costi (costi amministrativi)				17.084	
Altri costi (Rettifica contributo iniziale)								
Altri costi (Irap)								
Totale	0	0	0	47.502				
TOTALE	22.372.933	TOTALE	12.959.252	1.172.393	5.555.357	742.651	1.943.281	

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/19	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2016 e precedenti	Esercizio 2017	Esercizio 2018		Esercizio 2019
Quote inutilizzate contributi per ricerca	Esercizio 2017 e precedenti	27.445.718	B.1) Acquisti di beni	2.977.832	475.728	162.774	64.642	6.261.206
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	7.921.937	942.463	661.604	400.540	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	2.600.505	115.582	45.818	111.789	
			B.6) Costi del personale	291.365	1.849	1.181	267.704	
			Altri costi (spese per investimenti)	556.864	71.250	60.780	5.512	
			Altri costi (costi amministrativi)	874.497	200.102	78.927		
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)	794.630	64.852	686.402	705.210	
			Altri costi (Irap)	42.174		0		
			Totale	16.059.805	1.871.826	1.697.485	1.555.396	
	Esercizio 2018	1.235.853	B.1) Acquisti di beni			52.214	108.894	253.386
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			80.527	159.694	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			4.780	571.074	
			B.6) Costi del personale			895	1759,87	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)			2.000	630	
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			Totale	0	0	140.416	842.052	
	Esercizio 2019	5.323.251	B.1) Acquisti di beni				152.165	4.281.893
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				588.799	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				204.483	
			B.6) Costi del personale				391	
			Altri costi (spese per investimenti)				63.059	
			Altri costi (costi amministrativi)				32.460	
Altri costi (Rettifica contributo iniziale)								
Altri costi (Irap)								
Totale			0	0	0	1.041.358		
TOTALE	34.004.822	TOTALE	16.059.805	1.871.826	1.837.901	3.438.805	10.796.485	

Tab. 39 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/19	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2016 e precedenti	Esercizio 2017	Esercizio 2018		Esercizio 2019
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	Esercizio 2017 e precedenti	205.768	B.1) Acquisti di beni		4.227	2.589	1.379	45.898
			B.2) Acquisti di servizi sanitari		0	0		
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari		43	37		
			B.6) Costi del personale		108.089	28.209		
			Altri costi (spese per investimenti)		0	0		
			Altri costi (costi amministrativi)		0	15	827	
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)		0	0		
			Altri costi (Irap)		10.660	3.795		
			Totale	0	123.019	34.645	2.206	
	Esercizio 2018	100.384	B.1) Acquisti di beni				25.000	0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale			34.395	34.441	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)			1.486	5.061	
	Totale	0	0	35.881	64.503			
	Esercizio 2019	122.384	B.1) Acquisti di beni					63.183
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale				37.302	
			Altri costi (spese per investimenti)				21.899	
			Altri costi (costi amministrativi)					
Altri costi (Rettifica contributo iniziale)								
Altri costi (Irap)								
Totale	0	0	0	59.201				
TOTALE	428.536	TOTALE	0	123.019	70.526	125.910	109.082	

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Illustrazione dei criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi, nonché degli estremi 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. Non sono stati effettuati accantonamenti per l'esercizio 2019, la stima del fondo al 31/12/2019 è pari ad euro 486.858.	Verbale n. 5 del 15/05/2020
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. La stima complessiva del fondo al 31/12/2019 è pari ad euro 6.294.686 ed è stato registrato un accantonamento d'esercizio di euro 10.711.	Verbale n. 5 del 15/05/2020
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 18.842.832 ed è stato registrato un accantonamento pari ad euro 355.022.	Verbale n. 5 del 15/05/2020

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
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. Non sono stati effettuati accantonamenti per l'esercizio 2019.	Verbale n. 5 del 15/05/2020
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 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. 5 del 15/05/2020
Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	<p>Il fondo è costituito nelle more della firma del rinnovo dei contratti di lavoro per il personale dipendente. L'accantonamento complessivo, pari ad euro 1.383.877, è stato calcolato sulla base delle indicazioni fornite dalla Regione Emilia Romagna con nota protocollo AOSP/12203/2020 (1,3 % al netto della IVC già corrisposta) e comprende tutte le voci accessorie legate alla corresponsione delle somme previste al personale dipendente, quali oneri ed irap. L'importo dell'accantonamento è così suddiviso:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Accantonamento rinnovi contrattuali pers. dirigenza medica 732.634,34 • Accantonamento rinnovi contrattuali pers. dirigenza non medica 159.548,75 • Accantonamento rinnovi contrattuali personale Comparto 491.694,03 <p>La consistenza del fondo al 31.12.2019 ammonta a 1.475.434, così suddivisi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fondo rinnovi contrattuali personale dirigenza medica 732.634,34 • Fondo rinnovi contrattuali personale dirigenza non medica 251.105,21 • Fondo rinnovi contrattuali personale comparto 491.694,03 	Verbale n. 5 del 15/05/2020
Altri fondi: 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 2019. L'accantonamento per l'esercizio 2019 è pari ad euro 54.475.	Verbale n. 5 del 15/05/2020

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Altri fondi: 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. L'accantonamento per l'esercizio 2019 è pari ad euro 689.806.	Verbale n. 5 del 15/05/2020
Altri fondi: 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: <ul style="list-style-type: none"> - al finanziamento di sperimentazioni e ricerche promosse dall'Istituto; - al miglioramento delle dotazioni tecnologiche destinate alla ricerca e all'attività istituzionale; - a progetti di miglioramento e di sviluppo dell'attività istituzionale compresa l'attività di formazione. La stima dell'accantonamento dell'esercizio è pari ad euro 4.327.464. La consistenza finale del fondo al 31.12.2019 è pari ad euro 5.217.299.	Verbale n. 5 del 15/05/2020
Altri fondi: Fondo mnutenzioni cicliche	Il fondo è finalizzato al ripristino ordinario della struttura edilizia ed impiantistica ospedaliera, stimato sulla base dell'usura delle strutture e dei cespiti inseriti in inventario e gli interventi medi programmati. L'accantonamento, pari ad euro 5.900.000, è stato proposto dal Direttore del Dipartimento Tecnico e tiene conto della necessità di riqualificare gli spazi liberati dall'attivazione di nuove strutture o da altri trasferimenti e deriva dalla quantificazione economica degli interventi ciclici da realizzare.	Verbale n. 5 del 15/05/2020
Altri fondi: 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. La stima complessiva del fondo al 31/12/2019 è pari ad euro 373.302 ed è stato registrato un accantonamento d'esercizio di euro 212.735.	Verbale n. 5 del 15/05/2020

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo per incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	<p>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).</p> <p>L'accantonamento dell'esercizio, pari ad euro 426.752, è stato calcolato sulla base delle indicazioni regionali, dal Direttore del Servizio Acquisti Metropolitan (SAM) e dal Direttore della SSD Settore Amministrativo Dipartimento Tecnico. La consistenza finale del fondo al 31.12.2019 è pari ad euro 569.097.</p>	Verbale n. 5 del 15/05/2020

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.

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

<p>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)?</p>		SI	<p>L’azienda ha contabilizzato i contributi FSR vincolati anni precedenti assegnati nel 2019, seguendo le indicazioni tecnico-contabili fornite dalla Regione (nota prot. PG/2020/308320 del 22/04/2020). 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.</p> <p>Sono tuttora in essere 304 pratiche di sinistri, di cui 236 respinti e 68 silenti, valutati con rischio possibile dal Servizio Legale ed Assicurativo</p>
--	--	----	---

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
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente				0
PCA020	Fondo per trattamento di quiescenza e simili	1.518.047			1.518.047
	TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	1.518.047	0	0	1.518.047

RICLASSIFICAZIONI			
Vecchia	Descrizione	Importo	Nuova
PBA260	FONDO PERSONALE IN QUIESCENZA	1.518.047	PCA020 (TAB 41)

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
Fondo contributi personale in quiescenza (PCA020)	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. La consistenza del fondo al 31.12.2019 ammonta ad euro 1.518.047, non sono stati effettuati ulteriori accantonamenti. Il fondo è stato riclassificato dalla voce PBA260 "Altri fondi per oneri", alla voce PCA020 "Fondo per trattamento di quiescenza e simili" ed è esposto da quest'anno non più nella tabella 36, ma nella tabella 41 di nota integrativa.

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	68.535.513		-7.962.606	60.572.907		
	DEBITI V/STATO	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	0	0		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0		
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0	0		
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	5.552	514.456.732	-514.462.284	0		
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	5.000	0	-5.000	0		
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0	0	0		
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		
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0	0	0	0		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	514.456.732	-514.456.732	0		
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0		
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0	0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	552	0	-552	0		
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	0	0	0	0		
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	0	335.598	-277.348	58.251	58.251	
	Debiti v/Comune di Bologna	0	315.428	-277.348	38.080	38.080	
	Debiti v/Comune di S. Giovanni in Persiceto	0	20.171	0	20.171	20.171	
					0		
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	17.999.223	39.414.004	-35.639.207	21.774.020	13.387.256	
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0	0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	3.638.127	10.680.254	-7.680.254	6.638.127		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	14.361.096	28.733.750	-27.958.953	15.135.893	13.387.256	
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0	0	0	0		
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	0		
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0	0	0	0		
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	860.448	632.219	-623.241	869.425	198.899	
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0	0		
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0	0	0		
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0	0	0	0		
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0	0	0	0		
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0		
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0	0	0	0		
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	18.859.671	40.046.223	-36.262.449	22.643.445	13.586.155	

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
			Incrementi	Decrementi			
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	1.219.089	5.094.298	-5.381.941	931.446	329.241	
PDA250	Debiti v/enti regionali:	335.893	617.903	-785.631	168.165	168.165	
	Debiti v/Arpa - sez.Prov.le di Bologna	335.893	617.903	-785.631	168.165	168.165	
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0		
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	883.195	4.476.395	-4.596.309	763.281	161.076	
	Debiti v/CONS.MED 3	16.058	93.606	-102.448	7.216	7.216	
	Debiti v/Lepida	434.813	4.382.790	-4.061.537	756.065	153.860	
	Debiti v/CUP 2000 SPA	432.325	0	-432.325	0		
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	81.170.123	374.586.631	-377.887.372	77.869.383	25.814.450	5.271.513
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	286.232	896.812	-1.019.999	163.045	77.861	
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	286.232	896.812	-1.019.999	163.045	77.861	
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	0	0	0	0		
PDA300	Debiti verso altri fornitori	80.883.891	373.689.819	-376.867.372	77.706.338	25.736.588	5.271.513
PDA301	Debiti verso altri fornitori	84.153.768	371.549.254	-374.977.137	80.725.885	26.759.246	5.271.513
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-3.269.877	2.140.565	-1.890.236	-3.019.547	-1.022.658	
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0	0		
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	18.507.491	167.170.936	-174.986.691	10.691.736		
	Debiti per IMU	0	16.236	-16.236	0		
	Debiti per IRAP	3.573.053	20.866.169	-22.611.620	1.827.602		
	Debiti per IRPEF	6.583.087	100.526.597	-107.089.010	20.674		
	Debiti per IVA	8.334.499	45.374.185	-44.873.866	8.834.817		
	Debiti per IRES	0	5.376		5.376		
	Altri debiti tributari	16.852	382.372	-395.958	3.266		
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	13.544.451	97.323.079	-105.854.684	5.012.847		
	Debiti verso INPDAP	13.420.523	94.341.605	-102.813.536	4.948.592		
	Debiti verso INPS	56.633	557.288	-612.837	1.083		
	Debiti verso INAIL	5.700	2.103.281	-2.108.980	0		
	Debiti v/altri Istituti Previdenziali	61.597	320.905	-319.331	63.171		
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	32.724.759	198.989.801	-194.341.400	37.373.160		
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0	0		
PDA360	Debiti v/dipendenti	19.224.793	163.750.746	-159.738.715	23.236.823		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0		
PDA380	Altri debiti diversi:	13.499.966	35.239.055	-34.602.685	14.136.337		
	Debiti v/Università	11.243.204	22.422.686	-21.800.282	11.865.608		
	Debiti verso amministrazioni pubbliche	1.815.674	1.054.433	-862.009	2.008.098	173.673	1.281.941
	Depositi cauzionali	18.544	16.391	0	34.935		
	Debiti v/Istituto Tesoriere	0	0	0	0		
	Debiti v/altri soggetti	422.544	11.745.545	-11.940.393	227.696	12.785	

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2015 e precedenti	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019
PDA000	MUTUI PASSIVI	60.572.907				
	DEBITI V/STATO	0	0	0	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale					
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale					
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato					
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:					0
PDA060	Altri debiti v/Stato					0
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA					
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti					
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale					
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale					
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale					
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma					
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015					
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92					
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA					
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma					
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	0	0	0	0	58.251
	Debiti v/Comune di Bologna	0	0	0	0	38.080
	Debiti v/Comune di S.Giovanni in Persiceto	0	0	0	0	20.171
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	3.585	3.711.489	128.481	431.832	17.498.632
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR					
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	3.638.127	0	0	3.000.000
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	3.585	73.362	128.481	431.832	14.498.632
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP					
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)					
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92					
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	340.325	69.462	75.606	94.044	289.988
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0	0	0
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti					
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione					
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite					
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015					
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro					
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	343.910	3.780.952	204.087	525.876	17.788.620
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	931.446
PDA250	Debiti v/enti regionali:	0	0	0	0	168.165
	Debiti v/Arpa - sez.Prov.le di Bologna	0	0	0	0	168.165
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	0	0	0	0	763.281
	Debiti v/CONS.MED 3					7.216
	Debiti v/Lepida					756.065
	Debiti v/CUP 2000 SPA					0
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	3.863.189	5.343.833	4.534.614	11.081.640	53.046.107
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	10.000	0	0	8.473	144.572
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	10.000	0	0	8.473	144.572
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)					
PDA300	Debiti verso altri fornitori	3.853.189	5.343.833	4.534.614	11.073.167	52.901.534

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2015 e precedenti	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019
PDA301	Debiti verso altri fornitori	4.031.642	5.439.937	5.442.634	11.887.481	53.924.192
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-178.453	-96.104	-908.019	-814.313	-1.022.658
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0	0	0
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	230.147	54.447	126.304	138.665	10.142.173
	Debiti per IMU	0	0	0	0	0
	Debiti per IRAP	226.542	53.073	93.165	35.447	1.419.375
	Debiti per IRPEF	0	0	0	0	20.674
	Debiti per IVA	3.605	1.373	33.139	103.218	8.693.481
	Debiti per IRES	0	0	0	0	5.376
	Altri debiti tributari	0	0	0	0	3.266
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	217.747	88.594	254.938	762.584	3.688.984
	Debiti verso INPDAP	216.664	88.594	254.938	762.584	3.625.813
	Debiti verso INPS	1.083	0	0	0	0
	Debiti verso INAIL	0	0	0	0	0
	Debiti v/altri Istituti Previdenziali	0	0	0	0	63.171
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	6.469.417	1.297.269	3.799.609	4.628.112	21.178.753
PDA350	Debiti v/altri finanziatori					
PDA360	Debiti v/dipendenti	2.809.318	682.015	1.531.907	2.935.275	15.278.308
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie					
PDA380	Altri debiti diversi:	3.660.099	615.254	2.267.702	1.692.837	5.900.445
	Debiti v/Università	3.404.381	607.504	897.217	1.619.769	5.336.738
	Debiti verso amministrazioni pubbliche	226.152	7.750	1.370.485	72.793	330.917
	Depositi cauzionali	18.544	0	0	0	16.391
	Debiti v/Istituto Tesoriere	0	0	0	0	0
	Debiti v/altri soggetti	11.022	0	0	275	216.399

Tab. 43 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA000	MUTUI PASSIVI	7.720.283	38.046.088	14.806.536
	DEBITI V/STATO	0	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale			
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale			
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato			
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:			
PDA060	Altri debiti v/Stato			
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA			
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti			
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale			
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale			
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale			
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma			
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015			
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92			
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA			
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma			
	DEBITI V/COMUNI:	58.251	0	0
	Debiti v/Comune di Bologna	38.080	0	0
	Debiti v/Comune di S.Giovanni in Persiceto	20.171	0	0
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	21.774.020	0	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR			
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	6.638.127	0	0
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	15.135.893	0	0
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP			
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)			
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92			
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	869.425	0	0
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti			
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione			
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite			
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015			
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro			
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	22.643.445	0	0
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	931.446	0	0
PDA250	Debiti v/enti regionali:	168.165	0	0
	Debiti v/Arpa - sez.Prov.le di Bologna	168.165	0	0
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	763.281	0	0
	Debiti v/CONS.MED 3	7.216	0	0
	Debiti v/Lepida	756.065	0	0
	Debiti v/CUP 2000 SPA	0	0	0
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	77.869.383	0	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	163.045	0	0
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	163.045	0	0
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)			
PDA300	Debiti verso altri fornitori	77.706.338	0	0
PDA301	Debiti verso altri fornitori	80.725.885	0	0
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-3.019.547	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	10.691.736	0	0
	Debiti per IMU	0	0	0
	Debiti per IRAP	1.827.602	0	0
	Debiti per IRPEF	20.674	0	0
	Debiti per IVA	8.834.817	0	0
	Debiti per IRES	5.376	0	0
	Altri debiti tributari	3.266	0	0
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	5.012.847	0	0
	Debiti verso INPDAP	4.948.592	0	0
	Debiti verso INPS	1.083	0	0
	Debiti verso INAIL	0	0	0
	Debiti v/altri Istituti Previdenziali	63.171	0	0
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	37.373.160	0	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0
PDA360	Debiti v/dipendenti	23.236.823	0	0
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0
PDA380	Altri debiti diversi:	14.136.337	0	0
	Debiti v/Università	11.865.608	0	0
	Debiti verso amministrazioni pubbliche	2.008.098	0	0
	Depositi cauzionali	34.935	0	0
	Debiti v/Istituto Tesoriere	0	0	0
	Debiti v/altri soggetti	227.696	0	0

Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione regionale	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
UNICREDIT 20	Finanziamento di interventi edilizi di realizzazione e ristrutturazione del complesso ospedaliero "Policlinico S.Orsola-Malpighi" volti anche all'adeguamento alla normativa vigente in tema di sicurezza nonché all'acquisizione di attrezzature tecnico-sanitarie	UNICREDIT SPA	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE E.R. 2196 DEL 19.12.2005	4.536.119	31/12/2019	0	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	166.952	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	484.934	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	902.537	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	15.883.814	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	20.476.586	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	22.658.084	EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 360/360 - Spread 0,075%	Vincolo sulle entrate correnti
TOTALE MUTUI				141.311.821		60.572.907		

Tab. 45 – Dettaglio mutui

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni (**)
GSA	0	0	0
AUSL PIACENZA	599.095	0	183.503
AUSL PARMA	1.000.000	0	27.507
AOSP PARMA	0	0	381.799
AUSL REGGIO EMILIA	0	0	369.356
AUSL MODENA	5.039.032	0	61.051
AOSP MODENA	0	0	371.366
AUSL BOLOGNA	0	0	11.772.952
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	0	0	105.931
AUSL IMOLA	0	0	320.645
AUSL FERRARA	0	0	80.201
AOSP FERRARA	0	0	496.487
AUSL ROMAGNA	0	0	965.095
TOTALE	6.638.127	0	15.135.893

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

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Anno 2019	Anno 2018	Variazioni importo	Variazioni %
GSA	0	0	0	0,0%
AUSL PIACENZA	183.503	121.491	62.012	51,0%
AUSL PARMA	27.507	21.710	5.797	26,7%
AOSP PARMA	381.799	427.681	-45.882	-10,7%
AUSL REGGIO EMILIA	369.356	526.708	-157.352	-29,9%
AUSL MODENA	61.051	73.094	-12.043	-16,5%
AOSP MODENA	371.366	392.502	-21.136	-5,4%
AUSL BOLOGNA	11.772.952	11.121.395	651.557	5,9%
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	105.931	68.045	37.887	55,7%
AUSL IMOLA	320.645	340.490	-19.846	-5,8%
AUSL FERRARA	80.201	24.364	55.837	229,2%
AOSP FERRARA	496.487	376.506	119.981	31,9%
AUSL ROMAGNA	965.095	867.109	97.986	11,3%
TOTALE	15.135.893	14.361.095	774.797	5,4%

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 6 nota P.G. n. 308320 del 22.4.2020 ad oggetto: Indicazioni per la chiusura dei bilanci di esercizio 2019 ed invio al controllo regionale.

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

	A	B	C	D	E	F
	1000100901	1000101001	TOTALE	EPCLUSA	altre a diretta decurtazione del costo	TOTALE
	ricevute	ricevute		ricevute	ricevute	
AOSP BOLOGNA	872.572	2.919.499	3.792.071	10.672.326	1.576.000	16.040.397
RER	872.572	2.919.499	3.792.071	10.672.326	1.576.000	16.040.397

15. Ratei e risconti passivi

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

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	<i>DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVI CE</i>		
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati - Comitato etico AVEC	789.224	0
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse - Erogazioni liberali	348.261	0
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi (Dall'Appennino cibo per la salute Appenbio)	3.695	
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi (parcheggi)	3.239	0

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Altre informazioni relative a ratei e risconti passivi.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<p>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)?</p>		SI	<ul style="list-style-type: none"> - Risconto lasciti finalizzati: quote incassate nel 2019 e anni precedenti derivanti da eredità M.R. per 70.237,34, eredità P.M. per 27.710,45, eredità C. per 25.000, eredità B.E. per 75.000, eredità P.V. per 48.780, eredità B.54.533,38, donazione Fondazione Zaini 47.000 non utilizzate nell’esercizio in chiusura e rinviate al 2020; - Risconto Comitato Etico: incassi 2019 per sperimentazioni che saranno sottoposte a valutazione da parte del Comitato Etico Avec nel 2020; - Risconto Progetto alimentare “Dall’Appennino cibo per la salute”; - Risconto per pagamento anticipato della tariffa per il parcheggio negli spazi aziendali.

16. Conti d'ordine

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0	0	0
PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0	0	0
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	50.124.525	5.658.197	0	55.782.722
	<i>Beni di terzi in comodato</i>	9.620.433	91.064		9.711.497
	<i>Beni di terzi in noleggio</i>	36.139.056	3.371.442		39.510.499
	<i>Beni di terzi i leasing</i>	0			0
	<i>Beni di terzi in deposito</i>	4.365.035	2.195.691		6.560.726
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	0	31.666.468	0	31.666.468
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	32.628.713	279	-31.666.468	962.524
	<i>Beni dell'azienda presso terzi</i>	962.244	279		962.524
	<i>Lavori in corso Project financing nuova centrale termica</i>	31.666.468	0	-31.666.468	0

RICLASSIFICAZIONI			
Vecchia	Descrizione	Importo	Nuova
PFA030	<i>Lavori in corso Project financing nuova centrale termica</i>	31.666.468	PFA021

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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.
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 concessi al Museo civico di arte antica di Bologna 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	-	98.537.542	828.331	
AA0031	Finanziamento indistinto		22.678.587		
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione			828.331	
AA0033	Funzioni	-	75.858.955	-	
AA0034	Funzioni - Pronto Soccorso	-			
AA0035	Funzioni - Altro		75.858.955		
AA0036	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528 l.208/2015	-			
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>	-			
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>	-			

Tab. 50– Dettagli contributi in conto esercizio

DETTAGLIO FINANZIAMENTO FUNZIONI	
Progetti e funzioni DGR 1308/19	12.605.000
Progetti e funzioni DGR 2275/19	1.689.700
GRU GAAC progetto DSM-DP	21.553
Contratto comparto	3.684.010
Altri contributi DGR 2442/19	157.115
Trapianti	9.265.000
Diplomi Universitari DGR 2442/19	1.167.227
Finanziamento funzioni DGR 977/19	51.097.028
Salute Mentale (ex OO.PP)	35.000
Contributi da FSR indistinti	19.772.356
Progetti integrazione sovra aziendale DGR 977/19	-956.447
	98.537.542

DETTAGLIO FINANZIAMENTO ALTRO:	
DD/22516/2019 STAGE RAGAZZI DIABETICI	17.994
Utilizzo temp personale Aziende c/o RER	476.649
DD/23289/2019 INTERVENTI UMANITARI	293.689
PROGETTI SALUTE MENTALE DGR 966/2019	40.000
	828.331

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
AA0020	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale				118.789.649	19.179.720	
AA0030	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto				99.365.873	780.670	
AA0031	Finanziamento indistinto				22.678.587		0101064
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione				828.331	780.670	
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	DGR 966	18/06/2019	AREA SALUTE MENTALE	40.000	-	0102001
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	DD 22516	05/12/2019	STAGE RAGAZZI DIABETICI	17.994	10.333	0102001
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	DD 23289	17/12/2019	INTERVENTI UMANITARI	293.689	293.689	0102001
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	DD 23813	31/12/2019	PERSONALE IN COLLABORAZIONE AVVALLIMENTO DISTACCO	476.649	476.649	0102001
AA0033	Funzioni				75.858.955		
AA0034	Funzioni - Pronto soccorso						
AA0035	Funzioni - Altro				75.858.955		
AA0036	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015						
AA0040	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato				19.423.776	18.399.050	
	RER	DGR 20	2020	RINNOVI CCNL 16-18 DIRIGENZA SANITARIA	2.422.710	2.422.710	0103001
	RER	DD 2188	19/11/2019	RINNOVI CONTR PERS DIP 2019-2021	3.135.162	3.135.162	0103001
	RER	dgr 2275	2019	FIN.TO FARMACI ONCOLOGICI E NON	13.865.904	12.841.178	0103001
AA0050	EXTRA FONDO				1.397.165		
AA0060	da Regione o Prov. Aut. Extra - fondo				1.109.522		
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati						
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	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro			CREDITI V/REG PRESTAZIONI A STRANIERI STP	1.109.522		0104025
AA0110	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)				159.054	13.861	
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati				159.054	13.861	
	AZ USL BOLOGNA	71/3	18/06/2019	PROGETTO DI FORMAZIONE FINALIZZATO ALLA TUTELA DELLA FERTILITA' E DELLA SALUTE SESSUALE	32.500	11.611	0104060
	AZ USL BOLOGNA	105/3	24/10/2019	AUTOSUFFICIENZA SANGUE 2019	26.404	-	0104060
	AZ USL BOLOGNA	110/3 e 111/3	12/12/2019	FINANZIAMENTO NUOVI PROGETTI IN AMBITO TRASFUSIONALE 2018-2019	97.900	-	0104060
	AZIENDA OSPEDALIERA DI FERRARA	300058	10/04/2020	PROGETTO VERMONT NETWORK	2.250	2.250	0104060
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro						
AA0140	Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)				128.590	33.641	
AA0141	Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)				-		
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati				128.590	33.641	

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	RER	DGR 1379	05/08/2019	ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE AL CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI F.DI NAZIONALI	42.546	-	0104021
	RER	DGR 1556	23/09/2019	FARMACOVIGILANZA AIFA 2012-12-14	50.000	-	0104021
	RER	DGR 1639	07/10/2019	PROGRAMMA EDUCAZIONE SANITARIA E FARMACOVIGILANZA	14.583	12.181	0104021
	RER	DGR 2182	07/11/2019	ASS.NE CONTRIBUTI PER LA PREVENZIONE DELLA CECITA' E RIABILITAZIONE VISIVA	21.460	21.460	0104021
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92						
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro						
AA0171	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191						
AA0180	Contributi c/esercizio per ricerca				5.323.251	1.041.357	
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente						
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata						
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca				4.976.121	1.041.357	
	RER	DGR 533	08/03/2019	PROGETTO IT DRG "FASE A SISTEMA"	150.000	63.357	0104012
	RER	DD 17519	27/09/2019	PROGETTO GR-2016-02363251 "TOXICANT ASSOCIATED FATTY LIVER DISEASE AND TOXICANT ASSOCIATED ... FATTY LIVER"	288.000	73.135	0104012
	RER	DD 17519	27/09/2019	PROGETTO GR-2016-02364880 "BCR-ABL MUTATION INDEPENDENT MECHANISMS INVOLVED IN RESISTANCE TO /// LEUKEMIA"	411.750	81.127	0104012
	RER	DD 17519	27/09/2019	PROGETTO RF-2016-02363730 "DESIGN OF NEW PERSONALIZED THERAPEUTIC APPROACHES FOR DIFFUSE LARGE B-CELL LYMPHOMA"	336.000	88.089	0104012
	RER	DD 17519	27/09/2019	AOU DI BO: PROGETTO RF-2016-02361157 "TRANSARTERIAL EMBOLIZATION ALONE VERSUS DRUG-ELUTING BEADS CHEMOEMBOLIZATION FOR /// TRIAL"	376.155	91.804	0104012
	RER	DD 17519	27/09/2019	PROGETTO RF-2016-02364809 "PET/CT IMAGING FOR EVALUATING EARLY RESPONSE TO NOVEL ANDROGEN /// PATIENTS"	333.666	60.434	0104012

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	RER	DD 17519	27/09/2019	PROGETTO RF-2016-02364814 "INTESTINAL MICROBIOME BIOMARKERS FOR NONCELIAC GLUTEN SENSITIVITY: NEW /// TARGETS"	450.000	38.764	0104012
	RER	DD 17519	27/09/2019	PROGETTO RF-2016-02362532 "IMPACT OF DIFFERENT TREATMENT STRATEGIES ON CLONAL EVOLUTION IN MULTIPLE MYELOMA"	450.000	112.553	0104012
	RER	DD 17519	27/09/2019	PROGETTO RF-2016-02364732 "STRATEGIES TO IMPROVE FUNCTION OF MARGINAL GRAFTS AND TO RECOVER /// TRANSPLANTATION"	434.025	154.036	0104012
	RER	DD 17519	27/09/2019	PROGETTO RF-2016-02361931 "EMERGING BLOOD PROTOZOA IN THE IMMUNOCOMPROMISED POPULATION: NOVEL /// MANAGEMENT"	434.025	100.849	0104012
	RER	DGR 2190	14/11/2019	PROGRAMMI DI RETE NET-2018-12367032 - CUP E45J19000780002 E NET-2018-12366982 - CUP E45J19000750002 AMMESSI A FINANZIAMENTO NELL'AMBITO DEL BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018	300.000	-	0104012
	RER	DGR 2191	14/11/2019	PROGRAMMA DI RICERCA SANITARIA FINALIZZATA DELL'EMILIA-ROMAGNA (FIN-RER): ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FINANZIAMENTO ALL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA PER ATTIVITA' PROGETTUALI 2019	300.000	-	0104012
	ISTITUTO SUPERIORE SANITA'	11/901 e 1000002	21/02/2019 e 27/03/2020	NOTIFY: OPTIMISING GLOBAL VIGILANCE AND SURVEILLANCE FOR CELLS, TISSUES AND ORGANS	45.000	40.490	0104014
	UNIBO DIMEC	60/3	24/04/2019	"VALUTAZIONE DEL FLUSSO EMATICO EPATICO E DELLA STIFFNESS EPATICA IN SOGGETTI OLTRE LA TRENTESIMA SETTIMANA DI GRAVIDANZA (GRA.ALT)"	25.000	15.625	0104014
	ISTITUTO PROFILATTI SPERIM LOMBARDIA	37/901	08/08/2019	Caratterizzazione di enterobatteri produttori di α -lattamasi a spettro esteso (ESBL), α -lattamasi AmpC e carbapenemasi isolati da animali da compagnia e uomo nella prospettiva One - Health	7.000	32	0104014

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	ASL ROMA 1	107/3 e FE 2019	14/11/2019	Effectiveness of Audit and Feedback interventions to improve healthcare practice in Type 2 Diabetes Mellitus and Chronic Heart Failure	575.000	10.348	0104014
	ISTITUTO SUPERIORE SANITA'	1000004	27/03/2020	SVILUPPO DI UNA RETE MULTIDISCIPLINARE DI APPLICATIVI WEB PER FACILITARE LA RIPRESA DI UNO STILE DI VITA ATTIVO , SUPERARE LE BARRIERE PSICOLOGICHE	60.500	24	0104014
AA0220	Contributi da privati per ricerca				347.130		
	AIRC ASS.NE ITALIANA RICERCA SUL CANCRO	PG 3278	07/02/2019	Targeting the link between immunogenic cell death and IDO-mediated tolerance induction in acute myel	87.000	45.783	0104016
	FOUR HEALTH COMMUNICATIONS LIMITED	61/3	03/05/2019	Il CD14 solubile ed i marcatori di immunoattivazione sono associati al recupero immunitario nei pazienti HIV+ in terapia efficace cART?	15.000	13.800	0104016
	UNIBO DIMES	12/901	26/02/2019	OXYTOCIN RESEARCH FOR BEHAVIORAL IMPAIRMENT SYMPTOMS IN DEMENTIA	27.416	-	0104016
	AIRC ASS.NE ITALIANA RICERCA SUL CANCRO	PG 4864	26/02/2019	Hedgehog pathway targeting in pediatric acute myeloid leukemia	71.610	13.150	0104016
	GILEAD SCIENCES INC.	62/3	03/05/2019	A β-d-glucan guided antifungal stewardship strategy for the management of patients with severe abdominal sepsis. A multicenter interventional explorative study with a pharmacodynamic/pharmacokinetic substudy	16.000	3.000	0104016
	GILEAD SCIENCES INC.	63/3	03/05/2019	A β-d-glucan guided antifungal stewardship strategy for the management of patients with severe abdominal sepsis. A multicenter interventional explorative study with a pharmacodynamic/pharmacokinetic substudy	40.000	5.185	0104016
	THE ITALIAN GROUP FOR THE STUDY OF INFIAM. BOWEL	64/3	03/05/2019	"Long-term Adalimumab treatment persistence in patients with Crohn's disease: a large Italian observational, retrospective multicenter cohort study"	51.000	29.772	0104016
	FUNDACION PUBLICA ANDALUZA	3/902	10/10/2019	Prospective observational study to assess the risk factors, clinical management and outcomes of hospitalized patients with serious infections caused by carbapenem-resistant	39.104	-	0104016
AA0230	Contributi c/esercizio da privati				122.384	59.201	

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	FOND.CARISBO	PG 3423	08/02/2019	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DELL'ASSISTENZA VENTILATORIA DEI BAMBINI CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	22.000	21.899	0104023
	CONTRIBUTO DA PRIVATO O.	PG 5248	11/07/2019	DONAZIONE DA PRIVATO O. IV TRANCHE	75.384	37.302	0104023
	NOVARTIS FARMA SPA	53/901	17/12/2019	Identificaz.specifici pathway molecolari	25.000	-	0104023

Tab.51– Informativa contributi in conto esercizio

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO PER DESTINAZIONE AD INVESTIMENTI	Contributo assegnato	Quota destinata ad investimenti	Incidenza %
AA0020	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale	118.789.649	2.327.759	1,96%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	1.109.522	212.238	19,13%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	159.054	6.627	4,17%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	5.323.251	68.571	1,29%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	122.384	59.181	48,36%
	Totale	125.503.859	2.674.375	2,13%

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

Altre informazioni relative a contributi in conto esercizio.

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-BO	Azienda OSP-FE	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 53 1 parte)	TOTALE
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	53.566	45.898	0	91.154	670.621	0	861.239	369.356.798	370.218.037
AA0350	Prestazioni di ricovero	2.858	5.381	0	0	0	0	8.240	220.972.953	220.981.192
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	50.707	40.517	0	91.154	585.787	0	768.166	66.037.631	66.805.797
AA0361	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	0	0	0	0	0	0	0	5.608.057	5.608.057
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	74.848.723	74.848.723
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	42.897	42.897
AA0421	Prestazioni assistenza integrativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0422	Prestazioni assistenza protesica	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0423	Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0424	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	0	0	0	0	0	0	0	189.619	189.619
AA0425	Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	0	0	0	0	84.834	0	84.834	1.656.918	1.741.752
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0460	Prestazioni di ricovero								0	46.280.809
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale								0	11.706.483
AA0471	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero								0	467.254
AA0490	Prestazioni di File F								0	9.871.469
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale								0	-
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata								0	-
AA0520	Prestazioni termali								0	-
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso								0	-
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali								0	-
AA0560	Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale								0	-
AA0561	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici extraregione								0	-
	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	53.566	45.898	0	91.154	670.621	0	861.239	369.356.798	370.218.037
AA0810	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	0	2.695	0	0	0	0	2.695	516.057	518.752
AA0480 AA0570	RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)	0	0	0	0	0	0	107.949		107.949
	TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	2.695	0	0	0	0	110.644	516.057	626.700,81
	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	53.566	48.593	0	91.154	670.621	0	863.934	369.872.855	370.736.789
	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)	0	0	0	0	0	0	107.949	0	107.948,91
	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)	53.566	48.593	0	91.154	670.621	0	971.883	369.872.855	370.844.738

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/2019	Valore CE al 31/12/2018	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	6.706.211	8.227.111	-1.520.901	-18,49%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	14.470.483	14.222.305	248.178	1,74%
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)	2.082.112	1.887.281	194.831	10,32%
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)	447.067	486.416	-39.349	-8,09%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	0,00%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	23.705.873	24.823.114	-1.117.241	-4,50%
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	4.217.727	4.588.655	-370.927	-8,08%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	11.940.007	12.389.916	-449.909	-3,63%
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)	2.109.528	1.974.691	134.837	6,83%
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0	0	0,00%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	18.267.262	18.953.261	-685.999	-3,62%
	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione	0	0	0	0,00%
	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	962.165	981.165	-19.000	-1,94%
	Costi diretti aziendali	3.522.185	4.256.587	-734.402	-17,25%
	Costi generali aziendali	2.303.844	2.479.171	-175.327	-7,07%
	Fondo di perequazione	0	0	0	0,00%
	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	6.788.194	7.716.923	-928.729	-12,03%
	Accantonamento trattenuta 5% compenso medici Decreto Balduzzi L.189/2012	689.806	738.961	-49.155	-6,65%
	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA, COMPRESO FONDO LEGGE 189/2012	7.478.000	8.455.884	-977.884	-11,56%
	<i>Nota: a completamento delle informazioni riportate nella tabella di nota integrativa, si precisa l'attività libero profes. genera ulteriori ricavi contabilizzati in altri conti economici, di seguito riportati:</i>				
	Quota a carico del SSN (mobilità)	1.551.731	1.971.783	-420.052	-21,30%
	Comfort alberghiero	498.534	617.150	-118.616	-19,22%
	Altro			0	0,00%
	Totale ricavi da libera professione non indicati nella tabella sopra riportata	2.050.265	2.588.933	-538.668	-20,81%

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Ausl Romagna	Totale Aziende Sanitarie Locali
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:									
	0	0	1.240	0	0	7.791	3.384	2.870	15.284
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale									0
Medicinali senza AIC			1.240			7.791	3.384	2.870	15.284
Ossigeno e altri gas medicali									0
Emoderivati di produzione regionale									0
Sangue ed emocomponenti									0
Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici									0
Dispositivi medici impiantabili attivi									0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)									0
Prodotti dietetici									0
Materiali per la profilassi (vaccini)									0
Prodotti chimici									0
Materiali e prodotti per uso veterinario									0
Altri beni e prodotti sanitari:									
Sacche nutrizione parenterale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...									0
Prodotti alimentari									0
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere									0
Combustibili, carburanti e lubrificanti									0
Supporti informatici e cancelleria									0
Materiale per la manutenzione									0
Altri beni e prodotti non sanitari:									
	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...									0
TOTALE	0	0	1.240	0	0	7.791	3.384	2.870	15.284

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-FE	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 55 1 parte)	TOTALE
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	140	0	2.090	647.407	0	649.637	15.284	664.922
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicinali senza AIC	0	140	0	2.090	647.407	0	649.637	15.284	664.922
Ossigeno e altri gas medicali	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sangue ed emocomponenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici impiantabili attivi	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prodotti dietetici	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prodotti chimici	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sacche nutrizione parenterale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prodotti alimentari	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Supporti informatici e cancelleria	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Materiale per la manutenzione	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE	0	140	0	2.090	647.407	0	649.637	15.284	664.922

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

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

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

19. Acquisti di beni

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:			
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale, ossigeno ed altri gas medicali	72.330.894	0	72.330.894
Medicinali senza AIC	56.138	0	56.138
Ossigeno ed altri gas medicali	0	0	0
Emoderivati di produzione regionale	0	0	0
Prodotti dietetici	0	0	0
TOTALE	72.387.032	0	72.387.032

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Ausl Romagna	TOTALE
BA0300	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	0
BA0301	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	-	-	6.725	-	2.934.050	-	-	-	2.940.775
BA0303	Dispositivi medici	-	-	-	-	-	-	-	395	395
BA0304	Prodotti dietetici	-	-	-	-	-	-	-	-	0
BA0305	Materiali per la profilassi (vaccini)	-	-	-	-	-	-	-	-	0
BA0306	Prodotti chimici	-	-	-	-	-	-	-	-	0
BA0307	Materiali e prodotti per uso veterinario	-	-	-	-	-	-	-	-	0
BA0308	Altri beni e prodotti sanitari:	-	-	6.734	-	-	-	-	-	6.734
	...									0
	TOTALE	0	0	13.458	0	2.934.050	0	0	395	2.947.903

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE								Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 55 1 parte)	TOTALE
		Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie		
BA0300	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0301	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	0	0	0	2.940.775	2.940.775
BA0303	Dispositivi medici	0	0	0	0	14.306	0	14.306	395	14.701
BA0304	Prodotti dietetici	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0305	Meteriali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0306	Prodotti chimici	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0307	Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0308	Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	6.734	6.734
	...								0	0
	TOTALE	0	0	0	0	14.306	0	14.306	2.947.903	2.962.209

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

AB01 – Acquisti di beni

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

Altre informazioni relative agli acquisti di beni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AB02. Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?		SI	Trattasi principalmente di sangue 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		

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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 BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl ROMAGNA	Totale Aziende Sanitarie Locali
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	10.539	0	21.180	90	10.087.356	4.293	0	175.391	10.298.850
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	33	0	169	90	9.059.854	1.667	0	28.313	9.090.126
BA0541	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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	10.506	0	21.011	0	103.742	2.626	0	147.078	284.963
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	923.760	0	0	0	923.760
BA1151	Acquisto prestazioni Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1152	Acquisto altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base									0
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica									0
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale									0
BA0561	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero									0
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa									0
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica									0
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera									0
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F									0
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione									0
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario									0
	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	10.539	0	21.180	90	10.087.356	4.293	0	175.391	10.298.850
	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)									0
	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)									0
	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	10.539	0	21.180	90	10.087.356	4.293	0	175.391	10.298.850
	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)	10.539	0	21.180	90	10.087.356	4.293	0	175.391	10.298.850

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 58 1 parte)	TOTALE
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	73.539	0	85.173	31.870	0	2.287	0	192.868	10.298.850	10.491.718
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	0	0	35.271	353	0	2.287	0	37.911	9.090.126	9.128.037
BA0541	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	73.539	0	49.901	31.517	0	0	0	154.957	284.963	439.920
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario	0	0	0	0	0	0	0	0	923.760	923.760
BA1151	Acquisto prestazioni Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1152	Acquisto altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base								0	0	0
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica								0	0	0
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale								0	0	0
BA0561	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero								0	0	0
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa								0	0	0
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica								0	0	0
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera								0	0	0
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F								0	0	0
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione								0	0	0
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario								0	0	0
	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	73.539	0	85.173	31.870	0	2.287	0	192.868	10.298.850	10.491.718
	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)										0
	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)										0
	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	73.539	0	85.173	31.870	0	2.287	0	192.868	10.298.850	10.491.718
	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)	73.539	0	85.173	31.870	0	2.287	0	192.868	10.298.850	10.491.718

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2019	Valore CE al 31/12/2018	Variazioni importo	Variazioni %
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE	0	0	0	0,00%
BA0420	- da convenzione	0	0	0	0,00%
BA0430	Costi per assistenza MMG	0	0	0	0,00%
BA0440	Costi per assistenza PLS	0	0	0	0,00%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	0	0	0	0,00%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0	0	0	0,00%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA	0	0	0	0,00%
BA0500	- da convenzione	0	0	0	0,00%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	9.277.670	8.833.826	443.844	5,02%
BA0540	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	9.128.037	8.632.882	495.156	5,74%
BA0541	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0		0,00%
BA0550	da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0551	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0		0,00%
BA0560	da pubblico (Extraregione)	49.005	61.756	-12.751	-20,65%
BA0561	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Extraregione)	0	0		0,00%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	0	0	0	0,00%
BA0580	- da privato	100.627	139.188	-38.561	-27,70%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0,00%
BA0591	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0		0,00%
BA0600	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0,00%
BA0601	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0	0		0,00%
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	0	0	0,00%
BA0611	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da case di Cura private	0	0		0,00%
BA0620	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	100.627	139.188	-38.561	-27,70%
BA0621	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0	0		0,00%
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
BA0631	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0		0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA	0	0	0	0,00%
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0	0,00%
BA0680	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
BA0690	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA	0	0	0	0,00%
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0740	- da privato	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA	0	0	0	0,00%
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0790	- da privato	0	0	0	0,00%

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2019	Valore CE al 31/12/2018	Variazioni importo	Variazioni %
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA	996.478	822.584	173.894	21,14%
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	439.920	252.139	187.781	74,48%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	180.224	213.147	-32.923	-15,45%
BA0840	- da privato	376.334	357.297	19.037	5,33%
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	376.334	357.297	19.037	5,33%
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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2019	Valore CE al 31/12/2018	Variazioni importo	Variazioni %
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO	5.338.303	4.625.732	712.571	15,40%
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	923.760	842.440	81.320	9,65%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	45	-45	-100,00%
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1130	- da privato	4.414.543	3.783.247	631.296	16,69%
	ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	0	0	0	0,00%
BA1151	Assistenza domiciliare integrata	0	0	0	0,00%
BA1152	Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0,00%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1161	da pubblico (Extraregione) Acquisto di altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	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	COMPARTICIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)			0	0,00%
	RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI	570.000	5.000	565.000	11300,00%
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	570.000	5.000	565.000	11300,00%
BA1341	Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0	0	0,00%
	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIO-SANITARIE	20.010.590	19.809.951	200.638	1,01%
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	360.126	283.520	76.607	27,02%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0,00%
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato:	19.359.258	19.227.747	131.511	0,68%
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	265.917	213.742	52.175	24,41%
BA1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	0	0	0,00%
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	797.592	1.138.857	-341.265	-29,97%
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	12.777.918	13.042.215	-264.297	-2,03%
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	1.737.266	1.140.614	596.652	52,31%
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	3.780.564	3.692.319	88.245	2,39%
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:	291.205	298.685	-7.479	-2,50%
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	291.205	298.685	-7.479	-2,50%
BA1470	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	0,00%
BA1490	ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIO-SANITARI A RILEVANZA SANITARIA	14.129.161	10.513.408	3.615.754	34,39%
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.570.103	2.492.473	1.077.630	43,24%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	514.328	403.442	110.886	27,48%
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	143.802	34.740	109.062	313,94%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	9.900.929	7.582.753	2.318.176	30,57%
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0	0	0,00%
BA1541	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	0	0,00%
BA1542	Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0	0	0,00%
BA1550	Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0	0,00%

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - DA PRIVATO	Codice Struttura da classificazione NSIS	Partita IVA (o Codice Fiscale)	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato/certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo delle note di credito richieste	Importo delle note di credito ricevute	Importo pagato
HESPERIA HOSPITAL MODENA SPA	333010	01049620360	PRESTAZIONI DI DEGENZA	2019	376.334			376.334			330.963

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

Tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Altre informazioni acquisto servizi sanitari.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
AS01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	SI	<p>L'incremento è da imputate prevalentemente alle seguenti voci:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Acquisto prestazioni di trasporto sanitario a seguito della richiesta di riconoscimento degli adeguamenti Istat da parte della ditta fornitrice. - Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria a seguito delle ripartizioni tra le aziende sanitarie regionali conseguenti all'aumento di attività del Centro regionale trapianti nel corso del 2019; al rinnovo o nuove convenzioni tra aziende sanitarie della provincia; all'incremento di costo dei service sanitari per l'aumento di attività di tipizzazione dei donatori di midollo osseo, attività finanziata da specifica assegnazione regionale.

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	360.126
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	265.917
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	797.592
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	12.777.918
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	1.737.266
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria: borse di studio	268.435
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria: altre forme di lavoro autonomo	3.512.129

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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. 131 DEL 05/06/2018	PROROGA DELL'ACCORDO TRA AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI BOLOGNA POLICLINICO S.ORSOLA-MALPIGHI ED AZIENDA USL DI BOLOGNA PER LA GESTIONE INTEGRATA DEL SERVIZIO DI PNEUMOLOGIA INTERVENTISTICA E RECEPIMENTO DEL PROTOCOLLO OPERATIVO PER LA REGOLAZIONE DEI RAPPORTI ECONOMICO-FINANZIARI RELATIVI ALLA GESTIONE INTEGRATA DEL SERVIZIO DI PNEUMOLOGIA INTERVENTISTICA	53.000
AZ. USL DI BOLOGNA	DEL. N. 160 DEL 13/06/2019	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. PERIODO DAL 1.06.2019 AL 31.08.2019	8.000
AZ. USL DI BOLOGNA	DEL. N. 189 DEL 4/09/2018	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	5.365
AZ. USL DI BOLOGNA	DEL. N. 196 DEL 07/08/2019	RECEPIMENTO DELLA CONVENZIONE SOTTOSCRITTA PER L'ANNO 2019 TRA L'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI BOLOGNA, L'AZIENDA USL DI IMOLA E L'AZIENDA USL DI BOLOGNA PER LA COLLABORAZIONE DI PERSONALE TECNICO SANITARIO CON SPECIFICHE COMPETENZE IN MATERIA DI RISCONTRI AUTOPTICI DA ESEGUIRSI PRESSO LA SALA AUTOPTICA DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	285
AZ. USL DI BOLOGNA	DEL. N. 211 DEL 04/09/2019	PRESA D'ATTO DELLA PROROGA DI CONVENZIONE PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' DI CHIRURGIA TORACICA EFFETTUATA DALL'EQUIPE DELL'AUSL DI BOLOGNA A FAVORE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA SINO AL 30/11/2019	2.000
AZ. USL DI BOLOGNA	DEL. N. 283 DEL 27/12/2018	CONVENZIONE CON L'AZIENDA USL DI BOLOGNA PER PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA A FAVORE DEL DIPARTIMENTO PEDIATRICO	4.788
AZ. USL DI BOLOGNA	DEL. N. 77 DEL 06/03/2019	PROROGA PER L'ANNO 2019 DELLE CONVENZIONI TRA AZIENDA USL DI BOLOGNA E AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA PER PRESTAZIONI /CONSULENZE IN NEUROCHIRURGIA PEDIATRICA ,NEUROCHIRURGIA ADULTI , NEURORADIOLOGIA PEDIATRICA E PER VALUTAZIONI NEUROCHIRURGICHE E NEURORADIOLOGICHE MEDIANTE TELECONSULTO	220.573
AZ. USL DI BOLOGNA	RICHIESTA DELLA U.O. AUTORIZZATA DALLA DIREZIONE SANITARIA	CONSULENZE SPECIALISTICHE DI GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA (DOTT.SSA ALVISI) -RATIFICA DELL'ATTIVITÀ EFFETTUATA FINO AL 5-2-2019	141
AZ. USL DI BOLOGNA	RICHIESTA DELLA U.O. AUTORIZZATA DALLA DIREZIONE SANITARIA	PARTECIPAZIONE DEL DR. GIORGIO PALANDRI DELL'AUSL BOLOGNA ALL'INTERVENTO CHIRURGICO PROGRAMMATO IN DATA 7-11-2019 PRESSO UO POGGIOLI PER LA PAZIENTE I.C.M, PORTATRICE DI SHUNT VENTRICOLO-PERITONEALE	249
AZ. USL DI IMOLA	DEL. N. 196 DEL 07/08/2019	RECEPIMENTO DELLA CONVENZIONE SOTTOSCRITTA PER L'ANNO 2019 TRA L'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI BOLOGNA, L'AZIENDA USL DI IMOLA E L'AZIENDA USL DI BOLOGNA PER LA COLLABORAZIONE DI PERSONALE TECNICO SANITARIO CON SPECIFICHE COMPETENZE IN MATERIA DI RISCONTRI AUTOPTICI DA ESEGUIRSI PRESSO LA SALA AUTOPTICA DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	144
AZ. USL DI PIACENZA	DEL. N. 28 DEL 29/01/2019	CONVENZIONE CON L'AZIENDA USL DI PIACENZA PER LA CONSULENZA SPECIALISTICA SANITARIA DI UN ESPERTO NELL'AMBITO DEL PERCORSO DELLE MALATTIE METABOLICHE EREDITARIE - CENTRO REGIONALE SCREENING NEONATALE	19.200

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Ragione sociale	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	DEL. N. 133 DEL 07/06/2018	RICOGNIZIONE DELLE "CONVENZIONI ESECUTIVE" SOTTOSCRITTE IN APPLICAZIONE DELL'ACCORDOQUADRO TRA AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI BOLOGNA ED ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI, APPROVATO CON DELIBERA N. 221 DEL 29 SETTEMBRE 2017	43.600
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	RICHIESTA DELLA U.O. AUTORIZZATA DALLA DIREZIONE SANITARIA	ESECUZIONE BIOPSIE TC-GUIDATE E REFERTAZIONE ANATOMO-PATOLOGICA, ESEGUITA DALLO IOR A FAVORE DI PAZIENTI RICOVERATI PRESSO LA UO MALATTIE INFETTIVE DEL S.ORSOLA	2.782
TOTALE			360.126

BA1430 Lavoro interinale - area sanitaria

Ragione sociale	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
RANDSTAD ITALIA S.P.A.	DET. SAM N. 1196 DEL 12/04/2019	AZIENDE SANITARIE DI IMOLA, OSPEDALIERA DI BOLOGNA E MONTECATONE R.I.: ACCORDO QUADRO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO TEMPORANEO - INTEGRAZIONE DELLA SPESA	873.395
RANDSTAD ITALIA S.P.A.	DET. SAM N. 2110 DEL 01/08/2019	ESITO DELLA PROCEDURA APERTA PI057197-19 FINALIZZATA ALLA STIPULA DI ACCORDO QUADRO PER LA SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO TEMPORANEO PER LE AZIENDE SANITARIE DELL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE E MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE	248.913
RANDSTAD ITALIA S.P.A.	DET. SAM N. 2152 DEL 11/11/2014	ESITO DELLA PROCEDURA APERTA N.174/2013 RELATIVA ALL'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO TEMPORANEO PER LE AZIENDE SANITARIE DELL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE	481.606
RANDSTAD ITALIA S.P.A.	DET. SAM N. 2275 DEL 01/12/2016	ESTENSIONE URGENTE DEI CONTRATTI DI FORNITURA DI PRESTAZIONI DI LAVORO TEMPORANEO DI PERSONALE INFERMIERISTICO PER L'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	133.352
TOTALE			1.737.266

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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

Nominativo	Importo
ABUALHIN MOHAMMAD	39.640
ALBERTINI RICCARDO	780
AMATO LAURA BENEDETTA	10.756
ANGELETTI ANDREA	32.420
ANGELETTI ANDREA	260
BACCOLINI LUCA	12.444
BALDUCCI NICOLE	11.979
BARALDI CARLOTTA	11.100
BARATTI MARIKA	19.605
BARBANTI FRANCESCA ALESSANDRA	778
BARBERINI FRANCESCO	44.846
BARBERO GIOVANNA	6.254
BARTOLACELLI YLENIA	51.358
BARTOLETTI MICHELE	9.006
BASSI ANDREA	1.333
BATTISTINI PAOLA	29.880
BELLUSCI ANDREA	6.596
BENATTI ALICE	28.582
BENVENUTI MARCO	10.671
BERARDINI ALESSANDRA	44.104
BERLINGERI ANDREA	36.022
BERTOLINO EMANUELA CLARA	19.654
BIAGI CARLOTTA	28.418
BIANCHI LORENZO	23.788
BIGUCCI SILVIA	22.389
BONETTI SIMONE	51.620
BONPAROLA MARTA	12.016
BORGESE LAURA	3.667
BORGHESI MARCO	36.762
BORRI FRANCESCO	11.951
BOSSI MATTEO MASSIMO	1.978
BOVE MARILISA	32.422
BRIGHI NICOLE	1.069
BRUNI FRANCESCA	4.656
BRUNO FABIO	10.022
BRUNO ANTONIO GIULIO	780
BUFFA ANGELA	36.022
BULGARELLI AMBRA	50.580
BURGIO LUCA	10.518
CABITZA VERONICA SERENA	13.843
CALVANESE CLAUDIO	902
CANTORE STEFANO	9.170
CARIELLO LUISA	7.026
CASADEI LELLI NICOLETTA	25.772
CASCAVILLA ALESSANDRA	27.018
CHESSA FRANCESCO	19.440
CIMATTI ANNA GIULIA	522
CIMATTI MARIA CHIARA	28.975
CIPRIANI FRANCESCA	12.012
CLAVARINO FABIO	1.200
COLECCHIA SIMONA	25.878
CORVAGLIA STEFANIA	12.012
COSTA MARGHERITA	34.939
CRETELLA LUCIA	9.355
CROCI CHIOCCHINI ANNA LAURA	22.410
CUDEMO MARIA	6.786
CURSARO CARMELA	32.534
CZIMBALMOS KOZMA FERENC	18.022
DALL'OLIO FILIPPO GUSTAVO	26.037
D'ANTONIO SIMONE	12.518
DARDI FABIO	12.502
DE BENEDITTIS CATERINA	14.784
DE LEO ANTONIO	20.920

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Nominativo	Importo
DE LORENZO STEFANIA	34.565
DE MEIS LUCIA	20.038
DE VITA CARLA	21.910
DEL FORNO SIMONA	21.154
DEMATTE' MARCO	1.300
DITARANTO RAFFAELLO	780
DOMENICHELLI SARA	7.680
DONATI VALENTINA	5.004
ELMAKKY AMIRA	3.559
FABRIZI ADELE	3.002
FERRACUTI CHIARA	10.689
FERRARI ELEONORA	10.000
FERSINI FEDERICA	7.500
FIORAVANTI FEDERICA	13.000
FIORINI GIULIA	5.314
FLAMIGNI SARA	30.020
FOA' ALBERTO	1.040
FOLESANI GIANLUCA	10.408
FORESTI MAURA	11.580
FRANCIA VALENTINA	35.022
FRATERNALE MELONI LUCIA	2.171
FRAZZONI LEONARDO	900
GABUSI VERONICA	27.518
GAGLIARDI CHRISTIAN	23.532
GALLUCCI MARCELLA	11.520
GARELLI SILVIA	30.016
GASPERONI LORENZO	12.310
GASPERONI LORENZO	600
GAVA GIULIA	4.950
GENTILE GIORGIO	18.553
GERMINARIO GIULIANA	21.218
GIANNETTI ARIANNA	29.522
GIANNONE FERDINANDO ANTONINO	35.160
GIOVANNINI MARINA	1.002
GIUNCHI FRANCESCA	34.522
GIUNTA DOMENICA	46.400
GOTTI ENRICO	4.950
GRIPPO MANUELA	22.822
GUGLIOTTA GABRIELE	37.100
GUIDI ALESSANDRA	2.867
LA ROSA MARCO	35.024
LAFFI GIANLUCA	4.802
LAMBERTINI MARTINA	7.008
LANZONI GIULIA	4.662
LAURITO MARIANNA	3.908
LENTINI ROBERTA FRANCESCA	13.833
LENZI BARBARA	5.371
LEUZZI MIRIAM	935
LEUZZI MIRIAM	2.333
LOI CAMILLA	11.100
LOMBARDO DONATELLA	10.800
LOPES PALMEIRA SOFIA INES	8.872
MAGNANO MICHELA	8.764
MAGNONI GIACOMO	36.022
MANCUSO KATIA	9.008
MANDOLESI DANIELE	25.518
MANDRIOLI ANNA	36.022
MANTOVANI SARA	6.000
MARASCO GIOVANNI	900
MARCHIGNOLI FRANCESCA	13.701
MARGOTTI MARZIA	4.506
MARINELLI SARA	1.802
MARONI LORENZO	22.342
MARSICO CONCETTA	1.040

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Nominativo	Importo
MARTINI SILVIA	260
MASCOLI CHIARA	11.855
MASSARO GIULIA	12.754
MASTROMARINO VITTORIA	35.562
MESSORI STEFANO	11.667
MICCOLI SARA	11.956
MILANDRI AGNESE	6.768
MOSCATIELLO SIMONA	29.357
MURANA GIACOMO	10.400
NICODEMO MARIANNA	33.020
NICODEMO MARIANNA	3.000
NUCCITELLI CHIARA	6.250
ORTALLI MARGHERITA	28.774
ORTOLANO RITA	36.008
PAGANOTTO MARIA CHIARA	2.339
PAGLIARO MARCO	23.200
PALLONI ANDREA	3.900
PALMIOTTI GIUSEPPE ANTONIO	15.010
PAOLINI STEFANIA	29.800
PAPAYANNIDIS CRISTINA	29.220
PAPP ERIKA	14.722
PARISI SARAH	18.022
PARMEGGIANI GIULIA	10.010
PASCALE RENATO	36.022
PATTINI STEFANO	12.540
PAZZAGLIA MASSIMILIANO	14.981
PELLEGRINI CINZIA	19.100
PELLIZZONE VALENTINA	5.701
PETRISLI EVANGELIA	40.486
POLI CAROLINA	20.767
POLLASTRI PAOLA	2.587
POLPATELLI LUCIA	2.506
POMPILII EVA	16.393
PREDILETTO IRENE	28.329
PULTRONE CRISTIAN VINCENZO	34.174
RAIMONDO DIEGO	8.336
RAUMER LUIGI	7.406
RIBICHINI DANILO	20.014
RINALDI ANDREA	49.282
RIPOLI MARIA CRISTINA	1.562
RONCARATI GRETA	14.946
ROSSI ELISA	11.488
ROSSI MARTINA SOFIA	34.858
ROSTICCI MARTINA	3.476
RUGGERI SARA	14.772
SACCHELLI LIDIA	1.400
SACRATO LEONARDO	22.022
SACRATO LEONARDO	2.000
SAGRAMOSO SACCHETTI CARLO ALBERTO	36.022
SALOMONE LUISA	7.564
SAMBATI LUISA	5.000
SANTORO ROSSELLA	17.713
SARACENI GIACOMO	16.130
SASDELLI ANNA SIMONA	33.357
SAVINI SILVIA	30.022
SCAIOLI ELEONORA	4.510
SCHIAVONE GIULIA	25.418
SCIFO MARIA CRISTINA	17.682
SCUTERI ALESSANDRA	21.489
SEVERI GIULIA	24.605
SGUERA ALESSANDRA	23.031
SIEPE GIAMBATTISTA	24.016
SPINOSI MARIA CARLA	23.690

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Nominativo	Importo
SPINOSI MARIA CARLA	1.570
TABACCHI ELENA	23.351
TASSONE DANIELA	11.000
TOVOLI FRANCESCO	12.418
TREVISANI MARICA	36.024
TRUISI MARIA CRISTINA	4.681
TUFONI MANUEL	8.110
VAGNONI VALERIO	34.168
VICINELLI FRANCA MARIA	4.173
VIGNOLI ALICE	11.460
VILLANI RICCARDO	12.020
VINCENZI COLOMBINA	3.904
VIRDI ANNALUCIA	15.001
VITALE GIOVANNI	520
VITALI FRANCESCA	27.551
cVOZZA CECILIA	30.365
VUKATANA GENTIANA	36.022
ZACCHERINI ELENA	18.296
ZACCHERINI GIACOMO	12.622
ZIOUTAS MAXIMILIANO	14.796
ZUFFA ELISA	1.040
ZUNTINI ROBERTA	17.012
TOTALE	3.512.129

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/2019	Valore CE al 31/12/2018	Variazioni importo	Variazioni %
	SERVIZI NON SANITARI	56.448.609	55.698.090	750.519	1,35%
BA1580	Lavanderia	7.626.467	7.643.640	-17.173	-0,22%
BA1590	Pulizia	10.418.954	11.175.586	-756.632	-6,77%
BA1601	Mensa dipendenti	85.339	3.612	81.727	2262,65%
BA1602	Mensa degenti	1.026.994	992.353	34.641	3,49%
BA1610	Riscaldamento	0	0	0	0,00%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	1.489.395	1.486.802	2.593	0,17%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	1.616.919	1.501.478	115.441	7,69%
BA1640	Smaltimento rifiuti	3.966.854	3.423.921	542.933	15,86%
BA1650	Utenze telefoniche	132.508	167.039	-34.531	-20,67%
BA1660	Utenze elettricità	10.557.215	8.736.868	1.820.347	20,84%
BA1670	Altre utenze	9.893.927	10.513.102	-619.175	-5,89%
BA1680	Premi di assicurazione	334.991	280.752	54.239	19,32%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	185.568	229.385	-43.817	-19,10%
	Aggiorn e formaz da az san regione	3.813	3.595	218	6,06%
	Altri serv non san az san regione	158.783	19.911	138.873	697,48%
	Costi ammin div da az san regione	10.318	133.953	-123.634	-92,30%
	Comp dir gen contrib ad azsanrer	12.654	71.927	-59.273	-82,41%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	497.765	497.182	584	0,12%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	8.615.712	9.046.370	-430.658	-4,76%
	Vigilanza e guardiana	1.321.602	1.234.760	86.842	7,03%
	Altri servizi appaltati (cartelle cliniche, fascicolo personale dipendente)	1.001.707	950.920	50.787	5,34%
	Pda	1.566.981	1.749.982	-183.001	-10,46%
	Servizio sterilizz dispositivi medici	3.511.903	4.035.937	-524.034	-12,98%
	Altri serv non san da privato	250.608	171.980	78.628	45,72%
	Servizi di mediazione culturale/linguistica	48.004	30.412	17.593	57,85%
	Servizi di prenotazione da privato	193.810	176.931	16.878	9,54%
	Medici missioni e rimborsi	35.294	35.374	-80	-0,23%
	San non med dirg missioni e rimborsi	3.805	4.869	-1.063	-21,84%
	San non med comp missioni e rimborsi	82.470	74.677	7.793	10,43%
	San non med comp inferm miss rimborsi	11.608	23.442	-11.834	-50,48%
	Prof dirg missioni e rimborsi	1.284	1.163	122	10,46%
	Tecn dirg missioni e rimborsi	1.702	359	1.343	373,96%
	Tecn comp missioni e rimborsi	42.977	41.773	1.205	2,88%
	Amm dirg missioni e rimborsi	1.366	3.008	-1.641	-54,57%
	Amm comp missioni e rimborsi	19.441	20.118	-677	-3,36%
	Spese postali	1.799	1.377	422	30,64%
	Pubblicita'su giornali riviste periodici	14.643	2.184	12.459	570,43%
	Spese condominiali	5.791	3.262	2.529	77,51%
	Abbonamenti vari	332.549	315.636	16.913	5,36%
	Giornali, riviste e opere multimediali	5.457	4.276	1.180	27,61%
	Servizi postali	160.909	163.930	-3.021	-1,84%
BA1750	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE	3.059.595	2.879.256	180.339	6,26%
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	38.041	37.731	311	0,82%
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	2.825.640	2.691.746	133.894	4,97%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	222.195	296.601	-74.406	-25,09%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	424.850	602.640	-177.790	-29,50%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	108.732	112.625	-3.893	-3,46%
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	1.363.159	1.252.518	110.641	8,83%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	706.705	427.363	279.342	65,36%
BA1831	Altre consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c) del DL 112/2008, convertito con legge 133/2008 e delle legge 23 dicembre 2009 n.191	0	0	0	0,00%
BA1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	195.913	149.779	46.134	30,80%
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	162.805	149.779	13.026	8,70%
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	20.171	0	20.171	0,00%
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	12.938	0	12.938	0,00%
	FORMAZIONE	670.699	595.572	75.127	12,61%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	9.880	13.560	-3.680	-27,14%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	660.819	582.012	78.807	13,54%
	TOTALE	60.178.903	59.172.918	1.005.985	1,70%

Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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

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

CONTO	DETTAGLIO	IMPORTO
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	38.041
BA1790	Consulenze non sanitarie legali e notarili da privato	5.658
BA1790	Consulenze non sanitarie tecniche da privato	41.826
BA1790	Consulenze non sanitarie svolte da personale dipendente	144.544
BA1790	Altre consulenze non sanitarie da privato	30.166
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	424.850
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	108.732
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	1.363.159
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria: altro lavoro autonomo	474.528
BA1830	Borse di studio non sanitarie	131.882
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 DI BOLOGNA	DEL. N. 143 DEL	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	10.000
AZ. USL DI MODENA	DEL. N. 236 DEL 14/11/2018	RINNOVO DELLA CONVENZIONE CON L'AZIENDA U.S.L. DI MODENA PER ATTIVITA' CONSULENZIALE NELL'AMBITO DELLA COMMISSIONE PREPOSTA ALL'ACCERTAMENTO DELLE CONDIZIONI AMBIENTALI CHE CARATTERIZZANO LE ZONE CONTROLLATE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI BOLOGNA. TRIENNIO 2019-2020-2021	23.730
AZ. USL DI REGGIO EMILIA	DEL. N. 98 DEL 11/04/2019	STIPULA DELLA CONVENZIONE TRA L'AZIENDA OSPEDALIERO -UNIVERSITARIA DI BOLOGNA E L'AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE -IRCCS DI REGGIO EMILIA PER PRESTAZIONI PROFESSIONALI EFFETTUATE DA ESPERTI IN MATERIA DI HCCP AFFERENTI ALLA UO <<SERVIZIO LOGISTICO-ALBERGHIERO>> DELL'AUSL REGGIO EMILIA	4.311
TOTALE			38.041

BA1790 Consulenze non sanitarie da privato

Consulenze non sanitarie legali e notarili da privato			
Nominativo	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
FILIPPO GOLINELLI -CLOTILDE LA ROCCA NOTAI	DEL. N. 26/DG DEL 29/01/2019	EREDITA' PARMEGGIANI NEVIO - CONFERIMENTO INCARICO ALLO STUDIO NOTARILE LA ROCCA E CONFERIMENTO DELEGA ALLA DOTT.SSA PAOLA PETOCCHI PER GLI ADEMPIMENTI CORRELATI E CONSEGUENTI ALL'ACCETTAZIONE DELL'EREDITA' MEDESIMA	5.658
TOTALE			5.658

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Consulenze non sanitarie tecniche da privato			
Nominativo	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
COSENTINO NICOLA	DET. N. 318/AT DEL 24/09/2019	INCARICO PROFESSIONALE IP/06/2019 - AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI PROGETTAZIONE ESECUTIVA STRUTTURE/EDILI E VERIFICA DI VULNERABILITA' DI II LIVELLO PER IL PAD. 25-27-28	14.845
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	24.742
STUDIO BL DI BERGOZZI M.	NOTA A CONTRARRE P.G. N. 30591 DEL 12/11/2019	AFFIDAMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE PER LA REDAZIONE DI RELAZIONE GEOLOGICA SISMICA DEL PAD. 3	2.240
TOTALE			41.826

Altre consulenze non sanitarie da privato			
Nominativo	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
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	9.897
SALMI ENRICO	DET. 754 DEL 06/03/2018	REDAZIONE E PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE INTEGRATIVA ALLA DICHIARAZIONE IRAP 2013 - COMPENSI CORRISPOSTI NELL'ANNO 2012 DELL'AZ. OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	5.710
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			30.166

BA1820 Lavoro interinale - area non sanitaria

Ragione sociale	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
RANDSTAD ITALIA S.P.A.	DET. SAM N. 1196 DEL 12/04/2019	AZIENDE SANITARIE DI IMOLA, OSPEDALIERA DI BOLOGNA E MONTECATONE R.I.: ACCORDO QUADRO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO TEMPORANEO - INTEGRAZIONE DELLA SPESA	496.787
RANDSTAD ITALIA S.P.A.	DET. SAM N. 2110 DEL 01/08/2019	ESITO DELLA PROCEDURA APERTA PI057197-19 FINALIZZATA ALLA STIPULA DI ACCORDO QUADRO PER LA SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO TEMPORANEO PER LE AZIENDE SANITARIE DELL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE E MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE	60.103
RANDSTAD ITALIA S.P.A.	DET. SAM N. 2152 DEL 11/11/2014	ESITO DELLA PROCEDURA APERTA N.174/2013 RELATIVA ALL'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO TEMPORANEO PER LE AZIENDE SANITARIE DELL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE	775.256

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Ragione sociale	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
RANDSTAD ITALIA S.P.A.	DET. SAM N. 2275 DEL 01/12/2016	ESTENSIONE URGENTE DEI CONTRATTI DI FORNITURA DI PRESTAZIONI DI LAVORO TEMPORANEO DI PERSONALE INFERMIERISTICO PER L'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	31.012
TOTALE			1.363.159

BA1830 Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria

Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria: altro lavoro autonomo	
Nominativo	Importo
ARENA ROSARIA	19.286
BANCHELLI FEDERICO	35.800
BORGESE LAURA	1.833
CANDIOLI FRANCESCA	15.000
CARAPELLE MARIANNA	9.105
CENTIS ELENA	4.756
CENTIS ELENA	833
COMIOTTO MARA	29.185
DI BATTISTA ILARIA MARIA	28.939
DONATI VALENTINA	24.684
FONTANA TOMMASO	21.615
FONTI CRISTINA	16.111
FREZZA MARIA ANGELA	35.897
GIBERTONI DINO	31.222
GIRARDI ANNA	21.393
IMBESI VERONICA	14.886
LOMBARDO DONATELLA	1.350
MARGOTTI MARZIA	19.228
PACCAPELO ALEXANDRO	1.528
PAGLIARO MARCO	3.000
PAGLIARO MARIA	18.343
PASSINI ANDREA	15.889
PIZZIRANI CINZIA	20.914
RADIGHIERI MARCELLO	16.953
STASI SILVIA	5.002
TOGNETTO MICHELE	15.748
VACAS RAMIREZ MARTA	13.808
VALERII MARIA CHIARA	14.886
VEZZANI STEFANO	17.333
TOTALE ALTRO LAVORO AUTONOMO	474.528

Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria: assistenza religiosa			
Ragione sociale	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
ARCIDIOCESI DI BOLOGNAF	DEL. N. 255 DEL 05/12/2018	PROROGA PER L'ANNO 2019 DELLA CONVENZIONE TRA AZIENDA OSPEDALIERO -UNIVERSITARIA DI BOLOGNA ED ORDINARIO DIOCESANO DI BOLOGNA PER LA DISCIPLINA DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA RELIGIOSA CATTOLICA	100.294
TOTALE ASSISTENZA RELIGIOSA			100.294

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

AS05 –Manutenzioni e riparazioni

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

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

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

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

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

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/2019	Valore CE al 31/12/2018	Variazioni importo	Variazioni %
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2.881.024	2.025.000	856.024	42,27%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	5.902.948	5.715.228	187.719	3,28%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	7.413.437	7.129.380	284.057	3,98%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0	0	0,00%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	57.377	71.345	-13.968	-19,58%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	4.629.995	4.867.314	-237.319	-4,88%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.016	370	645	174,27%
	TOTALE	20.885.796	19.808.637	1.077.159	5,44%

Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 31/12/2019	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio
			Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia	7.626.467		7.626.467	0,00%
BA1590	Pulizia	10.418.954		10.418.954	0,00%
BA1601	Mensa dipendenti	85.339		85.339	0,00%
BA1602	Mensa degenti	1.026.994		1.026.994	0,00%
BA1610	Riscaldamento	0		0	0,00%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	1.489.395		1.489.395	0,00%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	1.616.919		1.616.919	0,00%
BA1640	Smaltimento rifiuti	3.966.854		3.966.854	0,00%
BA1650	Utenze telefoniche	132.508		132.508	0,00%
BA1660	Utenze elettricit�	10.557.215		10.557.215	0,00%
BA1670	Altre utenze	9.893.927		9.893.927	0,00%
BA1680	Premi di assicurazione	334.991		334.991	0,00%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	185.568		185.568	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	497.765		497.765	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	8.615.712		8.615.712	0,00%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	9.880		9.880	0,00%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	660.819		660.819	0,00%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	20.885.796	513.236	20.372.560	2,46%
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2.881.024	142.301	2.738.723	4,94%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	5.902.948	370.935	5.532.013	6,28%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	7.413.437		7.413.437	0,00%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0		0	0,00%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	57.377		57.377	0,00%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	4.629.995		4.629.995	0,00%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.016		1.016	0,00%
	TOTALE	78.005.104	513.236	77.491.868	0,66%

Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio

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

Tab. 65 – Dettaglio canoni di leasing

21. Costi del personale

COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2019	Valore CE al 31/12/2018	Variazioni importo	Variazioni %
PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	187.967.285	182.948.645	5.018.640	2,74%
Costo del personale dirigente ruolo sanitario	81.596.306	78.110.935	3.485.371	4,46%
Costo del personale dirigente medico	74.450.985	71.259.724	3.191.261	4,48%
<i>Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato</i>	71.481.911	66.695.716	4.786.194	7,18%
Voci di costo a carattere stipendiale	30.849.739	28.070.090	2.779.648	9,90%
Retribuzione di posizione	12.391.977	12.120.268	271.709	2,24%
Indennità di risultato	3.776.739	3.030.986	745.753	24,60%
Altro trattamento accessorio	2.494.077	2.193.144	300.933	13,72%
Oneri sociali su retribuzione	15.171.209	14.572.612	598.597	4,11%
Altri oneri per il personale	6.798.169	6.708.616	89.553	1,33%
<i>Costo del personale dirigente medico - tempo determinato</i>	2.969.075	4.564.008	-1.594.933	-34,95%
Voci di costo a carattere stipendiale	1.629.241	2.344.693	-715.452	-30,51%
Retribuzione di posizione	281.267	433.837	-152.570	-35,17%
Indennità di risultato	50.665	336.776	-286.111	-84,96%
Altro trattamento accessorio	152.307	261.005	-108.698	-41,65%
Oneri sociali su retribuzione	650.288	997.156	-346.867	-34,79%
Altri oneri per il personale	205.306	190.542	14.764	7,75%
<i>Costo del personale dirigente medico - altro</i>	0	0	0	0,00%
Costo del personale dirigente non medico	7.145.320	6.851.211	294.110	4,29%
<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato</i>	6.972.285	6.510.244	462.041	7,10%
Voci di costo a carattere stipendiale	3.445.554	3.131.748	313.806	10,02%
Retribuzione di posizione	744.483	727.506	16.977	2,33%
Indennità di risultato	559.605	472.243	87.362	18,50%
Altro trattamento accessorio	77.217	51.092	26.125	51,13%
Oneri sociali su retribuzione	1.487.501	1.377.501	110.000	7,99%
Altri oneri per il personale	657.925	750.154	-92.229	-12,29%
<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato</i>	173.035	340.967	-167.931	-49,25%
Voci di costo a carattere stipendiale	124.692	230.265	-105.573	-45,85%
Retribuzione di posizione	769	1.599	-830	-51,91%
Indennità di risultato	5.594	24.793	-19.199	-77,44%
Altro trattamento accessorio	782	1.232	-450	-36,56%
Oneri sociali su retribuzione	36.949	74.879	-37.931	-50,66%
Altri oneri per il personale	4.251	8.199	-3.948	-48,15%
<i>Costo del personale dirigente non medico - altro</i>	0	0	0	0,00%
Costo del personale comparto ruolo sanitario	106.370.980	104.837.710	1.533.269	1,46%
<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	104.346.183	101.348.373	2.997.811	2,96%
Voci di costo a carattere stipendiale	62.037.150	59.757.912	2.279.238	3,81%
Straordinario e indennità personale	1.133.613	1.086.577	47.036	4,33%
Retribuzione per produttività personale	3.052.053	2.740.340	311.713	11,37%
Altro trattamento accessorio	5.293.837	5.407.423	-113.586	-2,10%
Oneri sociali su retribuzione	22.538.698	22.098.342	440.356	1,99%
Altri oneri per il personale	10.290.831	10.257.778	33.053	0,32%
<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato</i>	2.024.796	3.489.338	-1.464.541	-41,97%
Voci di costo a carattere stipendiale	1.261.532	2.149.896	-888.365	-41,32%
Straordinario e indennità personale	44.214	67.682	-23.468	-34,67%
Retribuzione per produttività personale	52.286	85.601	-33.315	-38,92%
Altro trattamento accessorio	138.146	266.708	-128.562	-48,20%
Oneri sociali su retribuzione	461.236	797.718	-336.482	-42,18%
Altri oneri per il personale	67.383	121.733	-54.350	-44,65%
<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro</i>	0	0	0	0,00%

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2019	Valore CE al 31/12/2018	Variazioni importo	Variazioni %
PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	1.285.500	1.341.874	-56.374	-4,20%
Costo del personale dirigente ruolo professionale	1.285.500	1.341.874	-56.374	-4,20%
<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	1.247.215	1.317.445	-70.230	-5,33%
Voci di costo a carattere stipendiale	688.582	702.641	-14.059	-2,00%
Retribuzione di posizione	202.498	206.159	-3.661	-1,78%
Indennità di risultato	73.824	91.359	-17.535	-19,19%
Altro trattamento accessorio	10.796	10.815	-19	-0,18%
Oneri sociali su retribuzione	271.515	298.169	-26.654	-8,94%
Altri oneri per il personale	0	8.301	-8.301	-100,00%
<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato</i>	38.286	24.429	13.856	56,72%
Voci di costo a carattere stipendiale	25.218	18.681	6.537	34,99%
Retribuzione di posizione	0	179	-179	-100,00%
Indennità di risultato	0	185	-185	-100,00%
Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
Oneri sociali su retribuzione	8.164	5.384	2.780	51,63%
Altri oneri per il personale	4.904	0	4.904	0,00%
<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro</i>	0		0	0,00%
Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0,00%
<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	0	0	0	0,00%
Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
Straordinario e indennità personale			0	0,00%
Retribuzione per produttività personale			0	0,00%
Altro trattamento accessorio			0	0,00%
Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
Altri oneri per il personale			0	0,00%
<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato</i>	0	0	0	0,00%
Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
Straordinario e indennità personale			0	0,00%
Retribuzione per produttività personale			0	0,00%
Altro trattamento accessorio			0	0,00%
Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
Altri oneri per il personale			0	0,00%
<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - altro</i>	0	0	0	0,00%

Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2019	Valore CE al 31/12/2018	Variazioni importo	Variazioni %
BA2320	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	34.650.393	33.915.687	734.706	2,17%
BA2330	Costo del personale dirigente ruolo tecnico	722.097	693.908	28.189	4,06%
BA2340	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	722.097	693.908	28.189	4,06%
	Voci di costo a carattere stipendiale	359.657	344.975	14.682	4,26%
	Retribuzione di posizione	85.562	86.263	-701	-0,81%
	Indennità di risultato	30.831	34.562	-3.731	-10,80%
	Altro trattamento accessorio	1	0	1	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	172.607	182.142	-9.534	-5,23%
	Altri oneri per il personale	73.438	45.966	27.472	59,77%
BA2350	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato</i>	0	0	0	0,00%
	Voci di costo a carattere stipendiale		0	0	0,00%
	Retribuzione di posizione		0	0	0,00%
	Indennità di risultato		0	0	0,00%
	Altro trattamento accessorio		0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione		0	0	0,00%
	Altri oneri per il personale		0	0	0,00%
BA2360	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro</i>	0	0	0	0,00%
BA2370	Costo del personale comparto ruolo tecnico	33.928.296	33.221.779	706.517	2,13%
BA2380	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	33.069.025	32.515.172	553.853	1,70%
	Voci di costo a carattere stipendiale	21.886.770	21.577.556	309.214	1,43%
	Straordinario e indennità personale	285.062	290.856	-5.795	-1,99%
	Retribuzione per produttività personale	716.883	715.677	1.206	0,17%
	Altro trattamento accessorio	1.316.770	1.113.058	203.712	18,30%
	Oneri sociali su retribuzione	7.110.174	7.031.351	78.823	1,12%
	Altri oneri per il personale	1.753.367	1.786.674	-33.307	-1,86%
BA2390	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato</i>	859.271	706.608	152.664	21,61%
	Voci di costo a carattere stipendiale	594.191	488.139	106.052	21,73%
	Straordinario e indennità personale	12.466	9.817	2.649	26,99%
	Retribuzione per produttività personale	17.542	12.020	5.522	45,94%
	Altro trattamento accessorio	29.177	28.665	512	1,78%
	Oneri sociali su retribuzione	191.763	158.009	33.754	21,36%
	Altri oneri per il personale	14.131	9.957	4.174	41,92%
BA2400	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro</i>	0	0	0	0,00%

Tab. 68 – Costi del personale – ruolo tecnico

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2019	Valore CE al 31/12/2018	Variazioni importo	Variazioni %
BA2410	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	11.802.592	11.738.864	63.728	0,54%
BA2420	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.001.680	992.229	9.451	0,95%
BA2430	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato</i>	532.843	468.235	64.608	13,80%
	Voci di costo a carattere stipendiale	205.760	231.022	-25.262	-10,93%
	Retribuzione di posizione	116.116	84.843	31.274	36,86%
	Indennità di risultato	80.625	68.465	12.161	17,76%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	100.363	83.906	16.457	19,61%
	Altri oneri per il personale	29.978	0	29.978	0,00%
BA2440	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato</i>	468.837	523.994	-55.157	-10,53%
	Voci di costo a carattere stipendiale	189.183	236.154	-46.971	-19,89%
	Retribuzione di posizione	112.097	112.004	93	0,08%
	Indennità di risultato	66.000	72.000	-6.000	-8,33%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	101.557	103.836	-2.279	-2,19%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2450	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro</i>	0	0	0	0,00%
BA2460	Costo del personale comparto ruolo amministrativo	10.800.913	10.746.636	54.277	0,51%
BA2470	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato</i>	10.479.420	10.541.287	-61.866	-0,59%
	Voci di costo a carattere stipendiale	6.779.026	6.824.164	-45.137	-0,66%
	Straordinario e indennità personale	64.438	70.949	-6.511	-9,18%
	Retribuzione per produttività personale	372.265	218.657	153.608	70,25%
	Altro trattamento accessorio	0	5.979	-5.979	-100,00%
	Oneri sociali su retribuzione	2.221.843	2.231.892	-10.049	-0,45%
	Altri oneri per il personale	1.041.849	1.189.646	-147.797	-12,42%
BA2480	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato</i>	321.492	205.349	116.143	56,56%
	Voci di costo a carattere stipendiale	235.499	146.989	88.510	60,22%
	Straordinario e indennità personale	0	1.438	-1.438	-100,00%
	Retribuzione per produttività personale	8.625	5.128	3.496	68,18%
	Altro trattamento accessorio	500	601	-101	-16,82%
	Oneri sociali su retribuzione	69.027	43.103	25.924	60,14%
	Altri oneri per il personale	7.842	8.090	-248	-3,07%
BA2490	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro</i>	0	0	0	0,00%

Tab. 69 – Costi del personale – ruolo amministrativo

CP01 – Costi del personale

CP01 – SI	I costi del personale hanno registrato un incremento pari a euro 5.760.700 rispetto all'esercizio precedente conformemente al piano assunzioni autorizzato dalla Regione; tali costi comprendono quelli correlati al rinnovo contrattuale per il personale della dirigenza sanitaria. Si rimanda per i dettagli alla relazione del Direttore Generale.
------------------	--

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010	IMPORTO FONDO AL 01/01/201 ANNO 2019	PERSONALE PRESENTE AL 01/01/2019	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2019	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2019	PERSONALE PRESENTE AL 31/12/2019	IMPORTO FONDO AL 31/12/2019	VARIAZIONE FONDO ANNO 2019 VS FONDO ANNO 2010	VARIAZIONE FONDO ANNO 2019 VS FONDO INZIALE ANNO 2019
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
MEDICI E VETERINARI			689	73	42	720			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	12.789.876	12.711.279					12.711.279	- 78.597	-
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	2.471.601	2.659.874					2.659.874	188.273	-
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	3.470.167	3.470.625					3.470.625	458	-
DIRIGENTI NON MEDICI SPTA			111	9	10	110			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	1.266.598	1.176.981					1.176.981	- 89.617	-
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	89.276	92.118					92.118	2.842	-
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	728.945	664.924					664.924	- 64.021	-
PERSONALE NON DIRIGENTE			4.016	454	361	4.109			
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	12.688.178	26.619.777					26.619.777	- 332.567	-
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	8.281.379	-							
-Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	5.982.787	-							
TOTALE	47.768.807	47.395.578	4.816	536	413	4.939	47.395.578	- 373.229	-

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 31/12/2019	Valore CE al 31/12/2018	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	669.686	640.088	29.598	4,62%
BA2520	Perdite su crediti	0	0	0	0,00%
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	471.807	455.937	15.870	3,48%
	Competenze oneri e rimborsi spese comitato indirizzo	3.382	3.417	-36	-1,04%
	Indennità' e rimborsi spese direttore generale	144.484	150.257	-5.772	-3,84%
	Oneri sociali direttore generale	109	128	-19	-15,02%
	Indennità' rimborso spese direttore sanitario	119.968	120.483	-514	-0,43%
	Oneri sociali direttore sanitario	24.084	128	23.956	18733,45%
	Indennità' rimborsi spese direttore amministrativo	118.523	120.068	-1.545	-1,29%
	Oneri sociali direttore amministrativo	24.084	128	23.956	18733,45%
	Indennità' e rimborsi spese collegio sindacale	34.645	58.801	-24.156	-41,08%
	Oneri sociali collegio sindacale	2.528	2.528	0	0,01%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	770.295	834.102	-63.807	-7,65%
	Spese legali	0	0	0	0,00%
	Sconti, abbuoni, ribassi, arrotond passivi	334	247	86	34,93%
	Altre spese processuali	27.302	1.980	25.322	1278,86%
	Spese processuali gestione diretta sinistri	2.769	6.444	-3.675	-57,03%
	Altre spese amministrative	645.024	544.464	100.559	18,47%
	Spese generali per commissioni varie	7.287	9.306	-2.019	-21,70%
	Pubbliche relazioni	79.072	256.743	-177.671	-69,20%
	Compensi a Organismo di valutazione Aziendale	5.270	14.918	-9.648	-64,67%
	Compensi a componenti commissioni non sanitarie	2.113	0	2.113	0,00%
	Quore associative	1.125	0	1.125	0,00%
BA2551	Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
BA2552	Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0	0	0,00%
	TOTALE	1.911.789	1.930.127	-18.338	-0,95%

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 31/12/2019	Valore CE al 31/12/2018	Variazioni importo	Variazioni %
	Accantonamenti per rischi:	365.733	3.237.698	-2.871.965	-88,70%
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	182.460	-182.460	-100,00%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	10.711	0	10.711	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)	355.022	3.055.238	-2.700.217	-88,38%
BA2741	Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0	0	0,00%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	0	0	0	0,00%
BA2751	Altri accantonamenti per interessi di mora	0	0	0	0,00%
BA2760	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0	0	0	0,00%
	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:	5.657.605	1.748.005	3.909.599	223,66%
BA2771	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	47.661	0	47.661	0,00%
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	1.024.726	184.423	840.303	455,64%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	240.141	403.642	-163.501	-40,51%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	4.045.454	1.095.437	2.950.017	269,30%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	63.183	64.503	-1.319	-2,05%
BA2811	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	236.440	0	236.440	0,00%
	Altri accantonamenti:	12.995.109	3.057.949	9.937.160	324,96%
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	732.634	744.709	-12.075	-1,62%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	159.549	120.234	39.315	32,70%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	491.694	0	491.694	0,00%
BA2881	Acc. per trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0	0	0,00%
BA2882	Acc. per trattamenti di quiescenza e simili	0	597.471	-597.471	-100,00%
BA2883	Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0	0	0,00%
BA2884	Acc. incentivi funzioni tecniche art.113 D.lgs.50/2016	426.752	142.346	284.406	199,80%
BA2890	Altri accantonamenti	11.184.481	1.453.190	9.731.291	669,65%
	Accantonamento al fondo indennita' organi istituzionali	54.475	54.475	0	0,00%
	Accantonamento manutenzioni cicliche	5.900.000	0	5.900.000	0,00%
	Accantonamento al fondo spese legali	212.735	0	212.735	0,00%
	Accantonamento trattenuta 5% compenso medici Decreto Balduzzi L.189/2012	689.806	738.961	-49.155	-6,65%
	Accantonamento per interventi di ripristino eventi sismici		0	0	0,00%
	Accantonamento al fondo per il sostegno alla ricerca e al miglioramento continuo	4.327.464	659.753	3.667.711	555,92%
	TOTALE	19.018.447	8.043.653	10.974.794	136,44%

Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

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?	NO	

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI E PROVENTI FINANZIARI	Valore CE al 31/12/2019	Valore CE al 31/12/2018	Variazioni importo	Variazioni %
CA0010	Interessi attivi	63.259	15.399	47.859	310,79%
CA0020	Interessi attivi su c/tesoreria unica	2	3	-1	-23,16%
CA0030	Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	33	-33	-100,00%
CA0040	Altri interessi attivi	63.257	15.364	47.893	311,73%
CA0050	Altri proventi	0	0	0	0,00%
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	0	0	0,00%
CA0110	Interessi passivi	54.883	128.052	-73.169	-57,14%
CA0120	Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0	0	0	0,00%
CA0130	Interessi passivi su mutui	950	1.822	-872	-47,84%
CA0140	Altri interessi passivi	53.933	126.230	-72.297	-57,27%
CA0150	Altri oneri	196.325	159.361	36.964	23,20%
CA0160	Altri oneri finanziari	195.351	158.474	36.878	23,27%
CA0170	Perdite su cambi	974	887	87	9,78%
	TOTALE	-187.949	-272.013	11.655	-4,28%

25. Rettifiche di valore di attività finanziarie

RF01 –Rettifiche di valore di attività finanziarie

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

26. Proventi e oneri straordinari

PS01 –Plusvalenze/Minusvalenze

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PS01. Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze?		SI	Sono state rilevate minusvalenze relative alla dismissione di beni per un valore complessivo di euro 111.809,79 interamente sterilizzate.

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

PS02 –Sopravvenienze attive

Illustrazione composizione sopravvenienze attive:

EA0060 Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Conto	Descrizione conto	2015 e precedenti	2016	2017	2018	Totale complessivo
30804005	MOB-SOPR.ATTIVE ORD.AZ.SAN. REG	0	0	0	6	6
30804007	ALTRE SOPR.ATT.AZ.SAN.REGIONE	0	0	323	37.894	38.217
Totale		0	0	323	37.900	38.223

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Prestazioni UE e Convenzionati	30.881

EA0090 Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale

Conto	Descrizione conto	2015 e precedenti	2016	2017	2018	Totale complessivo
30804016	SOPRAVV.ATTIVE V/TERZI-PERSONALE	21.083	0	1.593	1.585.985	1.608.662
Totale		21.083	0	1.593	1.585.985	1.608.662

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Assegnazione regionale copertura arretrati contrattuali 2018 DIRIGENZA SANITARIA (DGR 2020/92)	1.390.200
Credito vs Regione per IRAP	169.279

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

Conto	Descrizione conto	2015 e precedenti	2016	2017	2018	Totale complessivo
30804020	SOPRAVV.ATTIVE V/TERZI-ACQ.BENI E SERVIZI	324	0	126.848	984.568	1.111.740
Totale		324	0	126.848	984.568	1.111.740

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
NC ditta HERA SPA per revisione tariffe fornitura acqua	928.246

EA0140 Altre sopravvenienze attive v/terzi

Conto	Descrizione conto	2015 e precedenti	2016	2017	2018	Totale complessivo
30804021	ALTRE SOPRAVV.ATTIVE V/TERZI	20.106	6.048	598.970	329.298	954.421
30804502	ALTRE SOPRAVV. ATTIVE TICKET PS	380	230	344	22.308	23.263
30804503	ALTRE SOPRAVV.ATTIVE TICKET SPECIALISTICA	0	0	0	2.360	2.360
Totale		20.486	6.278	599.314	353.966	980.044

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Assegnazione regionale Piano di miglioramento accesso emergenza- urgenza sanitaria	500.000
Prestazioni INAIL anni precedenti	73.706
Rimborsi da Assicurazioni	134.421

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

PS03 –Insussistenze attive

Illustrazione composizione insussistenze attive:

EA0160 Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Conto	Descrizione conto	2015 e precedenti	2016	2017	2018	Totale complessivo
30804015	ALTRE INSUSS.DEL PASS.V/AZ.SAN.REGIONE	83.000	0	0	0	83.000
Totale		83.000	0	0	0	83.000

EA0190 Insussistenze attive v/terzi relative al personale

Conto	Descrizione conto	2015 e precedenti	2016	2017	2018	Totale complessivo
30804010	INSUSS.DEL PASS.PERS.DIPENDENTE	94.521	1.286	47.442	37.496	180.744
Totale		94.521	1.286	47.442	37.496	180.744

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Chiusura Debiti pregressi per formazione	57.233

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

Conto	Descrizione conto	2015 e precedenti	2016	2017	2018	Totale complessivo
30804022	INSUSS.DEL PASS.V/TERZI ACQ.BENI E SERV.	19	1.575	4.996	129.581	136.171
30804025	INSUSS.DEL PASS. PAY BACK REL. ALTRI FARMACI SOGG. AD ACCORDI NEGOZ. FINANZ. O DI CONDIVIS. RISCHIO	0	0	0	0	0
30804063	INSUSSISTENZA DEL PASSIVO VERSO TERZI PER STORNO INTERESSI PASSIVI	0	0	37.686	48.751	86.436
Totale		19	1.575	4.996	129.581	222.608

Le posta più rilevante è costituita da:	
Conguaglio Cup2000 anno 2018	129.511

EA0240 Altre Insussistenze attive v/terzi

Conto	Descrizione conto	2015 e precedenti	2016	2017	2018	Totale complessivo
30804023	ALTRE INSUSS.DEL PASSIVO V/TERZI	59.746	1.270	28.093	6.516.149	6.605.258
Totale		59.746	1.270	28.093	6.516.149	6.605.258

Le posta più rilevante è costituita da:	
Accordo transattivo della Manutencoop	3.751.553
Riduzione fondi svalutazione crediti	125.335
Riduzione Fonfo Controversie Legali	2.597.643

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

PS04 –Sopravvenienze passive

Illustrazione composizione sopravvenienze passive:

EA0290 Oneri tributari da esercizi precedenti

Conto	Descrizione conto	2015 e precedenti	2016	2017	2018	Totale complessivo
72502002	SOPRAVV.PASS.STRAORD.IMPOSTE ES. PREC.	0	0	0	629	629
Totale		0	0	0	629	629

EA0340 Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Conto	Descrizione conto	2015 e precedenti	2016	2017	2018	Totale complessivo
41803007	ALTRE SOPR.PASS.AZ.SAN.REGIONE	0	0	67.726	74.109	141.835
Totale		0	0	67.726	74.109	141.835

EA0380 Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica

Conto	Descrizione conto	2015 e precedenti	2016	2017	2018	Totale complessivo
41803010	SOPR.PASS.PERS.DIRIGENZA MEDICA	29.487	0	0	1.217.653	1.247.140
Totale		29.487	0	0	1.217.653	1.247.140

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Arretrati contrattuali 2018 DIRIGENZA MEDICA	1.217.653

EA0390 Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica						
Conto	Descrizione conto	2015 e precedenti	2016	2017	2018	Totale complessivo
41803011	SOPR.PASS.PERS.DIRIGENZA NON MEDICA	0	0	0	172.547	172.547
Totale		0	0	0	172.547	172.547

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Arretrati contrattuali 2018 DIRIGENZA NON MEDICA	172.547

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

Conto	Descrizione conto	2015 e precedenti	2016	2017	2018	Totale complessivo
41803012	SOPR.PASS.PERS.COMPARTO	53.168	4.302	10.574	27.720	95.764
Totale		53.168	4.302	10.574	27.720	95.764

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

Conto	Descrizione conto	2015 e precedenti	2016	2017	2018	Totale complessivo
41803060	SOPR.PASSIVE V/TERZI ACQ.BENI SANITARI	5.312	0	52.920	4.758	62.990
41803061	SOPR.PASS. V/TERZI ACQ. SERVIZI NON SANITARI	526	30	10.400	2.676	13.632
41803062	SOPR.PASSIVE V/TERZI ACQ.BENI NON SANITARI	0	0	0	0	0
41803063	SOPR.PASS. V/TERZI ACQ. SERVIZI SANITARI	0	0	393.708	1.027	394.735
Totale		5.839	30	457.027	8.461	471.357

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Debiti pregressi ditta LagiTre	115.422
Debiti pregressi ditta INSTRUMENTATION LABORATORY SPA	32.394
Debiti pregressi ditta ROCHE DIAGNOSTICS SPA	26.195
Debiti pregressi ditta AMGEN SRL	28.708

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

EA0450 Altre sopravvenienze passive v/terzi

Conto	Descrizione conto	2015 e precedenti	2016	2017	2018	Totale complessivo
41803064	ALTRE SOPR.PASSIVE V/TERZI	11.784	52.213	220.203	261.859	546.059
41803065	ALTRE SOPR.PASSIVE V/TERZI PER INTERESSI	0	0	0	0	0
Totale		11.784	52.213	220.203	261.859	546.059

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
NC per trapianto non effettuato ASSOC.TRAPIANTO DI MIDOLLO OSSEO ONLUS	100.921
Università degli Studi di Bologna	77.804

PS05 –Insussistenze passive

Illustrazione composizione insussistenze passive:

EA0470 Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Conto	Descrizione conto	2015 e precedenti	2016	2017	2018	Totale complessivo
41803008	MOBILITA'-INSUSS.ORD.DI ATT.ENTRO REGIONE	0	0	0	10.118	10.118
41803014	INSUSS.DI ATT.V/AZ.SANIT.REGIONE	0	10.338	16.995	22.548	49.881
Totale		0	10.338	16.995	32.666	59.999

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Storno prestazioni Colon retto e Dialisi	41.417

EA0500 Altre Insussistenze passive v/terzi relative al personale

Conto	Descrizione conto	2015 e precedenti	2016	2017	2018	Totale complessivo
41803019	INSUSSIST.PASSIVE V/TERZI PERSONALE	3.908	721	0	0	4.629
Totale		3.908	721	0	0	4.629

EA0540 Altre Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi

Conto	Descrizione conto	2015 e precedenti	2016	2017	2018	Totale complessivo
41803023	ALTRE INSUSS.PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI E SERVIZI	0	0	5	0	5
Totale		0	0	5	0	5

EA0550 Altre Insussistenze passive v/terzi

Conto	Descrizione conto	2015 e precedenti	2016	2017	2018	Totale complessivo
41803024	ALTRE INSUSS.PASSIVE V/TERZI	665.082	191.206	109.039	27.875	993.202
Totale		665.082	191.206	109.039	27.875	993.202

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Chiusura crediti verso Regione per progetti finanziati	967.164

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Altre informazioni

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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

27. Modello Ministeriale CE Anno 2019 confronto con 2018 -
(DM 24 Maggio 2019)

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA			
REGIONE	080	REGIONE EMILIA ROMAGNA	ENTE SSN
			ENTE SSN
			9 0 8

PERIODO DI RILEVAZIONE			
ANNO		2 0 1 9	
TRIMESTRE	1	2	3
			4
PREVENTIVO			CONSUNTIVO
			<input checked="" type="checkbox"/>

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2019	2018
		A) Valore della produzione		
	AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	125.632.449	108.478.601
	AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	118.789.649	100.958.590
	AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	99.365.873	94.783.941
	AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	22.678.587	0
	AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	828.331	942.508
	AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	75.858.955	93.841.432
	AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	0	0
	AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	75.858.955	93.841.432
	AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
	AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	19.423.776	6.174.649
	AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	1.397.165	6.183.774
	AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	1.109.522	1.129.280
	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	1.109.522	1.129.280
	AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	159.054	274.493
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	159.054	274.493
R	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 Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	128.590	4.780.000
	AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	0	0
	AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	128.590	4.780.000
	AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0	0
	AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	0
	AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0	0
	AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	5.323.251	1.235.853
	AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2019	2018
	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	4.976.121	891.800
	AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	347.130	344.053
	AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	122.384	100.384
	AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-2.674.375	-4.561.349
	AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-2.327.759	-4.376.884
	AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-346.616	-184.466
	AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	3.159.304	14.151.561
	AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	0	0
	AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0	11.514.925
	AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	695.148	904.506
	AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	2.397.447	1.697.485
	AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	66.709	34.645
	AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	469.915.387	464.286.301
	AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	438.725.554	431.913.107
R	AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	370.218.037	363.496.313
R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	220.981.192	217.667.882
R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	66.805.797	70.611.000
R	AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	5.608.057	0
R	AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
R	AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	74.848.723	73.241.902
R	AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0
R	AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0
R	AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0	0
R	AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	42.897	34.833
R	AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	0	0
R	AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0	0
R	AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0
R	AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	189.619	155.574
R	AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0
R	AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	1.741.752	1.785.121
	AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	73.553	114.689
	AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	68.433.964	68.302.105

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	(Unità di euro)
			2019	2018
S	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	46.280.809	46.293.901
S	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	11.706.483	12.142.855
S	AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	467.254	0
SS	AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0
S	AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	9.871.469	9.804.551
S	AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	0	0
S	AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	0	0
S	AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0	0
S	AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	0	0
SS	AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0	0
SS	AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0	0
S	AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0
S	AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0
S	AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0
SS	AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	107.949	60.797
SS	AA0580	<i>A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione</i>	0	0
SS	AA0590	<i>A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione</i>	107.949	60.797
	AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0	0
R	AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0	0
SS	AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0	0
S	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
S	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
S	AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
S	AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
S	AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
S	AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
	AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	7.483.960	7.550.079
	AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	23.705.873	24.823.114
	AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	6.706.211	8.227.111
	AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	14.470.483	14.222.305
	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)	2.082.112	1.887.281

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2019	2018
R	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)	447.067	486.416
	AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0
R	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	23.150.881	8.581.335
	AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	6.050	12.726
	AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	5.600.241	530
	AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	3.963	459
	AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	5.596.278	71
R	AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.841.255	3.686.629
R	AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	518.752	597.019
R	AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	664.922	646.173
R	AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.657.581	2.443.437
R	AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0	0
	AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	4.997.347	3.363.574
	AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	83.064	111.689
	AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	19.643	7.958
	AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	4.894.641	3.243.927
	AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	8.705.987	1.517.877
	AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	7.100.000	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	7.100.000	0
	AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0	0
	AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.605.987	1.517.877
	AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	6.850.590	7.267.320
	AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	5.834.217	6.292.134
	AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	1.016.372	975.186
	AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0
	AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	24.065.975	19.306.397
	AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	6.068.975	6.136.249
	AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	7.008.941	2.694.552
	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	3.757.766	3.589.483
	AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	359.994	241.492
	AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	1.653.090	1.427.411

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2019	2018
	AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	1.319	95.329
	AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	3.255.358	3.158.819
	AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	94.029	95.710
	AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	19.425	79.527
	AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	3.141.905	2.983.582
	AZ9999	Totale valore della produzione (A)	653.356.888	620.764.313
		B) Costi della produzione	0	0
	BA0010	B.1) Acquisti di beni	211.682.541	201.713.170
	BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	206.722.486	196.587.202
	<i>BA0030</i>	<i>B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>	132.302.928	124.033.049
	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	127.357.376	118.925.544
	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	4.099.555	3.399.976
	BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	845.996	1.707.528
	BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0	0
R	BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
S	BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale	0	0
	BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0	0
	<i>BA0070</i>	<i>B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti</i>	4.736.086	4.575.717
R	BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	4.736.086	4.575.717
S	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
	<i>BA0210</i>	<i>B.1.A.3) Dispositivi medici</i>	62.769.452	61.546.537
	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	53.578.835	51.493.468
	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	3.292.805	3.047.679
	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	5.897.811	7.005.390
	<i>BA0250</i>	<i>B.1.A.4) Prodotti dietetici</i>	264.892	249.949
	<i>BA0260</i>	<i>B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	105.340	77.498
	<i>BA0270</i>	<i>B.1.A.6) Prodotti chimici</i>	2.388.841	1.950.546
	<i>BA0280</i>	<i>B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	0	0
	<i>BA0290</i>	<i>B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari</i>	1.192.739	1.034.931
R	<i>BA0300</i>	<i>B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	2.962.209	3.118.975
R	<i>BA0301</i>	<i>B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>	2.940.775	3.106.824
R	<i>BA0303</i>	<i>B.1.A.9.3) Dispositivi medici</i>	14.701	0
R	<i>BA0304</i>	<i>B.1.A.9.4) Prodotti dietetici</i>	0	0
R	<i>BA0305</i>	<i>B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	0	0
R	<i>BA0306</i>	<i>B.1.A.9.6) Prodotti chimici</i>	0	0
R	<i>BA0307</i>	<i>B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	0	0
R	<i>BA0308</i>	<i>B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari</i>	6.734	12.151
	BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	4.960.055	5.125.968
	<i>BA0320</i>	<i>B.1.B.1) Prodotti alimentari</i>	2.382.639	2.432.575
	<i>BA0330</i>	<i>B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</i>	916.245	823.211
	<i>BA0340</i>	<i>B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti</i>	9.841	4.939
	<i>BA0350</i>	<i>B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria</i>	1.097.589	1.136.580
	<i>BA0360</i>	<i>B.1.B.5) Materiale per la manutenzione</i>	553.576	726.921
	<i>BA0370</i>	<i>B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari</i>	165	1.742
R	<i>BA0380</i>	<i>B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0	0
	BA0390	B.2) Acquisti di servizi	128.768.367	122.736.680

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	(Unità di euro)
			2019	2018
	BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	68.589.464	63.563.762
	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
R	BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
S	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
R	BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0
S	BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
	BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	9.277.670	8.833.826
R	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	9.128.037	8.632.882
R	BA0541	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
	BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
	BA0551	B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
S	BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	49.005	61.756
S	BA0561	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0	0
	BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	0	0
	BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	100.627	139.188
	BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
	BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
	BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0
	BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	0	0
	BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	0
	BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private	0	0
	BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	100.627	139.188
	BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati	0	0
	BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
	BA0631	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
	BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0
R	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

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2019	2018
SS	BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0
	BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intra-regionale)	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
R	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
S	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
R	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
S	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	996.478	822.584
R	BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	439.920	252.139
	BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
S	BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	180.224	213.147
	BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	376.334	357.297
	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	376.334	357.297
	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
R	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
SS	BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0
	BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale)	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
R	BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0
	BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
S	BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
	BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale)	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
R	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0
	BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
S	BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
	BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2019	2018
	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	5.338.303	4.625.732
R	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	923.760	842.440
	BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	45
S	BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
	BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	4.414.543	3.783.247
	BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0
R	BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
R	BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0
R	BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0
	BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0
S	BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0
SS	BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0
	BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	0	0
	BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	0	0
	BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intraoemia)	18.267.262	18.953.261
	BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area ospedaliera	4.217.727	4.588.655
	BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia- Area specialistica	11.940.007	12.389.916
	BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area sanità pubblica	0	0
	BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	2.109.528	1.974.691
R	BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - 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 intraoemia - Altro	0	0
R	BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
	BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	570.000	5.000
	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
R	BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	570.000	5.000
R	BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0
	BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	20.010.590	19.809.951
R	BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	360.126	283.520
	BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	0	0
	BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato	19.359.258	19.227.747

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2019	2018
	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	265.917	213.742
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	0
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	797.592	1.138.857
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	12.777.918	13.042.215
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	1.737.266	1.140.614
	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	3.780.564	3.692.319
	<i>BA1450</i>	<i>B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando</i>	291.205	298.685
R	BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	291.205	298.685
	BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0
SS	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	14.129.161	10.513.408
R	<i>BA1500</i>	<i>B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	3.570.103	2.492.473
	<i>BA1510</i>	<i>B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione</i>	514.328	403.442
SS	<i>BA1520</i>	<i>B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)</i>	143.802	34.740
	<i>BA1530</i>	<i>B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato</i>	9.900.929	7.582.753
	<i>BA1540</i>	<i>B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva</i>	0	0
R	<i>BA1541</i>	<i>B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL</i>	0	0
SS	<i>BA1542</i>	<i>B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)</i>	0	0
S	BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0
	BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	60.178.903	59.172.918
	BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	56.448.609	55.698.090
	<i>BA1580</i>	<i>B.2.B.1.1) Lavanderia</i>	7.626.467	7.643.640
	<i>BA1590</i>	<i>B.2.B.1.2) Pulizia</i>	10.418.954	11.175.586
	<i>BA1600</i>	<i>B.2.B.1.3) Mensa</i>	1.112.333	995.965
	<i>BA1601</i>	<i>B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti</i>	85.339	3.612
	<i>BA1602</i>	<i>B.2.B.1.3.B) Mensa degenti</i>	1.026.994	992.353
	<i>BA1610</i>	<i>B.2.B.1.4) Riscaldamento</i>	0	0
	<i>BA1620</i>	<i>B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica</i>	1.489.395	1.486.802
	<i>BA1630</i>	<i>B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)</i>	1.616.919	1.501.478
	<i>BA1640</i>	<i>B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti</i>	3.966.854	3.423.921
	<i>BA1650</i>	<i>B.2.B.1.8) Utenze telefoniche</i>	132.508	167.039
	<i>BA1660</i>	<i>B.2.B.1.9) Utenze elettricità</i>	10.557.215	8.736.868
	<i>BA1670</i>	<i>B.2.B.1.10) Altre utenze</i>	9.893.927	10.513.102
	<i>BA1680</i>	<i>B.2.B.1.11) Premi di assicurazione</i>	334.991	280.752
	BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	106.592	87.821
	BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	228.399	192.931
	<i>BA1710</i>	<i>B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari</i>	9.299.046	9.772.937
R	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	185.568	229.385
	BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	497.765	497.182
	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	8.615.712	9.046.370

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2019	2018
	BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	3.059.595	2.879.256
R	BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	38.041	37.731
	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	2.825.640	2.691.746
	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	222.195	296.601
	BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	424.850	602.640
	BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	108.732	112.625
	BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	1.363.159	1.252.518
	BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	706.705	427.363
	BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	0	0
	BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	195.913	149.779
R	BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	162.805	149.779
	BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	20.171	0
SS	BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	12.938	0
	BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	670.699	595.572
	BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	9.880	13.560
	BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	660.819	582.012
	BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	20.885.796	19.808.637
	BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2.881.024	2.025.000
	BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	5.902.948	5.715.228
	BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	7.413.437	7.129.380
	BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0
	BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	57.377	71.345
	BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	4.629.995	4.867.314
R	BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.016	370
	BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	5.817.018	4.849.178
	BA2000	B.4.A) Fitti passivi	341.710	323.889
	BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	5.475.307	4.525.289
	BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	4.914.055	3.714.186
	BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	561.253	811.103
	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
	BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0	0
R	BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
	BA2080	Totale Costo del personale	235.705.770	229.945.070
	BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	187.967.285	182.948.645
	BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	81.596.306	78.110.935
	BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	74.450.985	71.259.724

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2019	2018
	BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	71.481.911	66.695.716
	BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	2.969.075	4.564.008
	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	7.145.320	6.851.211
	BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	6.972.285	6.510.244
	BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	173.035	340.967
	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	106.370.980	104.837.710
	BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	104.346.183	101.348.373
	BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	2.024.796	3.489.338
	BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0
	BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	1.285.500	1.341.874
	BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	1.285.500	1.341.874
	BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	1.247.215	1.317.445
	BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	38.286	24.429
	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	34.650.393	33.915.687
	BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	722.097	693.908
	BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	722.097	693.908
	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	33.928.296	33.221.779
	BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	33.069.025	32.515.172
	BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	859.271	706.608
	BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0
	BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	11.802.592	11.738.864
	BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.001.680	992.229
	BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	532.843	468.235
	BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	468.837	523.994
	BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0
	BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	10.800.913	10.746.636
	BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	10.479.420	10.541.287
	BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	321.492	205.349

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	(Unità di euro)
			2019	2018
	BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0
	BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.911.789	1.930.127
	BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	669.686	640.088
	BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	0
	BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	1.242.103	1.290.039
	BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	471.807	455.937
	BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	770.295	834.102
R	BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
	BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0
	BA2560	Totale Ammortamenti	25.297.172	24.696.177
	BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	1.069.579	912.438
	BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	24.227.593	23.783.739
	BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	16.714.347	16.639.930
	BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	32.606	109.650
	BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	16.681.742	16.530.280
	BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	7.513.246	7.143.809
	BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	177.233	936.205
	BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0
	BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	177.233	936.205
	BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	-5.544.490	-4.378.811
	BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	-5.377.762	-4.547.314
	BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-3.697.248	-3.683.312
	BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	0
	BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	-1.562.968	-748.848
	BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	-7.301	-9.219
	BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-21.012	2.824
	BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	-72.651	-147.982
	BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
	BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-16.583	39.223
	BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	-166.728	168.503
	BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	23.513	-2.060
	BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	-24.532	34.393
	BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
	BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-6.204	10.120
	BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	-159.505	126.050
	BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0	0
	BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	19.018.447	8.043.653
	BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	365.733	3.237.698
	BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	182.460
	BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	10.711	0
	BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0
	BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	355.022	3.055.238
	BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0
	BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	0	0
	BA2751	B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora	0	0
	BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2019	2018
	BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	5.657.605	1.748.005
	BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	47.661	0
	BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	1.024.726	184.423
	BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	240.141	403.642
	BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	4.045.454	1.095.437
	BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	63.183	64.503
	BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	236.440	0
	BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	12.995.109	3.057.949
	BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0
	BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0	0
	BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	732.634	744.709
	BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	159.549	120.234
	BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	491.694	0
	BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0
	BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0	597.471
	BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0
	BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	426.752	142.346
	BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	11.184.481	1.453.190
	BZ9999	Totale costi della produzione (B)	643.719.643	610.280.085
		C) Proventi e oneri finanziari	0	0
	CA0010	C.1) Interessi attivi	63.259	15.399
	CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	2	3
	CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	33
	CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	63.257	15.364
	CA0050	C.2) Altri proventi	0	0
	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	0
	CA0110	C.3) Interessi passivi	54.883	128.052
	CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0	0
	CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	950	1.822
	CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	53.933	126.230
	CA0150	C.4) Altri oneri	196.325	159.361
	CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	195.351	158.474
	CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	974	887
	CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-187.949	-272.013
		D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	0	0
	DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0
	DA0020	D.2) Svalutazioni	0	82.539
	DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	-82.539
		E) Proventi e oneri straordinari	0	0
	EA0010	E.1) Proventi straordinari	11.301.414	8.397.863
	EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0
	EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	11.301.414	8.397.863
	EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	471.136	657.675

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2019	2018
	EA0050	E.1.B.2) <i>Soppravvenienze attive</i>	3.738.669	3.101.014
	EA0051	E.1.B.2.1) <i>Soppravvenienze attive per quote F.S. vincolato</i>	0	0
R	EA0060	E.1.B.2.2) <i>Soppravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	38.223	26.218
	EA0070	E.1.B.2.3) <i>Soppravvenienze attive v/terzi</i>	3.700.446	3.074.796
S	EA0080	E.1.B.2.3.A) <i>Soppravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	0	0
	EA0090	E.1.B.2.3.B) <i>Soppravvenienze attive v/terzi relative al personale</i>	1.608.662	303.590
	EA0100	E.1.B.2.3.C) <i>Soppravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	0	0
	EA0110	E.1.B.2.3.D) <i>Soppravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>	0	0
	EA0120	E.1.B.2.3.E) <i>Soppravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>	0	0
	EA0130	E.1.B.2.3.F) <i>Soppravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	1.111.740	1.875.275
	EA0140	E.1.B.2.3.G) <i>Altre soppravvenienze attive v/terzi</i>	980.044	895.931
	EA0150	E.1.B.3) <i>Insussistenze attive</i>	7.091.610	4.639.174
R	EA0160	E.1.B.3.1) <i>Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	83.000	0
	EA0170	E.1.B.3.2) <i>Insussistenze attive v/terzi</i>	7.008.610	4.639.174
S	EA0180	E.1.B.3.2.A) <i>Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	0	0
	EA0190	E.1.B.3.2.B) <i>Insussistenze attive v/terzi relative al personale</i>	180.744	1.205.524
	EA0200	E.1.B.3.2.C) <i>Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	0	0
	EA0210	E.1.B.3.2.D) <i>Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>	0	0
	EA0220	E.1.B.3.2.E) <i>Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>	0	0
	EA0230	E.1.B.3.2.F) <i>Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	222.608	292.791
	EA0240	E.1.B.3.2.G) <i>Altre insussistenze attive v/terzi</i>	6.605.258	3.140.860
	EA0250	E.1.B.4) <i>Altri proventi straordinari</i>	0	0
	EA0260	E.2) Oneri straordinari	3.874.376	2.108.335
	EA0270	E.2.A) Minusvalenze	111.810	42.597
	EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	3.762.566	2.065.737
	EA0290	E.2.B.1) <i>Oneri tributari da esercizi precedenti</i>	629	341
	EA0300	E.2.B.2) <i>Oneri da cause civili ed oneri processuali</i>	29.400	210.006
	EA0310	E.2.B.3) <i>Soppravvenienze passive</i>	2.674.702	846.759
R	EA0320	E.2.B.3.1) <i>Soppravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	141.835	32.750
R	EA0330	E.2.B.3.1.A) <i>Soppravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale</i>	0	0
R	EA0340	E.2.B.3.1.B) <i>Altre soppravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	141.835	32.750
	EA0350	E.2.B.3.2) <i>Soppravvenienze passive v/terzi</i>	2.532.867	814.009
S	EA0360	E.2.B.3.2.A) <i>Soppravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	0	0
	EA0370	E.2.B.3.2.B) <i>Soppravvenienze passive v/terzi relative al personale</i>	1.515.451	37.022
	EA0380	E.2.B.3.2.B.1) <i>Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica</i>	1.247.140	0
	EA0390	E.2.B.3.2.B.2) <i>Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica</i>	172.547	0
	EA0400	E.2.B.3.2.B.3) <i>Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto</i>	95.764	37.022
	EA0410	E.2.B.3.2.C) <i>Soppravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	0	0
	EA0420	E.2.B.3.2.D) <i>Soppravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>	0	0
	EA0430	E.2.B.3.2.E) <i>Soppravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2019	2018
	EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	471.357	175.059
	EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	546.059	601.928
	<i>EA0460</i>	<i>E.2.B.4) Insussistenze passive</i>	1.057.835	1.008.631
	<i>EA0461</i>	<i>E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato</i>	0	0
R	<i>EA0470</i>	<i>E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	59.999	190.439
	<i>EA0480</i>	<i>E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi</i>	997.836	818.192
S	EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
	EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	4.629	0
	EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
	EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
	EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
	EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	5	0
	EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	993.202	818.192
	<i>EA0560</i>	<i>E.2.B.5) Altri oneri straordinari</i>	0	0
	EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	7.427.039	6.289.528
	XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	16.876.334	16.419.204
		Y) Imposte e tasse	0	0
	YA0010	Y.1) IRAP	16.698.206	16.316.012
	<i>YA0020</i>	<i>Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente</i>	15.253.330	14.925.937
	<i>YA0030</i>	<i>Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</i>	482.712	408.910
	<i>YA0040</i>	<i>Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)</i>	962.165	981.165
	<i>YA0050</i>	<i>Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale</i>	0	0
	YA0060	Y.2) IRES	94.840	89.156
	<i>YA0070</i>	<i>Y.2.A) IRES su attività istituzionale</i>	69.002	80.140
	<i>YA0080</i>	<i>Y.2.B) IRES su attività commerciale</i>	25.838	9.016
	YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0
	YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	16.793.046	16.405.168
	ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	83.288	14.036

Data 28 maggio 2020

Il Funzionario responsabile dell'area economico-finanziaria
Nevio Samorè

Il Direttore Amministrativo
Anna Maria Petrini

Il Direttore Generale
Chiara Gibertoni

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

28. Modello Ministeriale SP Anno 2019 confronto con 2018 -
(DM 24 Maggio 2019)

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA				OGGETTO DELLA RILEVAZIONE				
REGIONE	DSO	REGIONE EMILIA ROMAGNA	ENTE SSN	ANNO	2	0	1	9
				TRIMESTRE	1	2	3	4
				PREVENTIVO			CONSUNTIVO	X

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2019	2018
	AAZ999	A) IMMOBILIZZAZIONI	332.820.987	341.687.584
	AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	2.894.428	3.041.226
	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	1.544.803	1.713.330
	AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	62.385	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	62.385	0
	AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	27.933.834	27.351.409
	AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	26.389.031	25.638.078
	AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0	0
	AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	1.349.624	1.327.896
	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	2.552.208	2.274.238
	AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	1.202.584	946.342
	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	329.886.561	338.607.400
	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	307.192.454	319.252.326
	AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	630.031	2.042.410
	AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	828.789	3.654.998
	AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	198.759	1.612.588
	AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	306.562.423	317.209.916
	AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	559.377.177	553.378.279
	AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	252.814.753	236.168.362
	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	14.197.837	14.104.132
	AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	109.099.366	109.296.063
	AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	94.901.529	95.191.931
	AAA440	A.II.5) Mobili e arredi	925.384	1.112.530
	AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	17.741.884	17.507.769
	AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	16.816.500	16.395.239

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2019	2018
	AAA470	A.II.6) Automezzi	132.661	57.915
	AAA480	A.II.6.a) Automezzi	947.676	834.317
	AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	815.014	776.402
	AAA500	A.II.7) Oggetti d'arte	1.001.293	1.001.293
	AAA510	A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	1.865.192	1.927.584
	AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	20.975.805	20.617.998
	AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	19.110.613	18.690.414
	AAA540	A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	4.571.740	1.151.619
	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	39.999	38.958
	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	39.999	38.958
	AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	39.999	38.958
	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	206.616.889	194.699.644
	ABA000	B.I) RIMANENZE	27.519.644	21.975.154
	ABA010	B.I.1) Rimanenze beni sanitari	26.705.488	21.327.726
	ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	17.080.538	13.383.290
	ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	0	0
	ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	9.132.382	7.569.442
	ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	55.651	48.350
	ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	33.423	12.411
	ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	260.405	187.754
	ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
	ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	143.089	126.479
	ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0	0
	ABA110	B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	814.156	647.428
	ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	27.254	50.767
	ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	177.121	152.589
	ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
	ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	355.554	349.350
	ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	254.227	94.722
	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	126.251.194	97.445.688
	ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	0	0
SS	ABA201	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0
SS	ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0
S	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
SS	ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0
SS	ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0
SS	ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	0
SS	ABA271	B.II.1.h) Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.lgs. 286/98)	0	0
SS	ABA280	B.II.1.i) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	0	0
	ABA290	B.II.1.j) Crediti v/Stato per ricerca	0	0
SS	ABA300	B.II.1.j.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0
SS	ABA310	B.II.1.j.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2019	2018
SS	ABA320	B.II.1.j.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0
SS	ABA330	B.II.1.j.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0
	ABA340	B.II.1.k) Crediti v/prefetture	0	0
	ABA350	B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	93.795.485	67.167.340
	ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	34.265.819	28.315.211
RR	ABA390	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	4.807.738	7.213.546
R	ABA400	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	0	0
RR	ABA410	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	16.175.931	11.521.588
RR	ABA420	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	0	0
RR	ABA430	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	136.044	50.000
RR	ABA440	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
RR	ABA450	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	99.860	553.001
RR	ABA451	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP (ex D.lgs. 286/98)	2.936.494	1.817.605
RR	ABA460	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	10.109.753	7.159.470
RR	ABA461	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva internazionale	0	0
	ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	59.529.666	38.852.130
RR	ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	59.529.666	38.852.130
RR	ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	0	0
RR	ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0	0
RR	ABA501	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
RR	ABA510	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0
RR	ABA520	B.II.2.b.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0
	ABA521	B.II.2.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0
RR	ABA522	B.II.2.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0	0
	ABA530	B.II.3) Crediti v/Comuni	8.245	20.621
	ABA540	B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	19.878.450	19.795.160
	ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	18.443.108	18.858.164
R	ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	3.638.127	3.638.127
R	ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0
R	ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	14.804.980	15.220.037
RR	ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	0	0
RR	ABA591	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
SS	ABA600	B.II.4.d) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	1.435.342	936.996
R	ABA601	B.II.4.e) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0
	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	26.878	67.790
	ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	12.542.137	10.394.776
	ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	6.146.112	6.127.662
	ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2019	2018
	ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	6.055.911	4.074.763
	ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0
	ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	196.181	192.351
	ABA711	B.II.7.e.1) Altri Crediti diversi	196.181	192.351
	ABA712	B.II.7.e.2) Note di credito da emettere (diverse)	0	0
	ABA713	B.II.7.f) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	143.933	0
	ABA714	B.II.7.f.1) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	143.933	0
	ABA715	B.II.7.f.2) Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0
	ABA720	B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	669.864	669.864
	ABA730	B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	0	0
	ABA740	B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	669.864	669.864
	ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	52.176.186	74.608.938
	ABA760	B.IV.1) Cassa	18.340	12.862
	ABA770	B.IV.2) Istituto Tesoriere	52.157.313	74.595.889
	ABA780	B.IV.3) Tesoreria Unica	0	0
	ABA790	B.IV.4) Conto corrente postale	533	187
	ACZ999	C) RATEI E RISCONTI ATTIVI	14.043	7.350
	ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	0	61
	ACA010	C.I.1) Ratei attivi	0	61
R	ACA020	C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
	ACA030	C.II) RISCONTI ATTIVI	14.043	7.289
	ACA040	C.II.1) Risconti attivi	14.043	7.289
R	ACA050	C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
	AZZ999	D) TOTALE ATTIVO	539.451.919	536.394.578
	ADZ999	E) CONTI D'ORDINE	88.411.714	82.753.237
	ADA000	E.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0
	ADA010	E.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0
	ADA020	E.III) BENI IN COMODATO	55.782.722	50.124.525
	ADA021	E.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	31.666.468	0
	ADA030	E.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	962.524	32.628.713
	PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	254.166.057	231.863.296
	PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	14.770	14.770
	PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	259.091.446	247.125.777
	PAA020	A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	50.437.796	55.655.006
	PAA030	A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	119.087.796	107.026.971
	PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	86.168.113	72.534.504
	PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	0	0
	PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	32.919.683	34.492.467
	PAA070	A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	74.600.307	69.611.564
	PAA080	A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	1.578.000	0
	PAA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	13.387.547	14.832.236
	PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	27.553.936	20.328.693
	PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE	1.880.972	1.046.093
	PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni	0	0
	PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire	270.537	1.029.805
	PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire	1.610.435	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	-34.458.356	-36.666.073
	PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	83.288	14.036
	PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	67.470.222	67.875.671
	PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0	0
	PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	28.819.639	38.781.145

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	(Unità di euro)
			2019	2018
	PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	486.858	8.428.896
	PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	6.294.686	6.324.349
	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)	18.842.832	20.463.954
	PBA051	B.II.5) Fondo rischi per franchigia assicurativa	2.495.590	2.766.115
	PBA052	B.II.6) Fondo rischi per interessi di mora	699.672	797.831
	PBA060	B.II.7) Altri fondi rischi	0	0
	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
	PBA141	B.III.8) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0
	PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	14.653.658	11.607.357
	PBA151	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	47.661	0
	PBA160	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	1.757.149	184.423
	PBA170	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	1.943.281	2.398.288
	PBA180	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi per ricerca	10.796.486	8.912.039
	PBA190	B.IV.5) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	109.082	112.607
	PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	23.996.925	17.487.168
	PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione	0	0
	PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	1.475.434	2.047.296
	PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	1.475.434	2.047.296
	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	21.952.394	15.297.527
	PBA270	B.V.4) Altri Fondi incentivi funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs 50/2016	569.097	142.346
	PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	1.518.047	1.518.047
	PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	0	0
	PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	0	0
	PCA020	C.III) FONDO PER TRATTAMENTI DI QUIESCENZA E SIMILI	1.518.047	1.518.047
	PDZ999	D) DEBITI	215.153.174	234.566.649
	PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	60.572.907	68.535.513
	PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	0	0
S	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
SS	PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato	0	0
SS	PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca	0	0
SS	PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato	0	0
	PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	5.552
RR	PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0	5.000
	PDA081	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0
R	PDA090	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0
RR	PDA100	D.III.4) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0
RR	PDA101	D.III.5) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0	0
RR	PDA110	D.III.6) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0
RR	PDA111	D.III.7) Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	
			2019	2018
	PDA112	D.III.8) Debiti v/ Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0
RR	PDA120	D.III.9) Altri debiti v/ Regione o Provincia Autonoma – GSA	0	552
	PDA121	D.III.10) Altri debiti v/ Regione o Provincia Autonoma	0	0
	PDA130	D.IV) DEBITI V/ COMUNI	58.251	0
	PDA140	D.V) DEBITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	22.643.445	18.859.671
	PDA150	D.V.1) Debiti v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione	21.774.020	17.999.223
RR	PDA160	D.V.1.a) Debiti v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0
RR	PDA170	D.V.1.b) Debiti v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0
RR	PDA180	D.V.1.c) Debiti v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
R	PDA190	D.V.1.d) Debiti v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	6.638.127	3.638.127
R	PDA200	D.V.1.e) Debiti v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0
R	PDA210	D.V.1.f) Debiti v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	15.135.893	14.361.096
RR	PDA211	D.V.1.g) Debiti v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni per STP	0	0
R	PDA212	D.V.1.h) Debiti v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0
RR	PDA213	D.V.1.i) Debiti v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0	0
SS	PDA220	D.V.2) Debiti v/ Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	869.425	860.448
	PDA230	D.V.3) Debiti v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/ patrimonio netto	0	0
RR	PDA231	D.V.3.a) Debiti v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/ patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0
RR	PDA232	D.V.3.b) Debiti v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/ patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0	0
RR	PDA233	D.V.3.c) Debiti v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/ patrimonio netto - ripiano perdite	0	0
RR	PDA234	D.V.3.d) Debiti v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
RR	PDA235	D.V.3.e) Debiti v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/ patrimonio netto - altro	0	0
	PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	931.446	1.219.089
	PDA250	D.VI.1) Debiti v/ enti regionali	168.165	335.893
	PDA260	D.VI.2) Debiti v/ sperimentazioni gestionali	0	0
	PDA270	D.VI.3) Debiti v/ altre partecipate	763.281	883.195
	PDA280	D.VII) DEBITI V/ FORNITORI	77.869.383	81.170.123
	PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	163.045	286.232
	PDA291	D.VII.1.a) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	163.045	286.232
	PDA292	D.VII.1.b) Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	0	0
	PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	77.706.338	80.883.891
	PDA301	D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori	80.725.885	84.153.768
	PDA302	D.VII.2.b) Note di credito da ricevere (altri fornitori)	-3.019.547	-3.269.877
	PDA310	D.VIII) DEBITI V/ ISTITUTO TESORIERE	0	0
	PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	10.691.736	18.507.491
	PDA330	D.X) DEBITI V/ ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	5.012.847	13.544.451
	PDA340	D.XI) DEBITI V/ ALTRI	37.373.160	32.724.759
	PDA350	D.XI.1) Debiti v/ altri finanziatori	0	0
	PDA360	D.XI.2) Debiti v/ dipendenti	23.236.823	19.224.793
	PDA370	D.XI.3) Debiti v/ gestioni liquidatorie	0	0
	PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	14.136.337	13.499.966
	PEZ999	E) RATEI E RISCONTI PASSIVI	1.144.419	570.915
	PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	0	0
	PEA010	E.I.1) Ratei passivi	0	0
R	PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
	PEA030	E.II) RISCONTI PASSIVI	1.144.419	570.915

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	(Unità di euro)	(Unità di euro)
			2019	2018
	PEA040	E.II.1) Risconti passivi	1.144.419	570.915
R	PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
	PEA060	E.II.3) Risconti passivi - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	0	0
	PZZ999	F) TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO	539.451.919	536.394.578
	PFZ999	G) CONTI D'ORDINE	88.411.714	82.753.237
	PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0
	PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0
	PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	55.782.722	50.124.525
	PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	31.666.468	0
	PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	962.524	32.628.713

Data 28 maggio 2020

Il Funzionario responsabile dell'area economico-finanziaria
Nevio Samorè

Il Direttore Amministrativo
Anna Maria Petrini

Il Direttore Generale
Chiara Gibertoni

**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 corredata il bilancio di esercizio 2019, viene redatta in applicazione del Decreto legislativo n. 118/2011, del Decreto 24 maggio 2019 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 2019 come richiesto dalla DGR della Regione Emilia-Romagna 977/2019 "Linee di programmazione e di finanziamento delle aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019".

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 5.551 unità compresi i ricercatori e i medici universitari, in incremento rispetto al 2018 di 51 unità (0,9%).

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

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

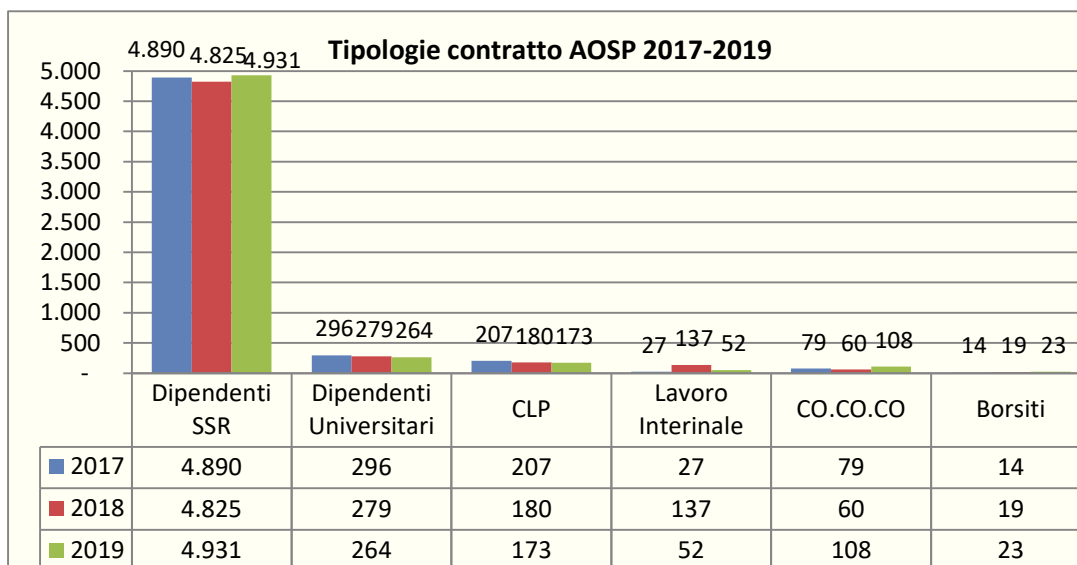
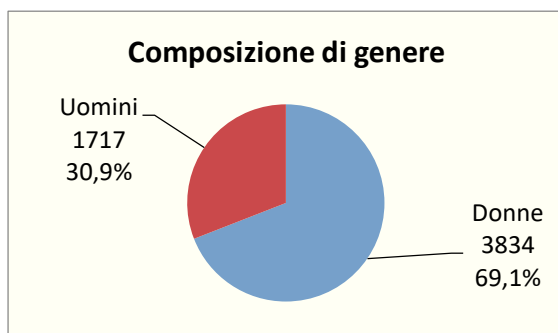


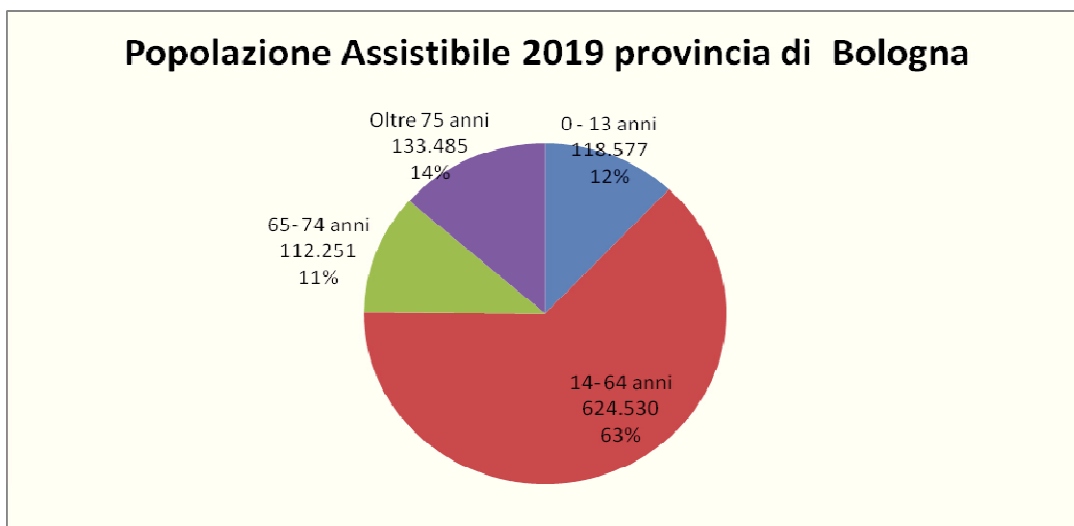
Grafico1: Genere del personale AOU Bologna nell'anno 2019. Fonte: banca dati aziendale
 Grafico 2: Tipo di contratto del personale AOU Bologna nel periodo 2017-2019. Fonte: banca dati aziendale

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 4.320.591, in riduzione rispetto all'anno 2018 di 14.953 unità (-0,34%).

	Comuni	Distretti	Assistibili. 0 - 13 anni	Assistibili. 14- 64 anni	Assistibili. 65- 74 anni	Assistibili. Oltre 75 anni	Totale assistiti	età pediatrica	età adulta
Regione Emilia Romagna	328	38	529.239	2.733.813	491.521	566.018	4.320.591	529.239	3.791.352
Incidenza % su totale degli assistibili E-R			12%	63%	11%	13%	100%	12%	88%
Provincia di Bologna	55	7	118.577	624.530	112.251	133.485	988.843	118.577	871.685
Incidenza % su totale degli assistibili Bologna			12%	63%	11%	13%	100%	12%	88%

Tab. N. Pazienti assistibili Regione Emilia-Romagna anno 2019. 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 2019, è pari a 380.996 unità, pari al 39% del totale della popolazione assistibile; il 20% 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	852.803	837.757	1.690.560
% Esenti ticket sul totale assistibili Emila Romagna	20%	19%	39%
Popolazione esente da ticket Provincia di Bologna	187.467	193.529	380.996
% Esenti ticket sul totale assistibili provincia di Bologna	19%	20%	39%

Tab. N. Pazienti esenti da ticket Regione Emilia-Romagna anno 2019. Fonte: banca dati Emilia-Romagna

Nel 2019 sono stati effettuati 62.358 ricoveri, su una dotazione di 1.461 posti letto, di cui il 75,6% residenti a Bologna, il 9,97% residenti in regione e il restante 14,42% residente fuori regione (grafico 1). Il 37,9% dei ricoveri di pazienti assistiti dall'Ausl di Bologna sono stati ricoverati all'Azienda Ospedaliera Universitaria (grafico 2).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

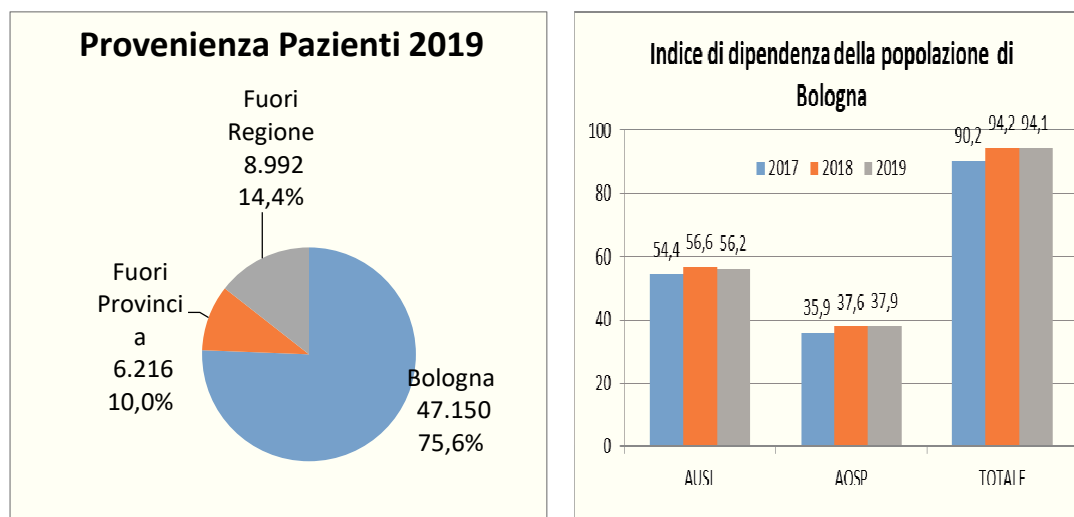


Grafico1: provenienza dei pazienti ricoverati in AOU Bologna. Fonte: banca dati aziendale

Grafico 2: indice di dipendenza della popolazione di Bologna dalle strutture sanitarie. 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 149.899 accessi/anno. Sono inoltre 1.197.532 gli accessi nel 2019 di pazienti ambulatori per un volume di prestazioni specialistiche di 3.929.034 prestazioni/anno.

All'interno dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna sono presenti quasi tutte le discipline specialistiche, fatta eccezione esclusivamente per la Neurochirurgia (ospita la Neurochirurgia Pediatrica dell'ISBN), 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
Percorsi innovativi per il potenziamento della rete trapiantologica regionale e trapianti sperimentali
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

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Fisiopatologia della riproduzione umana
Chirurgia plastica
Chirurgia maxillo facciale
Chirurgia pediatrica
Nefrologia pediatrica per la gestione del paziente con insufficienza renale cronica
Centro hub intraaziendale per le Neurofibromatosi
Centro per il trattamento della neoplasia ovarica
Centro di riferimento regionale per la diagnosi e trattamento delle malattie croniche intestinali
Centro Interaziendale di Neurochirurgia Pediatrica
Centro Hub medico e chirurgico per i Tumori Stromali Gastrointestinali (GIST) e ai Sarcomi viscerali
Centro per l'utilizzo delle terapie avanzate CAR-T

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, 13 programmi dipartimentali e 63 strutture semplici di unità operativa.

Con delibera n. 286 del 28/12/2018 i DAI sono stati prorogati per un anno, sino al 31 dicembre 2019 e successivamente è stato formalizzato con delibera n. 328 del 23/12/2019 un ulteriore provvedimento di proroga di ulteriori 6 mesi in ragione del procedimento in atto per il riconoscimento in IRCCS che comporterà

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

l'implementazione di riassetti organizzativi necessari a dare piena attuazione agli ambiti di ricerca dell'IRCCS.

Nel corso del 2019, infatti, la Regione Emilia-Romagna ha avviato il procedimento per il riconoscimento di IRCCS dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna nei due ambiti di "Assistenza e ricerca nei trapianti e nel paziente critico" e "Gestione medica e chirurgica integrata delle patologie oncologiche", che integrano attività assistenziali e di ricerca attualmente svolte sia presso l'Ospedale Maggiore dell'Azienda USL di Bologna, sia presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna.

Il riconoscimento di tale IRCCS nei suddetti ambiti persegue i seguenti obiettivi:

- sviluppare un partenariato di natura strategica con il sistema della ricerca e della formazione universitaria nell'ambito delle strutture del SSN, essenziale per una ricerca autenticamente traslazionale;
- adottare un concetto di disciplinarietà trasversale, cioè multiprofessionale e transdisciplinare, anziché concentrarsi su singoli organi e apparati, in risposta alla necessità di personalizzare gli interventi a fronte dell'alta complessità dei pazienti;
- focalizzare l'attenzione allo sviluppo, alla sperimentazione e al trasferimento delle nuove tecnologie interventistiche, complementari o sostitutive delle tecniche tradizionali, con l'obiettivo di realizzare un approccio integrato e multiprofessionale fra discipline mediche e chirurgiche.

Nel dicembre 2019 si è conclusa la site visit della commissione ministeriale in ordine al riconoscimento ad IRCCS e nel corso del 2020 le Aziende saranno particolarmente impegnate nella conclusione dell'iter procedurale per tale riconoscimento e, conseguentemente, per l'avvio della nuova organizzazione.

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

Con delibera 43 del 31/01/2019 è stato approvato il documento che individua le modalità di lavoro in team, quale modello di governo delle attività sanitarie e ne definisce un periodo di sperimentazione decorrente dal 01/02/2019 fino al dicembre 2019. Il modello proposto si prefigge sostanzialmente di:

- favorire l'integrazione orizzontale delle funzioni strettamente correlate al percorso del paziente, anche attraverso lo sviluppo di nuovi modelli organizzativi che prevedano il lavoro in team e l'integrazione multiprofessionale;
- ridefinire e chiarire le responsabilità e i ruoli dei componenti della Direzione Sanitaria, in particolare a supporto delle attività dei DAI;
- revisionare le strutture in staff e in line al Direttore Sanitario rendendole più funzionali allo svolgimento delle attività di indirizzo, gestione e verifica della

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

produzione dei servizi clinico assistenziali di competenza.

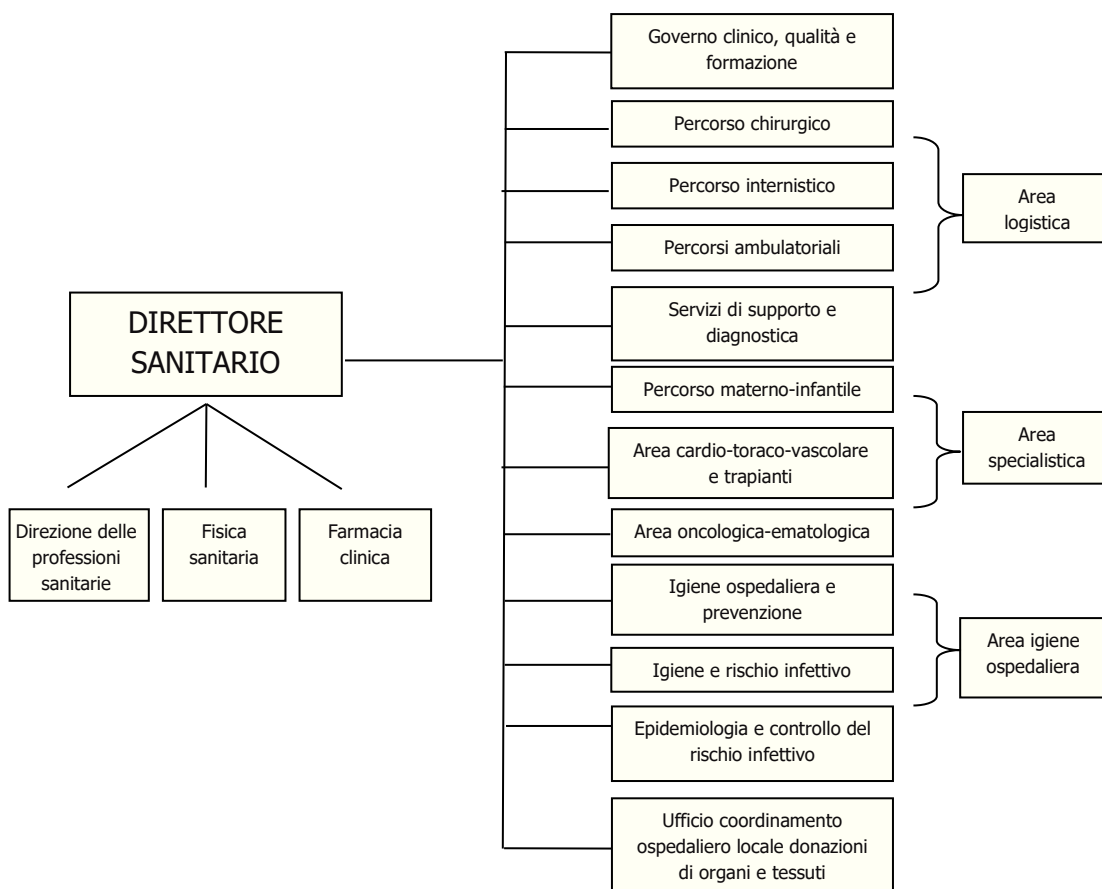
Le **strutture in staff** svolgono attività trasversali, spesso a supporto della direzione e delle linee e operano basandosi su logiche di lavoro in team e di gestione di progetti. Vengono definite in staff:

- al Direttore Generale le funzioni non sono delegabili dal datore di lavoro;
- 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;
- al Direttore Sanitario se funzioni maggiormente legate alle gestioni dei percorsi del paziente ed all'interazione con i dipartimenti.

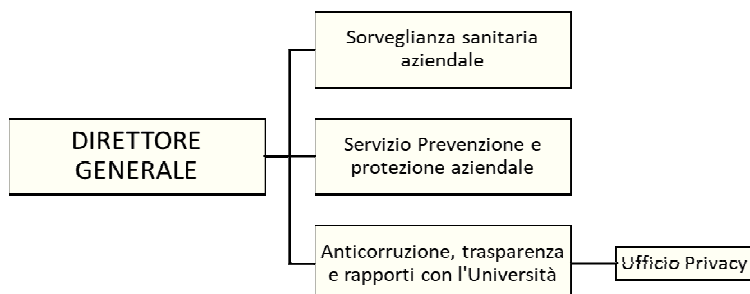
Le **strutture in line** garantiscono il funzionamento dell'organizzazione aziendale in un contesto complesso e di grandi dimensioni come quello dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, la continuità del servizio e il suo corretto svolgimento in un'ottica di efficienza e di offerta del migliore servizio erogato al paziente; sono caratterizzate da assetto e ruolo stabile e strutturato all'interno dell'Azienda e gestiscono gruppi di processi affini e le relative risorse assegnate.

Strutture in line e in staff della Direzione Sanitaria

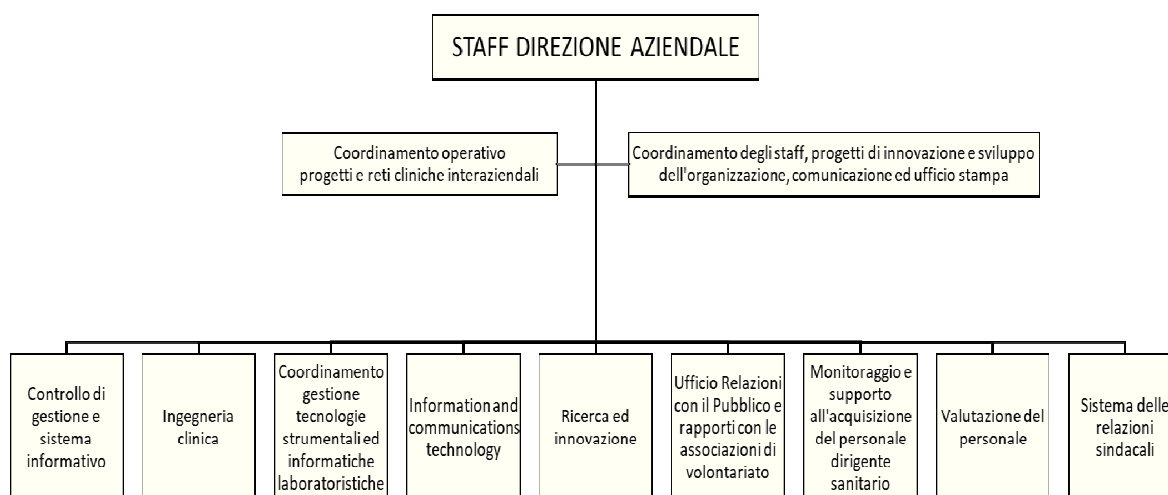
Le strutture in line e in staff sono riportate nell'organigramma che segue:



Staff Direttore Generale



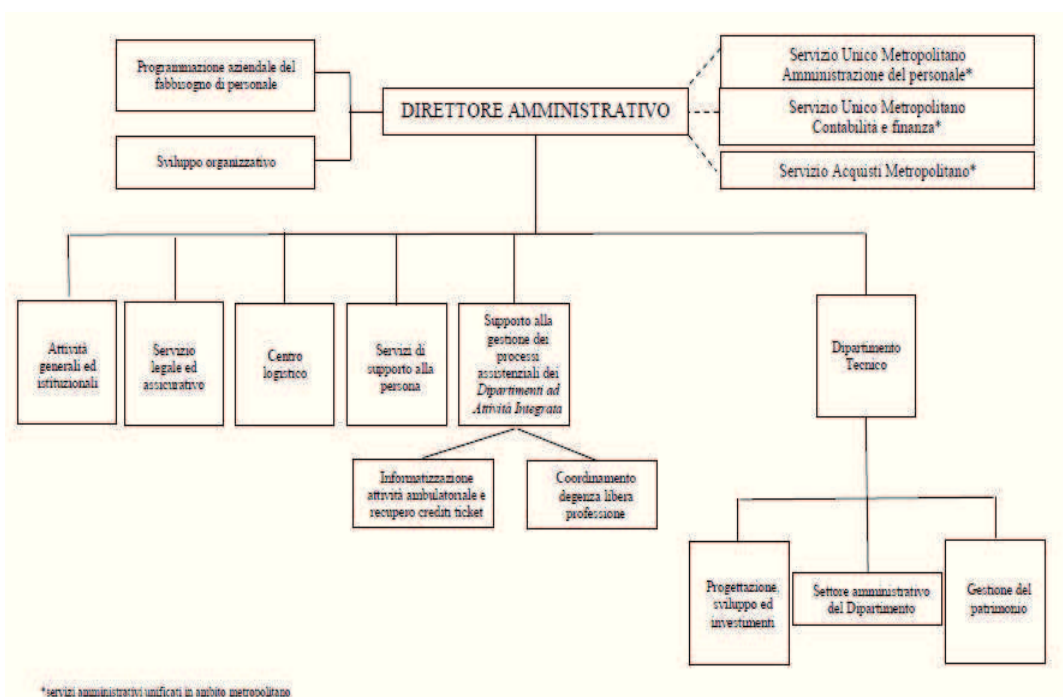
Staff Direzione Aziendale



Line Direttore Sanitario



Line Direttore Amministrativo



In applicazione dell'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 (DGR 841/2017), è proseguito in ambito metropolitano il percorso di sviluppo delle integrazioni delle strutture organizzative interaziendali, in particolare in ambito sanitario, che hanno coinvolto il Policlinico di Sant'Orsola e le altre aziende del territorio metropolitano.

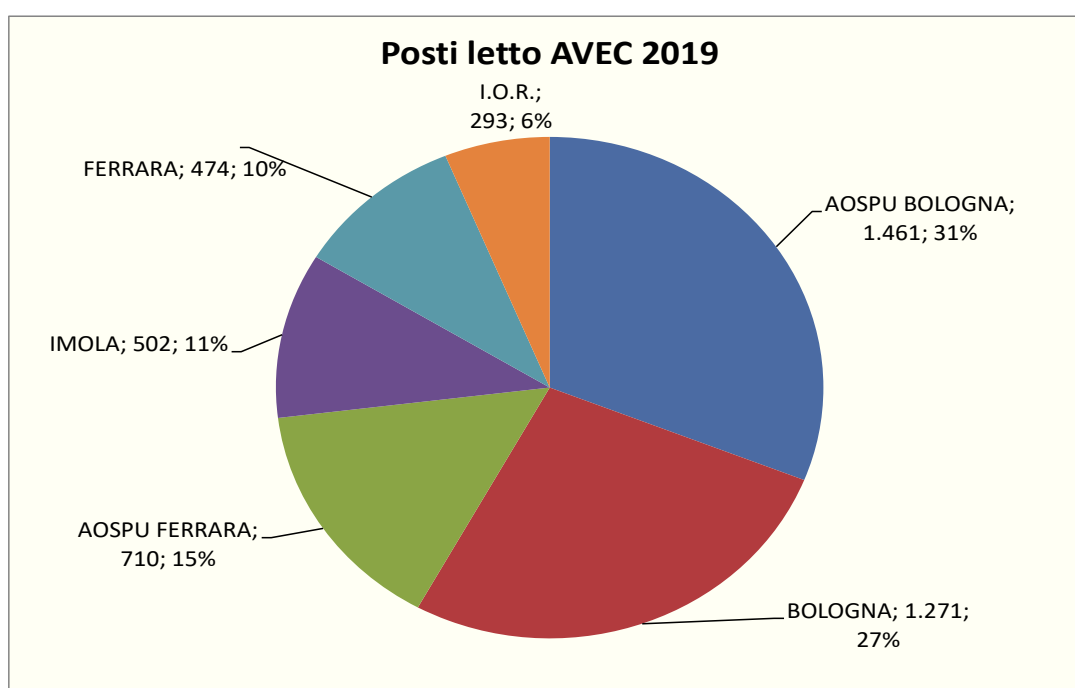
Per maggiori approfondimenti rispetto alle azioni realizzate si rimanda al paragrafo 3.2.2.1.

2.3 Assistenza Ospedaliera: stato dell'arte

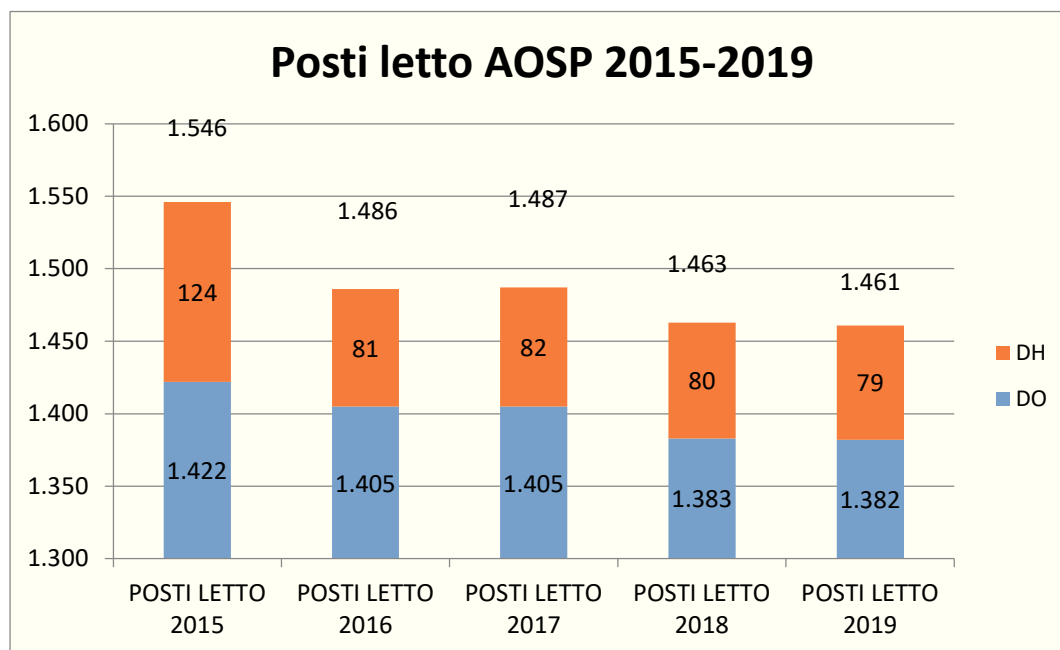
L'azienda opera mediante un presidio a gestione diretta; i posti letto direttamente gestiti sono 1.461 pari al 11% della dotazione complessiva di posti letto delle strutture pubbliche presente a livello regionale (nel 2018 era pari al 11%). La dotazione di 1.461 comprende i letti delle sedi erogative 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.



La dotazione dell'Azienda registra una riduzione nell'ultimo quadriennio di -85 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 2019:

- la disciplina Chirurgia Plastica si registra l'attivazione di 1 posto letto di day hospital con contestuale riduzione di 1 posto letto per la degenza ordinaria;
- la disciplina di Angiologia sono stati chiusi i 2 posti letto di day hospital.

3. L'Attività del periodo

3.1.1 Assistenza Ospedaliera: confronto dei dati di attività dell'esercizio 2019

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 dettagliato 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.

L'analisi che viene condotta sull'andamento dei costi viene condotta con periodicità mensile per la verifica del consumo di beni sanitari e non sanitari e con periodicità trimestrale per quanto riguarda tutti i fattori produttivi.

Attività di ricovero

L'Azienda a fine anno 2019 registra, rispetto all'anno precedente, un aumento dell'attività di ricovero per effetto dell'incremento del numero dei ricoveri (+0,8%), della valorizzazione economica (+3,2%) e della complessità della casistica trattata (5,2 il valore medio del caso trattato in degenza ordinaria).

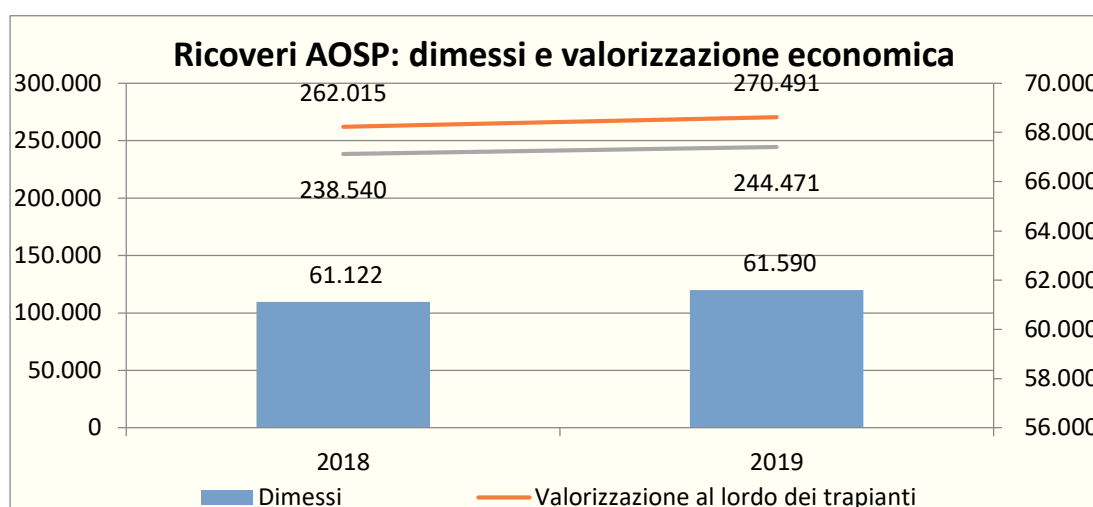
La tabella successiva rappresenta gli andamenti rilevati dei pazienti in termini di numero di dimessi e valorizzazione economica dell'attività complessiva e al netto dei trapianti (importi rappresentati in migliaia di euro).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

ANDAMENTO N. RICOVERI - PERIODO Gennaio Dicembre 2018 - 2019

* Onere della degenza: Mobilità sanitaria (1 2 6 10)	nr. Dimessi				Valorizzazione al lordo dei trapianti				Valorizzazione al netto dei trapianti			
	gen-dic 18	gen-dic 19	D ass.19_18	var% 19_18	gen-dic 18	gen-dic 19	D ass.19_18	var% 19_18	gen-dic 18	gen-dic 19	D ass.19_18	var% 19_18
DIMESSI IN REGIME ORDINARIO (al netto del nido)	48.417	48.468	+51	0,1%	244.429	252.047	+7.617	3,1%	220.955	226.026	+5.072	2,3%
Val medio DO					5,05	5,20		3,0%	4,60	4,71		2,3%
NIDO	2.554	2.400	-154	-6,0%	1.056	993	-63	-5,9%	1.056	993	-63	-5,9%
TOTALE RICOVERI DEGENZA ORDINARIA	50.971	50.868	-103	-0,2%	245.485	253.040	+7.555	3,1%	222.011	227.020	+5.009	2,3%
DIMESSI in DH	10.151	10.722	+571	5,6%	16.529	17.451	+922	5,6%	16.529	17.451	922	5,6%
Val medio DH					1,63	1,63		0,0%	1,63	1,63		0,0%
DH ONCOLOGICI	264	174	-90	-34,1%	574	550	-24	-4,2%	574	550	-24	-4,2%
DH NO ONCOLOGICI	9.887	10.548	+661	6,7%	15.955	16.901	+946	5,9%	15.955	16.901	+946	5,9%
TOTALE RICOVERI DO+DH	61.122	61.590	+468	0,8%	262.015	270.491	+8.476	3,2%	238.540	244.471	+5.931	2,5%

Fonte dati: banca dati aziendale



Fonte dati: banca dati aziendale

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 in incremento (+278, pari a +0,6%), con una valorizzazione economica incrementata di +3,131 mln di euro (+1,8%) e un aumento del valore medio della casistica trattata in regime ordinario del +1,8%.

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 in incremento sono:

- Pneumologia/Pneumologia interventistica: +1,043mln euro, +9%;
- interventi di chirurgia generale (+1,399mln euro, +7%) in particolare di chirurgia bariatrica, chirurgia epato-pancreatica ano e stoma, interventi di ernia, chirurgia digestiva, interventi apparato digerente, tiroide;
- ortopedia (+606mila euro +5%);

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- trapianti: si rileva un incremento di trapianto di d'organo (813mila euro +39%) mentre è stabile l'attività di trapianto di midollo;
- urologia (+720mila euro, +7%): incremento di attività per riduzione di liste di attesa della patologia oncologica.

⇒ *Imola*: si rileva un lieve incremento della mobilità attiva relativa a pazienti di Imola pari a +42 dimessi (+2%) con un incremento della valorizzazione economica pari a +191mila euro (+1,9%). Analizzando il dato al netto dell'attività di trapianto la valorizzazione economica è in incremento rispetto all'anno precedente (+5,3%). Nel dettaglio si rileva un aumento dell'attività per patologia ORL/ Maxillo Facciale (+111mila euro, +95%), un incremento degli interventi di cardiocirurgia e cardiologia interventistica (123mila, +5%), pneumologia interventistica (+93 mila pari a +45%). Per quanto riguarda i trapianti si rileva un calo del trapianto di midollo (-318mila euro, -31%) mentre è in incremento l'attività di trapianto di organi (+56mila euro, +26%);

⇒ *Infraregione*: relativamente all'attività per pazienti della Regione Emilia-Romagna si registra un lieve aumento dei ricoveri di +112 dimessi pari a +1,8% che si accompagna ad un aumento della valorizzazione dell'attività di +4,247 mln di euro (+11,6%);

Si registra in particolare un incremento della valorizzazione dell'attività infraregione per l'area di cardiologia/cardiocirurgia (+1,150 mln di euro, +10%), dell'attività dei trapianti di midollo e di organo (1,764 mln di euro, +26%), pneumologia (+189mila euro +40%), nefrologia e urologia medica (+242 mila euro, +46%), chirurgia generale (+307mila euro +8%), neonatologia (167mila euro +18%), gastroenterologia (180mila euro +15,8%). In riduzione la valorizzazione di emolinfopatie, di ortopedia e otorinolaringoiatria;

⇒ *Extraregione*: si registra un incremento della mobilità extraregionale +36 casi (+0,4%) con una corrispondente valorizzazione pari a +908 mila euro (+2%). L'incremento dell'attrazione riguarda in modo diffuso varie linee di attività: la chirurgia generale (+553mila euro, +5%), malattie infettive (+238mila +18%), otorino (+139mila euro +13%), trapianti di organi (+950mila euro, +22%). Si rileva una diminuzione di attività per la chirurgia toracica (-194mila euro, -21%), medicina dell'emergenza urgenza (-478mila, -24%) e di trapianto midollo (-610mila euro, -17%).

L'attività in regime di **day hospital** registra un aumento di +571 dimessi (+5,6%): anche nell'anno 2019 è proseguito il percorso di riduzione del day hospital oncologico (-90 ricoveri, -34%) e all'incremento dei day hospital non oncologici (+661, +6,7%) dovuto ad azioni di miglioramento dei setting di ricovero in particolare nelle discipline di Ostetricia e Ginecologia, Chirurgia pediatrica e all'aumento dell'attività di Week surgery presso l'ospedale di Budrio finalizzato allo smaltimento delle liste di attesa.

Benchmark 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 dall'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 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 trend di incremento, sia in termini di casi trattati sia in termini di valorizzazione economica. Nello specifico le aziende che presentano un incremento sono l'AOU Bologna (n. dimessi +2,46% e importo +10,50%) e l'AOU Parma dove si osserva un incremento-valorizzazione economica (importo +3,82%), AUSL Bologna presenta un incremento per quanto riguarda l'importo (+2,66%) e Modena presenta un incremento sia per l'AOUPU Modena (dimessi +6,08% e valorizzazione +17,73%) e AUSL di Modena per quanto riguarda l'importo (+2,75%). L'Azienda Ospedaliera di Bologna registra un incremento del peso medio dei DRG prodotti, che continua ad attestarsi come il più elevato della Regione (2,01).

In relazione alla valorizzazione dell'attività per pazienti **extra-regionali**, vi è un trend positivo sia per quanto riguarda i dimessi, sia per gli importi. Si osserva un incremento della valorizzazione economica per l'AOU di Ferrara del 4,71%, a seguire l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna che registra un incremento del fatturato pari al +2,09%; per la provincia di Modena si rileva un incremento di valorizzazione economica pari al +15,24%. Le altre aziende regionali registrano una diminuzione negli importi che va dal -1,87% dell'AUSL Romagna, Parma -5,66% e -16,29% per l'azienda di Reggio Emilia. L'Azienda Ospedaliera di Bologna registra un incremento del peso medio dei DRG prodotti, che continua, comunque, ad attestarsi come il più elevato della Regione (1,75).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

ATTIVITÀ IN DEGENZA ORDINARIA - MOBILITÀ INFRAREGIONALE (ESCLUSA AUSL DI RESIDENZA)

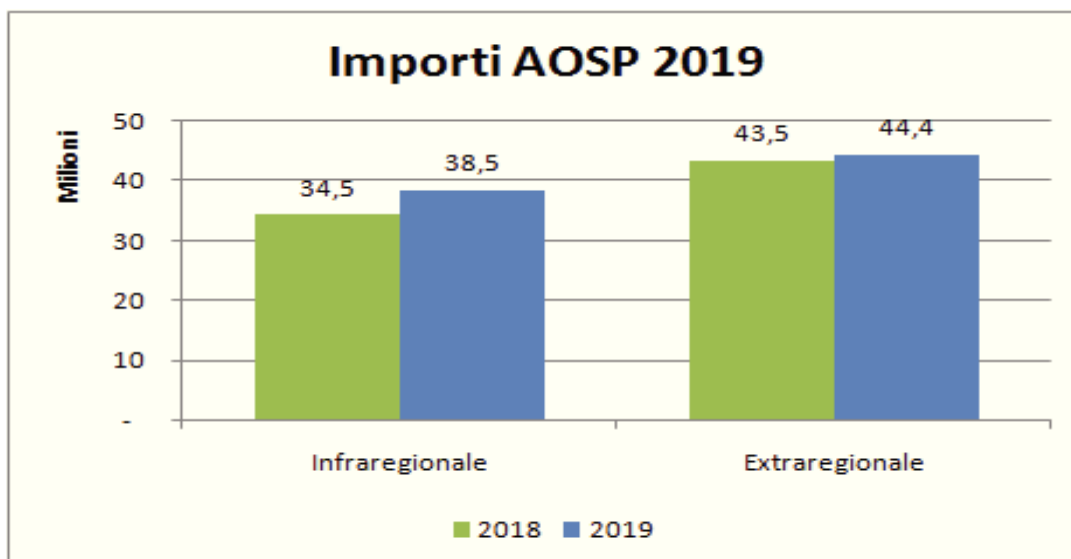
Azienda di ricovero	Anno 2018			Anno 2019			Delta ass.		Delta %	
	Dimessi	Importo	Peso medio	Dimessi	Importo	Peso medio	Dimessi	Importo	Dimessi	Importo
BOLOGNA	2444	9.995.256	1,24	2.425	10.268.450	1,31	↓ -19	↑ 273.194	↓ -0,78%	↑ 2,66%
AOSPU PARMA	3470	22.376.131	1,66	3.320	23.263.869	1,81	↓ -150	↑ 887.738	↓ -4,52%	↑ 3,82%
REGGIO EMILIA	3144	11.608.705	1,04	3.055	11.027.626	1,05	↓ -89	↓ -581.079	↓ -2,91%	↓ -5,27%
MODENA di cui	5968	19.048.239		6.178	22.026.426		↑ 210	↑ 2.978.187	↑ 3,40%	↑ 13,52%
AOSPU MODENA	3196	13.026.765	1,32	3.403	15.834.577	1,45	↑ 207	↑ 2.807.812	↑ 6,08%	↑ 17,73%
MODENA	2772	6.021.474	0,78	2.775	6.191.849	0,82	↑ 3	↑ 170.376	↑ 0,11%	↑ 2,75%
AOSPU FERRARA	1392	7.111.675	1,20	1.377	6.809.650	1,14	↓ -15	↓ -302.024	↓ -1,09%	↓ -4,44%
AOSPU BOLOGNA	4872	34.475.008	1,87	4.995	38.521.018	2,01	↑ 123	↑ 4.046.010	↑ 2,46%	↑ 10,50%
AUSL ROMAGNA	2647	10.892.466	1,28	2.540	9.795.218	1,26	↓ -107	↓ -1.097.248	↓ -4,21%	↓ -11,20%

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

ATTIVITÀ IN DEGENZA ORDINARIA - MOBILITÀ EXTRAREGIONALE

Azienda di ricovero	Anno 2018			Anno 2019			Delta ass.		Delta %	
	Dimessi	Importo	Peso medio	Dimessi	Importo	Peso medio	Dimessi	Importo	Dimessi	Importo
BOLOGNA	3168	13.411.168	1,31	3.193	14.573.382	1,36	↑ 25	↑ 1.162.214	↑ 0,78%	↑ 7,97%
AOSPU PARMA	3512	18.944.925	1,55	3.537	17.929.426	1,50	↑ 25	↓ -1.015.499	↑ 0,71%	↓ -5,66%
REGGIO EMILIA	3223	12.095.599	1,07	3.058	10.401.465	1,05	↓ -165	↓ -1.694.134	↓ -5,40%	↓ -16,29%
MODENA di cui	5009	20.986.056		5.177	24.758.714		↑ 168	↑ 3.772.659	↑ 3,25%	↑ 15,24%
AOSPU MODENA	3739	17.259.770	1,40	3.966	21.266.783	1,56	↑ 227	↑ 4.007.013	↑ 5,72%	↑ 18,84%
MODENA	1270	3.726.286	0,99	1.211	3.491.931	0,97	↓ -59	↓ -234.354	↓ -4,87%	↓ -6,71%
AOSPU FERRARA	2236	11.790.606	1,15	2.260	12.373.334	1,11	↑ 24	↑ 582.728	↑ 1,06%	↑ 4,71%
AOSPU BOLOGNA	6795	43.506.412	1,72	6.796	44.436.217	1,75	↑ 1	↑ 929.804	↑ 0,01%	↑ 2,09%
AUSL ROMAGNA	9585	39.398.044	1,23	9.455	38.675.537	1,22	↓ -130	↓ -722.506	↓ -1,37%	↓ -1,87%

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



Valorizzazione dell'attività di ricovero extraprovinciale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna
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 2018 (complessivamente: +2,262 mln di euro, pari al +3%): incrementa la valorizzazione dell'attività per prestazioni di specialistica ambulatoriale (+2,362 mln di euro, pari al +4%) e le prestazioni di Pronto Soccorso non seguite da ricovero (+181mila euro, pari al +2%), mentre calano le prestazioni di dialisi (-281 mila euro, pari al -2%)

Il trasferimento dell'attività dei **day hospital** oncologici al regime assistenziale di day service ambulatoriale si traduce in una valorizzazione pari a +732 mila euro, pari al 11% (DSA oncologico: prestazioni diagnostiche e terapeutiche)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

	Totale		Articolazione per area di attività					
			Specialistica		Dialisi		Pronto soccorso	
	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo
Gennaio 2018 Dicembre 2018	3.861.080	85.981.534	2.466.354	66.685.213	664.763	11.260.623	729.963	8.035.698
Gennaio 2019 Dicembre 2019	3.929.035	88.243.375	2.636.159	69.047.307	546.134	10.979.415	746742	8.216.653
Variazione assoluta	67.955	2.261.841	169.805	2.362.094	-118.629	-281.208	16.779	180.955
Var. %	1,76%	2,63%	6,88%	3,54%	-17,85%	-2,50%	2,30%	2,25%

Tabella: Attività specialistica ambulatoriale per pazienti ambulatoriali al lordo del ticket anno 2018-2019

Fonte dati: banca dati aziendale prestazioni ambulatoriali

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

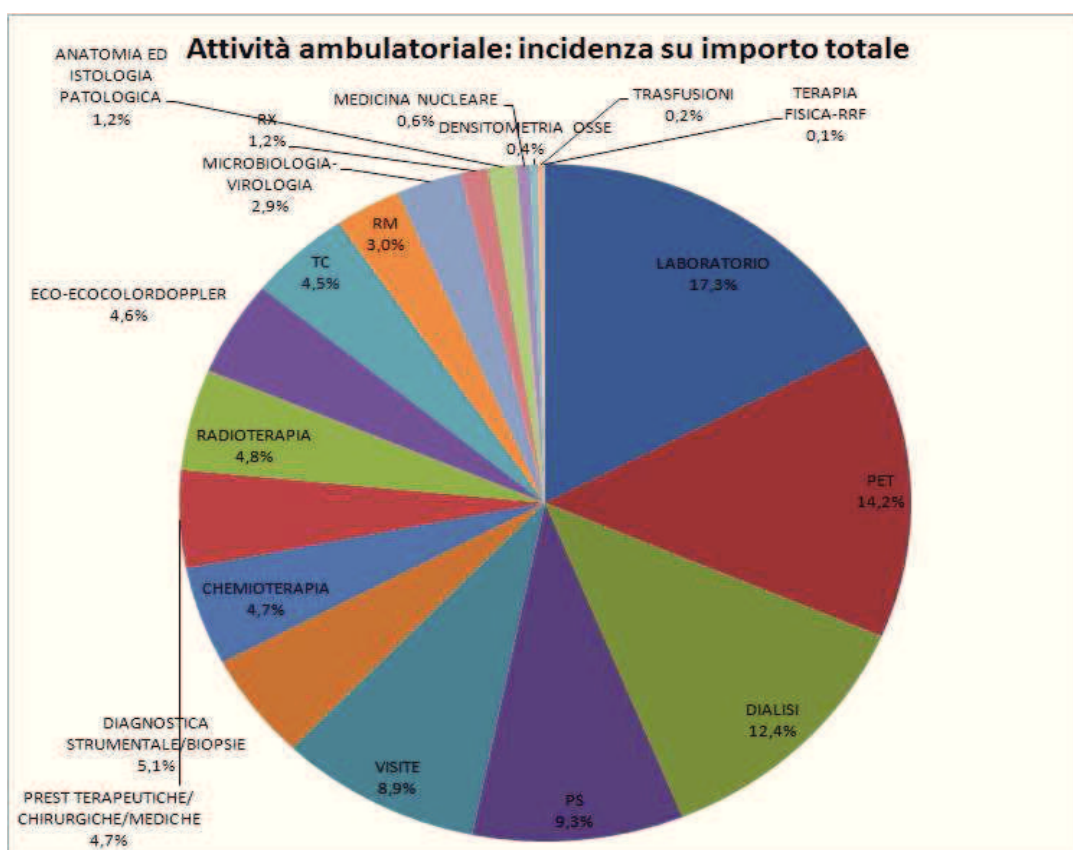


Grafico: composizione % della valorizzazione economica delle prestazioni ambulatoriali anno 2019.

Fonte dati: banca dati aziendale prestazioni di specialistica ambulatoriale anno 2019.

In relazione all'attività di prestazioni complesse: di imaging diagnostico (TC, RM, PET), di 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 prestazioni di supporto, in particolare di laboratorio, che valorizzano +1,107mln euro (+7,82%) . In ambito oncologico si osserva un incremento anche di prestazioni di radioterapia (+332mila euro, +8,5%) e la diagnostica PET (+392mila, +3,24%), TC (+253mila euro +6,75%) e RM (+135.249 +5,4%) . ;
- di segno negativo trasfusioni -72mila euro (-26,4%), densitometria ossea (-92mila , -23%).
- Le prestazioni di dialisi rilevano una diminuzione -281mila (-2,5%)

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

- l'attività per assistiti della provincia di Bologna rappresenta il 72,2% della valorizzazione complessiva, in incremento rispetto al 2018;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- l'attività per pazienti assistiti da altre Ausl della regione è il 14% e per pazienti extraregione il 14%; in entrambe i casi in incremento rispetto al 2018.

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 "3.2.3.14 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici" precisando che:

BENI SANITARI:

- **Medicinali ed emoderivati:** l'incremento è spiegato da un aumento dei costi per farmaci oncologici e per malattie rare. La descrizione dell'andamento dei costi per farmaci si rimanda al paragrafo "3.2.3.14 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. 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 -639 mila euro pari a -8,79% e un aumento dei service sanitari di 2,607mln euro pari a +46%, rispetto all'anno precedente, in linea con la previsione di budget 2019.
- L'incremento di service è dovuto a:
 - attività di microbiologia relativamente alle prestazioni di immunogenetica a seguito dell'incremento di attività;
 - trasfusionale nel laboratorio di trapianti leucocitario piastrinico;
 - anatomia patologica per quanto riguarda il service relativo all'attività di immunoistochimica;
 - Piastra operatoria Polo Chirurgico si registra un incremento relativo al service di robotica;
 - neonatologia per le attività di screening neonatale;
- **Dialisi e service per dialisi:** rileva un incremento rispetto all'anno precedente di circa 146mila euro pari a +6,36% al di sopra del valore di budget 2019;
- **Dispositivi medici:** La spesa complessiva per i dispositivi medici nel 2019 è stata di 47,109 mln con un incremento di 1,440 mln (+3,2%) rispetto all'anno precedente, mantenendosi al di sotto del valore di budget, con una percentuale di assorbimento budget pari al 96%. Il 55% dei consumi totali (25,801 mln) è a carico del polo Cardio-Toraco-Vascolare dove in particolare si evidenzia l'aumento degli impianti di TAVI (+103 valvole rispetto al 2018 pari a +1,766 mln) e di VAD (+2 pari a + 245 mln). Gli altri incrementi sono

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

correlati allo sviluppo di attività chirurgiche complesse, generale e specialistica, ivi inclusa la chirurgia robotica e bariatrica. 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; in particolare per la chirurgia robotica l'incremento è stato determinato dall'aumento di attività nell'ultimo trimestre allo scopo di abbattere le liste d'attesa come previsto dall'obiettivo regionale.

- **Strumentario chirurgico:** si rileva un incremento rispetto all'anno precedente di circa +686mila euro pari a +39,73%, non in linea con la previsione di budget, l'incremento si osserva, soprattutto nel blocco urologico e piastra operatoria e si può attribuire ad un aumento dell'attività di robotica;
- **Radioisotopi e annessi:** si rileva un aumento del consumo di beni rispetto all'anno precedente di circa 153mila euro (pari a +8,9%): l'incremento è relativo all'utilizzo del farmaco lutathera per trattamenti eseguiti dalla Radioterapia.

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

Consumi Gennaio-Dicembre 2018 vs 2019							
AGG	Desc. AGG	Gen-Dic 2018	Gen-Dic 2019	Delta ass. 2019 vs 2018	Delta % 2019 vs 2018	Budget 2019	% assorbim. 2019 su Budget 2019
FA01	MEDICINALI	104.968.628	114.417.501	9.448.873	9,00 %	108.999.975,	104,97 %
FA02	EMODERIVATI	8.762.627	9.158.226	395.599	4,51 %	10.056.790,	91,07 %
FA03	DISPOSITIVI MEDICI	45.669.793	47.109.635	1.439.842	3,15 %	48.736.847,	96,66 %
FA04	DIAGNOSTICI	7.270.779	6.631.872	-638.907	-8,79 %	6.959.793,	95,29 %
FA05	DIALISI	2.308.935	2.455.674	146.739	6,36 %	2.380.132,	103,17 %
FA06	GAS	1.991.481	1.548.523	-442.958	-22,24 %	2.135.829,	72,50 %
FA07	ALTRI BENI SANITARI	644.714	727.792	83.078	12,89 %	605.146,	120,27 %
Totale beni al netto dei Fatt. Coagul. e dei Farmaci per Epatite C gestiti da FARMACIA		171.616.957	182.049.223	10.432.266	6,1%	179.874.511	101,2%
Totale Fattori della Coagulazione		575.092	616.860	41.768	7,3%		
Totale Farmaci per Epatite C		6.256.930	4.544.087	-1.712.843	-27,4%	6.256.930	72,6%
Totale beni gestiti da FARMACIA		178.448.979	187.210.170	8.761.191	4,9%	186.131.441	100,6%
CL01	ALTRO MATERIALE SANITARIO	5.076.369	5.262.731	186.363	3,67 %	5.394.917,	97,55 %
CL02	STRUMENTARIO CHIRURGICO	1.727.715	2.414.164	686.449	39,73 %	1.819.429,	132,69 %
CL03	MATERIALE DI PULIZIA	157.918	197.864	39.946	25,30 %	182.373,	108,49 %
CL04	MATERIALE DI GUARDAROBA	386.627	420.883	34.256	8,86 %	408.320,	103,08 %
CL05	CANCELLERIA E STAMPATI	560.734	553.936	-6.797	-1,21 %	638.168,	86,80 %
CL06	SUPPORTI INFORMATICI	459.151	501.603	42.451	9,25 %	520.086,	96,45 %
CL07	MATERIALE DI CONVIVENZA	282.416	291.484	9.068	3,21 %	299.632,	97,28 %
CL08	MATERIALE TECNICO (C.LOG)	249.089	181.366	-67.723	-27,19 %	248.025,	73,12 %
CL09	SERVICE (C.LOG)	50		-50	-100,00 %	730.000,	
Totale beni gestiti da CENTRO LOGISTICO		8.900.068	9.824.032	923.964	10,4%	10.240.950	95,9%
FS01	RADIOISOTOPICI ED ANNESSI	1.713.207	1.866.357	153.150	8,94 %	1.513.000,	123,35 %
Totale beni gestiti da FISICA SANITARIA		1.713.207	1.866.357	153.150	8,9%	1.513.000	123,4%
TB01	SERVICE SANITARI TB	5.669.958	8.276.767	2.606.809	45,98 %	8.600.000,	96,24 %
Totale beni gestiti da INGEGNERIA CLINICA		5.669.958	8.276.767	2.606.809	46%	8.600.000	96,2%
SA01	ALIMENTARI	2.473.280	2.444.475	-28.805	-1,16 %	2.400.000,	101,85 %
Totale beni gestiti da SAP		2.473.280	2.444.475	-28.805	-1,2%	2.400.000	101,9%
Totale generale		197.205.491	209.621.800	12.416.309	6,3%	208.885.391	100,4%
Totale al netto dei Fatt. Coagul. e dei Farmaci per Epatite C gestiti		190.373.470	204.460.853	14.087.384	7,4%	202.628.461	100,9%

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 per le quali è stato assegnato un finanziamento a funzione come da delibera Delibera Giunta

Regionale n.1308 del 29 luglio 2019 e Delibera Giunta Regionale n. 2275 del 22 novembre 2019.

Attività cardiocirurgia adulti e cardiologica pediatrica

In quest'area l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna è riferimento regionale (HUB) per le funzioni di cardiocirurgia e cardiologia interventistica per l'età adulta e pediatrica e per l'attività di trapianto di cuore e di polmone. In continuità con gli anni precedenti è stato riconosciuto un finanziamento integrativo all'attuale sistema tariffario.

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

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

Grazie alla disponibilità delle nuove sale ibride presso il polo CTV, è stato possibile implementare ulteriormente gli interventi con l'uso di tecniche endovascolari e percutanee in ambito cardiovascolare.

All'interno delle sale ibride della struttura sono 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' 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. La presenza nel nuovo Polo di tre sale angiografiche con requisiti strutturali e tecnologici, è 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 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.

In particolare, per particolari tipologie di device oggetto di finanziamento regionale (Delibera Giunta Regionale n.1308/2019) si dettagliano gli andamenti di attività e di costi.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

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	Anno 2019
Residenti in Regione	4	3	4	5	4	14	4	5	6
Residenti fuori Regione	1	2		1	3	1	4	1	3
Totale	5	5	4	6	7	15	8	6	9

Nel 2019 sono stati eseguiti 9 interventi di impianto di cuore artificiale di cui 1 in ambito pediatrico proveniente da fuori regione.

Il finanziamento integrativo deliberato per il 2019 di € 882.000 è a copertura dei costi, per soli device, quantificati in € 878.300,80, con costo medio per device di € 97.588,98.

Valvole

Nell'anno 2019 si è registrato un significativo incremento degli interventi di "alta complessità" presso il centro di riferimento regionale per la cardiologia e cardiocirurgia adulti e pediatrica. Si rappresenta il dettaglio ed il relativo costo di acquisto delle valvole:

Tipo Valvola e classificazione ICD9CM	Numero dimessi			Costo device		
	2018	2019	Delta 19/18	2018	2019	Delta 19/18
Aortica ((35.21 o 35.22) e 3891)	170	281	111	3.369.478	5.156.478	1.787.000
Mitraclip (35.12 e 38.91)	17	17	0	353.600	349.010	-4.590
Mitralica (35.23 o 35.24)	8	3	-5	165.152	40.605	-124.547
Tricuspide (35.27 o 35.28)		1	1		98.675	98.675
Polmonare (35.25 o 35.26)	13	20	7	143.364	290.380	147.016
Totale complessivo	208	322	114	4.031.594	5.935.147	1.903.553

Fonte dati: banca dati SDO aziendale e Farmacia.

Il significativo incremento di valvole aortiche biologiche transapicali e percutanee è derivato da un aumento della casistica derivante dagli accordi con le Aziende di Ferrara e Bologna che selezionano i pazienti e li indirizzano all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna per la procedura.

Sindrome di Marfan

In Emilia-Romagna la diagnosi ed il trattamento della sindrome di Marfan (MFS) è assicurato da una rete che prevede un centro direzionale ("hub") ed una serie di strutture satelliti ("spokes"): il centro Hub è identificato nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria S.Orsola-Malpighi di Bologna, punto di coordinamento delle attività diagnostiche e terapeutiche. Sono stati organizzati dei centri spoke presso le cardiologie delle Aziende USL di Piacenza, Reggio Emilia, Imola e delle AOSP di Parma, Modena e Ferrara.

La diagnosi della sindrome di Marfan richiede competenze specifiche multidisciplinari atte a riconoscere, seguire e curare le varie anomalie presenti nell'individuo e ad effettuare un accurato screening familiare.

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

I Centri spoke effettuano la diagnostica necessaria per l'individuazione della patologia; emettono un rapporto da inviare al Centro Hub ad ogni follow-up eseguito presso il Centro Spoke; forniscono assistenza ai pazienti in tutte le fasi della malattia (diagnosi, cura, follow-up); inviano i pazienti al Centro Hub ove necessario. I percorsi diagnostici sono definiti in stretta collaborazione con il centro Hub.

La rete nel 2019 ha avuto in carico 347 pazienti, di cui il 42% provenienti da altre regioni d'Italia e dall'Estero. Sono seguiti regolarmente 181 pazienti con diagnosi clinica e conferma genetica di MFS, 31 pazienti con Sindrome di LoeysDietz, circa 30 pazienti con altre sindromi genetiche più rare (come EhlersDanlos o SMAD3). La rete prende in carico anche lo screening familiare dei pazienti affetti e di tutti i pazienti inviati con il sospetto diagnostico di patologia del connettivo ed esegue valutazioni cliniche e strumentali volte ad inquadrare correttamente il paziente. Il Centro Marfan collabora con l'associazione Marfan. L'associazione interviene a supporto delle attività della rete affinché la condivisione delle esperienze personali e delle informazioni possa rappresentare un valido aiuto volto ad alleggerire i disagi che la Sindrome comporta. A tal fine 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. I coordinatori del centro hub, inoltre, si dedicano anche ad un'attività di sensibilizzazione.

Dal 2006 al 2019 il numero di pazienti venuti a contatto col centro è stato pari ad 853.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Di seguito si riporta - la distribuzione per provenienza:

Provenienza	TOTALE PAZIENTI	%
Altre Regioni (compreso Estero)	355	42%
Regione Emilia Romagna	498	58%
Totale	853	100%

- la variazione percentuale rispetto allo scorso anno

	Anno 2018	Anno 2019	Variazione %
Fuori regione	332	355	1,069
Regione Emilia Romagna	471	498	1,057
Totale	803	853	1,062

Fonte: Centro Marfan

Si indica, infine, l'evoluzione delle prestazioni ambulatoriali eseguite presso il Centro Marfan dal 2010 al 2019.

SEDE	VISITE SPECIALISTICHE	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
CENTRO MARFAN	RIVALUTAZIONE INQUADRAMENTO ECOC TC AORTA RELAZIONE CONSULENZA	110	121	206	207	241	224	323	345	334	338
RADIOLOGIA	RM AORTA RM AO+RM RACH TC AORTA CORONAROTC TC POLMONI		53	64	69	88	83	101	104	140	135

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 (UO di Pediatria A.O.U di Bologna e U.O. Neonatologia e Pediatria dell'Ausl di Piacenza) operanti in stretta sinergia per la corretta interpretazione dei dati laboratoristici, individuazione dei richiami a basso ed alto rischio.

A gennaio 2019 è stata attuata una revisione organizzativa del Centro Screening Regionale Neonatale e Malattie Endocrino Metaboliche dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna con la sua complessiva collocazione nell'ambito dell'unità operativa di Pediatria diretta dal Prof. Andrea Pession. Tale organizzazione prevede l'articolazione in due aree:

1. Laboratorio di Screening Neonatale e Malattie Endocrino Metaboliche che esegue non solo i test di primo livello ma anche quelli di secondo livello per la conferma di patologie metaboliche;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

2. Centro Clinico a cui accedono i neonati per i quali è stata riscontrata positività al test di screening di 1° livello e per i quali sia necessaria l'effettuazione della visita e test di 2° livello per la conferma diagnostica.

Per quanto riguarda le attività condotte nel corso del 2019, il Centro Laboratoristico di Riferimento Regionale dell'Emilia-Romagna per lo Screening Neonatale e le Malattie Endocrino Metaboliche (SNMEM) ha provveduto, secondo la Delibera Regionale N. 2260 del 27 Dicembre 2018, ad attuare le disposizioni della legge 19 Agosto 2016 N.167 e del D.M. 13 Ottobre 2016. In collaborazione con la Regione si è provveduto:

- ad aggiornare l'informativa ed il consenso informato ai genitori;
- ad implementare i *secondtiertests* (2tt) in *driedbloodspots* per ridurre i richiami dei neonati ed ottimizzare i tempi di intervento per la presa in carico da parte del Centro Clinico.

Si è inoltre conformato alle normative vigenti per il trasporto di campioni biologici prevedendo un contenitore primario, secondario e terziario. Nel rispetto della normativa sulla privacy e la tracciabilità le buste contenitive, per il materiale biologico, sono antieffrazione e dotate di *track number* con firma elettronica di tutti gli operatori coinvolti nel percorso. Tutte le operazioni sono visibili in tempo reale poiché vengono immediatamente registrate ed inoltrate al server di geolocalizzazione del corriere ed accessibili al SNMEM stesso.

Il Laboratorio dal 2019 coordina e partecipa attivamente al gruppo di lavoro per la qualità nei Laboratori della Società Italiana delle Malattie Metaboliche e Screening Neonatale (SIMMENS) ed ha relazionato al Congresso Nazionale tenutosi a Torino 22/25 Ottobre 2019.

La DGR 1308 del 27 luglio 2019 destina all'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna 2.700.000 euro, di cui 200.000 euro in quanto Centro clinico di screening, e 2.500.000 euro per l'attività di laboratorio.

Il finanziamento è destinato alla copertura di costi di funzionamento della funzione per euro 2.601.168. Il relativo costo è così ripartito:

COSTI	ANNO 2019
COSTO DEL PERSONALE	792.359
CONSUMO BENI E SERVICE	1.204.258
ACQUISTO DI SERVIZI	592.941
AMMORTAMENTI E MANUTENZIONI	11.610
TOTALE	2.601.168

Il numero dei neonati per l'anno 2019 è pari a 31.600 (Fonte: Banca dati Regione Emilia-Romagna – Flusso CEDAP), in riduzione rispetto al 2018 di 1354 unità pari a -4,11%.

Malattie Rare Pediatriche

Le malattie rare pediatriche (MR), per la loro bassa prevalenza e per la loro specificità, richiedono un approccio globale multi-disciplinare e percorsi diagnostico-terapeutici molto complessi.

La diagnosi di MR richiede competenze specifiche atte a riconoscere, seguire e curare le varie anomalie presenti nell'individuo e ad effettuare un accurato screening familiare. Nelle MR è estremamente importante raggiungere una diagnosi precoce e precisa nei soggetti con aspetti fenotipici orientativi o sospetti.

Il centro Hub per le Malattie Rare Pediatriche Emilia-Romagna, è attualmente identificato nella struttura semplice - UO di Malattie Rare Congenito-Malformative dell'Azienda e risponde ai criteri di designazione e valutazione dei centri di "expertise" per le malattie rare (Piano Nazionale Malattie Rare 2013/16 Ministero della Salute).

Il centro ha strutturato una rete assistenziale multidisciplinare, riconosciuta dalla Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, costituita dai numerosi specialisti, con livelli di alta specializzazione presenti nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, nella Azienda USL di Bologna, Ospedale Bellaria, negli 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. La lieve contrazione che si è registrata nel 2019 è dovuta alla sospensione dell'attività assistenziale di un medico per maternità (da maggio a dicembre).

Si rappresentano i dati di attività del Centro Malattie Rare pediatriche nella seguente tabella:

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
2019	2.094	243 e 1851 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 2019 8 pazienti per un totale di 152 pazienti con Sindrome di Turner in assistenza;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- nell'ambulatorio della *"transizione dei pazienti con Sindrome di Klinefelter in età adulta"* sono transitati nel 2019 8 pazienti con Sindrome di Klinefelter per un totale di 12 casi in assistenza;
- nell'ambulatorio della *"transizione dei pazienti con sindrome di Prader-Willi in età adulta"* sono transitati all'adulto 3 pazienti con Sindrome di Prader-Willi, di cui 1 nell'anno 2019.

I finanziamenti riconosciuti per centro malattie rare pediatriche sono stati pari a 770.000 euro sono a copertura di costi di funzionamento della funzione per € 894.900. Il relativo costo è così ripartito:

COSTI	ANNO 2019
COSTO DEL PERSONALE	461.789
CONSUMO BENI E SERVICE	100.963
ACQUISTO DI SERVIZI	324.397
AMMORTAMENTI E MANUTENZIONI	7.751
TOTALE	894.900

Centro HUB interaziendale per le Neurofibromatosi NF1

Nel 2019 è continuata l'attività del Centro, finalizzata a garantire ai pazienti in età evolutiva affetti da Neurofibromatosi l'accesso, il counseling e la presa in carico multidisciplinare, articolata in:

- 50 prime visite (valutazioni cliniche) per nuovi pazienti entro i tempi previsti per primo accesso (7 gg);
- 457 controlli di follow-up secondo le tempistiche previste dai protocolli di cura. I controlli vengono effettuati circa ogni 6/12 mesi salvo diversa indicazione clinica.

I pazienti in carico al Centro sono 315; 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 e le valutazioni psicodiagnostiche/neuropsicologiche sono state ridotte da settembre 2019 ai casi in cui venga valutata una stretta necessità.

Il counselling genetico è stato assicurato entro 2-3 mesi dal primo accesso ed è stato attivato un ambulatorio congiunto settimanale con il genetista.

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.

Complessivamente dall'avvio dell'attività sono stati eseguiti 13 trapianti di rene in pazienti in età pediatrica, di cui 7 da vivente e 6 da cadavere. Nel 2019 sono stati seguiti ambulatorialmente o come ricoverati circa 100 pazienti pediatrici in insufficienza renale cronica (IRC), 2 dei quali sono tuttora sottoposti a dialisi peritoneale e 1 ad emodialisi. Sempre nel 2019 è stato eseguito un trapianto di rene, da vivente. Un altro trapianto di rene su paziente del Centro è stato eseguito fuori regione; al paziente viene assicurata la continuità assistenziale post trapianto.

Le 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'andamento dei trapianti nel corso degli anni è riportato nella seguente tabella:

	ANNO 2013	ANNO 2014	ANNO 2015	ANNO 2016	ANNO 2017	ANNO 2018	ANNO 2019
N. TRAPIANTI DI RENE PEDIATRICO	1	2	3	2	0	1	1

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

Il finanziamento ricevuto da DGR 1308 del 29/07/2019 pari ad € 500.000 è a copertura del relativo costo pari a € 496.902 .

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 il contributo a copertura dei costi relativi a personale.

Tipizzazione trapianto di midollo

Il centro regionale per l'attività di tipizzazione ad alta risoluzione dei donatori di midollo osseo è finanziato con la DGR 1308 del 29 luglio 2019. L'iniziale stanziamento di euro 1.240.000 è stato successivamente implementato dalla DGR 2275 del 22/11/2019 con ulteriori 700.000 euro, riconducibile all'aumento di 5.000 tipizzazioni sui donatori di midollo (ADMO) concordate con la Regione, da sommare alle 6.000 tipizzazioni sui donatori già previste.

A consuntivo anno 2019 risultano confermati i volumi di attività programmatici: sono stati tipizzati 11.000 donatori ADMO. La spesa oggetto di finanziamento regionale è relativa ai service sanitari che per questa attività è stata di € 1.931.400. Tali costi tengono conto dell'attività eseguita sui pazienti esterni, interni all'Ematologia e ai trapianti che sono in trend di incremento.

Funzione pronto soccorso

Nel corso del 2019 è stato assegnato all'Azienda Ospedaliero-Universitaria un finanziamento di 500.000 euro, quale contributo ai costi sostenuti per il contenimento dei tempi di attesa in Pronto Soccorso (Determinazione n. 14403 del 05/08/2019).

In merito alle attività realizzate si segnala che, già nel corso del 2018 era stato attivato un progetto di studio per la reingegnerizzazione e innovazione all'interno del Pronto soccorso per trovare modalità di facilitazione del lavoro quotidiano del personale. Nel corso del 2019 sono state consolidate le soluzioni individuate ovvero:

- re-design della sala d'attesa principale, della segnaletica e dei percorsi;
- interventi di facilitazione e ottimizzazione del lavoro degli operatori: realizzazione di un'interfaccia informatica per assegnare un sistema specifico di priorità per gli esami di radiologia (integrazione tra Exprivia e RIS); un'interfaccia di supporto al triage per la rivalutazione dei pazienti e la segnalazione del superamento di soglia di attesa per la visita e infine la funzione di tracking dei pazienti con possibile percorso alternativo;
- modalità attuative volte al miglioramento continuo. In particolare nel corso del 2019 è stato redatto il capitolato per l'impianto di un sistema di posta pneumatica e alla preparazione dell'anticipo degli esami in fase di triage. Il

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

sistema di posta pneumatica per il trasporto delle provette è entrato in funzione nei primi mesi 2020.

Al fine di tendere all'obiettivo regionale di tempo massimo di permanenza in PS per il 90% degli afferiti entro le 6 ore è stata implementata la dotazione organica del PS, anche se gravata da fenomeni di turnover.

Infine, per quanto riguarda i flussi informativi si precisa che nel 2019 è stato implementato il flusso NEDOCS verso la Regione.

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

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria Sant'Orsola-Malpighi è stata individuata come il centro di riferimento regionale per i pazienti affetti da MICI (DGR n.1188/2017), 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 extra-ospedaliere che insistono sul territorio bolognese, nonché mediante collaborazioni con centri regionali ed extra-regionali. Nel corso del 2019 si è estesa la rete al centro pediatrico per la diagnosi e il trattamento delle MICI che ha sede presso la pediatria dell'Ospedale Maggiore.

A tal fine è proseguita anche nel 2019 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, sono 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 ricognizione delle attività svolte nel Policlinico Sant'Orsola-Malpighi evidenzia la presa in carico di volumi importanti di pazienti.

Da una analisi dei dati di attività del 2019 si evidenzia quanto riportato nelle tabelle seguenti:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

DEGENZA ORDINARIA e DAY HOSPITAL anno 2019

DRG e descr	N. Ricoveri 2019	N. ACCESSI URGENTI/PS	Sesso		Provenienza				Età		
			F	M	Bologna	Provincia Bologna	Fuori provincia	Fuori regione	<15	15-59	>60
DRG 149 - INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE SENZA CC	105	2	59	46	11	2	14	78	0	86	19
DRG 152 - INTERVENTI MINORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE CON CC	22	1	7	15	3	0	1	18	1	18	3
DRG 153 - INTERVENTI MINORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE SENZA CC	57	0	27	30	8	1	7	41	0	53	4
DRG 158 - INTERVENTI SU ANO E STOMA	105	0	52	53	13	0	11	81	4	97	4
DRG 179 - MALATTIE INFIAMMATORIE DELL'INTESTINO	210	114	101	109	89	6	21	94	14	149	47
DRG 181 - OCCLUSIONE GASTROINTESTINALE SENZA CC	10	7	5	5	2	0	1	7	0	9	1
DRG 189 - OCCLUSIONE GASTROINTESTINALE SENZA CC	26	2	16	10	2	1	1	22	0	25	1
DRG 208 - MALATTIE DELLE VIE BILIARI SENZA CC	2	0	0	2	1	0	1	0	0	2	0
DRG 569 - INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE CON CC CON DIAGNOSI	181	26	72	109	26	3	28	124	1	140	40
DRG 570 - INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE CON CC SENZA DIAGNOSI	124	8	44	80	11	1	12	100	1	97	26
ALTRI DRG	262	113	125	137	84	10	28	140	0	196	66
	1104	273	508	596	250	24	125	705	21	872	211
Incidenza / Totale		25%	46%	54%	23%	2%	11%	64%	2%	79%	19%

Tabella 1. Attività di ricovero in regime ordinario e di day hospital anno 2019: selezione casi con diagnosi di dimissione morbo di Crohn e rettocolite ulcerosa. Fonte dati: banca dati SDO aziendale.

All'interno dei ricoveri rappresentati in tabella la casistica è così rappresentata: 596 maschi (54%) e 508 femmine (46%), con una frequenza elevata di pazienti provenienti da fuori provincia e fuori regione (il 64%).

Attività ambulatoriale

In tabella viene riportata l'attività ambulatoriale e le prestazioni correlate relative all'anno 2019

TIPO PRESTAZIONE	N. Prestazioni anno 2019	Importo
PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE	1.813	141.538
VISITE	7.675	139.691
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA	777	47.370
ANATOMIA PATOLOGICA	510	32.834
DIAGNOSTICA RADIOLOGICA	87	9.087
LABORATORIO	1.558	8.827
ALTRE PRESTAZIONI	215	2.343
Totale complessivo	12.635	381.690

Tabella 2: Attività ambulatoriale per pazienti esterni 2019: selezione casi con codice esenzione 009 Colite ulcerosa e morbo di Crohn. Fonte dati: banca dati ASA aziendale.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

In continuità con l'anno precedente la Regione ha riconosciuto un finanziamento di 200.000 euro quale contributo a parziale copertura dei costi di funzionamento del centro.

Chirurgia robotica

La chirurgia laparoscopica robotica rappresenta un'evoluzione tecnologica estremamente sofisticata della tecnica chirurgica tradizionale laparoscopica. Attualmente in Italia sono presenti 109 robot con prevalenza maggiore nel nord e nel centro-nord. In tutta l'Emilia-Romagna sono disponibili 4 piattaforme, nonostante la sanità dell'Emilia-Romagna sia un'eccellenza a livello nazionale per l'alto livello dei servizi forniti, come rappresentato dai notevoli volumi in termini di mobilità attiva.

Nel corso degli ultimi anni l'Azienda USL di Bologna e l'AOU hanno riorganizzato i percorsi chirurgici in un'ottica di rete metropolitana basata sul principio HUB & spoke. La nuova organizzazione conferita al complessivo sistema chirurgico aziendale ha permesso di incrementare la casistica trattata sia in termini di complessità che di volumi assoluti. Ed è in questo senso dunque che si è ravvisata l'opportunità per la città metropolitana di Bologna di acquisire una seconda piattaforma robotica, ad integrazione di quella già presente in AOUs. L'evoluzione tecnologica ad alto costo e, quindi, l'implementazione di un ulteriore robot ha fatto sì che nell'area metropolitana di Bologna si sia venuta a costruire una vera e propria piattaforma di chirurgia robotica disponibile per tutti i professionisti esperti e formati dell'area metropolitana.

In prima istanza il sistema di chirurgia robotica vede l'utilizzo da parte delle équipe di chirurgia generale ad indirizzo epato-bilio-pancreatico, di chirurgia toracica e chirurgia urologica. In queste équipe, infatti, sono oggi già presenti professionisti adeguatamente formati per l'utilizzo di tale metodologia, che come noto ha bisogno di uno specifico training iniziale. In un momento successivo all'introduzione, in coerenza con uno specifico piano di formazione e apprendimento sul campo che dovrà necessariamente essere impostato, si estenderà la possibilità di utilizzo del robot ad ulteriori specialità (es. ginecologia).

A seguito di queste considerazioni, nell'anno 2019 si è realizzata la piattaforma robotica metropolitana volta alla gestione condivisa di Chirurgia Urologica, Chirurgia generale, Chirurgia Toracica e Chirurgia ginecologica. La chirurgia urologica resta suddivisa sulle due piattaforme, mentre la chirurgia Generale verrà concentrata su Ospedale Maggiore (fegato, pancreas e tubo digerente). È stato condiviso il progetto formativo per la chirurgia Generale e toracica che si completerà nei primi mesi del 2020. Anche il materiale di consumo è stato acquistato per circa 1000 procedure per tutta la città metropolitana. L'acquisizione della seconda piattaforma ha permesso altresì di eseguire tutti gli interventi di chirurgia urologica (tumore maligno della prostata) entro fine anno con la prospettiva di garantire i tempi di attesa nel corso del 2020.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Quale contributo a sostegno dell'attività di chirurgia robotica la Regione ha assegnato un finanziamento per l'anno 2019 di 150.000 euro. I costi sostenuti dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna per il noleggio del robot e dispositivi medici è stato complessivamente di:

COSTI	ANNO 2019
Noleggio robot	809.972
Dispositivi medici	2.858.150
Totale	3.668.122

Fonte dati: Farmacia, Centro logistico, Ingegneria clinica

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 1308/2019) stanZIA € 100.000 all' Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna.

La SSD Oncologia Ginecologica rappresenta, infatti, il Centro di Riferimento Regionale per il trattamento Chirurgico del Tumore Ovarico (DGR 2113/2017). La struttura si occupa della diagnosi, trattamento chirurgico, decisione terapeutica, follow-up, controllo delle recidive.

All'Unità vengono inviate pazienti con neoplasie ovariche affette da malattie avanzate e da recidive dalla Regione Emilia-Romagna e da diverse regioni italiane.

Nel corso dell'anno 2019 si è giunti ad una diagnosi di neoplasia ovarica per 147 pazienti arrivate presso gli ambulatori dell'SSD Oncologia Ginecologica:

Tipo diagnosi	N. casi
Tumori epiteliali maligni	96
Tumori epiteliali borderline	14
Tumori non epiteliali	11
Tumori germinali	2
Sarcomi ovarici	15
Tumori ovarici secondari	9
Totale	147

Fonte dati: SSD Oncologia Ginecologica

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Gli interventi eseguiti per neoplasie ovariche nel 2019 sono stati 226:

Tipologia intervento	N. casi
Interventi chirurgici radicali per tumori epiteliali in prima diagnosi	83
Interventi chirurgici radicali per tumori ovarici recidivati	13
Laparoscopie diagnostiche per neoplasie ovariche	49
Interventi chirurgici per tumori ovarici borderline	20
Interventi chirurgici per tumori non epiteliali	12
Interventi chirurgici per tumori germinali	2
Interventi chirurgici per sarcomi ovarici	17
Interventi chirurgici per tumori ovarici secondari	12
Interventi di chirurgia profilattica	18
Totale	226

L'unità operativa si occupa della gestione delle pazienti tramite incontri multidisciplinari che vedono coinvolti: ginecologi, anatomo-patologi, oncologi, genetisti oltre che personale infermieristico. Durante l'anno 2019 la struttura ha pubblicato 10 articoli su riviste internazionali peer-review. Sono stati organizzati due corsi specialistici nazionali (corsi live-surgery) dedicati a specialisti chirurgici.

In data 22.11.2019 con delibera n. 2242 è stata definita la rete regionale ed il percorso diagnostico terapeutico assistenziale per il trattamento della neoplasia ovarica. Il modello organizzativo di rete regionale prevede l'istituzione di centri ospedalieri di I, II, III livello. I centri di I livello sono abilitati alle procedure diagnostiche per caratterizzare il rischio di una massa annessiale e sono autorizzati al trattamento chirurgico delle masse annessiali con caratteristiche di benignità e devono inviare ai centri di II e III livello le masse neoplastiche sospette. I centri di II livello (Reggio Emilia, Parma, Romagna) hanno il compito di prendere in carico la paziente inviata dal centro di I livello e possono trattare il carcinoma ovarico e inviare al centro di riferimento regionale i casi inoperabili, portatori di recidiva platino-sensibile, le patologie ovariche rare e il fertilitysparing. Il centro di III livello (centro di riferimento regionale) è stato individuato c/o la Ginecologia Oncologica del Policlinico di Sant'Orsola con funzione di coordinamento clinico dei centri di I e II livello, didattica, promuovere attività di audit clinico, prendersi carico della patologia neoplastica senza limitazioni, promuovere e sviluppare attività di ricerca.

Centro Hub medico e chirurgico per i GIST e sarcomi viscerali

Per la "Funzionalità Centro tumori rari", al fine di garantire l'assistenza ai pazienti affetti da tumori rari in modo specialistico e mirato, la Regione Emilia-Romagna ha assegnato 150.000 euro. Tali risorse sono state all'implementazione delle risorse umane essendo la carenza del personale medico strutturato dedicato ai Tumori Rari una delle criticità principali e fondamentale per la funzionalità del Centro. Al fine recuperare questo gap e strutturare l'equipe si è proceduto ad indire un concorso a tempo determinato per personale medico qualificato con specializzazione in Oncologia Medica e con competenze in Tumori Rari.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Per quanto riguarda le attività il Centro tumori rari si è occupato del coordinamento dei gruppi di ricerca aziendali multidisciplinari:

- Gist Study Group;
- Sarcoma Study Group.

I gruppi di ricerca hanno permesso di rafforzare le collaborazioni interne all'Azienda (UU.OO. chirurgia generale, chirurgia ginecologica oncologica, chirurgia toracica, urologia, cardiocirurgia, anatomia patologica, endocrinologia, radioterapia, radiologia e medicina nucleare) sul tema dei Tumori Rari al fine di garantire adeguata assistenza in linea con le procedure del PDTA aziendale GIST e sarcomi viscerali.

Si è ottemperato alle richieste procedurali (consulti on line e rendicontazione) previste nell'ambito della rete europea ERN EURACAN dedicata ai Tumori Rari.

L'attività clinico-assistenziale erogata ha registrato un costante aumento. Si riportano i dati degli ultimi tre anni con particolare riferimento ai tumori stromali gastrointestinali (GIST) e sarcomi viscerali.

<i>GIST e sarcomi viscerali</i>	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019
Totale pazienti in carico	392	478	544
Nuovi pazienti/anno	96	128	110

Fonte: relazione Centro Tumori Rari

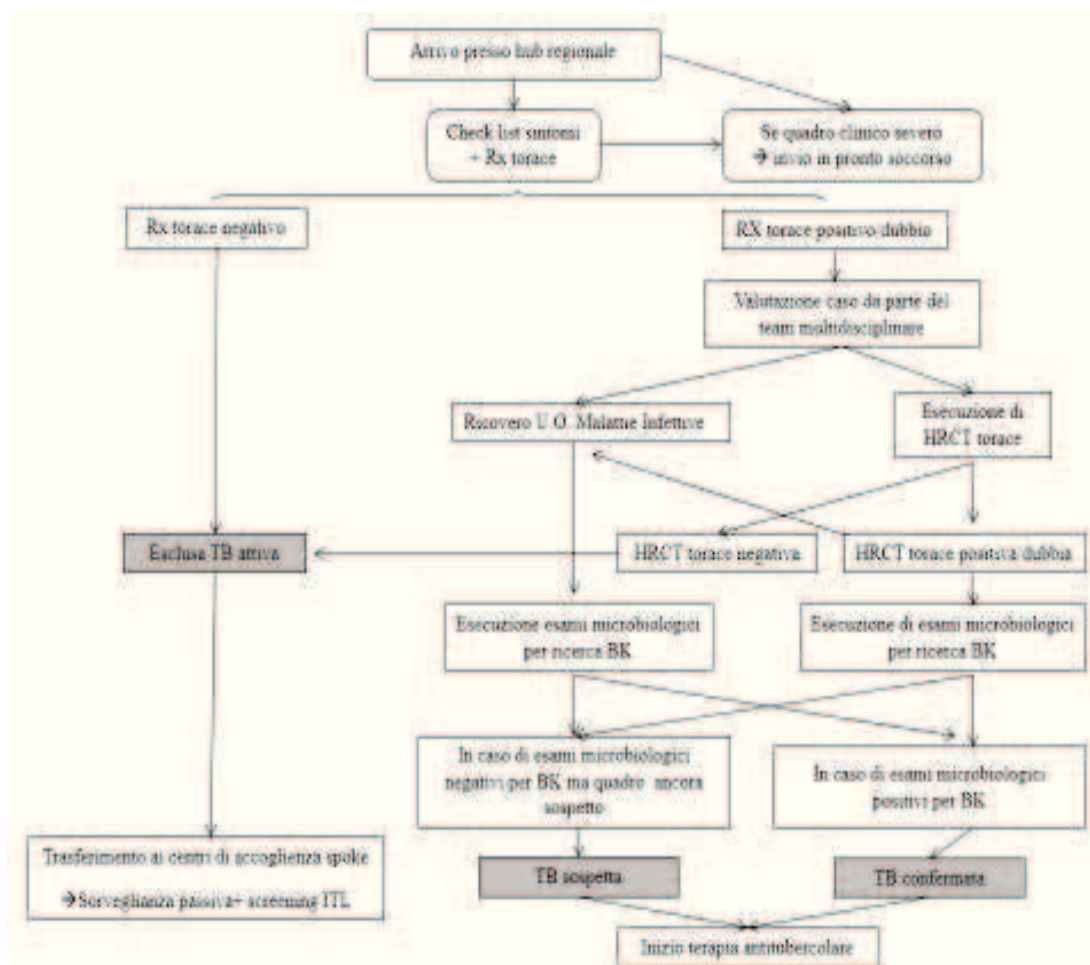
Sono stati condotti, infine, studi di ricerca clinica con farmaci innovativi e progetti di ricerca traslazionale applicata alla clinica oltre che attività di formazione e divulgazione scientifica conclusasi con sedici pubblicazioni scientifiche nel corso del 2019 (in particolare GIST e sarcomi viscerali).

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.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE



A partire dal giorno 15/02/2018, è stato attivato il Servizio altamente specialistico, a valenza regionale, finalizzato alla gestione delle problematiche complesse inerenti le vaccinazioni, denominato Vax-Consilium.

A conclusione dei primi 24 mesi di attività del servizio, si può trarre il seguente bilancio: sono pervenute complessivamente 74 richieste di consulenza. Tuttavia solo 67 di questi pazienti sono stati ammessi alla valutazione presso il Vax-consilium, non essendo pervenuta per i restanti 7 casi la documentazione relativa al consenso informato da parte del soggetto interessato o dei genitori.

I pazienti presi in carico dal Vax-consilium sono stati 39 e 28 rispettivamente nel corso del primo e del secondo anno di attività.

Durante il 2019 sono stati inclusi nel panel di specialisti 7 nuovi consulenti al fine di potenziare il numero di esperti disponibili per le discipline più richieste e per introdurre nuove. Attualmente si prevede la presenza di specialisti afferenti a molteplici discipline: reumatologia, dermatologia, ematologia, allergologia, neuropsichiatria infantile, immunologia, gastroenterologia pediatrica, nefrologia pediatrica, malattie infettive, malattie rare e sindromologia.

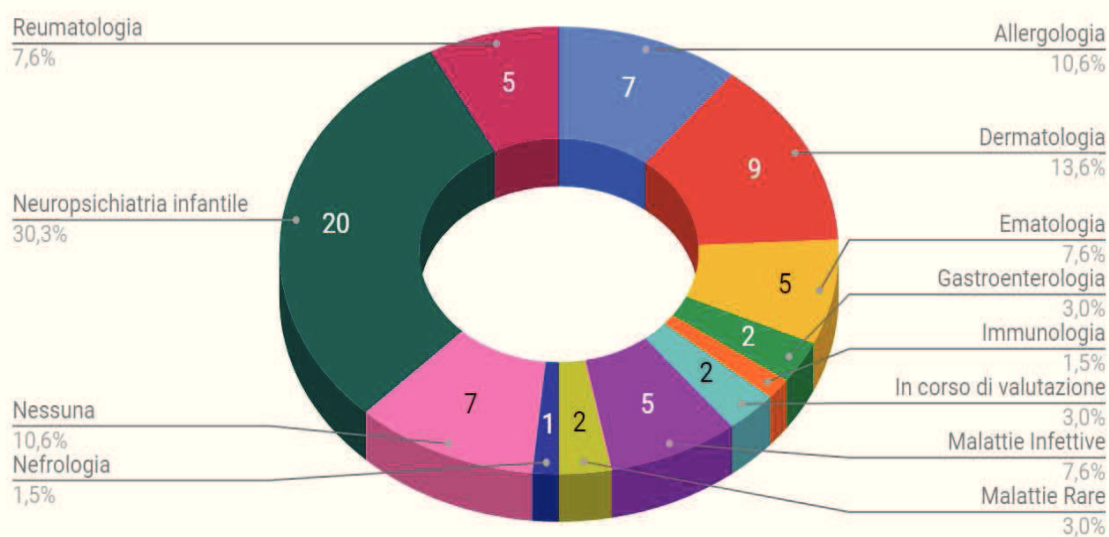
Alla luce della complessità del quesito clinico esposto, in 14 dei 67 casi presi in carico (20.9%), è stato necessario procedere con una valutazione congiunta di più esperti di diverse discipline.

Il grafico 3 rappresenta la distribuzione delle specialità di riferimento dei casi

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

approfonditi a partire dall'attivazione del servizio. Si conferma il trend rilevato nello scorso anno, con predominanza di consulenza in ambito neuropsichiatrico infantile, dermatologico ed allergologico.

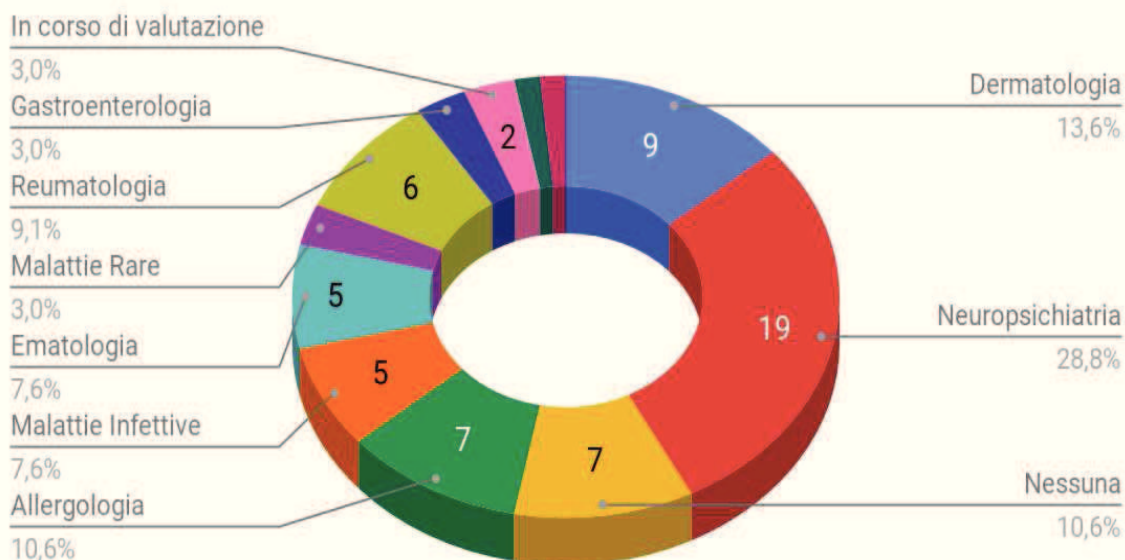
Grafico 3: specialità di riferimento - Dall'attivazione Vax-consilium



Fonte dati: Malattie infettive

Il grafico 4 descrive in modo mirato le specialità di riferimento per i casi valutati durante questo secondo anno di attività.

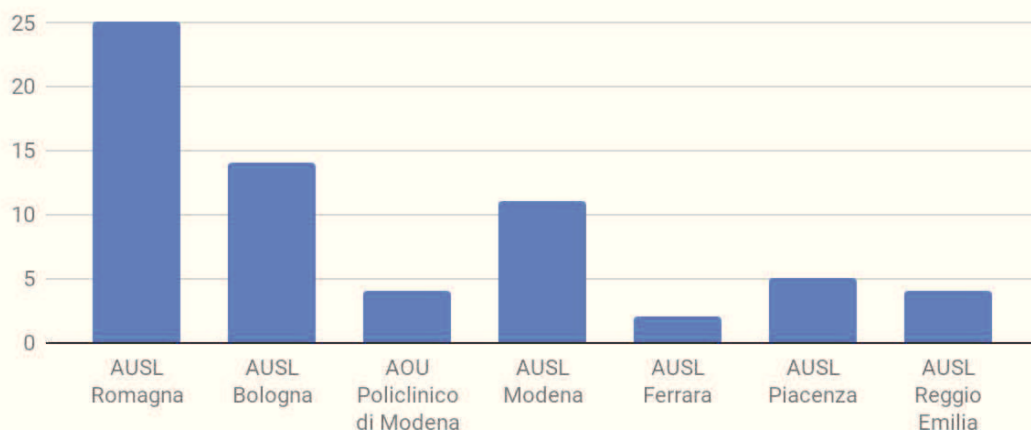
Grafico 4: specialità di riferimento - Secondo anno



Fonte dati: Malattie infettive.

Le richieste pervenute dall'attivazione del Vax-consilium sono riassunte nel grafico 5. La maggioranza di quesiti sono pervenuti dalla AUSL Romagna, seguita dall'AUSL di Bologna e di Modena. Al contrario, nessuna richiesta di valutazione è pervenuta dalle AUSL di Imola e di Parma.

Grafico 5: AUSL regionali di riferimento



Fonte dati: Malattie Infettive

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Le indicazioni fornite nel referto conclusivo del Vax-consilium, costituiscono di fatto una vera e propria perizia e sono esplicitate in modo approfondito sulle peculiarità di ogni singolo caso. Riportano a conclusione un parere favorevole o contrario a una o più vaccinazioni o, in alternativa, pongono la necessità di ulteriori specifici accertamenti finalizzati ad un migliore inquadramento del caso.

Comunque, ove la documentazione sanitaria presentata sia adeguata, ciascuna valutazione esita in una presa di posizione definitiva in merito al quesito posto.

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.

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).

Per l'anno 2019 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.1308/2019).

Il finanziamento, per l'attività del laboratorio CRREM, copre il costo relativo al personale per

€ 384.355, e costi di beni, servizi e attrezzature per € 368.968.

L'attività di emergenze microbiologiche West Nile Virus ha sostenuto costi per diagnostici e materiale sanitario pari € 120.872.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

COSTI	ANNO 2019
Costo del personale	384.355
Attrezzature (amm.ti, manutenzioni)	10.332
Beni di consumo	327.026
Servizi non sanitari	31.610
Totale costo	753.324

Per quanto riguarda gli obiettivi come richiesti dalla Regione Emilia-Romagna (Delibera Num. 977 del 21/08/2019) 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%

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 (100.000 euro) è finalizzato alla copertura di costi di funzionamento per € 110.466.

Il relativo costo è così ripartito:

COSTI	ANNO 2019
Costo del personale	103.272
Consumo beni e service	7.194
Totale	110.466

Supporto e coordinamento attività medici competenti

L'Unità Operativa di Medicina del Lavoro esegue la sorveglianza sanitaria dei rischi da lavoro, attività collegate alla prevenzione, diagnosi e terapia delle malattie correlate allo svolgimento dell'attività lavorativa e inoltre collabora con l'Università di Bologna per la formazione degli studenti nel campo della Medicina del Lavoro.

La prima area di attività, rivolta alla comunità aziendale intesa come l'insieme del personale che opera all'interno dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, ha l'obiettivo di fornire tutti i servizi di cui questa ha necessità in materia di sorveglianza sanitaria e prevenzione medica dei rischi derivanti dall'attività lavorativa, al più alto livello di qualità concretamente realizzabile (attività di Medico Competente e Medico Autorizzato). Tale servizio è rivolto ai dipendenti dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, al personale universitario e agli studenti dei corsi di laurea e di specializzazione dell'Università di Bologna che operano all'interno dell'Azienda stessa.

Alla fine del 2016 è stato avviato un progetto di riorganizzazione della struttura complessa di Medicina del Lavoro in ambito interaziendale. Il progetto ha coinvolto l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, l'Azienda USL di Bologna e l'Istituto Ortopedico Rizzoli con l'obiettivo di promuovere l'integrazione e l'omogeneizzazione dei percorsi, l'ampliamento della sfera di competenze degli operatori, l'omogeneizzazione degli standard di servizio e la razionalizzazione nell'utilizzo delle risorse.

Un'altra area di attività è svolta in collaborazione con la Regione Emilia Romagna con l'obiettivo di promuovere le attività nel campo della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro e fornire supporto alle attività di prevenzione dei rischi da lavoro da lavoro nelle Aziende Sanitarie.

Attività di Medico Competente e Medico Autorizzato

Il Decreto Legislativo 81/2008 attribuisce al Medico del Lavoro, definito Medico Competente, una serie di compiti tra cui lo svolgimento della sorveglianza sanitaria dei lavoratori. Il Decreto Legislativo 230/1995 attribuisce al Medico Autorizzato lo svolgimento della sorveglianza sanitaria dei lavoratori esposti a radiazioni ionizzanti.

La sorveglianza sanitaria prevede, nei confronti del personale dipendente e del personale universitario che opera all'interno del Policlinico S.Orsola-Malpighi, le seguenti prestazioni:

- accertamenti preventivi e periodici dell'idoneità al lavoro per il personale addetto a mansioni che comportino l'obbligo di sorveglianza sanitaria;
- accertamenti collegati ad infortuni sul lavoro e malattie professionali o dipendenti da causa di servizio;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- accertamenti per la valutazione dell'idoneità del personale di nuova assunzione (giudizio di idoneità all'impiego ai sensi dell'articolo 1 DPR 483/1997 e dell'articolo 2 DPR 220/2001);
- vaccinazioni;
- gestione degli infortuni da materiale biologico;
- gestione del rischio biologico per malattie infettive;
- accertamenti richiesti dal personale per problemi correlati al lavoro;
- prelievi ematici per gli operatori delle Unità Operative che non dispongono di un centro prelievi e per gli operatori in controllo per infortunio a rischio biologico;
- gestione di un apposito programma di recupero della capacità lavorativa.

Altre attività attribuite dal D.Lgs. 81/2008 al Medico Competente sono:

- partecipazione alla valutazione dei rischi
- partecipazione alle attività di formazione dei lavoratori
- sopralluoghi periodici negli ambienti di lavoro
- sopralluoghi non programmati effettuati su richiesta dei lavoratori o dei dirigenti e preposti.

L'UO di Medicina del lavoro si occupa inoltre della gestione delle denunce INAIL di malattia professionale e di infortunio sul lavoro. Segue una sintesi delle principali attività erogate nel 2019:

	N.
- VACCINAZIONI (numero dosi vaccino somministrate)	4.532
- INCHIESTE EPIDEMIOLOGICHE SU SEGNALAZIONE DI MALATTIE INFETTIVE	168
- INFORTUNI BIOLOGICI (numero eventi)	188
- VISITE SORVEGLIANZA SANITARIA	6.009
- Laboratorio di igiene e tossicologia (campionamenti)	179
- Laboratorio di igiene e tossicologia (analisi)	169

Fonte: Medicina del Lavoro.

Nell'ambito delle attività di prevenzione di infortuni e malattie da lavoro, la Regione ha assegnato un finanziamento pari ad euro 400.000 con il quale si è provveduto all'acquisto di un liquido-massa e di un gas-massa per la messa a punto e l'esecuzione di analisi di contaminanti chimici negli ambienti ospedalieri e all'acquisto di attrezzature informatiche.

COSTI	ANNO 2019
Attrezzature sanitarie	394.278
Attrezzature informatiche	338
Totale costo	394.616

Sorveglianza radiazioni ionizzanti

Nell'anno 2019, nell'ambito della funzione "Sorveglianza Radiazioni Ionizzanti" con la Regione si è valutato di orientare il sistema di sorveglianza della dose non tanto alla verifica dei Livelli Diagnostici di Riferimento (LDR) stabiliti dal D. Lgs. 187/2000, come avvenuto in passato, quanto piuttosto alla determinazione dei valori di LDR specifici della Regione e rappresentativi pertanto della reale esposizione dei pazienti sottoposti ad indagini specialistiche di Radiologia Diagnostica e di Medicina Nucleare presso le strutture del Servizio Sanitario Regionale.

Questo approccio metodologico è giustificato ed anzi auspicato sia dalle recenti indicazioni in materia della Commissione Internazionale per la Protezione Radiologica (ICRP).

E' stato istituito dalla Regione Emilia-Romagna un Gruppo di Lavoro (GdL) regionale denominato "Determinazione valori Livelli Diagnostici di Riferimento regione Emilia-Romagna", coordinato dall'U.O. Fisica Sanitaria dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna per:

- identificare le procedure per cui verranno stabiliti i LDR;
- valutare il numero di "pazienti/procedura" per ospedale su cui occorrerà effettuare la valutazione della quantità dosimetrica per i LDR.

Il finanziamento attribuito con DGR 1308/2019 di € 25.000 è stato utilizzato per l'acquisto di un software (€ 8.979) e per avviare il programma di ricerca attraverso la collaborazione conclusa con due figure professionali che si sono dedicate alla raccolta, all'aggiornamento ed alla elaborazione di dati per il sistema di sorveglianza della esposizione dei pazienti a radiazioni ionizzanti (€ 16.013).

Formazione e aggiornamento del personale sulla gestione sinistri

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna "Policlinico S.Orsola-Malpighi" è stata individuata dalla Regione Emilia-Romagna come Azienda capofila destinataria del finanziamento regionale per la gestione del Piano di Formazione relativo alla gestione diretta dei sinistri.

Detta formazione si inserisce nell'ambito del Programma regionale di gestione diretta dei sinistri (di cui alla Legge regionale 7/1/2013, n. 13; Deliberazione di Giunta regionale n. 1350/2012; Deliberazione di Giunta regionale n. 2079/2013), quale attività qualificante e necessaria per l'attuazione e il consolidamento del Programma medesimo. Il percorso formativo, realizzato nel 2019, è rivolto a 90 operatori delle aziende sanitarie e della regione operante nell'ambito della gestione dei sinistri, quali personale legale e amministrativo dei Servizi Legali e Assicurativi, avvocati addetti alla gestione del relativo contenzioso, medici legali.

L'obiettivo della formazione è diretto all'acquisizione e al consolidamento di expertise aggiornate e integrate, in quanto fondamentali per lo sviluppo di professionalità destinate ad operare in un contesto connotato da ampiezza e

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

trasversalità delle tematiche interessate e complessità delle azioni da porre in essere. Le competenze attese dal presente corso di formazione riguardano sia l'area tecnico-specialistica, sia quella relazionale, sia organizzativo-gestionale.

I costi per la realizzazione del corso sono stati sostenuti con il finanziamento regionale di € 40.000 assegnato con DGR 1308 del 29/07/2019.

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 (allogene 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.

Con la DGR 1306 del 29/07/2019 è stato assegnato un finanziamento di 9.265.000 euro. La delibera riporta le funzioni regionali, vale a dire, le attività che la nostra Azienda è chiamata a svolgere con tale finanziamento.

Prendendo in considerazione i dati di attività nell'anno 2019, si rileva un netto incremento di trapianti di organi solidi rispetto all'anno 2018. In flessione solo il numero dei trapianti di midollo autologico.

TRAPIANTI - CONFRONTO anno 2019 Vs Anno 2018

TRAPIANTO	12m 2018	12m 2019	Var.	12m 2018	12m 2019	Var.
TRAPIANTO CUORE	16	24	8	1.094.664	1.630.089	535.425
TRAPIANTO CUORE ARTIFICIALE	8	10	2	523.914	673.223	149.308
TRAPIANTO FEGATO	68	93	25	5.072.202	6.652.449	1.580.248
TRAPIANTO FEGATO RENE	2	2	0	201.306	242.766	41.460
TRAPIANTO POLMONE	7	9	2	534.858	687.260	152.402
TRAPIANTO RENE	96	114	18	3.354.945	3.958.247	603.302
TOTALE TRAPIANTO ORGANI	197	252	55	10.781.889	13.844.033	3.062.145
TRAPIANTO MIDOLLO ALLOGENICO	58	70	12	3.990.549	5.073.063	1.082.513
TRAPIANTO MIDOLLO AUTOLOGO	151	127	-24	9.339.031	7.872.653	-1.466.377
TOTALE TRAPIANTI MIDOLLO	209	197	-12	13.329.580	12.945.716	-383.864
TOTALE TRAPIANTI	406	449	43	24.111.469	26.789.749	2.678.280

Fonte dati: scheda di dimissione ospedaliera

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. 1306 del 29.07.2019 (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.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

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

SINTESI RENDICONTAZIONE FINANZIAMENTO ANNO 2019 vs ANNO 2018				
RIEPILOGO SCHEDE FUNZIONE	COSTI 2018	COSTI 2019	RICAVI 2018	RICAVI 2019
CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI	1.223.076	1.213.830		
BANCHE TESSUTI E BANCA SANGUE CORDONALE, IMMUNOGENETICA PER REGISTRO DONATORI MIDOLLO E PER TRAPIANTI D'ORGANO	2.598.258	3.881.795	2.073.901	2.059.021
SCAMBI TRA AZIENDE PER ATTIVITA' DI TRAPIANTO ORGANI	2.669.918	3.287.481	973.086	1.357.362
UNITA' OPERATIVE A SUPPORTO DELL'ATTIVITA' DI TRAPIANTO	6.814.386	6.749.678	5.584.030	6.055.718
VAD - CUORI ARTIFICIALI	533.867	878.301	600.000	882.000
SISTEMA INCENTIVANTE (CRT, OSTETRICHE, U.O. SUPPORTO)	667.805	865.505	428.129	566.532
PRONTA DISPONIBILITA' DIRIGENZA	200.328	265.094		
PRONTA DISPONIBILITA' COMPARTO	220.264	291.475		
FINANZIAMENTO REGIONALE - ATTIVITA' DI PRELIEVO E TRAPIANTO			8.410.000	9.265.000
TOTALE COSTI DIRETTI E RICAVI	14.927.902	17.433.159	18.069.146	20.185.633
TOTALE COSTO PIENO E RICAVI	17.465.645	20.396.796	18.069.146	20.185.633
FINANZIAMENTO REGIONE EMILIA ROMAGNA 2019 (DGR 1306 del 29/07/2019)				9.265.000
FINANZIAMENTO REGIONE EMILIA ROMAGNA 2018 (DGR 1171 del 23/07/2018)				8.410.000

Dalla rendicontazione si evince:

- i costi *dell'U.O. CRT* sono leggermente diminuiti nel corso del 2019. Il calo dei costi è da attribuirsi essenzialmente alla temporanea sospensione della campagna informativa del CRT per la quale si è conclusa una nuova aggiudicazione di gara solo nel mese di novembre (- € 80.294; -100%). Il costo del personale impegnato nel Centro Riferimento Trapianti, nel 2019, è invece aumentato (+ € 51.032; +5,76%);
- i costi della *banca dei tessuti, la banca del sangue cordonale e l'immunogenetica* nel 2019 sono aumentati. Un forte incremento è dovuto al consumo di service sanitari impiegati per le tipizzazione dei donatori di midollo (differenza 2019/2018 beni di consumo + € 1.407.293; +109,11%). Per gli altri costi, in generale, si assiste ad una flessione dovuta al calo delle manutenzioni (-€ 55.484; -87,7%), dei servizi (- € 18.294; - 44,04%) e del costo del personale per la banca del sangue cordonale (- € 13.802; - 3,62%) essendo terminato (e non rinnovato) un contratto co.co.co. di un tecnico di laboratorio. Per quanto riguarda i ricavi, nel 2019, si riscontra una leggera diminuzione rispetto al 2018. Il decremento è da imputare esclusivamente al

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

calo dell'attività ambulatoriale per esterni dell'immunogenetica (- € 194.058; - 34,17%). Sono in crescita invece gli altri ricavi;

- la banca dei tessuti incrementa la vendita di sacche di sangue cordonale passando da n. 3 del 2018 a n. 4 del 2019 (+ € 17.000; + 33,33%); l'immunogenetica incrementa la fatturazione diretta per l'attività di tipizzazione di midollo (+ € 123.913,13; + 14,80%);
- I costi di funzionamento delle *UU.OO. a supporto dell'attività di trapianto*, sono in leggera diminuzione, se confrontati con quelli dell'anno precedente (- € 64.707; - 0,95%). Ciò è dovuto ad una minore spesa registrata per i beni di consumo sia per il laboratorio di anatomia patologica sia per la sicurezza infettivologica del donatore. Di contro aumenta il costo dei dispositivi medici impiantabili del blocco operatorio CTV (differenza 2019/2018 beni di consumo +€ 99.674; +28,89%); i costi relativi al personale impegnato in generale sono in aumento (+ € 105.280; + 4,25%).

I ricavi delle *UU.OO. di supporto*, nel complesso, sono aumentati nel 2019 rispetto al 2018 (+ € 471.418; + 8,44%). L'incremento che si osserva è relativo ad una maggiore attività erogata dal laboratorio di patologia molecolare oncologica e dei trapianti (+ € 172.891; +34,01%) e in generale dall'attività dell'unità operativa di Medicina Interna e trattamento delle gravi insufficienze d'organo (+ € 347.291; +13,80%); mentre diminuiscono i ricavi del centro di riferimento per l'insufficienza intestinale cronica benigna (- € 43.779; - 12,79%).

- Per quanto riguarda *i VAD*, nel 2019 si osserva un incremento dei costi (+ € 344.433; + 64,51%), ciò è spiegato dal fatto che sono stati acquistati tre cuori artificiali in più rispetto al 2018 (n. 9 VAD nel 2019 a fronte di n. 6 VAD nel 2018), aumentano i relativi ricavi dovuti un maggiore finanziamento riconosciuto dalla Regione (+ € 282.000; + 47%).
- *Il sistema incentivante* registra un incremento sia dei costi (+ € 197.700; +29,04%) sia dei ricavi (+ € 138.403; + 32,33%) riflettendo l'andamento crescente dell'attività trapiantologica nel corso del 2019.

Nella tabella, infine, sono riportate le spese sostenute per far fronte alla *pronta disponibilità della dirigenza e del comparto*. L'importo è aumentato (+ € 136.067; + 32,36%) di pari passo, anche in tal caso con l'incremento dell'attività trapiantologica.

Il totale costo pieno è stato ottenuto applicando ai costi totali una percentuale di costi generali pari al 17%.

3.2 Obiettivi di attività dell'esercizio 2019 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 2019 un risultato di sostanziale pareggio di bilancio (utile pari a 83.288 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 2019 e bilancio economico preventivo 2019.

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 2019.

3.2.2 Obiettivi di mandato della Direzione Generale

Gli obiettivi di mandato della Direzione Generale ai sensi della DGR 2151/2016 e DGR 1568/2019.

3.2.2.1 Integrazione metropolitana e riordino dell'assistenza ospedaliera

Il tema delle integrazioni ed unificazioni interaziendale ha rappresentato, nel corso dell'ultimo quinquennio, un aspetto fondamentale della pianificazione strategica ed un driver importante per la governance dei servizi sanitari dell'ambito metropolitano.

A partire dal 2015, in una prospettiva di applicazione delle disposizioni contenute all'interno del DM 70/2015 e della DGR 2040/2015, le Aziende dell'area metropolitana di Bologna hanno sviluppato molteplici integrazioni.

Il rapporto conclusivo del Nucleo Tecnico di Progetto (inerente lo sviluppo della piena integrazione dei servizi tra le Aziende Sanitarie dell'area metropolitana di Bologna, frutto di uno specifico accordo di programma tra la Regione Emilia-Romagna, l'Alma Mater Studiorum – Università di Bologna e la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana di Bologna e di cui alle Deliberazioni della Giunta della Regione Emilia-Romagna n. 743/2017 e n. 841/2017) ha evidenziato che per il corretto funzionamento dei processi e delle dinamiche di integrazione, con il principale scopo di definire e soprattutto dare applicazione a strategie condivise, appare necessario agire in logica di programmazione congiunta tra le Aziende ed Enti dell'Area metropolitana bolognese.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Anche nell'anno 2019 sono proseguite le azioni riguardanti il completamento del riordino della rete territoriale e ospedaliera in coerenza con la normativa nazionale (DM 70/2015), regionale (DGR 2040/2015), con quanto declinato nel documento sulla "Programmazione dell'Assistenza Territoriale e della Rete Ospedaliera nell'Area Metropolitana Bolognese (PATRO)" e nel rapporto conclusivo presentato nel 2018 dal Nucleo Tecnico di Progetto (costituito da CTSSM, Alma Mater Studiorum Università di Bologna e Regione Emilia Romagna per lo studio di forme di integrazione nell'area metropolitana).

Nel corso dell'anno 2019 sono stati avviati, a livello di CTSSM, specifici tavoli per lo sviluppo di proposte operative per promuovere il cambiamento disegnato nel succitato rapporto conclusivo.

I tavoli di lavoro hanno perseguito l'obiettivo di rilettura dell'offerta di prestazioni ospedaliere di secondo e terzo livello in ambito metropolitano al fine di realizzare appropriatezza e concentrazione della casistica, utilizzo ottimale di tecnologie e piattaforme logistiche, mantenimento della complessità e consolidamento/potenziamento delle competenze professionali.

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

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

In merito allo sviluppo di reti cliniche in logica interaziendale e metropolitana, nel corso del 2019, si è lavorato al consolidamento e potenziamento dei progetti già avviati nei precedenti anni e sono stati avviati nuovi progetti di integrazione, alcuni dei quali a valenza regionale, come meglio specificato nella tabella di seguito riportata.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Progetto	Ambito attività	Istituto giuridico	Aziende coinvolte	Azienda Capofila	Risultato atteso a fine 2019
Chirurgia Toracica	Clinica	Assegnazione temporanea	AUSL Bologna AOU Bologna	AUSL Bologna	Effettiva
Neurochirurgia Pediatrica	Clinica	-	AUSL Bologna AOU Bologna	AUSL Bologna IRCCS ISNB	Effettiva
NEUROMET – Rete neurologica metropolitana	Clinica	Assegnazione temporanea	AUSL Bologna/IRCCS ISN AOU Bologna	AUSL Bologna/IRCCS ISN	Effettiva

In considerazione della numerosità dei processi di integrazione avviati, in particolar modo, tra l'Azienda USL di Bologna e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola-Malpighi (28 progetti, di cui: 5 di area tecnico amministrativa, 10 di area diagnostica e/o di supporto, 13 di area clinica medica-chirurgica), tali da richiedere un approccio di pianificazione e programmazione congiunta in ordine alle attività svolte, alle risorse ed allo sviluppo dei medesimi processi, nel dicembre 2019 è stata istituita la Tecnostruttura interaziendale per il governo dei processi integrazione in area clinico-sanitaria e dei servizi amministrativi, tecnici e professionali.

Tale Tecnostruttura è composta da funzioni di entrambe le Aziende (controllo di gestione, flussi informativi, governo clinico, ICT, reingegnerizzazione processi produttivi) e si pone l'obiettivo di creare sinergie, tra servizi complementari delle due Aziende, al fine di ottimizzare il governo dei processi di integrazione.

Coordinamento sull'utilizzo e sviluppo delle attività ad alto contenuto tecnologico e innovativo in ambito metropolitano

Nel 2019 sono state realizzate alcune esperienze in linea con gli obiettivi di utilizzo e sviluppo integrato in ambito metropolitano di attività ad alto contenuto tecnologico:

- Sistemi di sequenziamento NGS: a seguito dell'acquisizione del sistema di sequenziamento IonGeneStudio S5 Systems nel corso del 2019 è stato condiviso e implementato l'utilizzo integrato da parte delle unità operative di Genetica medica, Anatomia patologica ed Ematologia dell'AOU con l'unità operativa di Patologia molecolare dell'Ausl di Bologna.
- Chirurgia robotica: nell'ultimo quadrimestre 2019 è stato attivato un percorso di presa in carico e gestione congiunta fra le Urologie dell'AOU e dell'Ausl di Bologna per i pazienti che necessitano la chirurgia robotica ed è stato promosso lo scambio di expertise, per l'acquisizione delle competenze e delle abilità tecniche necessarie per l'esecuzione delle procedure interventistiche di chirurgia robotica di pertinenza urologica rivolte al personale afferente allo stabilimento ospedaliero Ospedale Maggiore dell'AUSL BO.

Percorso di riconoscimento ad IRCCS

La Regione Emilia-Romagna ha avviato il procedimento per il riconoscimento di IRCCS dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna.

Nel 2019 è stato avviato il processo e si è tenuta la site visit della Commissione Ministeriale per il riconoscimento di IRCCS dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna nei due ambiti di "Assistenza e ricerca nei trapianti e nel paziente critico" e "Gestione medica e chirurgica integrata delle patologie oncologiche", che integrano attività assistenziali e di ricerca attualmente svolte sia presso l'Ospedale Maggiore dell'Azienda USL di Bologna, sia presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna.

In merito al percorso di riconoscimento ad IRCCS si perseguono i seguenti obiettivi:

- sviluppare un partenariato di natura strategica con il sistema della ricerca e della formazione universitaria nell'ambito delle strutture del SSN, essenziale per una ricerca autenticamente traslazionale;
- adottare un concetto di disciplinarietà trasversale, cioè multiprofessionale e transdisciplinare, anziché concentrarsi su singoli organi e apparati, in risposta alla necessità di personalizzare gli interventi a fronte dell'alta complessità dei pazienti;
- focalizzare l'attenzione allo sviluppo, alla sperimentazione e al trasferimento delle nuove tecnologie interventistiche, complementari o sostitutive delle tecniche tradizionali, con l'obiettivo di realizzare un approccio integrato e multiprofessionale fra discipline mediche e chirurgiche.

Programma regionale "Percorsi innovativi per il potenziamento della Rete Trapiantologica regionale e Trapianti Sperimentali"

Nel corso del 2019 è stato istituito il Programma regionale "Percorsi innovativi per il potenziamento della Rete Trapiantologica regionale e Trapianti Sperimentali" nell'ottica di sviluppo del Dipartimento Regionale dei Trapianti, in applicazione di quanto previsto dalla DGR 1313 del 29 luglio 2019.

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

Nel 2019 entrato in vigore l'accordo attuativo del protocollo di intesa tra la Regione Emilia-Romagna e le Università del territorio per la collaborazione in ambito sanitario, ai sensi dell'art. 9, comma 3, della L.R. 29/2004 (DRG 1207/2016). Esso era stato adottato con delibera n. 275 del 21 dicembre 2018 e indi sottoscritto.

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

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

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.

Si sono svolti incontri del Board di Coordinamento Azienda-Università e dei Gruppi di lavoro previsti dall'accordo attuativo, in particolare dei gruppi sulla ricerca e sull'edilizia e spazi.

Nel corso dell'anno, il Comitato regionale di Indirizzo ha preso in esame la conformità dell'Accordo al dettato del Protocollo di intesa ed ai suoi indirizzi attuativi rilevandone la generale conformità, ma anche l'ulteriore esigenza di strutturare l'Ufficio Congiunto previsto dall'art. 5, c. 4, del Protocollo di Intesa Regione-Università, oltre che di prevedere espressamente l'adempimento della ricognizione biennale del personale tecnico, amministrativo e sociosanitario universitario.

A questi fini sono stati avviati gli indispensabili confronti con l'Università di Bologna per condividere le modifiche da apportare all'accordo.

Inoltre, è in atto il procedimento per il riconoscimento dell'Azienda come istituto di ricovero e cura a carattere scientifico. Tale cambiamento di natura istituzionale si rifletterà anche sull'Accordo attuativo, per la necessità di armonizzare tra loro gli organi e gli organismi dell'Azienda ospedaliero -universitaria e dell'IRCCS, con particolare riferimento alla figura del Direttore Scientifico e al Comitato tecnico scientifico.

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:

- o istituire, sviluppare, mantenere in stretta collaborazione, le necessarie infrastrutture a servizio della ricerca;
- o valutare la istituzione di servizi unificati quali le biblioteche e la acquisizione e gestione di materiale documentale;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- 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".

Inoltre, a seguito della costituzione del tavolo regionale trasparenza e anticorruzione costituito dall'OIV e dai Responsabili Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza della regione, sono state fornite indicazioni interpretative delle disposizioni prescritte dall'art. 2, comma 1, del D.Lgs. 52/2019, che prevede, nel rispetto del D.Lgs. n. 33/2013 e della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, che le strutture sanitarie rendano pubblici, per le sperimentazioni cliniche di farmaco profit e non profit, i nominativi e i curricula dei soggetti coinvolti nella sperimentazione, le sperimentazioni attivate, in corso, concluse e autorizzate, nonché i correlati finanziamenti e i programmi di spesa con i relativi contratti. A seguire il 17.12.2019 l'OIV ha fornito le linee guida in merito alle informazioni da pubblicare in una sezione dedicata dell'amministrazione trasparente, entro il 31.01.2020 per le informazioni presenti al 31.12.2019.

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. A tal fine si sono tenuti diversi incontri che hanno portato alla definizione dell'Intesa sulla proprietà intellettuale, prossima alla stipula, corredata dal template del contratto di condivisione.

⇒ 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;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

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

3.2.2.3 Processi di integrazione dei servizi di supporto amministrativo e tecnico-logistici

Servizi di supporto amministrativo e tecnico logistico

I processi di integrazione dei servizi di supporto amministrativi e tecnico logistici, nel corso del 2019 si sono ulteriormente sviluppati consolidando l'integrazione all'interno dei servizi SUMAP (Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale) e SUMCF (Servizio Unico Metropolitan Contabilità e Finanza). In data 05 agosto 2019 è stato sottoscritto dai singoli Enti l'Accordo Quadro per lo svolgimento delle funzioni unificate dei Servizi amministrativi, tecnici e professionali secondo le modifiche concordate rispetto al testo originariamente sottoscritto in data 25.8.2015.

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 2019 è stato coinvolto nelle seguenti attività:

- ridefinizione di una istruzione operativa unica per la gestione delle anagrafiche soggetti;
- supporto alle attività del gruppo Audit e partecipazione audit interno SUMAP;
- coordinamento sovraziendale delle attività del progetto casse di riscossione;
- ridefinizione delle funzioni delegate (delibera 201/2019) e standardizzazione delle attività ad esse correlate;
- completamento unificazione strumenti di rilevazione andamenti economici gestori (Bilancio WEB);
- completamento attività definizione del regolamento donazioni unico AVEC;
- 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);
- coordinamento attività di gestione del polo unico di governo delle anagrafiche GAAC dei servizi sanitari (capofila Ausl Bologna);
- sviluppo e test delle principali integrazioni contabili GAAC (integrazione GRU-GAAC, integrazione Casse Lepida-GAAC, integrazione Tesoreria);
- supporto interaziendale all'avvio del GAAC per l'Ausl di Bologna.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Per quel che concerne il SUMAP, durante l'anno 2019 è stato recepito il progetto esecutivo dei servizi per lo svolgimento delle funzioni unificate relative all'Amministrazione Giuridica del Personale e all'Amministrazione Economica del Personale.

Le Direzioni delle 4 Aziende hanno convenuto, come previsto dal progetto, un riassetto delle attività volto a garantire che il servizio si concentri nelle attività "core".

L'Azienda Capofila (AUSL di Bologna) ha provveduto alla costituzione di un Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale (SUMAGP) e di un Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Economica del Personale (SUMAEP) quali strutture complesse incardinate nell'organizzazione dell'Azienda Capofila, con funzioni a favore degli Enti convenzionati. La delibera di recepimento della convenzione con l'Azienda Capofila è stata adottata dall'Azienda Ospedaliera il 9 agosto 2019.

Il SUMAGP ed il SUMAEP sono strutturati da personale in servizio presso l'Azienda Capofila e da quello messo a disposizione dagli Enti convenzionati mediante l'istituto dell'assegnazione temporanea.

L'Amministrazione giuridica del personale (SUMAGP) si occupa delle seguenti attività:

- selezione e reclutamento del personale;
- modifica, sospensione e cessazione del rapporto di lavoro;
- istituti correlati all'articolazione dell'orario di lavoro;
- attività propedeutiche e conseguenti al conferimento/conferma/revoca degli incarichi dirigenziali e di funzione per il personale del Comparto;
- istruttorie del contenzioso lavoro;
- supporto al Servizio Ispettivo;
- gestione del contratto di somministrazione del lavoro interinale (in attesa del passaggio della funzione ad altro Servizio entro il 31.12.2019)
- denunce infortuni sul lavoro (In attesa del passaggio della funzione al Servizio Interaziendale di Medicina del Lavoro entro l'anno 2019);
- Ufficio Procedimenti Disciplinari: istruttoria e funzioni di segreteria (In attesa del passaggio della funzione ad altri Servizi aziendali entro l'anno 2019);
- convenzioni attive per prestazioni di consulenza (In attesa del passaggio della funzione ad altri Servizi aziendali entro l'anno 2019);
- autorizzazione allo svolgimento di incarichi extraistituzionali a personale dipendente (In attesa del passaggio della funzione ad altri Servizi aziendali entro l'anno 2019).
- supporto alle relazioni sindacali.

L'Amministrazione economica del personale (SUMAEP) comprende le seguenti materie:

- gestione delle retribuzioni;
- gestione dei fondi contrattuali;
- adempimenti in materia fiscale;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- monitoraggio del costo del personale, flussi informativi e scambi;
- gestione previdenziale;
- supporto alle relazioni sindacali.

Centralizzazione acquisti e logistica dei beni farmaceutici e dei dispositivi medici

Progetto Supply Chain Centralizzata di AVEC - A seguito della richiesta della regione di revisione ed integrazione di alcuni punti del documento di aggiornamento del progetto, si è provveduto a modificare la Relazione di Aggiornamento del Progetto Supply Chain AVEC in maniera coerente con le richieste regionali.

Per poter effettuare tale analisi è stato predisposto uno schema di confronto tra le richieste regionali e i punti di sommario in cui poter leggere le integrazioni effettuate.

Tra le altre, le modifiche hanno riguardato una trattazione più estesa delle motivazioni che hanno portato a sviluppare il progetto.

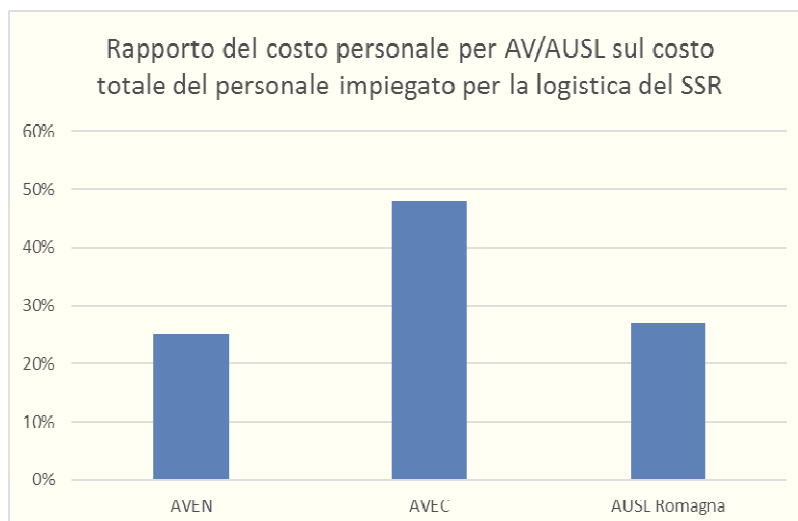
Grazie alla definizione del contesto regionale inerente alle Piattaforme Logistiche (tavolo tecnico di lavoro specifico della Regione Emilia-Romagna) è stato possibile inserire riferimenti puntuali (indicatori, ecc.) riferiti allo studio regionale di cui sopra. Inoltre, tali indicatori, hanno permesso una analisi di benchmark e il confronto tra le performance delle altre realtà sovra aziendali. Sottolineando in maniera ancora più marcata il valore della centralizzazione dei processi ed indirizzando più marcatamente il progetto verso la soluzione della centralizzazione con esternalizzazione del magazzino fisico, della movimentazione interna e della fase distributiva dei beni oggetto della centralizzazione proposta.

In *primis* il costo del personale: personale operativo di magazzino, farmacista ed amministrativo. Significativo in AVEC (quasi il 50% del rapporto tra costo totale per Area Vasta e totale del Servizio Sanitario Regionale) è specchio della mancata centralizzazione del processo, della duplicazione derivante dalla separazione tra strutture di farmacia ed economali. Interessante notare come, nonostante le diverse dimensioni in gioco, l'indicatore per Azienda di Romagna risulta superiore a quello di AVEN a riprova di un processo di medio periodo di centralizzazione. Altresì interessante notare come il valore assoluto di AVEN si riferisca ad una situazione non completamente centralizzata ma che lo è stata nella sua componente più costosa (farmacia).

Schema RER indicatore A

DENOMINAZIONE	AVEN	AVEC		AUSL Romagna
			MAGAZZINI AZIENDALI	
COSTO DEL PERSONALE DIPENDENTE	€ 3.401.993,21	€ 6.525.602,64	€ 3.666.101,62	
DIRIGENTE	€ 944.000,00	€ 1.350.000,00	€ 1.425.000,00	
sanitario	€ 864.000,00	€ 1.026.000,00	€ 1.305.000,00	
amministrativo/tecnico	€ 80.000,00	€ 324.000,00	€ 120.000,00	
COMPARTO	€ 2.457.993,21	€ 5.175.602,64	€ 2.241.101,62	

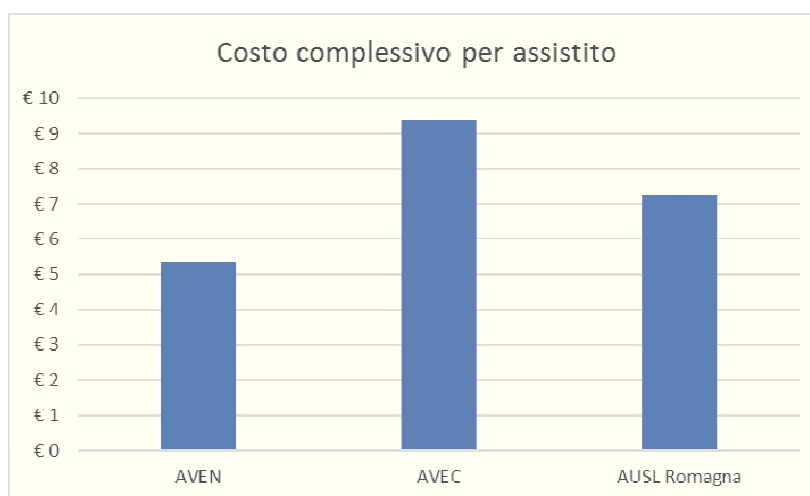
RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE



In secondo luogo, il costo complessivo del processo di approvvigionamento dei beni di consumo comprensivo del costo delle strutture, dei costi di appalto e del costo del personale: AVEC risulta avere il costo complessivo più alto in assoluto (12mil), AVEN ha il secondo (10 mil) e Azienda di Romagna ha il più basso (7,9mil). L'indicatore definito dal rapporto tra il costo totale e il numero di cittadini assistiti è indice di efficienza (nei valori più bassi). Di seguito lo schema di riferimento da cui si evince che AVEC risulta la meno performante.

Schema RER indicatore C

DENOMINAZIONE	AVEN	AVEC	AUSL Romagna
INDICATORI			
COSTO COMPLESSIVO STRUTTURA, APPALTI E PERSONALE DIPENDENTE	€ 10.301.684,21	€ 12.490.732,66	€ 7.947.707,07
CITTADINI ASSISTITI	1.921.180	1.332.489	1.097.640
costo complessivo per assistito	5,36	9,37	7,24



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

In terzo luogo, il rapporto (indicatore G) tra costo totale di processo, di struttura e di appalto rapportato al valore economico della merce ordinata in percentuale dimostra nuovamente come la mancata centralizzazione (AVEC) e la non terminata centralizzazione di Azienda di Romagna manifestino in maniera chiara margini di efficienza da conquistare (AVEC 60,66% e Azienda di Romagna 29,43%). Stesse dinamiche di efficienza possono essere tracciate nell'indicatore F riportato per completezza negli schemi sottostanti.

Nell'indicatore G sono evidenti le dinamiche relative agli acquisti da scorta a transito. Ove la centralizzazione si è compiuta, la dimensione dei valori a scorta è aumentata a fronte della riduzione della componente del transito. Questo andamento presuppone un maggior controllo e *governance* che deriva dalla omogeneità di processo conseguente alla centralizzazione delle anagrafiche di prodotto e della gestione operativa di magazzino centralizzata. Se un prodotto risulta a transito per due o più soggetti può transare in una gestione a scorta centralizzata e quindi diviene più monitorabile e più gestibile.

Schema RER indicatore F e G

DENOMINAZIONE	AVEN	AVEC	AUSL Romagna
INDICATORI			
COSTO COMPLESSIVO STRUTTURA, APPALTI E PERSONALE DIPENDENTE	€ 10.301.684,21	€ 12.490.732,66	€ 7.947.707,07
VALORE ORDINATO	€ 552.095.139,00	€ 443.053.617,81	€ 365.292.721,38
incidenza costi complessivi sul totale ordinato	1,87%	2,82%	2,18%
COSTO COMPLESSIVO STRUTTURA, APPALTI E PERSONALE DIPENDENTE	€ 10.301.684,21	€ 12.490.732,66	€ 7.947.707,07
VALORE GIACENZA	€ 34.793.415,00	€ 20.592.616,85	€ 27.006.481,00
incidenza costi complessivi sul valore giacenza	29,61%	60,66%	29,43%



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE



Inserendo nuovamente la parte descrittiva dell'excurus che il progetto ha avuto negli anni è stato possibile evidenziare le valutazioni effettuate tra le diverse ipotesi di sviluppo del progetto stesso (Logistica Centralizzata o Logistica Integrata). A supporto della decisione dei Direttori Generali di Avec per una centralizzazione spinta, è stato inserito la valutazione economica riferita alle due ipotesi (partecipazione in magazzino centrale delle aziende ferraresi o creazione di un magazzino provinciale ferrarese).

Per quanto attiene agli impatti sul personale si fa riferimento al lavoro del gruppo di lavoro dei Direttori del Personale AVEC che da contezza dei numeri relativi al personale negli scenari di centralizzazione e dei percorsi di utilizzo interno del personale stesso (nel documento di progetto si fa specifico riferimento al contesto S. Orsola). Si è inserito anche una ricognizione specifica rispetto al riutilizzo degli edifici e dei locali che verrebbero ad essere liberati dalle operazioni di magazzino a seguito della centralizzazione pur non essendo tale impatto nello scopo del progetto ma rimanendo nell'ambito delle decisioni aziendali.

La rilevazione sui costi cessanti essendo aggiornata al 2015 e stata giudicata nella rappresentazione di progetto non abbastanza dettagliata. In tal senso l'aggiornamento dei costi cessanti in capo alle aziende AVEC identifica un maggior dettaglio che verrà riportato nel documento di aggiornamento una volta terminata la ricognizione.

Il testo identifica meglio le varie categorie di costi cessanti, la loro praticabilità e lo scenario temporale connesso ad ognuno. Inoltre, si è voluto ampliare il concetto di costi cessanti di progetto evidenziando (ma non inserendo nel bilancio tra costi cessanti ed emergenti di progetto) i costi cessanti che sono indotti dalla centralizzazione ma che si realizzeranno solo all'interno delle aziende. Nel corso del 2019 si sono svolte un numero di riunioni per proporre al gruppo di lavoro designato dal collegio tecnico dei Direttori Amministrativi AVEC, la scheda di rilevazione costi. Le attività sono ancora in corso per la coincidenza temporale della implementazione del nuovo sistema contabile regionale (GAAC) per alcune delle aziende di AVEC, compresa la capofila AOSP Bologna).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Sempre sul fronte dei costi non si è inserito un confronto tra il costo dei trasporti di AVEN, ma si è chiarito all'interno della capofila (ed in ottica con il collegio tecnico dei DDAA AVEC) le motivazioni che portano ad avere una differenza positiva (minor costo) nel confronto con AVEN. Vantaggio che si concretizza in due grossi bacini di utenza (S. Orsola e Cona) che non avranno necessità di una consegna diretta al reparto: rimarranno consegne di navettaggio su transit point.

Grazie al lavoro svolto dal gruppo di lavoro è stato possibile integrare il documento con gli investimenti "evitabili", vale a dire quelli che le aziende per via della centralizzazione potranno evitare di assumere.

Tutte le integrazioni effettuate hanno indirizzato lo studio verso la modellizzazione di una filiera di approvvigionamento composta da una struttura centrale di gestione sia amministrativa (ordini ed approvvigionamenti), sia di coordinamento dell'appalto esternalizzato di gestione logistica e da l'appalto di logistica composto da un magazzino centralizzato di area vasta, la movimentazione relativa e la fase di distribuzione attraverso una rete di transit point aziendali e di consegne puntuali sul territorio di riferimento. La condivisione dei costi connessi alla gestione e dei risparmi conseguenti alla centralizzazione dei processi tra le sei aziende AVEC diviene un fattore di efficienza e completa il mandato regionale ricevuto dalle direzioni generali.

Gara Advisory - i Direttori Amministrativi di AVEC hanno richiesto di effettuare una prima rilevazione del mercato e predisporre la documentazione di gara relativa ad un assesment del progetto stesso che possa essere effettuato da primaria società di consulenza di rilievo nazionale/internazionale. La documentazione di gara è stata predisposta, in bozza, corredata dallo schema di valorizzazione a punti dei singoli aspetti.

Aggiornamento dati relativi al costo personale AVEC - il processo di aggiornamento dei costi cessanti del personale nelle aziende AVEC si è interrotto per via della contestuale implementazione del GAAC nelle aziende AVEC. I referenti aziendali, individuati dai Direttori Amministrativi nelle singole aziende, hanno sottolineato la impossibilità di gestire le due priorità visti i carichi di lavoro inerenti il GAAC.

Considerazioni finali - In attesa dell'aggiornamento dei costi cessanti del personale riferito al progetto si ricorda che il quadro complessivo è il seguente:

QUADRO COMPLESSIVO COSTI	
Costo emergente	6.689.025
Costi cessanti (puri e catA)	-8.533.871
SALDO (minori costi)	-1.844.846

e quello degli investimenti:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

QUADRO COMPLESSIVO INVESTIMENTI	
Investimenti emergenti	119.000
Investimenti evitabili	-4.978.700
SALDO (minori investimenti)	-4.859.700

3.2.2.4 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. Nel corso del 2019 è avvenuto il completamento della sostituzione dei totem inclusa l'introduzione di totem aggiuntivi secondo i piani aziendali.

Nel 2019 è inoltre proseguita l'attivazione del sistema di chiamata pazienti, integrato con il sistema di self check-in e con la cartella ambulatoriale.

3.2.2.5 Razionalizzazione della gestione del patrimonio edilizio-tecnologico e governo degli investimenti.

Con riferimento al patrimonio edilizio-tecnologico nel 2019 sono state attuate le seguenti azioni/attività:

- indizione (delibera n. 216 del 26 luglio 2019) della procedura aperta per l'affidamento dei lavori per quanto riguarda l'intervento di riordino e riqualificazione del polo materno - infantile. Le offerte pervenute entro il 27 novembre 2019 sono in corso di valutazione da parte della Commissione Giudicatrice appositamente nominata e l'aggiudicazione dei lavori avverrà nel corso dell'anno 2020. E' prevista una durata dei lavori pari a 1.310 giorni naturali e consecutivi decorrenti dalla data del verbale di inizio lavori,

- progettazione (fattibilità tecnico-economica, definitiva ed esecutiva) dell'intervento di completamento della ristrutturazione del Padiglione Malattie Infettive (delibera n. 232 del 30/09/2020) per un importo complessivo di 2,086 milioni di euro finanziato con le risorse residue del programma AIDS L. 5/06/1990 n. 135,

- aggiudicazione dei lavori (delibera n. 134 del 10 maggio 2019) relativi all'intervento PB6- Riqualificazione corpo G Pad. 23 – Polo Cardio toraco vascolare per un importo complessivo di 2,478 milioni di euro. I lavori sono in corso di realizzazione con data prevista di fine lavori il 30 maggio 2020,

- per quanto riguarda il Piano Direttore aziendale (primo stralcio funzionale afferente al Primo orizzonte temporale)

- aggiudicazione (delibera n. 191 del 31 luglio 2019) dell'intervento di riqualificazione degli ambulatori (Padiglione 5 ala E piano primo) per la creazione del

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

nuovo centro di riferimento regionale per le Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali (MICI) per un importo pari a 1,4 milioni di euro. I lavori sono in corso di realizzazione con data prevista di fine lavori il 10 maggio 2020

- progettazione (fattibilità tecnico-economica, definitiva ed esecutiva) dell'intervento di riqualificazione funzionale-architettonica, strutturale e impiantistico-prestazionale afferenti al padiglione 25-27-28 (Ala B e Ala H) per un importo di 2,448 milioni di euro

- progettazione (fattibilità tecnico-economica, definitiva ed esecutiva) dell'intervento di riqualificazione delle degenze dell'Ala B - Intervento ai piani P2, P3 e P4 per un importo di 4,607 milioni di euro

- progettazione di fattibilità tecnico-economica dell'intervento di riqualificazione funzionale-architettonica, strutturale e impiantistico-prestazionale afferenti al padiglione 5 (seconda fase)" per un importo di 9,304 milioni di euro

- per quanto riguarda l'Accordo di Programma per il settore degli investimenti sanitari ai sensi dell'art. 20 della Legge 67/1988 – V fase 1° e 2° stralcio con DGR n. 1811 del 28 ottobre 2019 e con delibera dell'Assemblea legislativa n. 230 del 20 novembre 2019 sono stati approvati i seguenti progetti:

N.	DESCRIZIONE INTERVENTO	Costo totale
APC28	Sostituzione/ammodernamento tecnologie sanitarie per il Polo Materno-Infantile – Area Ostetrico - Ginecologica e Neonatale	€ 6.000.000,00
APC29	Sostituzione/ammodernamento tecnologie sanitarie per il Polo Materno-Infantile – Area Pediatrica	€ 3.100.000,00
APC30	Sostituzione/ammodernamento tecnologie biomedicali – Aree chirurgica, emergenza, degenze e diagnostica	€ 4.100.000,00
APC31	Realizzazione nuovo centro stella rete dati aziendale	€ 800.000,00
	<i>Totale</i>	€ 14.000.000,00

- con DGR n. 2356 del 22 novembre 2019 è stato, infine, individuato per l'Azienda quale intervento da finanziarsi con risorse aggiuntive destinate alla prosecuzione dell'art. 20 della Legge n. 67/1988 il "Completamento Materno – Infantile" per un importo complessivo di € 19.000.000,00.

- per quanto riguarda gli interventi urgenti di elevata utilità sociale nel campo dell'edilizia sanitaria, ai sensi dell'articolo 1, commi 602 e 603, della legge 11 dicembre 2016, n. 232 è stata predisposta la documentazione tecnica ed amministrativa (relazione tecnica, documentazione fotografica, stato di fatto, progetto, scheda consistenze, cronoprogramma, quadro economico), relativa ai seguenti progetti:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- nuovo Polo delle Medicine (ex Pad. 15) per un importo di quadro economico pari a € 25.000.000;
- nuovo Polo dei Laboratori (ex Pad. 24) per un importo di quadro economico pari a € 10.000.000.

Per quanto riguarda gli interventi urgenti di elevata utilità sociale nel campo dell'edilizia sanitaria, ai sensi dell'articolo 1, commi 602 e 603, della legge 11 dicembre 2016, n. 232 verrà predisposta la documentazione tecnica ed amministrativa necessaria per completare le procedure per la progettazione degli interventi INAIL del nuovo Polo delle Medicine per un costo complessivo di € 25.000.000,00 e del nuovo Polo dei Laboratori per un costo complessivo di € 10.000.000,00, secondo le tempistiche previste dall'INAIL stesso.

3.2.2.6 Valorizzazione del capitale umano

Razionalizzazione offerta ECM

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

Un contributo alla razionalizzazione dell'offerta formativa ECM, in linea con quanto fatto già da alcuni anni, deriva anche dal rafforzamento della pianificazione e realizzazione di eventi formativi di interesse comune alle Aziende dell'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 infatti 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.

Esperienze formative innovative

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 2019 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

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

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.

Le diverse iniziative formative condotte nell'ambito del "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" hanno offerto l'occasione di mettere a punto una metodologia formativa basata sulla lettura collegiale dei nuovi requisiti di Accreditamento Istituzionale previsti dalla DGR 1943/2017 e su un confronto attivo sulla percezione (e l'evidenza oggettiva) del livello del loro soddisfacimento..

I progetti di formazione-intervento realizzati nell'ambito della Direzione Sanitaria, attraverso la costituzione dei Team di Direzione, sono stati condotti attraverso una metodologia basata su un percorso partecipativo che ha visto l'alternanza di momenti teorici con momenti di esercitazione e confronto, offrendo la possibilità ai partecipanti di predisporre positivamente all'apprendimento e cogliere l'utilità e la trasferibilità di quanto appreso. 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.

Altra esperienza formativa innovativa è stata quella condotta a favore degli operatori dei Punti Informativi dell'Azienda nell'ottica di stimolare gli aspetti di umanizzazione durante i processi di accoglienza, informazione e comunicazione, prevenire l'insorgenza di potenziali conflitti e incomprensioni e migliorare la relazione con l'utenza.

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

Il sistema di valutazione è uno strumento strategico per la valorizzazione del personale, per orientare i comportamenti dei gruppi e degli individui al miglioramento della performance e al raggiungimento degli obiettivi aziendali. Le linee di indirizzo regionali (delibere OIV-RER 1/2014, 2/2015 e 5/2017 dell'OIV-SSR), sottolineano che obiettivo primario del processo di valutazione è quello di migliorare complessivamente i risultati organizzativi e la qualità dei servizi prodotti, in un'ottica di responsabilizzazione del personale verso il pieno svolgimento delle funzioni assegnate in Azienda migliorando, nel contempo, la crescita professionale del personale stesso.

Le attività che l'Azienda ha messo in campo nel 2019, per dare sostanza ai principi e agli scopi che il sistema di valutazione aziendale persegue, in linea con

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

quanto previsto dal piano aziendale di avvicinamento alle indicazioni dell'OIV regionale (delibera 289/2018), e sono state orientate all'implementazione dell'applicativo legato al progetto "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU) secondo le scadenze pianificate dal cronoprogramma con l'obiettivo finale di implementare le schede previste per le diverse tipologie valutative nel modulo "master valutazione" di GRU, al fine di garantire l'ottimizzazione dei nuovi processi dei percorsi di valutazione del personale.

Tale obiettivo è stato perseguito attraverso:

- l'avvio delle fasi di test con alcune U.O. selezionate a campione con l'effettuazione della valutazione annuale delle competenze e della performance organizzativa e individuale di risultato;
- l'avvio e la realizzazione del processo di valutazione del periodo di prova per i neoassunti della dirigenza e del comparto non sanitario;

Per quanto riguarda le azioni specifiche, nel corso del 2019:

- sono stati costituiti appositi gruppi di lavoro (aziendali e interaziendali) al fine di integrare i contributi di tutte le UO interessate dai diversi ambiti valutativi e omogenizzare le scelte e le opportunità del nuovo sistema di valutazione;
- è stato ideato un chiaro ed esplicito collegamento tra la valutazione annuale di risultato e la valutazione di incarico;
- è stata creata un'area intranet dedicata ad *Vademecum* informatizzato in cui concentrare tutte le informazioni di carattere generale e specifico per il neoassunto della dirigenza e del comparto;

Contestualmente alle suddette attività, sono state avviate le azioni propedeutiche all'avvio della valutazione mediante la predisposizione e realizzazione di corsi di formazione per valutatori della dirigenza e del comparto. Un primo evento informativo/formativo è stato realizzato nell'ultima parte dell'anno, orientato specificamente ai coordinatori della Direzione delle professioni sanitarie e sono state attivate sessioni per corsi in aula per tutti i valutatori (dirigenza e comparto) a partire dal febbraio 2020.

Ulteriore obiettivo perseguito nel 2019 è stato il processo di revisione degli incarichi dirigenziali attraverso la stesura di job description, sia per SOC/SSD in scadenza sia per incarichi rilevanti (IAS, SS, SSD, SOC) di nuova attivazione sia per gli incarichi di funzione gestionale del comparto.

Nel 2019, in particolare per l'area della dirigenza, è stato garantito il supporto capillare alle singole UU.OO.:

- per la valutazione della performance individuale attraverso l'utilizzo di strumenti capaci di individuare obiettivi collegati ai singoli professionisti, accompagnati da indicatori e modalità di misurazione utili a leggere il contributo individuale;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- per la mappatura di tutti gli incarichi di nuova attivazione con l'inserimento di obiettivi chiari e misurabili nelle singole Job Description.

Per gli altri obiettivi di mandato si rimanda alla rendicontazione dei risultati rispetto ai contenuti specifici previsti per l'anno 2019 dalla deliberazione regionale di programmazione regionale. Tale rendicontazione è riportata nei paragrafi a seguire.

3.2.3 Obiettivi di programmazione del sistema sanitario regionale**Obiettivi della programmazione regionale 2019 ai sensi della DGR 977/2019****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 2019, in stretta collaborazione con la Medicina del lavoro, le Malattie infettive, la Microbiologia ed il Dipartimento di Sanità Pubblica, sono state gestite le seguenti notifiche:

Tipologia di notifica	N.
TBC	163
Meningite di diversa etiologia	31
Influenza	465
Ectoparassitosi	276
Arbovirosi	22
Totale	4.455

Fonte: Area igiene ospedaliera – Igiene e rischio infettivo

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-ZicaToscanavirus, WestNile virus sono stati testati presso il Centro di Riferimento Regionale per le Emergenze Microbiologiche (CRREM).

E' stato realizzato, in collaborazione con il Dipartimento di sanità Pubblica e la Microbiologia un incontro di formazione del personale sanitario sulla prevenzione ed il controllo delle arbovirosi (5 giugno 2019) che ha visto la partecipazione di 37 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. E' stato realizzato un incontro di formazione del personale sanitario sulla prevenzione della legionellosi (dicembre 2019) che ha visto la partecipazione di 21 operatori.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

In merito alla promozione della cultura della prevenzione nei confronti delle malattie infettive tramite le vaccinazioni, è stato effettuato 1 incontro di formazione del personale sanitario sulla prevenzione dell'influenza.

Sono stati effettuati incontri da parte del Team Igiene con i Direttori di Dipartimento dove sono anche stati diffusi i dati inerenti le malattie infettive notificate

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 2019=100%

3.2.3.2 Programmi di screening oncologici

L'Azienda partecipa regolarmente al coordinamento metropolitano e sono consolidati i percorsi attivi per mantenere di copertura della popolazione target. A seguire si riportano i pazienti a cui sono state prestazioni nell'ambito di programmi di screening oncologici condivisi con l'Ausl di Bologna:

	Pazienti anno 2018	Pazienti anno 2019	Variazione
Colon Retto	1.207	1.296	89
Mammografia	7.153	7.728	575

Fonte dati: sistema informativo aziendale

3.2.3.3 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 2019 ha realizzato le seguenti azioni:

- valutazione dei rischi del Pad. 8;
- valutazione del rischio chimico trasversalmente in azienda;
- valutazione del rischio azoto liquido in azienda;
- 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.

Per quanto attiene le attività di formazione, informazione e addestramento dei lavoratori, sostenendo forme organizzative aziendali che ne assicurino la razionalizzazione, la qualità e la tempestività, sono stati:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- mantenuti attivi corsi permanenti in tema di sicurezza nella manipolazione di antitumorali, alla gestione dell'emergenza incendi;
- implementato un progetto di formazione sperimentale blended e learning + in presenza per operatori socio sanitari e neoassunti;
- eseguiti 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;
- eseguito addestramento dei lavoratori sulla movimentazione manuale e ausiliata dei carichi e pazienti, e all'uso dei facciali filtranti;
- aderito al gruppo regionale sulla definizione delle linee di indirizzo sulla prevenzione violenza nei confronti degli operatori e sull'analisi dei dati relativi a tale fenomeno;
- attivato di un tavolo mensile con i Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza sui temi di sicurezza in applicazione dell'articolo n. 50 del D. Lgs. N. 81/08;
- formalizzata con delibera l'attivazione di un tavolo aziendale interdisciplinare ai fini della prevenzione del rischio movimentazione manuale dei pazienti.

In merito alla **sorveglianza sanitaria**, per l'anno 2019, l'Azienda ha realizzato le azioni descritte di seguito:

- Sono proseguite le 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).
- È stata messa a regime l'attività di reportistica sui giudizi di idoneità.
- È stato completato il programma di aggiornamento e ampliamento della classificazione in fasce di carico biomeccanico delle attività di tutte le unità operative aziendali.
- È stata ampliata l'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 2019/2020 ha raggiunto la percentuale del 45%** di copertura di tutto il personale operante nel Policlinico (target regionale $\geq 34\%$);

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- 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 superiore al 95%** (target regionale $\geq 95\%$);
- 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.
- Si è data attuazione a quanto previsto dalla Delibera della Giunta Regionale 1308 del 29.7.2019 "Supporto e coordinamento attività medici competenti Aziende sanitarie, con particolare riferimento a: sorveglianza sanitaria, criteri idoneità alla mansione specifica, valutazione rischi sanitari", realizzando le attività concordate con la Regione.

Infine, nel corso 2019, coerentemente a quanto previsto dal *Piano Aziendale di Prevenzione della Violenza a danno degli Operatori sanitari* (PREVIOS - redazione Gennaio 2019) che costituisce anche parte integrante del Piano Programma per la Sicurezza delle Cure e la Gestione del Rischio, è proseguita la **raccolta sistematica delle segnalazioni interne di violenza verso operatore sanitario** attraverso la scheda elaborata dal livello regionale. La scheda è accessibile anche dalla sezione *Sicurezza delle cure* dell'Intranet aziendale insieme alla procedura aziendale di riferimento (PA110 – Prevenzione e Gestione degli atti di violenza a danno degli operatori)

Nel 2019 sono stati complessivamente segnalati 42 episodi di violenza verso operatore. Gli episodi sono comunque oggetto di analisi e valutazione da parte del Risk Manager e del Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione che per ogni segnalazione pervenuta restituiscono sempre un feedback in termini di offerta di supporto e/o richieste di approfondimenti all'équipe segnalante.

Anche a questo tipo di puntuale riscontro si deve probabilmente l'aumentata predisposizione degli operatori all'effettuazione delle segnalazioni con una riduzione della quota di verosimile sotto-segnalazione degli eventi (nel 2018 n. 9 segnalazioni, n. 7 nel 2017 e n. 6 nel 2016). Dei 42 episodi segnalati, 38 sono qualificabili come *aggressioni verbali*, 2 come *aggressioni fisiche* e 2 come *danneggiamento di proprietà*. Nessuno di questi eventi si configurava come *evento sentinella*. Gli ambiti di accadimento più frequenti restano, come nel triennio precedente, i vari Pronto soccorso dell'Azienda con prevalenza di quello generale.

Sono proseguiti gli interventi di prevenzione trattandosi di contesto clinico-organizzativo che per tipologia di utenza e di prestazioni erogate risulta particolarmente esposto ad agiti aggressivi da parte di pazienti e/o visitatori nei confronti del personale sanitario:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- formazione specifica su ascolto e mediazioni dei conflitti (nel 2019 n. due edizioni dedicate al personale e al setting di PS su 7 complessive che si sono svolte nell'anno);
- collocazione di pulsanti antipanico per prevenire le aggressioni in tutti i PS;
- attivazione dei sistemi di videosorveglianza;
- progetti in corso su "operatori di corridoio" in collaborazione con Regione Emilia-Romagna per intervento di assistenti sociali/educatori a supporto dei sanitari nei pazienti con diagnosi sociale;
- progetto in corso su utilizzo "gilet antiaggressione".

Assistenza territoriale

3.2.3.4 Garanzia dell'accesso per le prestazioni di specialistica ambulatoriale

Mantenimento dei tempi di attesa per prestazioni specialistiche monitorate entro i tempi di attesa standard

L'Azienda Ospedaliera, in collaborazione con l'Ausl di Bologna e IRCCS, ha partecipato al completamento ed alla attuazione del piano di coordinamento 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 e qualificazione 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. A supporto di ciò è stato attivato anche il piano di acquisizione di personale medico finanziato con il fondo dedicato all'abbattimento dei tempi di attesa (cd. ex Decreto Balduzzi).

Il piano di mantenimento/potenziamento dell'offerta, effettuato presso AOSP e alcune Case della Salute, ha riguardato numerose discipline specialistiche (tra le quali in particolare a titolo di esempio: Visita reumatologica, Visita nefrologica, Visita dermatologica, Visita urologica, ecc).

Per quanto riguarda le prestazioni ambulatoriali di primo livello il governo integrato del sistema di accesso di finalizzato al consolidamento, in ambito metropolitano, dell'obiettivo relativo ai tempi di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale di primo accesso monitorate (indice di performance $\geq 90\%$ su base metropolitana), è stato riorientato alla luce della nuova DGR 603/2019 (conosciuta anche come "PRGLA 2019/21") e del relativo atto di recepimento locale, ovvero il "Programma Attuativo per il Governo delle Liste di attesa della Città Metropolitana di Bologna _ 1^ sezione - Specialistica Ambulatoriale - 2019/21" del giugno 2019; la cui prima applicazione ha occupato integralmente il secondo semestre del 2019.

Rispetto al Piano Interaziendale Urgenze (PIU), oltre al suo mantenimento e manutenzione, si è dato luogo all'applicazione delle innovazioni che la suddetta DGR 603/2019 ha introdotte in questo ambito relativamente alla classificazione delle "priorità urgenti", e quindi delle modalità prescrittive e di prenotazione delle Urgenze "U" H 72 e "B" brevi 10gg.; questo con le opportune indicazioni ai prescrittori e l'adeguamento delle regole di prenotazione nel CUP Metropolitano.

E' proseguita l'opera di sistematizzazione organizzativa dell'offerta diretta e degli strumenti informatici finalizzata ai percorsi di presa in carico anche

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

prenotativa, oltreché prescrittiva, da parte dello specialista direttamente in ambulatorio delle prestazioni diagnostiche necessarie per l'inquadramento e la prenotazione della visita di controllo successiva. La presa in carico si realizza attraverso l'utilizzo del sistema di prenotazione facilitato EASY-CUP₇, implementato nell'ambito della progressiva informatizzazione degli ambulatori, evitando così al paziente, non solo il rinvio al MMG per la prescrizione ma anche il rinvio ai punti di prenotazione esterni sul territorio. Ciò per una maggiore completezza del circuito di presa in carico specialistica.

Inoltre, a livello di sistema, 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 attraverso più canali. 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: $\geq 90\%$)

Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg. bacino territoriale Ausl di Bologna anno 2019: = 99,09%.

Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg. bacino territoriale Ausl di Bologna anno 2019 = 99,81%.

Tempi di attesa ex ante: prestazioni di classe di priorità B prospettati in sede di prenotazione entro 10 gg (AUSL Bologna) =97,74% (risultato atteso $\geq 90\%$)

% prestazioni della classe di priorità B garantite entro i tempi sul totale di prestazioni di classe B (AUSL Bologna) =97,36% (risultato atteso $\geq 90\%$)

% prestazioni della classe di priorità D garantite entro i tempi sul totale di prestazioni di classe D (AUSL Bologna) =75,99% (risultato atteso $\geq 90\%$)

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

Nel 2019 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.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

La rilevazione nei sistemi gestionali della mancata erogazione delle prestazioni a causa della 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 2019 < valore 2018)

Risultato raggiunto: valore 2019 < valore 2018 confermato il trend in diminuzione.

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

Nel 2019 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) = 91,21% su base metropolitana (risultato atteso: valore 2019 \geq 70%)

N. di prescrizioni effettuate dal medico specialista (differenza % rispetto all'anno precedente) = da cruscotto regionale anno 2019 = +6,6% su base aziendale.

Numero di prescrizioni effettuate dal medico specialista (differenza % rispetto all'anno precedente) – Prime visite = da cruscotto regionale anno 2019 = +1,1% su base aziendale.

N. di prescrizioni effettuate dal medico specialista (differenza % rispetto all'anno precedente) – Visite di controllo= da cruscotto regionale anno 2019 = +5,15% su base aziendale.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Numero di prenotazioni delle visite di controllo effettuate dal medico specialista/struttura nelle agende dedicate di prenotazione sul sistema CUP (fonte ASA/ARMP/DEMA)=71% (risultato atteso $\geq 70\%$)

Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione on line CUPWEB regionale (risultato atteso 2019: $\geq 85\%$) Risultato raggiunto: $> 80\%$.

Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione on line CUPWEB regionale = 99% (risultato atteso 2019: $\geq 85\%$)

Infine per quanto attiene al setting del **Day-Service Ambulatoriale** (DSA), che rappresenta un modello assistenziale altrettanto idoneo, rispetto alla degenza ordinaria ed al- day-hospital, per la gestione di diverse categorie di pazienti che trovano una risposta diagnostico-terapeutica altrettanto efficace ma con costi assistenziali significativamente ridotti, nel corso del 2019 è stata completata la conversione in DSA dei DH Oncologici e Radioterapici (DGR 463/2016) ed ulteriormente ampliata l'offerta dei DSA aziendali già attivi, attuando quanto previsto dalla programmazione 2019.

3.2.3.5 Ospedali di Comunità

A seguito del Rapporto Conclusivo elaborato dal Nucleo Tecnico di Progetto "Forme di Integrazione nell'Area Metropolitana di Bologna", è stato avviato nel 2019 un progetto con la finalità di valutare l'integrazione delle cure nell'Area metropolitana di Bologna.

Diversi professionisti dell'AOU hanno preso parte ai gruppi di lavoro definiti dall'AUSL di Bologna e fattivamente partecipato allo sviluppo dei temi legati continuità ospedale-territorio e all'integrazione delle cure in area metropolitana su specifici casi di studio con caratteristiche diverse (Cure Palliative, Reumatologia, Scompenso cardiaco, Terapia Anticoagulante Orale).

A seguito dell'analisi quali-quantitativa dell'integrazione nel contesto metropolitano, sono stati definiti progetti di miglioramento specifici per i 4 Tavoli tematici.

3.2.3.6 Assistenza protesica

Nel 2019 l'Azienda ha partecipato ai gruppi di lavoro multidisciplinari per l'analisi di alcune categorie merceologiche rilevanti, al fine di definire competenze e percorsi organizzativi collegati: ossigeno/ventiloterapia, ausili complessi legati ai PDTA, protesi di arti, protesi acustiche, ausili per l'età evolutiva.

Inoltre nel 2019, sempre in collaborazione con l'AUSL di Bologna, sono state riviste le modalità prescrittive omogenee per le unità operative di Medicina Fisica e Riabilitazione e Geriatrie: questa azione ha consentito tramite il coinvolgimento diretto dei professionisti l'aumento dell'appropriatezza prescrittiva nei diversi ambiti

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

e di partecipare al contenimento del trend di incremento della spesa. Il contributo dell'Azienda Ospedaliera è pari ad una riduzione del -8,7% della spesa per assistenza protesica dell'Ausl di Bologna.

3.2.3.7 Cure palliative

Nel corso del 2019 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.

E' stata mantenuta l'attività consulenziale di cure palliative all'interno delle unità operative onco-ematologiche, di medicina interna e geriatria del Policlinico e, nell'ambito del PAF 2019, è stata organizzata una 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 sintesi, alcuni indicatori di attività 2019 della Rete delle cure palliative:

- nuovi pazienti presi in carico 1.757 (+426 vs 2018), dei quali 1.523 oncologici e 234 non oncologici;
- consulenze ospedaliere erogate presso i nove stabilimenti dell'Ausl di Bologna 303 e relative a 283 pazienti;
- consulenze ospedaliere erogate presso AOU Bologna 141 e 211 in valutazione multidisciplinare;
- pazienti in carico ambulatoriale 439 per un totale di 839 visite di controllo;
- pazienti in carico domiciliare 108 per un totale di 834 accessi;
- totale ricoveri nei tre hospice dell'Azienda USL 1.299, stabili rispetto al 2018, con una degenza media di 14,3 giorni.

INDICATORE	TARGET	VALORE 2019
Numero dei deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative, a domicilio o in hospice, sul numero di deceduti per causa di tumore relativi al rischio 2019 trasmessi dalla Regione	≥50%	61.8%
Numero di giornate di cure palliative erogate a domicilio per malati causa di tumore sul numero dei deceduti per causa di tumore	+5% vs 2018	-1.3%

3.2.3.8 Continuità assistenziale - dimissioni protette

Il gruppo di geriatri dell'Azienda ha partecipato alla redazione del progetto "Supporto clinico nelle CRA del territorio della AUSL di Bologna" e ha contribuito alla predisposizione di progetto specifico. I geriatri dell'U.O. di Geriatria Calogero sono stati coinvolti attivamente nella fase attuativa del progetto che prevede visite presso alcune CRA.

E' stata applicata la "Scheda PACI" in modo informatizzato per tutte le richieste di cure intermedie in ambito CEMPA. L'Azienda ha partecipato tramite un gruppo multiprofessionale alla reingegnerizzazione della piattaforma GARSIA – CeMPA, per creare uno strumento condiviso unico al livello metropolitano utile alla dimissione protetta; si è in attesa della presentazione del prototipo.

E' stata sperimentata la scheda Brass modificata nei due reparti di geriatria (la stessa scheda di valutazione utilizzata in ambito AUSL) per identificare eventuali pazienti fragili da segnalare al territorio entro le prime 72 ore dal ricovero e sono state inviate al PCAP territorialmente competente. Dal confronto con l'AUSL è emerso che la modalità utilizzata non individua i reali bisogni dell'utenza alla dimissione pertanto la tematica è confluita nel progetto GARSIA sopraccitato.

3.2.3.9 Area Materno-Infantile

STEN e STAM

In data 20 gennaio 2020 è stato effettuato l'audit clinico sia per percorso relativo al servizio di trasporto emergenza neonatale (STEN) che per il percorso relativo al servizio di trasporto materno assistito (STAM), riferito all'anno 2019 – presenti i referenti dell'AOU di Bologna e dell'AUSL di Imola. Sono state analizzate le attivazioni STEN e gli invii STAM da parte dell'AUSL di Imola nel corso del 2019, confrontando tali attività con gli indicatori della DGR 1603/2013. Dall'audit sono emerse alcune considerazioni, dal lato STEN, rispetto alla necessità di ampliare il criterio di eleggibilità relativo all'età gestazionale da <32 settimane a < 34 settimane, per allinearsi al livello di accreditamento della struttura imolese. L'analisi del percorso del (STAM) ha portato alla revisione del registro utilizzato nelle due Aziende per la raccolta dei dati ed alla necessità di condividere, come informazione, anche il numero di trasferimenti in altre sedi, poiché in genere correlato al mancanza di posto letto in Terapia Intensiva Neonatale AOU. Le suddette valutazioni hanno portato alla revisione della procedura interaziendale P-INT17 STEN (che ha assunto la denominazione P-INT 44 STEN) e della P-INT 36 STAM.

CARTELLA REGIONALE DELLA GRAVIDANZA FISIOLÓGICA

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 2019 è stata utilizzata la cartella regionale per circa 24 gravidanze fisiologiche prese in carico nel 1° trimestre di gravidanza (in attività istituzionale).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

DIAGNOSI PRENATALE NON INVASIVA

Da alcuni anni 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 accordo con l'AUSL di Bologna viene pianificato ed avviato 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."

A seguire si riportano i dati relativi alle prestazioni effettuate nel triennio:

	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019
N. prestazioni Bi-test	582	801	805
di cui:			
Prenotazione agenda GESI/CUP	214	159	231
Prenotazione agenda GSA	368	642	574

Fonte dati: Team Materno Infantile

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

Nell'ultimo trimestre del 2019 sono state avviate le attività finalizzate allo sviluppo del nuovo progetto sperimentale NIPT (Non Invasive Prenatal test), test prenatale di screening che si esegue tramite un prelievo di sangue materno nella fase iniziale della gravidanza ed è finalizzato alla valutazione del rischio di trisomia 21 (Sindrome di Down), 13 e 18. L'offerta del test in area metropolitana ha preso avvio nel corso del mese di gennaio 2020.

CORSI DI ACCOMPAGNAMENTO ALLA NASCITA

L'Azienda ha predisposto quanto necessario per integrare l'organizzazione dei corsi di accompagnamento alla nascita anche con corsi istituzionali. Nel 2019 sono stati organizzati 24 corsi, 380 donne/coppie e 30 donne/coppie per 7 corsi di V-BAC.

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

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

tradizionali (sostegno emotivo, borse di acqua calda, pallone, posizioni libere e digitopressione).

Nel 2019 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 2019, 1.688 gestanti hanno partecipato ai corsi organizzati presso la nostra Azienda, di queste 1.030 hanno effettuato la visita di valutazione anestesiológica di idoneità alla procedure ed hanno firmato il consenso informato alla stessa. Globalmente 882 hanno fatto effettivo ricorso all'analgesia peridurale in travaglio. Pertanto, su 2.152 parti spontanei, ventose e TC in travaglio avviato nel 2018, il 41% delle partorienti ha partorito in analgesia epidurale. A tutte le altre donne sono state offerte le tecniche non farmacologiche di contenimento del dolore.

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.

Percentuale tagli cesarei primari: % di interventi in maternità di II livello o comunque con ≥ 1000 parti = 22,44%, (anno 2018=26,96%) (Risultato atteso <25%)

Percentuale parti cesarei nella classe 1 di Robson (Hub)= 6,95%, (anno 2018=12,89%) (risultato atteso $\leq 7\%$)

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 percentuale di donne sottoposte a IVG chirurgica dopo 2 settimane di attesa dalla certificazione/tot. IVG chirurgiche nel 2019 è stata del 5,47%.

In ottobre 2018 sono state riorganizzate le sedute operatorie per aumentare l'offerta e ridurre i tempi di attesa.

Percentuale di donne sottoposte ad IVG chirurgica dopo 2 settimane di attesa dalla certificazione/totale IVG chirurgiche (AOU Bologna)=5,47% (risultato atteso: $\leq 25\%$)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nel dettaglio si riportano i dati mensili:

Mese IVG	Entro 2 settimane		% no	tot
	Si	No		
1	43	2	4,4%	45
2	47		0,0%	47
3	30		0,0%	30
4	32		0,0%	32
5	42	1	2,3%	43
6	29	1	3,3%	30
7	42		0,0%	42
8	37		0,0%	37
9	40	2	4,8%	42
10	28	7	20,0%	35
11	20	5	20,0%	25
12	28	4	12,5%	32
tot	418	22	5,0%	440

Fonte: Team Materno Infantile

*Percentuale di IVG mediche/totale IVG residenti (dato Ausl Bologna)=46,19%
(risultato atteso $\geq 34\%$)*

PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA

L'Azienda 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 le prescrizioni successive alla verifica ispettiva di autorizzazione regionale per le attività di procreazione medicalmente assistita (PMA) di I, II e III livello 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. Anche la POS relativa alla gestione della fecondazione eterologa è stata elaborata ed emanata (IOS03 e R01/IOS03);
- il superamento delle criticità di natura strutturale sono legate al progetto di ristrutturazione del Polo Materno-Infantile. L'apertura del cantiere è prevista per i primi mesi del 2020 ed i lavori si concluderanno entro il 2023. Il Laboratorio PMA sarà collocato nel nuovo edificio, la cui costruzione è propedeutica alla ristrutturazione degli edifici esistenti e pertanto sarà il primo dei lavori da eseguire per la riqualificazione del Polo Materno Infantile;
- sono stati attivati i contratti con le banche estere per l'acquisto di gameti finalizzato alla PMA eterologa ed è stato avviato l'acquisto, per il 2019 pari a 73.000 euro;
- i dati della donazione nel sistema informativo regionale/cicli di PMA eterologa sono inseriti nell'applicativo fornito da Lepida;
- l'Azienda ha sviluppato tutte le azioni 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.

3.2.3.10 Contrasto alla violenza di genere

L’Azienda, anche nel 2019, ha sostenuto la formazione aziendale della rete ospedale – territorio attraverso i Pronto Soccorso Generale, Ostetrico-Ginecologico e Pediatrico il cui personale medico e infermieristico ha partecipato negli anni precedenti alla formazione regionale organizzata per Area Vasta.

In particolare, è stata garantita la partecipazione dei professionisti agli eventi formativi del progetto “Accoglienza e assistenza nei servizi di emergenza-urgenza e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere” e alla definizione delle reti distrettuali e dei protocolli di riferimento per il contrasto della violenza di genere.

E’ pianificata per il 2020 la revisione della procedura interaziendale P-INT06/2018 di assistenza in acuto alla donna vittima di violenza sessuale.

3.2.3.11 Promozione dell’allattamento

Per favorire tutte le azioni volte 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.

2019	Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Sett	Ott	Nov	Dic	Tot
Materno	108 67.9%	100 59.5%	123 65.1%	99 58.2%	101 56.1%	84 53.8%	102 59.3%	109 65.2%	102 60.7%	99 60.7%	114 66.2%	128 64.3%	1269 61.5%
Misto	49 30.8%	63 37.5%	60 31.7%	68 40%	75 41.7%	69 44.2%	67 39%	54 32.1%	64 38.1 %	62 38%	56 32.5%	70 35.1%	757 36.6%
Formula	2 1.2%	5 3.0%	6 3.2%	3 1.8%	4 2.2%	3 2%	3 1.7%	4 2.4	2 1.2%	2 1.2%	2 1.1%	1 0.5%	37 1.7%
Totale dimessi	159	168	189	170	180	156	172	167	168	163	172	199	

	2015*	2016	2017	2018	2019	Δ 2019 vs 2018
MATERNO	857 53.0%	1.217 57.6%	1.179 63.7 %	1.277 62.6%	1269 61.5%	- 1.1 %
MISTO	723 44.6%	852 40.3%	651 35.1 %	724 35.5%	757 36.6%	+ 1.1%
FORMULA	39 2.4%	45 2.1%	22 1.2 %	39 1.9%	37 1.7%	- 0.2 %
TOTALE	1.619	2.114	1.852	2.040	2063	+1,1%

Nel 2019 l'Area materno infantile dell'AUSL Bologna e dell'AOU Bologna hanno lavorato in maniera integrata per organizzare la partecipazione alla Settimana mondiale dell'allattamento tenutasi in ottobre.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

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.

Altre azioni messe in atto in AOU:

- partecipazione dei professionisti al corso sull'allattamento;
- allestimento del punto informativo sull'allattamento materno all'interno del Policlinico di Sant'Orsola durante la Festa "Le stelle del Sant'Orsola";
- corso al personale AOU BO da personale esperto su "allattamento in posizione rilassata";
- utilizzo nel corso di tutto il 2019 della scheda latch compilata dalle ostetriche e inserita nelle cartelle del neonato.

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;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- 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;
- il Responsabile della Rete Interaziendale della Stewardship Antimicrobica e Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza, nell'ambito dell'accordo tra AUSL e AOSP di Bologna, ha realizzato nel 2019 le seguenti attività:
 - Formazione settimanale su "stewardship antimicrobica e controllo delle infezioni correlate all'assistenza", rivolto a tutti i medici e al personale infermieristico del presidio ospedaliero. Gli incontri effettuati in collaborazione con il Servizio Farmaceutico a cui hanno partecipato n° 182 Dirigenti Medici di cui il 61% proveniente dal Dipartimento Medico;
 - Il 2019 ha visto la realizzazione della Seconda Edizione del Corso di Stewardship Antimicrobica per il Farmacista Clinico. L'obiettivo è quello di aumentare le competenze del professionista al quale il Corso è stato rivolto in materia di terapie antimicrobiche, realizzando una attività di supporto nei Reparti ove è stato possibile attivare l'attività di questo professionista in maniera sufficientemente sistematica. L'attività svolta presso le Aree Chirurgiche dell'Ospedale Maggiore ha permesso di migliorare l'appropriatezza delle prescrizioni (obiettivo qualitativo), riducendo in alcuni *setting* significativi anche le DDD (obiettivo quantitativo).

Stewardship Antimicrobica 2019

Incontri NCP

DATA EORA	SEDE	NCP
20 febbraio 20,30	Aula S. Isaia	3NCP Borgo Reno
7 marzo 20,30	Aula Tinozzi Bellaria	NCP San Lazzaro
13 marzo ore 20,30	H Bentivoglio	NCP Pianura est
26 marzo ore 20,00	Aule S. Isaia	Savena 1-2 e S stefano 1
2 aprile 20,30	Aula S. Isaia	Navile 1 e 2
10 aprile ore 20,30	H Bentivoglio	NCP pianura est
16 aprile ore	Aula S. Isaia	3NCP Porto Saragozza
9 maggio 20,30	Casa della salute Casalecchio Via CIMAROSA 5/2 – Aula A	4NCP Casalecchio
16 maggio 20,30	Vergato EX COMUNITA' MONTANA via Berlinguer	3NCP Appennino
22 maggio 20,30	Aula S. Isaia	NCP Savena 3 e Santo Stefanc
28 maggio ore 20,00	Casa della Salute SDSV – Via Beroaldo	4NCP SDSV
13 giugno 20,30	Sala Riunioni Ospedale di San Giovanni	Tutti i nuclei Pianura Ovest

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- Capillare l'attività svolta per i MMG per i quali sono stati organizzati 12 incontri (vedi sopra Calendario) rivolti ai singoli Nuclei di Cure Primarie. Sono stati rappresentati i rischi connessi ad una prescrizione antimicrobica non appropriata, senza considerare il grave problema della diffusione delle resistenze a questi farmaci che assilla il nostro Paese;
- Sono stati rappresentati inoltre, i principali algoritmi per decidere terapie domiciliari per le infezioni delle alte e basse vie respiratorie, le Infezioni delle Vie Urinarie e di Cute e tessuti molli;
- Attivazione di tavoli di lavoro inter-aziendali su tematiche di Infection Control;
- Incontri di formazione su "stewardship antimicrobica e controllo delle infezioni correlate all'assistenza", rivolto a tutti i medici e al personale infermieristico del presidio ospedaliero. Gli incontri saranno effettuati in collaborazione con il Servizio Farmaceutico;
- Attivazione del programma denominato Weekly Residential Program. Un infettivologo esperto in stewardship antimicrobica sarà presente in maniera continuativa per una settimana (Eccezion fatta Bentivoglio: due settimane e Vergato/Loiano: rispettivamente 3 e 2 giorni) negli Stabilimenti Ospedalieri del PUOA al fine di condividere con i Colleghi gli algoritmi decisionali diagnostici e prescrittivi con approccio *peer to peer*.

Le attività realizzate in ambito territoriale (AUSL), hanno peraltro permesso di identificare modelli operativi adattabili alla realtà specifica dell'Azienda Ospedaliera, rispondendo in pieno al principio di integrazione delle attività in ambito metropolitano, reale principio ispiratore della rete Interaziendale.

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

3.2.3.13 Trasporti per trattamento emodialitico

Per i trasporti inter-ospedalieri (fuori dall'area del Policlinico) è attivo un confronto fra UUOO, Direzione Sanitaria e COU di Azienda Usl, che ha in gestione il sistema dei trasporti dei pazienti, per migliorare i flussi e concentrare le risorse laddove necessario. L'azione è diretta ad esempio ad ottimizzare al massimo i viaggi dentro – fuori il Policlinico, sfruttando dove possibile la contiguità oraria/di turno fra i mezzi dedicati interni e la flotta esterna attivata e gestita direttamente da Azienda USL.

3.2.3.14 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici**1. Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna per l'anno 2019**Dati generali sul consumo di beni sanitari farmaceutici

La spesa farmaceutica complessiva per beni sanitari dell'anno 2019 è stata pari a 182,664 mln, con un incremento di 10,472 mln (+6,1%). L'incremento più significativo è a carico dei medicinali ed emoderivati (+8,6%) che nell'insieme rappresentano il 68% della spesa complessiva. (Tab.1)

Tab.1 – COSTI per beni sanitari farmaceutici: 2019 vs 2018

BENI SANITARI	2018	2019	var costi	var% costi
MEDICINALI	104.781.083	114.417.501	9.448.873	9,0 %
EMODERIVATI	9.529.710	9.775.086	437.367	4,7 %
DISPOSITIVI MEDICI	45.713.004	47.109.488	1.439.695	3,2 %
DIAGNOSTICI	7.304.560	6.629.748	- 640.693	-8,8 %
DIALISI	2.310.917	2.455.674	146.739	6,4 %
GAS	1.966.718	1.548.523	- 442.958	-22,2 %
ALTRI BENI SANITARI	402.120	727.792	83.078	12,9 %
TOTALE	172.008.112	182.663.812	10.472.102	6,1 %

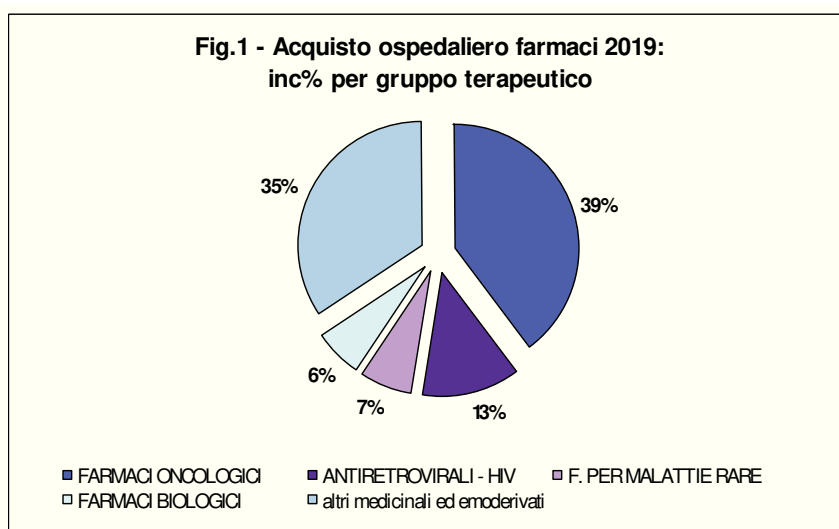
Acquisto ospedaliero di farmaci

La spesa 2019 per l'acquisto ospedaliero di farmaci (escluso ossigeno e farmaci innovativi) è stato pari a 119,738 mln con un incremento del 5,8% (+7,580 mln) a fronte di un obiettivo assegnato dalla Regione per il 2019 pari a 112,158 mln (-0,9%).

I farmaci maggiormente responsabili dell'incremento sono i farmaci oncologici, sia quelli dell'elenco del gruppo B parzialmente finanziati dalla regione (+5,466 mln) che ulteriori principi attivi inclusi i farmaci per malattie rare (+1,842 mln).

I farmaci antineoplastici si confermano al primo posto tra le categorie terapeutiche a maggiore impatto di spesa, con una incidenza pari al 39% ed un incremento del 17%, seguiti dai farmaci antiretrovirali che incidono per il 13% sulla spesa complessiva (Fig.1)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE



Fondo farmaci innovativi NON oncologici

Per il 2019, l'assegnazione del finanziamento per farmaci innovativi è stata pari a 5,554 mln.

A consuntivo, si registra un utilizzo del fondo di 4,538 mln, pari all'82%, per la spesa a carico dei Farmaci per Epatite C al netto di tutti pay back. (Tab.2)

Tab.2 -Farmaci innovativi per Epatite C - Sintesi dei dati 2019 per farmaco

ATC5	FARMACO	N trattati 2019	N arruolati 2019	Spesa lorda 2019	Pay back tratt >12 sett	Quota rimborsi P/V	Spesa al netto di tutti i rimborsi
J05AP57	MAVIRET*84CPR RIV 100MG+40MG	351	344	2343572	-87047	0	2256525
J05AP55	EPCLUSA*1FL 28CPR 400+100MG	245	216	1588838	0	0	1588838
J05AP54	ZEPATIER*28CPR RIV 50MG+100MG	80	69	464200	0		464200
J05AP56	VOSEVI*28CPR 400+100+100MG FL	21	4	228140	0		228140
	Totale:	697	633	4624750	-87047	0	4537703

Nota: la spesa include tutti i rimborsi ricevuti nell'anno 2019

Nella lista dei farmaci innovativi non oncologici sono presenti anche altri farmaci quali: emicizumab, dupilumab, letermovir e cenergermin per i quali si è avuta una spesa pari a 0,845 mln. In totale l'utilizzo del fondo per farmaci innovativi non oncologici è stato di 5,382 mln.

Fondo farmaci innovativi oncologici

- Il fondo gruppo A, inizialmente fissato dalla Regione in 5,122 milioni di euro, è stato successivamente rideterminato in 8,312 mln, con un incremento di 3,190 mln. Tale quota aggiuntiva ricomprende 365.000 euro a copertura dei costi per il farmaco Lutathera, 320.000 euro per le terapie avanzate CAR-T e 2,505 mln per i farmaci già ricompresi nell'elenco.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

A consuntivo, per il 2019 è stata registrata una spesa di 7,459 mln, determinata dall'incremento della casistica trattata in particolare per i farmaci daratumumab e pembrolizumab. (Tab.3)

Mentre, per le terapie CAR-T, entro fine anno sono stati definiti gli accordi di fornitura con le rispettive ditte per entrambi i prodotti commercializzati, Kymriah e Yescarta e i primi trattamenti sono stati attivati da gennaio 2020.

Si evidenzia che per i farmaci ricompresi nel gruppo A, una quota della spesa pari a 176.060 euro è rimborsata dal finanziamento del fondo AIFA 5%.

Tab.3 – Fondo Oncologici regionale 2019

FARMACO	Gruppo A	Gruppo B
ALECTINIB	213.862	
ATEZOLIZUMAB	113.007	420.637
CARFILZOMIB		920.112
CRIZOTINIB		338.340
DARATUMUMAB	3.505.437	
DINUTUXUMAB	122.283	
DURVALUMAB	12.943	
IBRUTINIB		2.403.482
IDELALISIB		76.389
LENVATINIB MESILATO		201.576
LUTEZIO (177LU) Oxodotreotide	298.576	
NIVOLUMAB	702.676	2.001.620
OSIMERTINIB		748.907
NAB PACLITAXEL		367.985
PALBOCICLIB		2.093.059
PEMBROLIZUMAB	2.489.899	318.449
POMALIDOMIDE		951.489
RIBOCICLIB		219.194
TOTALE	7.458.683	11.061.239
FONDO ONCOLOGICI RER 2019	8.311.701	5.595.305

2. Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

a. Farmaci ad elevato impatto sulla spesa farmaceutica territoriale

Anche per il 2019 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".

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 anche nel 2019 un valore inferiore

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

rispetto alla media regionale. Il dato osservato in banca dati regionale (Insider) per il territorio dell'Ausl di Bologna è il seguente:

- Il consumo giornaliero dei PPI x 1.000 residenti di Bologna 2019 è di 52,2, la media regionale si attesta al 54,01.

- 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, c'è una variabile molto critica inerente i *device* indispensabili per l'assunzione del principio attivo, elemento peculiare per quanto concerne le genericazione della molecola. Per alcune 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 spirometria nota, 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 Bologna.

Da ottobre 2019 il progetto è stato esteso anche alle medicine interne e le geriatrie. Nel 2019, è stata pubblicata la campagna informativa "BPCO e farmaci inalatori" e la Commissione Farmaci AVEC ha redatto la brochure tascabile "BPCO – Approccio alle terapie inalatorie *long acting* nel trattamento della BPCO stabile" che contiene una breve sintesi sulla scelta della terapia ed un'analisi costo terapia pubblicata a febbraio 2020.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Risultati Ottenuti: Da ottobre 2018 a dicembre 2019 sono stati raccolti 54 piani terapeutici relativi a prescrizioni di associazioni (precostituite o estemporanee) di farmaci LABA, LAMA, ICS; in 52 schede si dichiara l'avvenuta diagnosi di BPCO tramite spirometria con la valorizzazione dell'indice di Tiffenau. In 2 schede il dato non è disponibile al momento della prescrizione.

- Terapie ipolipemizzanti a base di statine e Omega 3

L'azione messa in campo a partire da luglio 2017 con il Progetto Interaziendale Statine, volta a promuovere da un lato la prescrizione degli ipolipemizzanti nel rispetto dei criteri della Nota Aifa 13, è stato esteso anche agli Omega 3.

In tale ambito è stata svolta una campagna informativa dedicata "Farmaci Omega-3 e salute cardiovascolare" e la Scheda di Terapia degli ipolipemizzanti introdotta nel 2017 è stata estesa anche con gli Omega3 a partire da luglio 2019.

Per quanto riguarda le statine nella tabella è rappresentata la percentuale di pazienti trattati nell'anno 2019 con statine del gruppo A vs statine del gruppo B

Il dato è leggermente inferiore (67,8% vs 69%) rispetto alla percentuale di pazienti trattati lo scorso anno con statine del gruppo A.

Tab.4 - % prescrizioni statine Gruppo A e Gruppo B - 2019

Gruppo	atc5	Desc atc5	paz(N)_tutti	%
Gruppo A	C10AA01	SIMVASTATINA	572	22 %
	C10AA03	PRAVASTATINA	235	9 %
	C10AA04	FLUVASTATINA	25	1 %
	C10AA05	ATORVASTATINA	1.813	69 %
Gruppo A		Somma:	2.645	
		Percentuale:	67,8 %	100 %
Gruppo B	C10AA07	ROSUVASTATINA	486	39 %
	C10AX09	EZETIMIBE	453	36 %
	C10BA02	SIMVASTATINA/EZETIM	316	25 %
Gruppo B		Somma:	1.255	
		Percentuale:	32,2 %	100 %
			3.900	
		Percentuale:	100 %	

Per quanto riguarda gli omega 3 nel 2019 sono stati trattati 696 pazienti vs 758 del 2018 con una diminuzione percentuale dell'8%. Il consumo giornaliero di farmaci Omega 3 per 1.000 residenti è per l'Ausl di Bologna pari a 7, la media regionale è pari a 3,78.

Il progetto degli ipolipemizzanti 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

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

mancata risposta o di intolleranza. Nel corso del 2019 sono stati trattati 159 pazienti con PCSK9.

Tab.5 – Prescrizioni PCSK9: 2019 vs 2018

Principio Attivo	Reparto prescrittore	n pazienti 2018	n pazienti 2019	% paz 2019
Evolocumab	Cardiologia	7	10	6%
	Medicina Interna Borghi	61	101	64%
Alirocumab	Cardiologia	3	3	2%
	Medicina Interna Borghi	24	45	28%
totale		95	159	

- Impiego della Vitamina D

Nel 2018 i pazienti che hanno ricevuto prescrizioni a carico del SSR e ritirato medicinali a base di Colecalciferolo presso le farmacie convenzionate dell'area bolognese sono stati oltre 102.000, con una prevalenza dell'11%.

Sull'impiego della vitamina D si sono concentrate molte azioni per cercare di limitarne l'utilizzo ma soprattutto si è cercato di promuovere la prescrizione della formulazione multidose in gocce, raggiungendo nel 2019 in erogazione diretta il 74,5% delle prescrizioni.

A novembre 2019 AIFA ha limitato la prescrivibilità a carico SSN introducendo la nota 96. Il testo della Nota esplicita molto bene gli ambiti di utilizzo, la durata della terapia e quando è necessario eseguire il dosaggio ematologico della vitamina D. Il testo della Nota è stato diffuso a tutti i prescrittori, gli effetti saranno visibili nel 2020.

- Farmaci anticoagulanti orali (NAO)

L'indicatore proposto, ossia Incidenza dei pazienti in trattamento con NAO (*naive+swich* da AVK), viene misurato su base territoriale. Per l'area di Bologna, l'incidenza dei trattamenti con NAO è 2,56% sovrapponibile con il dato medio della Regione Emilia-Romagna 2,52%. Allo stesso modo la percentuale di pazienti trattati con i NAO è pari al 54,85% vs una media regionale del 55,55%.

Le prescrizioni nel 2019 sono state 3.111 (+13%) vs 2.754 del 2018; il principio attivo maggiormente prescritto è stato l'apixaban 39%.

Tab.6 – Prescrizioni NAO per principio attivo - 2019

principio attivo	n prescrizioni 2019	%
APIXABAN	1218	39%
RIVAROXABAN	1079	35%
EDOXABAN	544	17%
DABIGATRAN ETEXILATO	270	9%
totale	3111	

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- Impiego delle insuline basali

Ad agosto 2019 è stata inviata una comunicazione a firme congiunte dei direttori sanitari di AUSL e AOSP avente come oggetto le insuline basali e biosimilari. La nota ricorda gli obiettivi assegnati dalla regione nelle linee di programmazione relativamente a queste categorie di farmaci e fornisce informazioni sui costi terapia per orientare le prescrizioni verso i principi attivi a miglior costo/opportunità.

L'insulina glargine, in generale, ma soprattutto il biosimilare Abasaglar, è l'insulina basale a minor costo ed è quella più utilizzata in azienda. Tuttavia, occorre sottolineare, che non tutte le insuline basali sono ad esclusiva erogazione diretta, ma solo l'insulina Toujeo e Tresiba lo sono, pertanto il dato è parziale.

Tab.7 – Prescrizioni insulina basale in erogazione diretta - 2019

Farmaco	Descrizione Farmaco(AC)	n fiale	n unità	% UI sul TOT
INSULINA GLARGINE	LANTUS SC 1 FL 10ML 100UI/ML	13,00	130.000,00	2%
INSULINA GLARGINE	TOUJEO*3PEN 300UI/ML 1,5ML	2.320,00	3.132.000,00	42%
INSULINA GLARGINE	ABASAGLAR*SC 5 KWIKPEN100UI/ML	175,00	262.500,00	4%
INSULINA GLARGINE	ABASAGLAR SC 5CART 100UI/ML 3ML	3,00	4.500,00	0%
INSULINA GLARGINE	LANTUS SOLOST.SC 5 PEN 100UI/ML	341,00	852.500,00	12%
INSULINA DETEMIR	LEVEMIR FLEXPEN 5PEN 3ML 100UI	109,00	163.500,00	2%
INSULINA DEGLUDEC	TRESIBA FLEXT 5PEN 3ML 100UI/ML	1.889,00	2.833.500,00	38%
			7.378.500,00	

Per l'Area di Bologna, relativamente all'anno 2019:

- la percentuale di insuline basali a minor costo raggiunge il 65,9% verso una media regionale dell'81,4%;
- l'incidenza di trattamento con i NAO (pazienti naive + switch da AVK) è pari a 4,87 sostanzialmente pari alla media regionale (target atteso 4,5 pazienti su 1000 residenti).

b. Farmaci ad elevato impatto sulla spesa farmaceutica ospedaliera

- Contenimento del consumo di farmaci antimicrobici sistemici

Con riferimento all'ambito ospedaliero, le attività sviluppate nel 2019 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.

a) STEWARDSHIP ANTIMICROBICA

Il modello di Stewardship Antimicrobica sviluppato nel Policlinico 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

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

tutte le candidemie, attraverso un sistema ad hoc di alert microbiologico a fini di stewardship di tipo strutturale.

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 2019 sono proseguite le attività rivolte al controllo dell'appropriatezza prescrittiva ed al relativo monitoraggio. I dati 2019 evidenziano una riduzione dell'utilizzo di Meropenem (-12,8% DDD/100ggdd) mentre sul totale dei farmaci ricompresi nel progetto si è registrato un aumento del 4,0%) (Tab.8). Escludendo le terapie per CPE, il valore del Meropenem è pari a 2,12 DDD/100ggdd (Tab.9)

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 registrata, per il 2019, una netta riduzione dell'utilizzo pari -19,9% (7,83 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 2019 vs 2018

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	2,80	3,35	0,55	535.036,	488.544,	-46.493,
LINEZOLID	1,20	1,04	-0,15	65.502,	29.396,	-36.105,
MEROPENEM	3,26	2,84	-0,42	216.132,	85.679,	-130.453,
TIGECICLINA	0,87	0,93	0,06	195.532,	77.049,	-118.483,
Totale Farmaci Stewardship	8,13	8,17	0,04	1.012.202,	680.668,	-331.534,
Altri ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO	77,13	77,92	0,79	1.527.896,	1.849.974,	322.078,
Totale ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO	85,25	86,09	0,83	2.540.098,	2.530.642,	-9.456,

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	2,40	2,86	0,46	414.046,	389.414,	-24.633,
LINEZOLID	0,88	0,92	0,04	43.536,	24.196,	-19.341,
MEROPENEM	1,96	2,12	0,16	117.421,	59.691,	-57.730,
TIGECICLINA	0,48	0,61	0,13	97.221,	46.792,	-50.429,
Farmaci Stewardship	5,72	6,50	0,79	672.225,	520.093,	-152.132,
Altri ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO	85,37	83,39	-1,98	1.527.896,	1.849.974,	322.078,
Totale ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO	91,09	89,89	-1,19	2.200.121,	2.356.231,	156.110,

Nel corso del 2019 è continuata la collaborazione tra farmacisti e infettivologi al fine di 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.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

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 2019 è stata appropriata nel 73% 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 (Tab.10).

Disc Reg	Descr Disc Reg	Interventi valutati	% appropriati
006	CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA	236	87,7 %
007	CARDIOCHIRURGIA	931	83,2 %
009	CHIRURGIA GENERALE	4.391	65,8 %
010	CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	231	70,6 %
011	CHIRURGIA PEDIATRICA	1.059	35,2 %
012	CHIRURGIA PLASTICA	695	69,9 %
013	CHIRURGIA TORACICA	268	88,1 %
014	CHIRURGIA VASCOLARE	793	59,6 %
036	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1.616	87,8 %
037	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	1.381	87,7 %
038	OTORINOLARINGOIATRIA	618	85,9 %
043	UROLOGIA	1.734	79,1 %
057	FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE UMANA	1.235	75,5 %
		15.188	72,9 %

Tab.10 - Adesione agli schemi di profilassi antimicrobica in chirurgia per disciplina - anno 2019

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

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 aggiuntive 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 40% circa della spesa per medicinali e l'impatto dell'innovazione in tale ambito pone serie criticità sulla sostenibilità del sistema.

Per l'anno 2019 si è ritenuto necessario focalizzare l'attenzione sull'appropriatezza prescrittiva in 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 2019 la Farmacia Clinica e il Governo Clinico hanno individuato come ambito di particolare interesse i trattamenti con farmaci innovativi per il **tumore del polmone**, ai fini di eventuali interventi di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva.

È stato redatto il report di progetto di audit, condiviso con i clinici specialisti di riferimento, con l'obiettivo di valutare l'adesione al Documento di Raccomandazione d'uso elaborato dal GREFO (maggio 2016), alle successive Determine di aggiornamento del Prontuario Terapeutico Regionale (PTR) e all'Algoritmo GREFO nell'ambito della prescrizione dei farmaci per il trattamento del tumore polmonare non a piccole cellule (NSCLC) localmente avanzato o metastatico, per la 1° e 2° linea di terapia. Sono state incluse anche valutazioni del rapporto costo/opportunità relative alle scelte del trattamento a parità di linea di trattamento e di forza della raccomandazione. Lo studio è retrospettivo e include tutti i pazienti con tumore non a piccole cellule (NSCLC) ad istologia squamosa e non squamosa, trattati in prima e/o seconda linea per la patologia metastatica o avanzata nel periodo gennaio-novembre 2019.

Per ogni linea di terapia sono stati individuati i criteri, gli indicatori di verifica, i relativi target/ standard di riferimento e le fonti dei dati (programma Log80, database dell'erogazione diretta per le terapie orali, registri AIFA, dati di laboratorio, cartelle cliniche, ecc.).

Terminato il periodo di osservazione, segue la raccolta e rilevazione dei dati in apposito DB: parametri clinici da rilevare per tutti i pazienti (istologia, mutazioni,

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

valori di PD-L1, PS) e dati di efficacia, dati clinici e dati relativi alla terapia per pazienti sottoposti a immunoterapia.

E' in corso la fase di elaborazione dei dati raccolti e la predisposizione dell'AUDIT report con la valutazione dei risultati e degli indici di appropriatezza per i diversi farmaci oggetto dell'audit.

L'audit sul NSCLC è stato scelto anche come obiettivo di interesse della Commissione Farmaco-AVEC, nell'ambito della quale a fine 2019 è stato creato un gruppo di lavoro per la condivisione del progetto aziendale dell'AOUBO, l'implementazione dei contenuti e della scheda raccolta dati con i contributi dei vari componenti del gruppo, al fine di pianificarne l'avvio nel 2020.

- Allestimenti delle terapie antitumorali

Nell'ambito della partecipazione al gruppo regionale ROFO (Rete Oncologica Farmacie Ospedaliere), nel 2019 si è collaborato all'elaborazione e pubblicazione del documento "Soluzioni organizzative per l'ottimizzazione degli scarti di lavorazione dei farmaci oncologici" con l'analisi delle diverse soluzioni organizzative da adottare nei Laboratori di Farmacia Oncologica 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.*

Presso i Laboratori Antitumorali del Centro Compounding, in linea con le raccomandazioni ministeriali e regionali in materia, già da tempo sono state messe in atto diverse soluzioni organizzative per ottimizzare la produzione delle terapie antineoplastiche:

- la centralizzazione dell'allestimento delle terapie ev con la programmazione di drug-day/month, per concentrare l'allestimento e la somministrazione di molecole ad alto costo;
- l'utilizzo di sacche multidose di principi attivi già in soluzione;
- l'estensione della validità dei residui di produzione di farmaci in seguito a rivalutazione della stabilità chimico-fisica, sia 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 l'affibercept, il ramucirumab, atezolizumab, panitumumab, pembrolizumab, ecc.;
- il monitoraggio delle terapie rese alla farmacia e non somministrate e dell'eventuale riutilizzo in sicurezza.

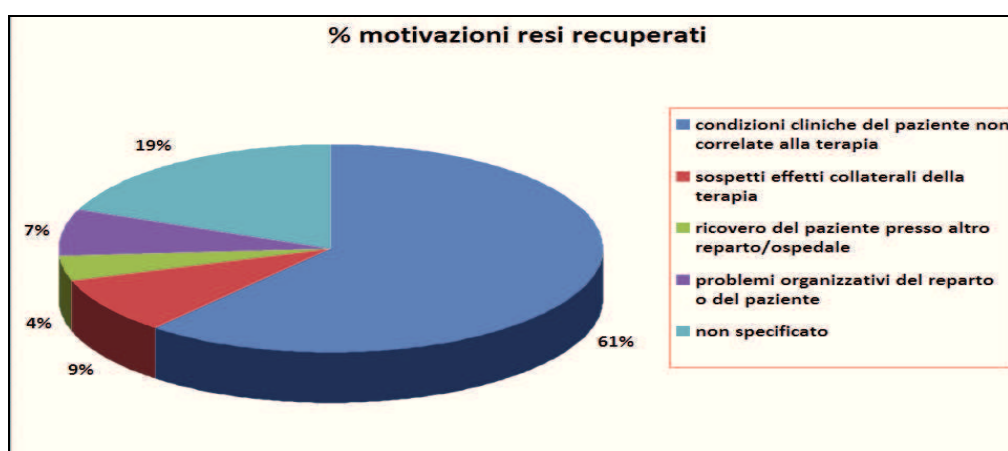
Riguardo alle terapie rese nel 2019 sono state restituite alla farmacia in totale **n. 341 terapie**, pari allo 0,78% del totale degli allestimenti annuali per l'azienda,

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

escluso i farmaci sperimentali e le siringhe intravitreali di bevacizumab. **Il 19%** di tali terapie rese è stato recuperato pari ad un valore di spesa di **131.358 euro**.

E' stata effettuata anche un'analisi delle diverse motivazioni del reso della terapia che ha evidenziato un **61%** di resi dovuto a *condizioni cliniche del paziente non correlate alla terapia*, un **9%** a *collaterali sospetti effetti della terapia*, un **4%** dovuto a *ricovero del pz presso altro reparto/ospedale*, un **7%** legato a *problemi organizzativi del reparto o del paziente* e il restante **19%** dovuto a *cause non specificate*. (Fig. 2)

Fig. 2 – Analisi % motivazioni dei resi delle terapie recuperate - anno 2019



Per l'anno 2019 è proseguita per l'AOU BO l'analisi dei dati, estratti dal software Log80, relativi ai consumi e agli scarti generati dall'allestimento di terapie con 26 farmaci antineoplastici ad alto costo, in parte monitorati dal gruppo ROFO e in parte nuovi farmaci: *aflibercept, azacitidina, bendamustina, bevacizumab, bortezomib, brentuximab vedotin, cabazitaxel, cetuximab, decitabina, doxorubicina liposomiale, eribulina, ipilimumab, nivolumab, paclitaxel albumina, panitumumab, pembrolizumab, pemetrexed, ramucirumab, rituximab, trabectedina, trastuzumab, trastuzumab etamsine, carfilzomib, daratumumab, elotuzumab, atezolizumab*.

Va sottolineato che tali farmaci rappresentano circa il 78% della spesa aziendale per i farmaci antineoplastici ev/sc (*23,8 mln euro*). In particolare l'analisi ha evidenziato per l'anno 2019 una progressiva riduzione rispetto agli anni precedenti sia della quantità % di scarto che del corrispettivo valore % di spesa (Tab.11)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Tab.11- % scarti allestimenti antiblastici: 2017-2018-2019

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 %
2017	23	3.420.036	51.110	1,5%	15.297.555	491.635	3,2%
2018	26	4.026.166	58.421	1,4%	17.357.489	474.193	2,7%
2019	26	5.022.093	63.302	1,2%	18.522.815	393.467	2,1%

- Impiego di farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe

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. La pubblicazione di AIFA del Secondo Position Paper sui farmaci biosimilari nel quale si dichiara che "... *l'AIFA considera i biosimilari come prodotti intercambiabili con i corrispondenti originatori di riferimento*" 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 2019 i lotti delle gare regionali che hanno visto l'aggiudicazione di un biosimilare sono state diverse: si sono confermate le aggiudicazioni il biosimilare di epoetina, filgastrim, infliximab, etanercept, rituximab, trastuzumab ed enoxaparina, parallelamente a nuove aggiudicazioni come l'adalimumab e l'insulina lispro (ad azione rapida) e glargine.

Di seguito sono indicate le percentuali di utilizzo raggiunte nel corso del 2019, da cui si evince un costante consolidamento dell'utilizzo dei biosimilari (Tab. 12)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Tab. 12 - % utilizzo del biosimilare per principio attivo

Indicatore	OBIETTIVO	I SEMESTRE 2019	CONSUNTIVO 2019
Governo dei farmaci a brevetto scaduto	-	-	-
% di consumo di ormone della crescita biosimilare	50	35	39,6
% di consumo di eritropoietine biosimilari	90	95.92	98.50
% di consumo di infliximab biosimilare	100	88.12	100
% di consumo di etanercept biosimilare	60	57.60	83.7
% di consumo di follitropina biosimilare	60	18	0
% pazienti trattati con trastuzumab in ambito oncologico *	80		69.3
% pazienti trattati con rituximab in ambito oncologico *	80		96.6
% pazienti trattati con rituximab in ambito reumatologico	90		100
% di consumo di enoxaparina biosimilare	90	99.03	99,49
% di consumo di insulina lispro (ad azione rapida) biosimilare	80	10.14	10.8
% di consumo di adalimumab biosimilare	60	ND	60.70

* Biosimilare 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. In particolare, per adalimumab si precisa che l'obiettivo regionale è da riferire al secondo semestre 2019. Per trastuzumab sottocute il dato medio annuale di utilizzo è del 31,7% se valutato sul 4° trimestre 2019 presenta un valore del 16,3% che rientra nell'obiettivo regionale del 20% avendo nel corso dell'anno terminato la terapia di molte pz in trattamento per continuità terapeutica.

- Terapia antiretrovirale per HIV

Le azioni condivise tra le UU.OO. Malattie Infettive e Farmacia Clinica riguardano:

- la prescrizione dei farmaci privi di copertura brevettuale, ove disponibili;
- 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.

Per i trattamenti antiretrovirali dei pazienti con infezione da HIV, nel 2019 si è registrato una riduzione della spesa nonostante l'incremento dei pazienti in

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

trattamento (+95 pz). La spesa per l'anno 2019 è stata di 15.761.804 euro rispetto 16.700.713 del 2018 con una diminuzione del 5,6%. Il ricorso a schemi terapeutici che comprendono farmaci a brevetto scaduto e la collaborazione tra infettivologi e farmacisti ha permesso di attuare strategie di contenimento della spesa (Tab.13).

Tab. 13 – Farmaci antiretrovirali per HIV: 2018 vs 2019

	2018	12/2018	12/2019	var costi	var% costi
ANTIRETROVIRALI - HIV	16.700.713	16.700.713	15.761.804	-938.909	-5,6 %
ALTRI ANTIVIRALI	2.438.503	2.438.503	3.053.991	615.488	25,2 %
ANTIVIRALI PER IL TRATTAMENTO DELLE INFEZIONI DA HIV, ASSOC.	12.238.468	12.238.468	11.790.608	-447.860	-3,7 %
INIBITORI DELLE PROTEASI	1.218.064	1.218.064	559.242	-658.823	-54,1 %
NON-NUCLEOSIDI INIBITORI DELLA TRASCRITTASI INVERSA	289.834	289.834	279.236	-10.598	-3,7 %
NUCLEOSIDI INIBITORI DELLA TRASCRITTASI INVERSA	515.844	515.844	78.727	-437.117	-84,7 %

Nel corso del 2019 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.

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 2019

GRUPPI TERAPEUTICI	Atc4	Descrizione Atc5	12/2019	var costi	var% costi	Pz (n)	var pz (n)
ANTIRETROVIRALI	J05AE	INIBITORI DELLE PROTEASI	555.176	-658.113	-54,2%	182	-217
	J05AF	NUCLEOSIDI INIBITORI DELLA TRASCRITTASI INVERSA	34.053	-141.779	-80,6%	350	29
	J05AG	NON-NUCLEOSIDI INIBITORI DELLA TRASCRITTASI INVERSA	280.052	23.136	-7,6%	293	-53
	J05AR	ANTIVIRALI PER IL TRATTAMENTO DELLE INFEZIONI DA HIV, ASSOC.	11.839.811	-598.383	-4,8%	2.457	57
	J05AX	ALTRI ANTIVIRALI	3.031.349	596.895	24,5%	713	131
ANTIRETROVIRALI-HIV		Totale	15.740.440	-824.516	-5,0%	2.676	39

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. La prescrizione di schemi terapeutici che comprendano farmaci a brevetto scaduto (indicatore: n° piani con farmaco generico in seconda linea/totale piani terapeutici in seconda linea dell'ambito considerato).

a. L'analisi dei dati immunovirologici dei pazienti in trattamento con i farmaci antiretrovirali non è stata possibile a causa della indisponibilità del dato delle viremie dei pazienti;

b. 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 del 9,1% (Tab. 15).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Tab. 15 – % del ricorso al farmaco generico in seconda linea

INDICATORE	N PZ	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%
N° PAZIENTI CON FARMACO GENERICO IN SECONDA LINEA ANNO 2019	726	1842	39,40%
Incremento 2019 vs 2018			8.10%

Il consistente incremento dell'utilizzo del farmaco a brevetto scaduto è stato determinato dalle genericazioni di diverse molecole antiretrovirali avvenute nel corso dell'anno 2019 (*ritonavir, darunavir, abacavir*) e all'aumentato utilizzo dei regimi di semplificazione dual therapy che in molti casi contengono principi attivi genericati.

- 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 2019 sono stati avviati al trattamento con i nuovi farmaci ad azione antivirale diretta di seconda generazione (DAAs) per la cura dell'epatite C cronica 634 nuovi pazienti su un totale di 698 trattati che ricomprende anche i casi avviati nel 2018 e che hanno terminato la terapia nel 2019. Complessivamente i pazienti trattati da dicembre 2014 sono 3.482.

La spesa è stata contenuta all'interno del finanziamento ricevuto dalla regione come fondo specifico dei farmaci innovativi non oncologici (Tab.16).

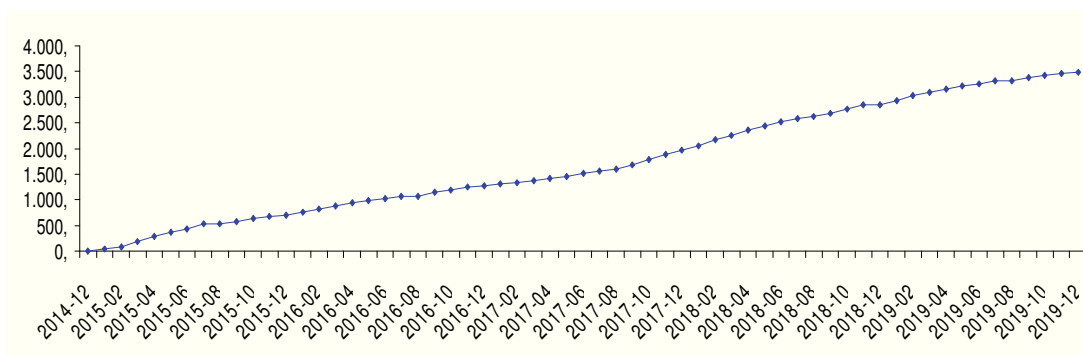
Tab. 16 - Spesa Farmaci Epatite C vs Finanziamento Regionale 2019

ATC5	Descrizione Atc5	FARMACO	N trattati	N arruolati	Spesa lorda	Pay back tratt	Quota	Spesa al netto di FONDO	%Ass	
			2019	2019	2019	>12 sett	rimborsi P/V	tutti i rimborsi		RER
J05AP57	GLECAPREVIR/PIBRENTASVIR	MAVIRET*84CPR RIV 100MG+40MG	351	344	2.343.572	-87.047	0	2.256.525		
J05AP55	SOFOBUVIR/VELPATASVIR	EPCLUSA*1FL 28CPR 400+100MG	245	216	1.588.838	0	0	1.588.838		
J05AP54	ELBASVIR/GRAZOPREVIR	ZEPATIER*28CPR RIV 50MG+100MG	80	69	464.200	0	0	464.200		
J05AP56	SOFOBUVIR,VELPATASVIR E VOXILAPREVIR	VOSEVI*28CPR 400+100+100MG FL	21	4	228.140	0	0	228.140		
J05AP51	LEDIPASVIR/SOFOBUVIR	HARVONI 1FL 28CPR RIV 90+400MG	1	1	3	0	0	3		
		Totale:	698	634	4.624.753	-87.047	0	4.537.706	5.277.451	86,0 %

Lo scenario terapeutico non ha subito grandi cambiamenti rispetto al 2018. 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.3, Tab.17).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Fig.3 – Trend cumulativo dei trattamenti avviati al 31.12.2019 (Totale paz. 3482)



Tab. 17 – Arruolamenti a trattamenti per HCV, per Criterio e gravità per anno: 2014-2019

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Totale
Criterio 1	2,	513,	320,	130,	97,	101,	1.163,
Criterio 5		16,	11,	3,	2,		32,
CIRROTICI	2,	529,	331,	133,	99,	101,	1.195,
% per anno	66,7 %	75,0 %	56,9 %	19,6 %	11,2 %	17,1 %	34,7 %
Criterio 2		39,	41,	15,	7,	2,	104,
Criterio 3	1,	44,	47,	34,	5,		131,
Criterio 4		75,	145,	105,	80,	54,	459,
Criterio 6		8,	15,	13,	5,	3,	44,
Criterio 7		7,	1,	194,	138,	102,	442,
Criterio 8		3,	2,	177,	535,	326,	1.043,
Criterio 9				8,	5,		13,
Criterio 10				1,	5,	3,	9,
Criterio 11					2,		2,
	0,	0,		0,	0,	0,	0,
NON CIRROTICI	1,	176,	251,	547,	782,	490,	2.247,
% per anno	33,3 %	25,0 %	43,1 %	80,4 %	88,8 %	82,9 %	65,3 %

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

DESCRIZIONE CRITERIO
Criterio 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.
Criterio 2: Epatite ricorrente HCV-RNA positiva del fegato trapiantato in paziente stabile clinicamente e con livelli ottimali di immunosoppressione.
Criterio 3: Epatite cronica con gravi manifestazioni extra-epatiche HCV-correlate (sindrome crioglobulinemica con danno d'organo, sindromi linfoproliferative a cellule B, insufficienza renale).
Criterio 4: Epatite cronica con fibrosi METAVIR F3 (o corrispondente Ishak).
Criterio 5: In lista per trapianto di fegato con cirrosi MELD <25 e/o con HCC all'interno dei criteri di Milano con la possibilità di una attesa in lista di almeno 2 mesi.
Criterio 6: Epatite cronica dopo trapianto di organo solido (non fegato) o di midollo in paziente stabile clinicamente e con livelli ottimali di immunosoppressione.
Criterio 7: Epatite cronica con fibrosi METAVIR F2 (o corrispondente Ishak) e/o comorbilità a rischio di progressione del danno epatico [coinfezione HBV, coinfezione HIV, malattie croniche di fegato non virali, diabete mellito in trattamento farmacologico, obesità (body mass index =30 kg/m ²), emoglobinopatie e coagulopatie congenite].
Criterio 8: Epatite cronica con fibrosi METAVIR F0-F1 (o corrispondente Ishak) e/o comorbilità a rischio di progressione del danno epatico [coinfezione HBV, coinfezione HIV, malattie croniche di fegato non virali, diabete mellito in trattamento farmacologico, obesità (body mass index =30 kg/m ²), emoglobinopatie e coagulopatie congenite].
Criterio 9: Operatori sanitari infetti.
Criterio 10: Epatite cronica o cirrosi epatica in paziente con insufficienza renale cronica in trattamento emodialitico.
Criterio 11: Epatite cronica nel paziente in lista d'attesa per trapianto di organo solido (non fegato) o di midollo.

Come indicato nelle linee di programmazione regionali, sono stati privilegiati tra gli schemi terapeutici disponibili, quelli che a parità di efficacia, sicurezza e tollerabilità, presentano il miglior rapporto costo/opportunità: il 53% con glecaprevir/pibrentasvir (miglior costo), il 33% sofosbuvir/velpatasvir e il 11% 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 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 2019 il 55% 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) n.326 rispetto al n.535 del 2018.

- Farmaci antiVEGF per uso intravitreale

Nel 2019 la quota di pazienti complessivamente trattati con *bevacizumab* è stata pari al 64,6%, in linea con quella dello scorso anno, con una spesa complessiva per farmaci AntiVEGF di 1,241 mln.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Tab.18 – Casistica pazienti trattati per farmaco

Farmaco	12/2019				
	N paz	%	Costi medi paz	var N paz	var Costi medi
BEVACIZUMAB	1.248	64,6 %	54	12	-1,13
AFLIBERCEPT	341	17,7 %	2.008	-51	180,92
RANIBIZUMAB	167	8,6 %	1.845	53	292,82
DESAMETASONE	148	7,7 %	1.204	41	66,55
TRIAMCINOLONE	28	1,4 %	99	-11	10,03
Totale	1.727	100,0 %	1.241.351	62	154.722
Costo medio/paz			718,79		66,16

Nota: La casistica di ranibizumab (Lucentis) considera anche i pazienti trattati nell'ambito degli studi clinici non essendo possibile distinguerli dai dati inseriti nel Registro Operatorio; i costi relativi si riferiscono invece ai soli trattamenti in regime SSN o ALP

• 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 del 2018 sono entrati in commercio 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 2019 è stato predisposto 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 condiviso 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.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

La gara si è svolta nel 2019, come strategia è stato deciso di costituire un lotto unico in cui mettere in concorrenza i vari fattori VIII ricombinanti di terza generazione "standard half life" in accordo quadro, mettendo in gara l'80% dei fabbisogni.

Con i farmaci aggiudicati in gara è stato possibile trattare due pazienti che erano in terapia con il farmaco Kogenate non più commercializzato dal 01 gennaio 2020 senza praticamente nessun aggravio di spesa per il Servizio Sanitario Regionale e fornendo al paziente un prodotto di nuova generazione con un beneficio rispetto a quello con cui era in terapia.

3.2.3.15 Adozione di strumenti di governo clinico

L'adozione degli strumenti per il governo clinico, rappresenta la base di attività per il monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva. Le azioni già messe in campo 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 dei 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 2019 sono stati in totale 656 e per 642 dei casi, la prescrizione è stata effettuata utilizzando la piattaforma informatica SOLE. I 15 casi senza Piano Terapeutico (PT) SOLE sono: n. 7 pz per i quali il medico ha riscontrato problematiche al momento della registrazione sulla piattaforma (segnalate all'helpdesk non ancora risolti); n. 3 pazienti stranieri in possesso di tessera STP; n.2 pazienti trattati in seguito ad una reinfezione; n. 3 pz il cui precedente trattamento è stato effettuato in altro centro ed essendo un ritrattato il sistema non permette l'inserimento.

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 2019 è risultata del 100%. Le

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

proposte di pagamento (PdP) sono state pari a 2,930 mln di euro, di cui il 97% già pagate (Tab.19)

Tab. 19 – Valore delle Proposte di Pagamento di competenza anno 2019 (esclusi farmaci Epatite C)

STATO PDP ANNO 2019	VALORE PROPOSTA di PAGAMENTO
PAGATA	€ 2.904.829
VALUTATA (DA PAGARE)	€ 59.251
NON ACCOLTA	-
TOTALE COMPLESSIVO PAGATO/DA PAGARE	€ 2.964.080

% di trattamenti chiusi e già inseriti in una richiesta di rimborso (RdR)=99,17%

c. Compilazione del database regionale delle eccezioni prescrittive

Nel database regionale delle eccezioni prescrittive sono state inserite nel 2019 n. 270 schede relative a pazienti trattati con farmaci off-label, farmaci non ancora inseriti in PTR e farmaci in Classe Cnn (29 richieste in più rispetto all'anno precedente, +11%).

Le principali Classi terapeutiche riguardano i farmaci antineoplastici, immunosoppressori, antidiarroici, antinfiammatori e antifettivi intestinali, sulle quali si concentrano il 74% delle prescrizioni. (Tab. 20)

Tab. 20 - Eccezioni prescrittive 2019 per Gruppo terapeutico

ATC 2	DESCRIZIONE	N°	%
L01	Antineoplastici	120	44%
L04	Sostanza ad azione immunosoppressiva	54	20%
A07	Antidiarroici, antinfiammatori e antifettivi intestinali	26	10%
B01	Antitrombotici	14	5%
J01	Antibatterici per uso sistemico	11	4%
J05	Antivirali ad uso sistemico	10	4%
V06	Agenti nutrizionali	9	3%
G03	Ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale	6	2%
L03	Immunostimolanti	5	2%
Principali gruppi terapeutici		255	94%
	Altri	15	6%
Totale Complessivo		270	100%

Il 74% (n.200) delle prescrizioni riguardano pazienti trattati con farmaci **off-label**.

In particolare si evidenzia che:

- *per la classe L01-Antineoplastici* : n.45 casi (40%) riguardano l'utilizzo off-label di Rituximab per patologie nefrologiche, n.19 casi (17%) l'utilizzo di Fluorouracile per patologie oftalmologiche e n. 12 casi (11%) l'utilizzo di nab-paclitaxel per il trattamento in prima linea del carcinoma ovarico e della mammella in pazienti con reazioni pregresse a taxani;

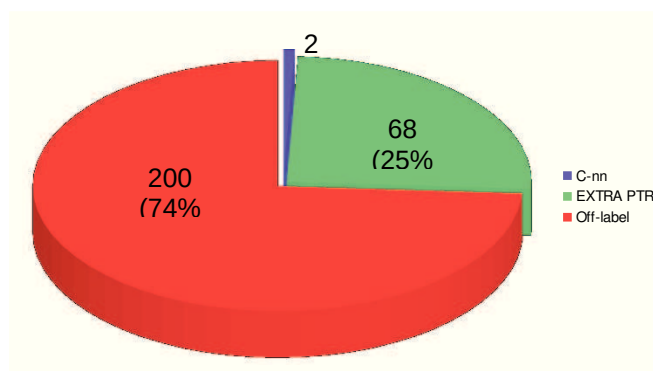
RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- *per la classe L04 -Sostanze ad azione immunosoppressiva* : n. 12 casi (6%) riguardano l'utilizzo di Tocilizumab, in particolare 8 casi per il trattamento del rigetto umorale cronico attivo di trapianto di rene, i rimanenti casi per il suo meccanismo di azione contro l'innalzamento dell' IL-6 nei processi infiammatori;
- *per la classe B01-Antitrombotici* : n. 18 casi (90%) riguardano l'utilizzo di Alteplase per patologie oftalmologiche.

Per gli **extra-prontuario** sono pervenute n. 68 richieste (25%), di cui n. 29 (43%) relative all'uso di ustekimumab per Morbo di Crohn plurirefrattario attivo di grado moderato e n. 26 (38%) relative all'uso di rifaximina per la riduzione delle recidive di episodi di encefalopatia epatica conclamata in pazienti di età ≥ 18 anni.

Per i **farmaci in Classe Cnn** sono state inserite n. 2 richieste (1%) una di Olaparib per la prima linea del carcinoma dell'ovaio per pazienti BRCA mutate e l'altra richiesta per l'associazione pembrolizumab/pemetrexed/cisplatino per l'uso in prima linea del NSCLC, successivamente pubblicato in G.U. il 10.12.19 a carico SSN con l'innovatività terapeutica. (Fig. 4)

Fig.4 - % Schede di eccezioni prescrittive per tipologia: anno 2019



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 da tempo; permane una quota molto ridotta <2% di prescrizioni cartacee su consulenza e di reparti non oncologici (es. nefrologia, reumatologia, oculistica) non informatizzati.

Riguardo le terapie con **farmaci oncologici orali**, erogati in distribuzione diretta in ambulatorio dedicato a pazienti oncologici e onco-ematologici, la prescrizione informatizzata è stata avviata da aprile 2019. Nel corso dei primi mesi dell'anno è stato implementato e perfezionato il modulo dedicato di Log80 ed è stato completato dai clinici l'inserimento dei protocolli terapeutici orali per le diverse

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

patologia. L'avvio della prescrizione informatizzata riguarda le terapie orali ad alto costo prescritte in DSA ed ha raggiunto il 66% dei pz trattati.

Riguardo all'**alimentazione del data base oncologico (DBO)** come da circolare regionale, nel 2019 l'invio dei dati delle terapie è avvenuto regolarmente e secondo le cadenze previste per le terapie iniettabili, mentre per le terapie orali i dati sono stati recuperati nel corso dell'anno parallelamente all'estensione dell'informatizzazione. Per il 2019 sono stati inviati dall'AOUBO n. 3.051 record complessivi relativi a cicli somministrati di terapie iniettabili e cicli erogati di terapie orali, di cui 2.892 ritenuti validi pari al 94,78% come indicato nella tabella di seguito riportata (Tab. 21).

Tab. 21 - Dati generali Azienda: 908 – AOSPU – Bologna -Flusso DBO – Anno 2019

Totali generali per azienda						
Record abbinati						
	Letti	Scartati	%	Validi	%	
Informazioni generali	3.051	159	5,21 %	2.892	94,79 %	
Neoplasia	3.051	159	5,21 %	2.892	94,79 %	
Dati prescrizione	3.051	159	5,21 %	2.892	94,79 %	
Fattori	1.901	71	3,73 %	1.830	96,27 %	
Principi attivi	26.876	1.052	3,91 %	25.824	96,09 %	

In particolare la percentuale dei record inseriti nel DBO rispetto a quelli candidati al DBO risulta: per le terapie iniettabili l'80,7 %, mentre per le terapie orali (inserite da maggio 2019) il 69,7%.

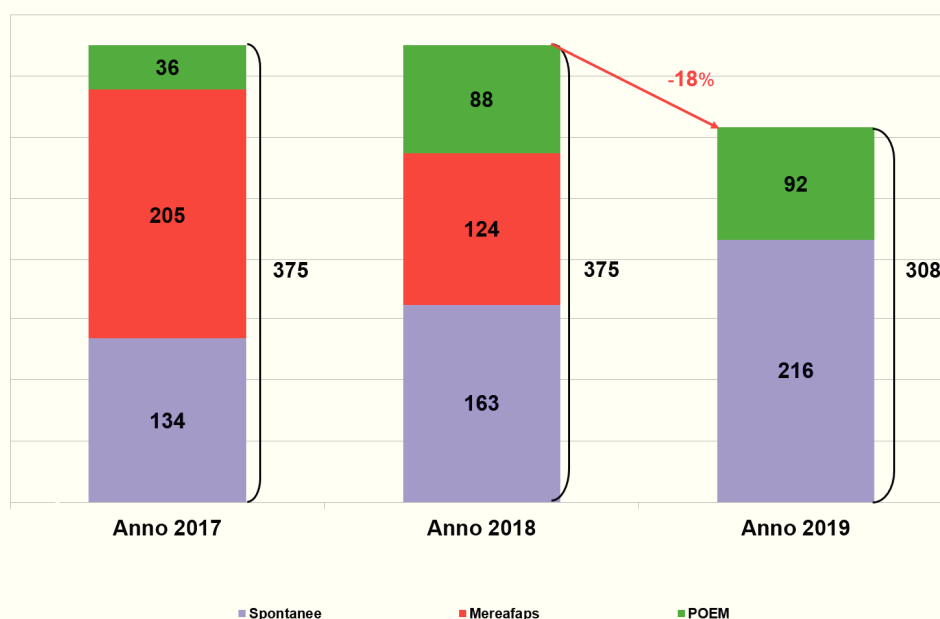
Allo stato attuale il DBO, come da circolare regionale, copre solo i tumori solidi e non quelli ematologici. In particolare permangono alcune criticità relative alla completezza dei dati clinici per la difficoltà nella compilazione di alcuni campi (es. istotipo, radioterapia, recettori/fattori prognostici), a causa di difficoltà a reperire informazioni cliniche specifiche contenute in procedure informatiche diverse non interfacciabili.

Farmacovigilanza

Nel 2019 sono pervenute al Responsabile Aziendale di Farmacovigilanza 308 segnalazioni di sospetta ADR (*Adverse Drug Reaction*) con un decremento del 18% rispetto al 2018 (Fig.5), dovuto principalmente alla conclusione del progetto di Farmacovigilanza Attiva "MEREAFaPS" (Monitoraggio Epidemiologico di Reazioni ed Eventi Avversi da Farmaci in Pronto Soccorso).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Fig. 5 – Andamento delle segnalazioni aziendali di sospetta ADR negli anni 2017-2018-2019



Il Policlinico conta attualmente 1487 posti letto pertanto il tasso di segnalazione aziendale per il 2019 è di 207 ADR/1000 posti letto.

Sul totale delle segnalazioni aziendali, 216 (70%) sono state spontanee e 92 ADR (30%) sono state effettuate nell'ambito del progetto multicentrico regionale di FV attiva in Onco-Ematologia "POEM" che, nonostante si sia concluso negli altri centri nel dicembre 2018, è stato prorogato presso la nostra azienda per l'intero anno 2019.

Nell'ambito di questo progetto sono stati segnalati 39 principi attivi tra cui: palbociclib (25 ADR, 28%), ribociclib (7 ADR, 8%), filgrastim (6 ADR, 7%), olaparib, paclitaxel e lenalidomide (4 ADR, 4%), gefitinib e bevacizumab (3 ADR, 3%).

Il 79% del totale delle segnalazioni onco-ematologiche (73 ADR) sono state effettuate dai farmacisti che operano nei reparti onco-ematologici e negli ambulatori di distribuzione farmaci della Farmacia dove, grazie al coinvolgimento del paziente nella compilazione di una "scheda di rilevazione effetti indesiderati da farmaci onco-ematologici orali", è stato possibile individuare il caso di sospetta tossicità a farmaco e formalizzare la segnalazione con il recupero delle informazioni necessarie, contestualmente alla consegna dei farmaci.

Nel 2019, a livello aziendale, sono aumentate le segnalazioni spontanee (216 vs 163), di queste 102 (47%) sono state effettuate dai clinici del Pronto Soccorso che, oramai sensibilizzati alle attività di segnalazione delle sospette ADR, nonostante la

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

conclusione del progetto MEREAFaPS, hanno continuato a segnalare al momento della dimissione.

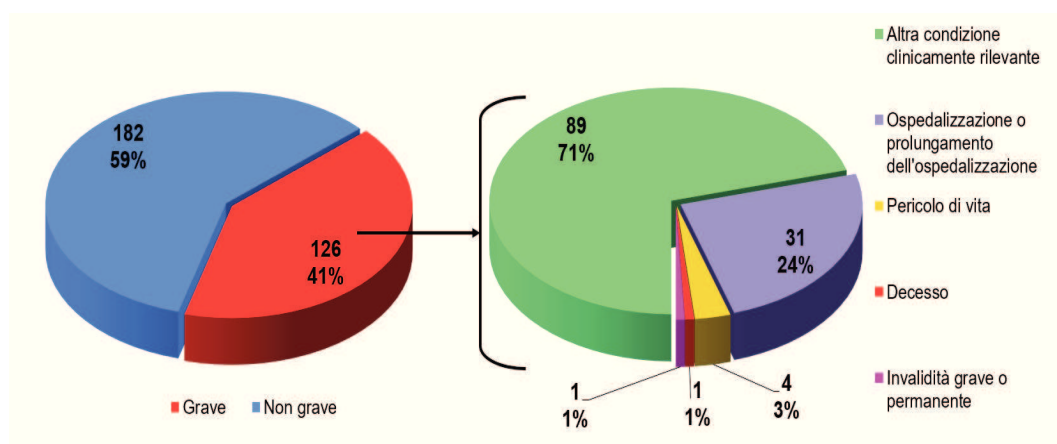
N°34 ADR (16%) provengono dall'U.O. di Malattie Infettive dove il farmacista di reparto, coinvolto nella distribuzione di farmaci antiretrovirali e farmaci per epatite C promuove la segnalazione, 17 (8%) dall'U.O. Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali e 17 (8%) dalla Farmacia Clinica.

L'81% (n°176) delle segnalazioni spontanee sono state effettuate dal medico e il 19% (n°40) dal farmacista.

Da evidenziare che nel 2019 sono state segnalate 18 (6%) ADR per farmaci biosimilari: 12 per adalimumab e 6 filgrastim, segnalazioni che nel 100% dei casi hanno determinato lo switch da biosimilare all'*originator*.

Per quanto attiene la gravità, 182 ADR (59%) sono state classificate "non gravi" e 126 (41%) "gravi" di cui: 89 (71%) come "altra condizione clinicamente rilevante", 31 (25%) come "ospedalizzazione o prolungamento dell'ospedalizzazione", 4 (3%) come "grave - pericolo di vita", 1 (1%) come "invalidità grave o permanente" e 1 (1%) come "decesso" (Fig.6).

Fig.6 – Stratificazione delle ADR per gravità – anno 2019

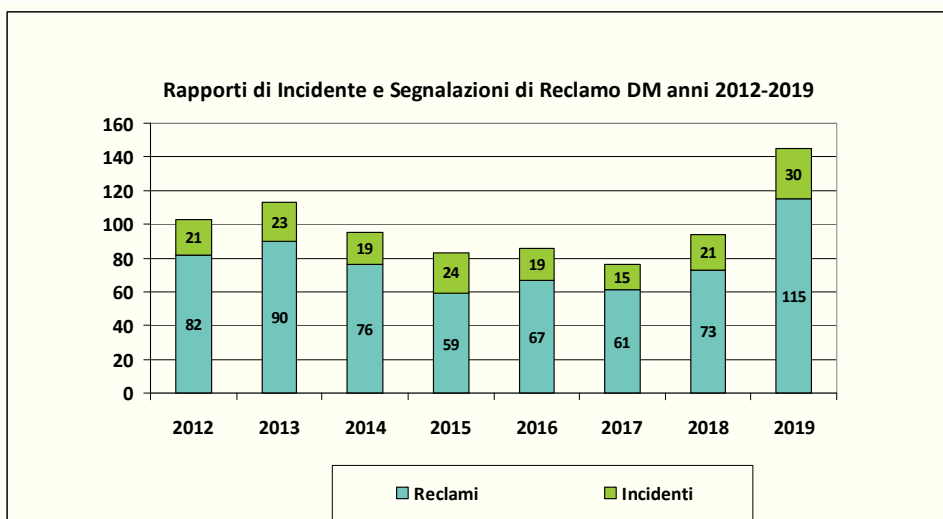


Inoltre, relativamente alla promozione della segnalazione di sospette reazioni avverse a farmaci e vaccini mediante l'utilizzo della piattaforma "**VigiFarmaco**", con la diffusione a livello aziendale di mail informative e attività di supporto alla segnalazione, sono pervenute 306 segnalazioni online (99%) e di solo 2 (1%) schede cartacee, dato in ulteriore miglioramento rispetto all'anno precedente (95% di segnalazioni online).

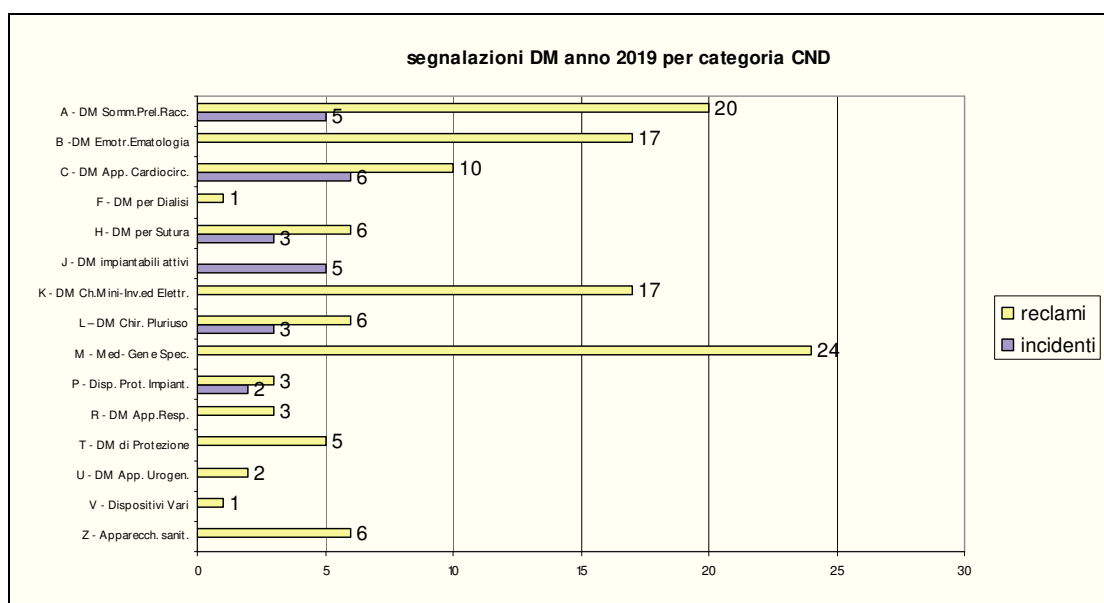
N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AOSP e IRCCS x 1.000 ricoveri=5,15 (media Regione=4,78).

Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza

Nel 2019 sono pervenute complessivamente 145 segnalazioni di cui 30 rapporti di incidente (21%), inviati al Ministero della Salute e 115 segnalazioni di reclamo (79%), inviate alle Ditte Fornitrici. Rispetto all'anno precedente si è registrato un incremento delle segnalazioni totali del 54%. (Fig.7)



La categoria CND più segnalata nel 2019 è stata la A-DM per Somministrazione, Prelievo e Raccolta, con 25 segnalazioni di non conformità (5 rapporti di incidente e 20 reclami). Seguono, la M-DM per medicazione, con 24 segnalazioni di reclamo e la B-DM per emotrasfusione ed ematologia (17 reclami) e la K-DM per chirurgia mini-invasiva ed elettrochirurgia (17 reclami). (Fig.8)



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

La distribuzione dei 30 Rapporti di Incidente in funzione della classificazione CND è la seguente:

- 6 per CND C DM Apparato Cardiovascolare;
- 6 per CND Z Apparecchiature sanitarie e relativi componenti;
- 5 per CND A DM per Somministrazione, Prelievo e Raccolta
- 5 per CND J DM Impiantabili Attivi;
- 3 per CND H DM per Sutura;
- 3 per CND L DM Strumentario chirurgico pluriuso;
- 2 per CND P DM Protesici Impiantabili

Nel 2019 è stata organizzata una nuova edizione di un **evento formativo sui dispositivi medici** e la dispositivo vigilanza già proposto nel 2018 dal titolo "SICUREZZA DELLE CURE E DISPOSITIVI MEDICI: Post Market Surveillance e Vigilanza nell'ambito dei Dispositivi Medici". Il corso ha avuto l'obiettivo di sensibilizzare e formare gli operatori relativamente all'introduzione di nuovi DM, all'importanza dell'attività di dispositivovigilanza e alle modalità di segnalazione, alle criticità della sperimentazione dei DM e alle specificità di alcuni DM particolari quali i custom-made, all'interno della cornice disegnata dal Nuovo Regolamento Europeo sui DM. All'evento hanno partecipato 126 operatori sanitari (medici, farmacisti, infermieri).

Sempre in tema di sicurezza, a livello regionale è stato aggiornato il corso FAD sulla dispositivovigilanza. Il corso è stato reso disponibile sulla piattaforma regionale Ellab-ER a partire da ottobre 2019; da ottobre 2019 hanno aderito alla FAD 182 operatori sanitari.

Acquisto SSN dei dispositivi medici

La spesa complessiva per i dispositivi medici nel 2019 è stata di 47,109 mln con un incremento di 1,440 mln (+3,2%). Il 55% dei consumi totali (25,801 mln) è a carico del polo Cardio-Toraco-Vascolare dove in particolare si evidenzia l'aumento degli impianti di TAVI (+ 103 valvole rispetto al 2018 pari a +1,766 mln) e di VAD (+2 pari a + 245 mln). Gli altri incrementi sono correlati allo sviluppo di attività chirurgiche complesse, generale e specialistica, ivi inclusa la chirurgia robotica e bariatrica. (Tab.22,23) In particolare per la chirurgia robotica l'incremento è stato determinato dall'aumento di attività nell'ultimo trimestre allo scopo di abbattere le liste d'attesa come previsto dall'obiettivo regionale.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Tab.22 - Costi Dispositivi medici 2019 vs 2018

Categoria	2018	2019	var Importo DM	var% Importo DM
ALTRI_DISPOSITIVI_MEDICI	11.745.808	12.211.627	452.616	3,80%
DM PER APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	7.667.776	7.741.647	72.788	0,90%
SUTURATRICI MECCANICHE	2.091.764	2.040.355	-51.410	-2,50%
DM PER ELETTROCHIRURGIA	2.071.658	2.040.736	-30.922	-1,50%
SUTURE CHIRURGICHE	1.725.726	1.695.066	-30.582	-1,80%
DM PER CHIRURGIA MINI- INVASIVA	1.345.498	1.210.395	135.102	-10,00%
dispositivi per chirurgia robotica	652.349	860.421	208.071	31,90%
TOTALE DISPOSITIVI MEDICI	27.300.579	27.800.247	485.460	1,80%
DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI (ICD)	1.511.390	1.319.800	-191.591	-12,70%
ALTRI DM IMPIANTABILI ATTIVI	978.124	1.269.646	291.631	29,80%
PACE-MAKERS_	528.754	581.251	52.498	9,90%
TOTALE DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI ATTIVI	3.018.268	3.170.697	152.538	5,10%
ENDOPROTESI VASCOLARI E CARDIACHE	7.021.776	6.128.490	-874.355	-12,50%
VALVOLE BIOLOGICHE PERCUTANEE	4.079.194	5.844.901	1.778.061	43,70%
ALTRI DM IMPIANTABILI NON ATTIVI	1.940.481	1.999.537	56.983	2,90%
ALTRE VALVOLE CARDIACHE	1.664.649	1.546.811	-117.793	-7,10%
PROTESI_ORTOPEDICHE	610.575	508.312	-102.263	-16,70%
TOTALE DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI NON ATTIVI	15.316.674	16.028.051	740.632	4,80%
STRUM. CHIRURGICO	77.482	51.682	2.255	4,60%
CELLULE E TESSUTI UMANI PER TRAPIANTO		58.810	58.810	
TOTALE DISPOSITIVI MEDICI	45.713.004	47.109.488	1.439.695	3,20%

Fonte dati: sistema informativo aziendale

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Tab.23 – Spesa DM presso il Polo CTV: 2019 vs 2018

DISPOSITIVI MEDICI	2018		2019				
	N int/imp	costi	N int/imp	costi	var n IMP	var costi	var% costi
DM correlati all'attività del POLO CTV		26.172		25.801		- 371	-1%
VALVOLE TRANSAPICALI/PERCUTANEE E CLIP	210	4.079	313	5.845	103	1.766	
VALVOLE CARDIACHE	476	1.665	446	1.225	-30	- 440	
ENDOPROTESI VASCOLARI E CARDIACHE		7.022		6.128		- 894	
<i>di cui Endoprotesi aortiche e toraciche</i>	267	4.528	252	4.288	-15	- 240	
ICD, PM	491	2.103	506	1.901	15	- 202	
ALTRI DM IMPIANTABILI ATTIVI		870		1.148		278	
<i>di cui VAD</i>	7	633	9	878	2	245	
DM PER APP. CARDIOCIRCOLATORIO VARI		5.887		5.804		- 83	
ALTRI DM (impiantabili e non)		4.588		2.956		- 1.632	
altri DISPOSITIVI MEDICI		19.548		21.308		1.760	9%
DM MONOUSO PER CHIRURGIA ROBOTICA Ch.mininvasiva/Elettrochirurgia/Suturatrici meccaniche		652		860		208	32%
		5.507		5.290		- 217	-4%
Tutti gli altri DM, impiantabili e non		13.389		15.158		1.769	13%
TOTALE AZIENDALE		45.720		47.109		1.389	3%

Fonte dati: sistema informativo aziendale

Al fine di mettere in atto azioni mirate al contenimento della spesa dei dispositivi medici, per l'Azienda Ospedaliera sono stati proposti dalla Regione, come ambiti di intervento i dispositivi per funzionalità cardiaca Pacemaker e Defibrillatori impiantabili.

Nel 2019, gli obiettivi sperimentali di tipo osservazionale, per i Pacemaker hanno registrato un lieve scostamento della spesa per paziente rispetto all'obiettivo (1.626 vs 1.529) dovuto all'utilizzo di 10 sistemi di stimolazione intracardiaca transcateretere Micra al costo unitario di 7.800 euro.

Per i defibrillatori c'è stato un scostamento della spesa per paziente rispetto all'obiettivo (8.991 vs 8.720) dovuto in parte ad un maggior numero di impianti di ICD biventricolari.

- Commissione dispositivi medici AVEC e NOL

Le azioni di governo del settore dispositivi medici sono state realizzate con il contributo della Commissione Dispositivi Medici di area Vasta Emilia Centro (CDM-AVEC) e del Nucleo Operativo Locale (NOL) dell'AOU di Bologna per i dispositivi medici (DM). Per entrambe le commissioni, la segreteria scientifica risiede presso la UO Farmacia Clinica dell'AOU di Bologna.

Nel 2019 sono stati consolidati i percorsi di valutazione delle richieste per l'introduzione in regime assistenziale di nuovi DM sia a livello della CDM-AVEC che dei NOL, identificando i rispettivi ambiti di competenza sulla base della CND di appartenenza del DM richiesto, assicurando l'inserimento di tutte le richieste

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

nell'Applicativo web per la gestione delle richieste di valutazione dei dispositivi medici della Regione Emilia-Romagna e coordinando azioni di monitoraggio delle decisioni assunte.

Nei relativi ambiti di competenza, tra gli obiettivi specifici della CDM-AVEC si ricordano quello di :

- identificare mezzi e strumenti per promuovere un uso appropriato delle risorse dedicate ai DM;
- valutare l'opportunità di inserire in regime assistenziale nuovi DM richiesti dai clinici dell'AVEC;
- promuovere e facilitare il recepimento di indicazioni fornite da documenti regionali, nazionali ed internazionali in materia di DM;
- produrre e implementare eventuali documenti per l'utilizzo appropriato e razionale dei DM a livello delle AS AVEC e monitorarne l'applicazione;
- identificare possibili aree di miglioramento nell'impiego delle risorse destinate ai DM;
- collaborare con gli organi regionali preposti al governo dei DM al fine di promuovere azioni condivise e capillari.

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, anche in rapporto a strategie aziendali di sviluppo o consolidamento di specifiche attività o prestazioni.

La CDM-AVEC ha inoltre preso in esame le richieste di affiancamento di prodotti già in uso per valutare se fossero o meno in contrasto con altri prodotti aggiudicati tramite procedure di gara.

Di seguito viene riportata una breve sintesi delle attività di valutazione di nuove richieste di inserimento/affiancamento svolte dalla CDM-AVEC nel 2019. (Tab.24)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Tab. 24 - Attività di valutazione di richieste di inserimento/affiancamento CDM – AVEC 2019

	Totale	Richieste in formato elettronico (Applicativo web regionale)			Richieste cartacee arrivate nel 2019 (solo richieste di affiancamento)
		prese in esame nel 2018 ma con valutazione sospesa [£]	inserite nel 2018 e valutate dalla CDM-AVEC nel 2019	inserite nel 2019	
Richieste da clinici dell'AVEC	141			109	14
Richieste di competenza della CDM-AVEC	90 [§]	5	13*	58 [§]	14
Richieste prese in carico dalla CDM-AVEC nel 2019	72	5	13*	40 [#]	14
Esito delle richieste					
Parere positivo					47
Parere negativo					20
Parere sospensivo					4
Richieste ritirate					1
Tempo medio di valutazione (giorni)					
Presenza in carico della richiesta di inserimento da parte della Segreteria					30
Completamento dell'istruttoria					19
Espressione parere alla prima seduta CDM-AVEC					6
Dal caricamento nell'Applicativo web regionale all'espressione del parere alla prima seduta CDM-AVEC					55

Legenda

[£] Motivi di sospensione: richiesta di chiarimenti al clinico richiedente, per necessità di approfondimenti da parte della segreteria scientifica e/o servizi delle Aziende sanitarie AVEC

* Di cui 2 affiancamenti presentati erroneamente in formato elettronico anziché cartaceo

[§] 51 richieste erano di competenza dei NOL

[§] di cui 3 richieste che, seppur di competenza della CDM-AVEC, sono state valutate oppure verranno valutate dai NOL

[#] di cui 1 richiesta ritirata e 2 prese in carico nel 2019 ma ancora con parere sospensivo

Relativamente alle 67 nuove richieste di inserimento/affiancamento prese in carico dalla CDM-AVEC nel 2019, 22/67 (33%) sono state inviate da clinici dell'AOU di Bologna, 18/67 (27%) da quelli dell'AUSL di Bologna, 13/67 (19%) da quelli dello IOR. Le rimanenti richieste sono state inviate da clinici dell'AOU di Ferrara (9/67, 13%), dell'AUSL di Imola (4/67, 6%) e dall'AUSL di Ferrara (1/67, 1%).

Per argomenti particolarmente complessi di interesse interaziendale, a supporto delle attività della CDM-AVEC sono stati istituiti gruppi di lavoro specifici con rappresentanti dei clinici che hanno prodotto criteri condivisi di utilizzo e monitoraggio dei DM valutati.

L'attività del NOL dell'AOU di Bologna riguarda le richieste di inserimento non candidabili alla valutazione da parte della CDM-AVEC; come indicato nel regolamento deliberato a settembre 2019. Il numero di richieste esaminate nel corso dell'anno sono state 18, di cui 10 con parere favorevole, 4 con parere sospensivo e 4 con parere non favorevole.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- Flusso DiMe

In ordine alla completezza della rilevazione della spesa per dispositivi medici attraverso il Flusso DiMe, contiamo di aver mantenuto il livello 2018, in cui si è raggiunto un tasso di copertura sul conto economico del **96,7%** vs un target regionale del 95% per i Dispositivi Medici. Attualmente, non sono ancora disponibili su sistema di monitoraggio regionale dati definitivi del 2019.

- 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).

Assistenza Ospedaliera

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

In ragione delle emanazioni DGR 272/2017 e DGR 603/2019, che 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.

Rispetto dei criteri di priorità di accesso secondo modalità coerenti rispetto alle indicazioni regionali

- I referenti di lista delle diverse U.O., in collaborazione con il RUA aziendale, sovrintendono alla periodica pulizia delle liste. Si è inoltre consolidata la collaborazione costante con il RUA aziendale che provvede 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;
- L'Azienda nel corso del 2019, ha provveduto a completare la codifica anche delle restanti patologie e procedure inserite in liste d'attesa non SIGLA;
- 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 proseguito le attività di strutturazione del 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, è stato messo a disposizione dei referenti di lista delle varie UU.OU. e consente di individuare le criticità presenti in ogni singola lista affinché le potenzialità e capacità di monitoraggio diventino "*modus operandi*" e patrimonio delle singole UU.OO.
- ***Uniformare percorsi e modalità di presa in carico dei pazienti avviati all'intervento chirurgico (attività di prericovero):*** nel corso del 2019 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 dalle Linee di indirizzo regionali del 2 maggio 2018 in quasi la totalità delle discipline prese in carico. Durante il 2019 è stato attivato il pre-ricovero per i pazienti della Chirurgia Vascolare.
- ***Pubblicazione dei dati:*** sono stati pubblicati i dati previsti dalle norme sulla trasparenza nella sezione del portale internet aziendale

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Amministrazione Trasparente. È presente una pagina dedicata alle liste di attesa con i dati relativi ai ricoveri chirurgici programmati.

L'Azienda ha proseguito le attività di analisi delle criticità avviate nell'anno precedente a seguito delle quali ha individuato ulteriori aree di intervento sulle quali ha implementato possibili soluzioni organizzative per consentire:

- i
Il supporto delle 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, la temporanea implementazione di 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 2019 – Aggiornamento Febbraio 2020)

PATOLOGIA ONCOLOGICA

1.AMBITO ONCOLOGICO

Patologia	Obiettivo RER	Anno 2018	Anno 2019
Tumore maligno Mammella	90%	<i>98,1%</i>	<i>98,1%</i>
Tumore maligno Polmone	90%	<i>91,4%</i>	<i>89,8%</i>
Tumore maligno Colon	90%	<i>90,2%</i>	<i>95,4%</i>
Tumore maligno del retto	90%	<i>96,2%</i>	<i>93,2%</i>
Tumore maligno tiroide	90%	<i>51,2%</i>	<i>48,1%</i>
Tumore Maligno Utero	90%	<i>76,1%</i>	<i>92,6%</i>
Melanoma Maligno	90%	<i>84,6%</i>	<i>89,4%</i>
Tumore della prostata	90%	<i>23,6%</i>	<i>42,1%</i>

INTERVENTI PER TUMORE DELLA MAMMELLA:

Per questo tipo di tumore e organizzazione non vi sono criticità.

INTERVENTI PER TUMORE DELLA PROSTATA:

Per questo tipo di tumore le criticità sono note e legati agli enormi volumi di patologia oncologica che gravitano quasi esclusivamente sul nostro ospedale. Il confronto con le altre due aziende dell'area metropolitana evidenzia i seguenti volumi di intervento di prostatectomia:

Policlinico S. Orsola:

- Anno 2019: 546 interventi
- Anno 2018: 441 interventi

Ausl di Bologna:

- Anno 2019: 121 interventi
- Anno 2018: 84 interventi

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Ausl di Imola:

- Anno 2019: 32 interventi
- Anno 2018: 44 interventi

I volumi dell'Azienda Ospedaliera sono circa 5 volte quelli dell'Azienda Usl di Bologna e 17 volte quelli dell'Azienda Usl di Imola. Anche per l'anno 2019 si conferma il trend in incremento degli interventi di prostatectomia (+23%).

SOLUZIONI ADOTTATE:

Raddoppio della capacità produttiva per l'attività robotica a partire da ottobre 2019 attraverso l'installazione temporanea di un ulteriore robot chirurgico.

A seguito di tale azione 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:

- 25,0% entro i tempi a ottobre 2019 (inizio recupero casistica), il 65,6% entro i tempi a novembre 2019 e il 87,2% entro i tempi a dicembre 2019. I risultati ottenuti sono strettamente correlati all'incremento di attività robotica;
- A fine dicembre 2019 è stata raggiunta la normalizzazione della lista di attesa e la performance prospettica vedeva la possibilità di rispetto del tempo di attesa per il 90,0% della casistica.

INTERVENTI PER TUMORE DEL COLON:

Per questo tipo di tumore e organizzazione non vi sono criticità.

INTERVENTI PER TUMORE DEL RETTO:

Per questo tipo di tumore e organizzazione non vi sono criticità.

INTERVENTI PER TUMORE DELL'UTERO:

La maggiore attenzione posta nella gestione dei tempi di chiamata dei pazienti e/o nelle sospensioni ha portato ad un significativo incremento della performance superando la soglia target del 90,0%.

Per questo tipo di tumore non vi sono criticità particolari.

INTERVENTI PER TUMORE DEL POLMONE:

Per questo tipo di tumore e organizzazione non vi sono criticità particolari. La performance relativa al rispetto dei tempi di attesa ha registrato una flessione nei mesi di agosto, settembre ed ottobre correlata all'esecuzione di alcuni interventi su pazienti che avevano superato la soglia di attesa prevista e che, in relazione alla casistica contenuta, hanno impattato in maniera rilevante sulla performance complessiva per la patologia.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

PERCORSO DI MIGLIORAMENTO ATTIVATO

Stretto monitoraggio dei casi in scadenza e segnalazione tempestiva alle UU.OO. per la presa in carico.

INTERVENTI PER TUMORE DELLA TIROIDE:

L'introduzione di questa patologia tra quelle monitorate è avvenuta nel corso del 2019. Vi sono stati alcuni incontri con i professionisti con l'intento di elevare la soglia di attenzione in relazione al rispetto dei tempi di attesa. La performance rilevata è strettamente correlata ai criteri di classificazione della patologia da parte dei professionisti che prevede la possibilità di attribuire classi di priorità diverse in relazione a criteri clinici specifici. Il monitoraggio della performance prevede invece un'unica soglia di attesa massima di trenta giorni per questa patologia.

Il problema si è verificato anche nelle altre Aziende regionali e a tali fine è stato redatto e condiviso un documento di classificazione della patologia e attribuzione della classe di priorità in relazione a specifici criteri clinici. Il recepimento di questo documento consentirà un puntuale monitoraggio del rispetto dei tempi di attesa.

PERCORSO DI MIGLIORAMENTO ATTIVATO

Stretto monitoraggio dei casi in scadenza e segnalazione tempestiva alle UU.OO. per la presa in carico.

INTERVENTI PER MELANOMA:

L'introduzione di questa patologia tra quelle monitorate è avvenuta nel corso del 2019.

Sono stati ridefiniti i criteri di classificazione di questa patologia in relazione alle diverse UU.OO. che la trattano la casistica. Vi sono stati alcuni incontri con i professionisti con l'intento di elevare la soglia di attenzione in relazione al rispetto dei tempi di attesa. A fine 2019 è stato costituito un gruppo di lavoro con l'obiettivo di definire un PDTA interaziendale sul melanoma con il coinvolgimento sia dei chirurghi plastici che dei dermatologi.

Per questo tipo di tumore non vi sono criticità particolari.

PERCORSO DI MIGLIORAMENTO ATTIVATO

Conclusione del lavoro sul PDTA.

Stretto monitoraggio dei casi in scadenza e segnalazione tempestiva alle UU.OO per la presa in carico.

CONSIDERAZIONI FINALI AMBITO ONCOLOGICO

È evidente che le performance dei tumori della prostata e della tiroide condizionano pesantemente le percentuali di raggiungimento dei risultati dell'intera area oncologica. Infatti, i volumi oncologici delle due patologie (anno 2019) rappresentano oltre un terzo dell'intera casistica considerata (~38% nel 2019). Un esercizio teorico di "sterilizzazione" delle performance di queste due patologie

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

collocherebbe la nostra azienda non all'attuale 74,74% ma bensì al 94% circa e quindi dentro i parametri richiesti per la patologia oncologica.

INTERVENTI PER PROTESI D'ANCA

2.PROTESI D'ANCA

Patologia	Obiettivo RER	Anno 2018	Anno 2019
Protesi d'anca	90%	<i>89,4%</i>	<i>88,8%</i>

Per questo tipo di patologia e organizzazione non vi sono criticità particolari. La performance relativa al rispetto dei tempi di attesa ha registrato una flessione nei mesi di gennaio e marzo correlata all'esecuzione di alcuni interventi su pazienti che avevano superato la soglia di attesa prevista e che, in relazione alla casistica contenuta, hanno impattato in maniera rilevante sulla performance complessiva per la patologia.

PERCORSO DI MIGLIORAMENTO

Stretto monitoraggio dei casi in scadenza e segnalazione tempestiva alle UU.OO. per la presa in carico.

CARDIOLOGIA E CHIRURGIA VASCOLARE

3.CARDIOLOGIA E CHIRURGIA VASCOLARE

Patologia	Obiettivo RER	Anno 2018	Anno 2019
By-Pass aorto-coronarico	90%	<i>66,9%</i>	<i>68,9%</i>
Coronarografia	90%	<i>73,4%</i>	<i>80,7%</i>
Angioplastica	90%	<i>73,4%</i>	<i>79,2%</i>
Endoarteriectomia carotidea	90%	<i>45,4%</i>	<i>44,3%</i>

INTERVENTI PER BY-PASS AORTO CORONARICO

Per questo tipo di prestazioni è stato richiesto ai professionisti particolare attenzione nella scadenza dei tempi di attesa. I professionisti sono stati supportati, attraverso l'istituzione di incontri periodici, nella gestione della lista di attesa e nella corretta programmazione nel rispetto dei tempi di attesa previsti per le classi di priorità. Tale azione ha portato ad un significativo miglioramento delle performance nel secondo semestre del 2019.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

PERCORSO DI MIGLIORAMENTO

Stretto monitoraggio della prestazione e segnalazione dei casi prossimi alla scadenza;

INTERVENTI DI CORONAROGRAFIA

Per questo tipo di prestazione non vi sono criticità organizzative specifiche. Vi sono stati alcuni incontri con i professionisti con l'intento di elevare la soglia di attenzione in relazione al rispetto dei tempi di attesa che hanno portato ad un significativo miglioramento delle performance nell'ultimo quadrimestre.

PERCORSO DI MIGLIORAMENTO

Stretto monitoraggio della prestazione e segnalazione dei casi prossimi alla scadenza;

INTERVENTI PER ANGIOPLASTICA

Questa tipologia di intervento è, per l'Azienda, strettamente correlata all'intervento di coronarografia (al momento di esecuzione della coronarografia, ove necessario, si procede con l'angioplastica).

Ulteriori prestazioni sono erogate come manovre in urgenza (e quindi non rientranti nel monitoraggio regionale).

Il miglioramento delle performance registrato è conseguente alle azioni volte al miglioramento della programmazione degli interventi di coronarografia.

INTERVENTI PER ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA

Per questo tipo di prestazione permangono le criticità derivanti da una pianificazione migliorabile. Ad ogni modo, la performance rilevata è influenzata dalla necessità di rispondere alle numerose urgenze trattate dalla U.O. di riferimento legate a patologie arteriose centrali e periferiche (aneurismi aortici e arteriopatie obliteranti croniche periferiche), in relazione alle risorse disponibili (spazi di sala e di degenza). Nonostante l'attivazione dell'interaziendalità le performance raggiunte non hanno rilevato miglioramenti.

PERCORSO DI MIGLIORAMENTO

Avvio di un nuovo percorso di valutazione dei processi volto alla ridefinizione del fabbisogno di spazi di sala operatoria, spazi di degenza, suddivisione dell'attività tra le diverse sedi erogative interaziendali e definizione dei fabbisogni ulteriori di risorse;

CONSIDERAZIONI FINALI AMBITO CARDIOLOGIA E CHIRURGIA VASCOLARE

Le performance registrate in queste aree disciplinari sono influenzate dall'intero volume di patologie trattate e dalle priorità relative tra patologie. Le azioni intraprese hanno riguardato principalmente il supporto ai professionisti nel processo di pianificazione. Le attività avviate proseguiranno nel corso del 2020 anche con la

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

valutazione di come attribuire le ore di sala ai professionisti in proporzione alla consistenza di lista.

CHIRURGIA GENERALE

4. CHIRURGIA GENERALE

Patologia	Obiettivo RER	Anno 2018	Anno 2019
Colecistectomia laparoscopica	90%	<i>64,8%</i>	<i>67,4%</i>
Emorroidectomia	90%	<i>65,0%</i>	<i>81,2%</i>
Ernia inguinale	90%	<i>69,7%</i>	<i>81,8%</i>

INTERVENTI PER COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA:

Per questa patologia le criticità sono note e legati agli elevati volumi di pazienti in ingresso nelle liste di attesa (408 pazienti nel 2019). La casistica è trattata a seconda dei criteri di rischio anestesiologicalo o presso il Policlinico S. Orsola o presso la sede di Budrio da diverse equipe chirurgiche.

PERCORSO DI MIGLIORAMENTO

Collaborazione dei professionisti ad una maggiore attenzione alla pulizia della lista di attesa e nella definizione della pianificazione degli interventi nelle diverse piattaforme disponibili, in collaborazione stretta con la Direzione Sanitaria.

Rivalutazione dell'attribuzione delle ore di sala da dedicare a questa patologia.

INTERVENTI PER EMORROIDECTOMIA:

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.

PERCORSO DI MIGLIORAMENTO

Collaborazione dei professionisti ad una maggiore attenzione alla pulizia della lista di attesa e nella definizione della pianificazione degli interventi nelle diverse piattaforme disponibili, in coordinamento stretto con la Direzione Sanitaria.

Rivalutazione dell'attribuzione delle ore di sala da dedicare a questa patologia.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE MONOLATERALE:

Per questo tipo di intervento le criticità sono legate agli alti volumi di pazienti in lista d'attesa. Al 31 dicembre 2019 i pazienti in lista per questo tipo di intervento sono 331. Nel corso del 2019 sono state aumentate le sedute dedicate ai pazienti con ernia c/o la sede di Budrio e l'attivazione di tre sedute in aggiuntive presso il Policlinico S. Orsola. 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.

PERCORSO DI MIGLIORAMENTO

Collaborazione dei professionisti ad una maggiore attenzione sulla pulizia della lista di attesa e sulla pianificazione degli interventi nelle diverse piattaforme disponibili in coordinamento stretto con la Direzione Sanitaria.

Rivalutazione dell'attribuzione delle ore di sala da dedicare a questa patologia.

CONSIDERAZIONI FINALI RISPETTO A CHIRURGIA GENERALE

La media e bassa complessità chirurgica deve essere ricondotta dentro un progetto più ampio di ridisegno della rete dell'offerta chirurgica. Se l'alta complessità chirurgica oncologica necessità di consumo di risorse importante allora va valutato attentamente l'attribuzione delle ore di sala anche per queste patologie. Le ore di sala operatoria disponibili presso l'ospedale di Budrio non sono sufficienti a soddisfare tutta la domanda che il nostro centro richiama. Andrà valutato quindi più approfonditamente come supportare la programmazione delle attività.

ALTRE PRESTAZIONI

5.ALTRE PRESTAZIONI

Patologia	Obiettivo RER	Anno 2018	Anno 2019
Biopsia percutanea del fegato	90%	94,9%	93,7%
Tonsillectomia	90%	81,3%	68,8%

INTERVENTI DI BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO:

Per questo tipo di prestazione non vi sono criticità.

INTERVENTI DI TONSILLECTOMIA:

Per questo tipo di prestazione non vi sono criticità particolari anche se nel 2019 la performance totale è peggiorata rispetto all'anno precedente.

PERCORSO DI MIGLIORAMENTO

- Monitoraggio più stretto delle scadenze degli interventi e supporto da parte della Direzione Sanitaria;
- Appropriatezza nell'attribuzione delle classi di priorità;
- Supportare la programmazione chirurgica.

CONSIDERAZIONI FINALI RISPETTO AD ALTRE PRESTAZIONI

L'attività chirurgica otorinolaringoiatrica di bassa complessità andrà rivalutata in termini di risorse assegnate per poter rispettare i tempi di attesa. È necessario condividere con i professionisti strategie di pulizia della lista e programmazione coerente con gli obiettivi regionali.

SMALTIMENTO DEI CASI DATATI DEFINITI SIGLA 1.0

Anche questo rappresenta un obiettivo attribuito dalla Regione alle aziende. Ancora una volta gli enormi volumi di riferimento dell'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. I casi cancellati nel corso del 2019 sono stati 1824. Al 1 gennaio 2020 i pazienti ancora in lista erano 451 riuscendo quindi a smaltire il 95% dei pazienti previsti.

Volendo dettagliare questi circa 451 pazienti ancora una volta emergono le stesse criticità riscontrate anche per i nuovi inseriti infatti la distribuzione risulta la seguente:

- **Disciplina Urologica: 321 pazienti** (di cui 178 Andrologici e 612 Urologici) pari al 71% dei pazienti da "smaltire";
- **Disciplina Chirurgia Generale: 100 pazienti** pari al 22% dei pazienti da "smaltire" e riferibile per la maggior parte a pazienti in attesa per la sede di Budrio (81 pazienti – 81%).

PERCORSO DI MIGLIORAMENTO

- Monitoraggio stretto con le U.O. con l'obiettivo di smaltimento dei pazienti datati;
- Prosecuzione delle attività di progressivo smaltimento dei pazienti in attesa sia in ambito urologico che in ambito di chirurgia generale;
- Migliorare il processo di pulizia della lista condividendo con i professionisti azioni mirate per recuperare casi scaduti da tempo che necessitino di

intervento chirurgico. Questo presupporrà l'attivazione di ambulatori dedicati per visite di rivalutazione e ore di sala dedicate.

3.2.3.17 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero

Nell'anno 2019 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 socio sanitaria territoriale.

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 multidisciplinarietà 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;
- ha attivato e supportato l'attività dei centri di riferimento regionale;
- è stata individuata dalla 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).

3.2.3.18 Appropriately ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto

L'Azienda nel corso del 2018 e 2019 ha definito un piano per l'appropriately mirato al controllo e alla riduzione dell'attività inappropriata in degenza ordinaria e day hospital.

Le aree maggiormente interessate sono state quelle chirurgiche (generali e specialistiche) con particolare riguardo la casistica oggetto di monitoraggio negli adempimenti LEA che monitorano i DRG ad alto rischio di inappropriately, con l'obiettivo di trattare la casistica più leggera in day hospital.

Tali attività, sia sull'area chirurgica sia sull'area medica, sono finalizzate a ridurre il rapporto DRG potenzialmente inappropriati/appropriati inferiore al target LEA di 0,19 , risultato già raggiunto sia nel 2018 (risultato definitivo 0,18) che nel 2019 ha portato al valore di 0,17 (risultato atteso anno 2019 <0,19).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nel corso dei due anni, come si evince dalla tabella sottostante, la numerosità dei DRG chirurgici potenzialmente inappropriati in DO si è sostanzialmente ridotta. Nei due anni c'è stata una riduzione totale del 27,1 %.

	2017	2018	2019
DRG Chirurgici Potenzialmente Inappropriati	4.384	3.708	3.379
<i>Riduzione su anno precedente</i>		<i>-15,4%</i>	<i>-8,9%</i>

Fonte dati: InSiDER Indicatori Sanità- Edizione 2020

Nel dettaglio i DRG chirurgici oggetto di monitoraggio nella DGR 191 del 27/26/18 nel biennio hanno avuto una riduzione del 21% come evidenziato nella sottostante tabella.

DRG	2017	2018		2019		
	ric DO	ric DO	riduz Anno prec	ric DO	riduz Anno prec	riduz da 2017
008 C-INTERVENTI SU NERVI PERIFERICI E CRANICI E ALTRI INTERVENTI SU SISTEMA NERVOSO	21	8	-62%	22	175%	5%
042 C-INTERVENTI SULLE STRUTTURE INTRAOCULARI ECCETTO RETINA, IRIDE E CRISTALLINO	118	208	76%	239	15%	103%
055 C-MISCELLANEA DI INTERVENTI SU ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA	286	261	-9%	235	-10%	-18%
119 C-LEGATURA E STRIPPING DI VENE	14	5	-64%	5	0%	-64%
158 C-INTERVENTI SU ANO E STOMA SENZA CC	223	189	-15%	178	-6%	-20%
169 C-INTERVENTI SULLA BOCCA SENZA CC	140	121	-14%	132	9%	-6%
229 C-INTERVENTI SU MANO O POLSO ECCETTO INTERVENTI MAGGIORI SULLE ARTICOLAZIONI	34	30	-12%	19	-37%	-44%
266 C-TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGLIAMENTI ECCETTO PER ULCERE DELLA PELLE/CELLULITE	342	360	5%	286	-21%	-16%
339 C-INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, ETA' > 17 ANNI	197	162	-18%	177	9%	-10%
340 C-INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, ETA' < 18 ANNI	205	65	-68%	51	-22%	-75%
342 C-CIRCONCISIONE, ETA' > 17 ANNI	36	18	-50%	30	67%	-17%
343 C-CIRCONCISIONE, ETA' < 18 ANNI	208	7	-97%	14	100%	-93%
503 C-INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA DIAGNOSI PRINCIPALE DI INFEZIONE	43	42	-2%	45	7%	5%
538 C-ESCISIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA ECCETTO ANCA	58	63	9%	92	46%	59%
TOTALE	1.925	1.539	-20%	1.525	-1%	-21%

Fonte dati: banca dati SDO 2018-2019

Altri indicatori relativi all'area chirurgica vedono una degenza preoperatoria uguale alla media regionale, una percentuale di ricoveri in day surgery leggermente inferiore alla media regionale e la percentuale di casi medici leggermente superiore

Indicatori Appropriatazza Chirurgica	Emilia Romagna	AOSPU BOLOGNA
% di dimessi da reparti chirurgici con DRG medici - ricovero ordinario	12.33	18.37
% di ricoveri in Day-Surgery per i DRG LEA Chirurgici	55.3	54.77
Degenza media pre-operatoria	0.69	0.7

Fonte dati: InSiDER Indicatori Sanità- Edizione 2020

Per l'area medica, anche per l'anno 2019, sono proseguite con l'Azienda USL di Bologna le azioni intraprese nel 2018 riguardo all'attività relativa ai DRG 88 e 429; azioni finalizzate alla definizione ed implementazione di percorsi specifici con l'obiettivo di potenziare le cure intermedie e primarie, che hanno permesso di ridurre l'accesso di tali pazienti ai Pronto Soccorso ospedalieri e il loro eventuale successivo ricovero. Come evidenziato nella tabella sottostante, nel biennio per il

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

DRG 88 c'è stato una riduzione del 67% e per il 429 una riduzione pari al 35% dei casi.

	2017	2018	2019	
DRG	ric	ric	ric	riduz da 2017
088 M-MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA	277	140	91	-67%
429 M-DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE	99	56	64	-35%
TOTALE	357	185	150	-58%

Fonte dati: banca dati SDO 2018-2019

L'efficiente utilizzo dei posti letto (degenza media) è stata strettamente monitorata nel corso del 2019. L'indice comparato di performance (ICP) nel 2019 per il Policlinico è stato il più basso tra le Aziende Ospedaliere attestandosi ad un livello di 1,01 in riduzione rispetto al valore dell'anno precedente (1,02)

Azienda Di Ricovero	ICP	
	2019	2018
AOSPU PARMA	1,16	1,11
AOSPU MODENA	1,03	1,05
AOSPU BOLOGNA	1,01	1,02
AOSPU FERRARA	1,18	1,12

Fonte dati: InSiDER Indicatori Sanità- Edizione 2020

Reti di rilievo regionale

L'Azienda garantisce la partecipazione fattiva e il supporto dei propri professionisti ai tavoli di lavoro afferenti ai coordinamenti regionali per lo sviluppo delle reti cliniche per le funzioni Cardiologica e Chirurgica cardio-vascolare, Neuroscienze, Oncologica e Oncoematologica.

Rete neuroscienze e Neurochirurgia Pediatrica

Nel corso del 2019 l'Azienda ha partecipato con propri professionisti al Gruppo di Lavoro regionale Rete per la Patologia Cerebrovascolare (Ictus Ischemico ed Emorragico – Emorragia Subaracnoidea) con il compito di effettuare la revisione della rete Ictus ischemico ed emorragico, emorragia subaracnoidea (ESA), gestione degli attacchi ischemici transitori (TIA) in PS, nonché di definizione dei principali PDTA delle patologie interessate.

Coerentemente con le nuove linee di indirizzo regionali in via di emissione, è stata avviata la stesura del PDTA interaziendale per la presa in carico del paziente con stroke ischemico.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Professionisti dell'U.O. interaziendale Neurologia Metropolitana (NeuroMet) hanno preso parte ai Gruppi di Lavoro regionali per la definizione dei PDTA Morbo di Parkinson e PDTA Demenza Giovanile.

Sempre nel corso del 2019 è stato integrato il PDTA Sclerosi multipla dell'AUSL di Bologna con le attività garantite dall'Azienda Ospedaliera.

Infine con DGR n° 2199/2019 la Regione Emilia-Romagna ha approvato la costituzione del Centro Regionale Interaziendale di Neurochirurgia Pediatrica su due sedi integrate tra loro, l'IRCCS ISNB e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria con l'obiettivo di implementare la presa in carico precoce multidisciplinare e multiprofessionale del paziente al fine di garantire i trattamenti più innovativi, la migliore sopravvivenza e qualità di vita. Si rimanda al paragrafo relativo ai centri di riferimento regionale per la rendicontazione delle attività svolte nel 2019.

Rete dei centri di senologia

L'Azienda ha già strutturato da tempo il proprio modello di assistenza secondo i criteri di qualità contenuti nella DGR 435/2018 e assicura sistematicamente il monitoraggio dei risultati e dei livelli di assistenza previsti.

Si riportano, di seguito, i valori 2019 relativi agli indicatori disponibili individuati per la valutazione della rete:

- % interventi sopra soglia: 85,95% (99% se esclusa ALP);
- % pazienti sottoposte a reintervento di resezione entro 120 giorni dall'intervento chirurgico conservativo: 4,3 (< 7.5 media nazionale)

Nel corso del 2019 è stata ulteriormente consolidata la conduzione unificata in forma interaziendale delle attività di chirurgia senologica fra l'Azienda e l'AUSL di Imola mediante il modello di rete clinica metropolitana. La valutazione multidisciplinare interaziendale delle pazienti con neoplasia della mammella è regolamentata da una specifica procedura interaziendale e supportata dalla piattaforma informatica collaborativa *HealthMeeting*.

Reti hub & Spoke per malattie rare

Malattie Rare Pediatriche

Nel 2019 è continuata l'attività del Centro Malattie Rare Pediatriche, finalizzata a garantire ai pazienti pediatrici affetti da malattia rara l'accesso e la presa in carico multidisciplinare e counselling, articolata in:

- 243 prime visite (valutazioni clinico-dismorfologiche) per nuovi pazienti entro i tempi previsti per primo accesso (2 mesi e mezzo, per le urgenze 2-10 gg);
- 1.851 controlli di follow up secondo le tempistiche previste dai protocolli di cura.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Tali volumi di attività sono stati garantiti seppur in assenza, rispetto al 2018, di una unità medica in congedo di maternità.

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 2.574 prestazioni specialistiche da parte degli specialisti che costituiscono il team multidisciplinare, tra i quali:

- 803 indagini diagnostiche (RX, TC, RM, eco)
- 157 consulenze dermatologiche
- 152 consulenze cardiologiche pediatriche
- 68 visite oculistiche
- 39 consulenze foniatriche
- 27 consulenze genetiche.

E' stata garantita l'assistenza psicologica nella misura di 355 interventi. L'attività è stata garantita con la presenza una sola psicologa a contratto di 10 h/settimana, essendosi risolto ad aprile 2019 il contratto a tempo pieno con la seconda unità. Per tale motivo non è stato possibile effettuare i gruppi di supporto per genitori e pazienti svolti precedentemente con cadenza mensile.

E' stato altresì strutturato il percorso per la "transazione all'età adulta" per definire ed attuare percorsi di continuità assistenziale per i pazienti con malattie rare, 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 2019 8 pazienti per un totale di 152 pazienti con Sindrome di Turner in assistenza;
- nell'ambulatorio della "*transizione dei pazienti con Sindrome di Klinefelter in età adulta*" sono transitati nel 2019 8 pazienti con Sindrome di Klinefelter per un totale di 12 casi in assistenza;
- nell'ambulatorio della "*transizione dei pazienti con sindrome di Prader-Willi in età adulta*" sono transitati all'adulto 3 pazienti con Sindrome di Prader-Willi, di cui 1 nell'anno 2019.

ERN (reti europee malattie rare)

Dopo l'esito positivo della chiamata ERN (European Reference Networks) 2016 in cui l'Azienda ebbe l'endorsement del Ministero della Salute per 11 candidature e di queste ne furono approvate 5 (Rare cancers, Rare endocrine diseases, Rare malformations and developmental anomalies and rare intellectual disabilities, Rare pulmonary diseases and Rare skin disorders), la chiamata 2019 ha visto una rafforzata nuova presenza. Infatti oltre a segnalare la richiesta di adesione di strutture del Policlinico alle reti già approvate si registra l'endorsement ministeriale a ulteriori 9 candidature (Metabern, Rare Liver, Vascern, Ernica, Genturis, eUrogen, Guard Heart, ERK-Net e Eurobloodnet).

Malattie Rare nuovi LEA (DPCM 12 gennaio 2017)

Nel 2018 le strutture del Policlinico sono state ammesse alla certificazione di ben 109 delle 135 nuove patologie presenti nella revisione delle malattie rare dei nuovi LEA del 2017. E' proseguito l'aggiornamento dell'elenco delle malattie rare ora considerate come singola patologia, ora accorpate in gruppi principalmente per le procedure di esenzione e di attribuzione dei piani terapeutici. Anche se non sono stati introdotti, di fatto, nuovi codici di esenzione, la revisione del 2019 ha ampliato significativamente l'elenco delle malattie rare riconosciute in Italia.

Reti dei tumori rari

Nel 2019 il Policlinico ha continuato le collaborazioni e la partecipazione ai gruppi di lavoro regionali per la costituzione delle reti sui tumori rari attraverso rappresentanti aziendali:

- Prof.ssa MA Pantaleo per GIST e sarcomi viscerali che ha gestito complessivamente 140 nuovi casi nel 2019;
- Prof. D. Campana sui tumori neuroendocrini (NEN) con 131 nuovi casi nel 2019.

Parimenti è proseguita la collaborazione sui sarcomi muscoloscheletrici con la unità di chemioterapia degli Istituti Ortopedici Rizzoli.

Rete per la terapia del dolore

Nel corso del 2019 è proseguita l'attività del Commissione Ospedale Territorio Senza Dolore (COTSD) per la sensibilizzazione dei professionisti alla gestione del dolore. A questo scopo, e per armonizzare i comportamenti assistenziali, nel corso del 2019 è stata emessa la procedura aziendale PA 119 "Gestione del dolore" che definisce modalità, strumenti e responsabilità per la gestione del dolore dei pazienti adulti e pediatrici afferenti a tutte le strutture del Policlinico. Allegata alla procedura, l'Informativa "Sollievo. Ridurre il dolore è vitale: facciamolo insieme!" (Azienda aggiorna n. 1-20) consegnata alle persone assistite ai fini di una maggiore consapevolezza e della collaborazione nella rilevazione e nella gestione del dolore. L'AOU ha, inoltre, partecipato all'evento "100 città contro dolore" per la sensibilizzazione della cittadinanza. Infine, sono stati avviati i gruppi di lavoro per la revisione dei protocolli operativi per la gestione del dolore nel peri-operatorio.

Indicatore regionale: % di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero > 95%

Risultato ottenuto anno 2019 = 96,1% (media RER=87,32%)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Flusso informativo SDO	Emilia-Romagna	Target	AOSPU BOLOGNA
% di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero	87,32	>95	96,1

Fonte dati: InSiDER Indicatori Sanità- Edizione 2020

Rete delle cure palliative pediatriche

Con riferimento all'applicazione della DGR n. 857 del 31.05.2019 "Provvedimenti in ordine alla definizione dell'assetto della rete delle Cure Palliative Pediatriche (CPP) dell'Emilia-Romagna in attuazione della Legge n. 38/2010", l'AOU ha individuato tre professionisti che hanno contribuito allo sviluppo ed all'applicazione delle indicazioni regionali all'interno del tavolo metropolitano individuato allo scopo.

Sono candidabili alla presa in carico nell'ambito delle CPP malati oncologici in fase progressiva e minori con altre gravi patologie (genetiche - malformative, degenerative, neurologiche, metaboliche severe, disabilità per sequele di danni cerebrali e/o midollari, paralisi cerebrale severa), che complessivamente rappresentano le patologie con maggiore incidenza.

Ai sensi della nuova deliberazione regionale l'AOU si configura come "Nodo ospedale" a cui afferiscono le unità operative di pediatria, neonatologia e neuropsichiatria infantile, rianimazione e terapia intensiva che hanno in cura pazienti in età pediatrica, insieme a tutte le altre unità operative coinvolte nel percorso di assistenza del bambino oggetto di CPP.

Al nodo ospedale è assegnato il compito di collaborare con l'Unità di Valutazione Multidimensionale Pediatrica (UVMP), che ha sede in Hospice, di gestire i ricoveri nelle fasi acute della patologia, di offrire consulenza multispecialistica in tutte le fasi del percorso assistenziale della patologia inguaribile, di attivare la dimissione del paziente al domicilio e/o in hospice, coerentemente con il PAI, segnalando il caso al Punto Unico Accesso Pediatrico.

Reti Hub and Spoke tempo dipendenti

Rete Stroke

Il modello di riorganizzazione della rete metropolitana per la gestione e il trattamento del paziente con ictus ischemico acuto prevede 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).

I dati 2019, relativi ai parametri di monitoraggio del percorso dei pazienti con ictus, da rileggere in ottica di area metropolitana, evidenziano performance migliori rispetto ai target regionali:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

% di casi di stroke con centralizzazione primaria: 100% AOU e 82,31% AUSL Bologna;

% i pazienti con ictus sottoposti a trombolisi: 34,23% AUSL Bologna;

% i pazienti con ictus sottoposti a trombectomia intrarteriosa: 17,19% AUSL Bologna;

% riabilitazione post ictus ischemico in reparto 056: 27,93 % in AUSL BO e 22,73% in AOU

% casi di ictus ischemico con transito in stroke unit: 52,5% in AUSL BO e 54,3% in AOU. All'interno della rete metropolitana la sezione Stroke dell'AOU garantisce il trasferimento tempestivo dalla degenza dell'Ospedale Maggiore (*Stroke unit* o altro reparto) di tutti i pazienti ripresi o meno di competenza territoriale AOU.

Rete Stroke	Emilia-Romagna	Target	AOSPU BOLOGNA
% riabilitazione post ictus ischemico in reparto 056	13,25	> 9	22,74
% di casi di ictus ischemico con centralizzazione primaria	85,35	> 80	100
% casi di ictus ischemico con transito in stroke unit	57,51	> 75	54,3

Fonte dati: InSiDER Indicatori Sanità- Edizione 2020

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).

Si riportano, di seguito, i valori 2019 relativi agli indicatori previsti dal sistema di rilevazione regionale e nazionale per la **rete cardiologica e cardiocirurgica** con risultati tutti ampiamente al di sopra dei target regionali:

- **Volumi IMA** (≥ 100 casi/anno)

Totale casi = 977 (secondo criteri PNE)

- **Volumi PCTA** (≥ 250 /anno)

Totale casi = 861

- **Volumi PCTA primarie** (≥ 75 /anno)

Totale casi = 181

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 rendiconta rispetto ai centri di riferimento regionali formalizzati nel corso del 2017-2018 e le implementazioni dei percorsi di diagnosi previsti per il 2019, come indicato nella delibera di programmazione regionale (DGR 977/2019).

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) stanziava € 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.

Malattie croniche intestinali (MICI)

La Regione Emilia – Romagna ha individuato con DGR 16057/2017 presso l'AOU di Bologna il Centro di riferimento regionale per la diagnosi e il trattamento medico – chirurgico delle MICI.

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

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

ospedaliera ed extraospedaliera 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 consentirà nel 2019 di garantire:

- l'aumento del numero dei pazienti presi in carico (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 regionale e nazionale, per consentire una migliore qualità della vita dei pazienti MICI.

In quest'ottica proseguiranno nel 2019 le attività per meglio specificare ruoli e funzioni del Centro di riferimento e dei centri *spoke* all'interno della rete regionale MICI e per definire - da parte dei gruppi di lavoro regionali coordinati dai professionisti del Policlinico - PDTA e protocolli condivisi a livello di rete per la gestione appropriata delle diverse fasi di malattia delle persone affette da Retto Colite Ulcerosa, Morbo di Chron e nella transizione dall'età pediatrica a quella adulta.

Centro Interaziendale di Neurochirurgia Pediatrica

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 Neurochirurgia 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.

Con DGR n° 2199/2019 la Regione Emilia-Romagna ha approvato la costituzione del Centro Regionale Interaziendale di Neurochirurgia Pediatrica su due sedi integrate tra loro, l'IRCCS ISNB e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria con l'obiettivo di implementare la presa in carico precoce multidisciplinare e multiprofessionale del paziente al fine di garantire i trattamenti più innovativi, la migliore sopravvivenza e qualità di vita.

Il Centro sulle due sedi struttura in maniera integrata un percorso di collaborazione IRCCS ISNB dell'Ausl di Bologna -Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico di S.Orsola (AOU) già presente dal 2018 (Deliberazione AUSL Bologna n.104 del 13/4/2018), percorso avviato per permettere un'attività chirurgica di eccellenza all'interno di un contesto pediatrico di alta specializzazione. Inoltre, nello

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

stesso anno, è stato riqualificato il Programma di Neurochirurgia Pediatrica afferente all'IRCCS ISNB, qualificandolo come Programma d'Istituto Interaziendale con l'obiettivo di riorganizzare l'attività di neurochirurgia pediatrica in ambito metropolitano.

Di seguito si riporta una tabella in cui vengono indicati i volumi di attività dell'anno 2018 e 2019 in termini di pazienti dimessi e numero di interventi chirurgici eseguiti in entrambe le sedi:

DEGENZA ORDINARIA			
SEDE	INDICATORE	ANNO 2018	ANNO 2019
ISNB	n°. Dimessi	116	110
ISNB	n°. Interventi chirurgici senza ALP	121	122
AOU	n°. Dimessi	42	50
AOU	n°. Interventi chirurgici senza ALP	45	57

Fonte dati: Centro Interaziendale di Neurochirurgia Pediatrica

A tal riguardo, per supportare le attività sulle due sedi, l'AUSL di Bologna, con nota prot. 19637/2019, e l'AOU con nota prot. 3861/2019 hanno chiesto congiuntamente alla Regione un finanziamento a funzione per il triennio 2019- 2021, rivolto, per l'AUSL di Bologna, all'assunzione e mantenimento nel tempo di personale medico dedicato (neurochirurgo, neuroradiologo), e per l'AOU all'assunzione e mantenimento nel tempo di personale medico (anestesista per sala operatoria e per sedazione in corso di esami di diagnostica strumentale radiologica), tecnico (tecnico di neurofisiopatologia) ed infermieristico (per sala operatoria e degenza),oltre ad attrezzature per la sala operatoria e per i monitoraggi di neurofisiologia.

Il finanziamento regionale previsto per la nuova dotazione di personale ed attrezzature, è stato utilizzato per lo sviluppo ulteriore del progetto del Centro hub, che prevede già dal 2020, l'istituzione di sedute di sala operatoria dedicate presso l'AOU, e di attività di degenza presso l'AOU su due posti letto di disciplina 076 (neurochirurgia pediatrica) all'interno dell'Unità Operativa di Neuropsichiatria Infantile diretta dal Prof. Duccio Maria Cordelli. E' mantenuta l'attività di sala operatoria e di degenza presso l'ISNB.

Il finanziamento ricevuto per l'anno 2019, nelle more delle procedure di reclutamento concluse nel mese di gennaio 2020, ha consentito di impegnare quasi esclusivamente i due dirigenti medici nell'attività del Programma, sottraendoli alle attività dell'UOC Neurochirurgia.

Il finanziamento economico per l'anno 2020 riguarderà l'assunzione di un neuroradiologo ISNB dedicato prevalentemente all'attività di neuroradiologia pediatrica.

Per l'AOU, il finanziamento ricevuto per l'anno 2019, ha consentito di acquisire un medico anestesista, cinque infermieri per l'attività di degenza, tre infermieri per le necessità della sala operatoria e tutta la dotazione tecnico-strumentale prevista.

Il finanziamento economico AOU per l'anno 2020 riguarderà l'assunzione di un tecnico di neurofisiopatologia, il mantenimento del personale già acquisto per l'anno in corso successivi e l'apparecchiatura per i monitoraggi neurofisiologici.

Endometriosi

I professionisti individuati dall'AOU hanno partecipato fattivamente alla stesura delle indicazioni regionali per la definizione della rete clinica e del PDTA per la diagnosi e la cura dell'endometriosi approvate con DGR 2307 il 22.11.2019.

La Delibera, nell'istituire la rete regionale dei Centri per la gestione della donna affetta da endometriosi, individua presso l'AOU di Bologna il centro di III livello della stessa rete.

Percorso di valutazione e preparazione paziente in lista di attesa per il trapianto di rene

Nel corso del 2019 sono state attivate le indicazioni operative contenute nella DGR 1076/2019 "Approvazione percorsi diagnostico terapeutici assistenziali per valutazioni di idoneità al trapianto renale", alla cui elaborazione hanno collaborato professionisti del Policlinico.

Tali indicazioni saranno ricomprese nella definizione del complessivo percorso al trapianto di rene del paziente affetto da insufficienza renale terminale.

3.2.3.19 Emergenza ospedaliera

Piano operativo per la gestione dei picchi di afflusso ai PS

Durante il 2019, al fine di ridurre i tempi di permanenza in PS ad un massimo 6 ore, come da programma regionale, sono iniziati i lavori 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 del tempo di portatinaggio delle provette e conseguentemente una riduzione dei tempi di permanenza in PS; questo sistema sarà operativo nei primi mesi del 2020.

Nell'ambito di un progetto di miglioramento aziendale si è sviluppato un lavoro che mirava a raggiungere l'obiettivo regionale delle 6 ore di permanenza in PS e in particolare di ridurre il tempo di boarding verso l'area internistico-geriatrica: il progetto, attraverso una rilevazione puntuale nelle UU.OO di area medica, ha permesso di analizzare approfonditamente le criticità organizzative che impediscono ai reparti di accogliere i pazienti da PS come dovuto giornaliero (cingolo) e ha prodotto proposte di miglioramento/soluzione per problematiche specifiche individuate in particolare un progetto sulla reingegnerizzazione del processo di endoscopia e del trasferimento dei pazienti in ambito di chirurgia vascolare. Il progetto non si è esaurito nel 2019, ma vedrà nel corso del 2020 la verifica delle condizioni che ostacolano il deflusso dei pazienti dall'area internistico-geriatrica e l'implementazione di possibili azioni correttive.

Indicatori e target attesi

Rilevazione algoritmo NEDOCS = presente (risultato atteso: rilevazione presente)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

% accessi con permanenza <6 ore + 1 in PS generali e PPI ospedalieri con > 45.000 accessi=84,34% (risultato atteso >90%)

Pronto Soccorso	Emilia Romagna	AOSPU BOLOGNA
% abbandoni dal Pronto Soccorso	5,04	4,91
% accessi con permanenza <6 +1 ore in PS con più di 45.000 accessi	84,23	84,34

Fonte dati: InSiDER Indicatori Sanità- Edizione 2020

3.2.3.20 Attività trasfusionale

Il governo dell'attività trasfusionale è stato garantito attraverso la piena funzionalità del Comitato Ospedaliero Buon Uso del Sangue (COBUS).

Nel 2019 si è osservato un aumento dell'attività di raccolta del 2019, di circa il 14% rispetto al 2018. Aumenta in particolare (+55%) l'attività di raccolta di plasma da aferesi.

Tra gli obiettivi previsti per il 2019 si segnala l'avanzamento dell'utilizzo del Patient Blood Management (PBM): sono state attivate le procedure per le discipline di ginecologia e ortopedia, quest'ultima governata dalla procedura elaborata allo scopo IOA97 "PBM in ortopedia per paziente in elezione" ed stata pianificata, per il 2020, la definizione del PBM in Urologia ed in Cardiochirurgia.

Presso il Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale dell'Azienda ha sede la Banca del Sangue Cordonale della Regione Emilia-Romagna. A dicembre 2019 la Banca del sangue cordonale e dei tessuti ha ricevuto la verifica con esito positivo da parte del centro Nazionale Trapianti /Centro Nazionale Sangue. Nel corso del 2020 sarà pianificato l'ampliamento degli spazi dedicati alla Banca.

Per quanto riguarda l'adozione del sistema informativo unico regionale sono state avviate le procedure propedeutiche al passaggio dall'attuale gestionale (Eliot) al gestionale unico regionale (Mak System).

3.2.3.21 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 2019 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.

Un primo obiettivo perseguito dall'Ufficio è stato quello della sensibilizzazione e la collaborazione attiva con le associazioni di volontariato per la diffusione della cultura della donazione ai cittadini.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

A seguito di tale percorso informativo sono state raccolte varie iscrizioni all'associazione AIDO.

La sensibilizzazione dei professionisti del Policlinico rispetto alla donazione è stata perseguita con l'utilizzo di strumenti di comunicazione (portale intranet aziendale, social media). Sono stati inoltre programmati ed effettuati corsi di formazione aziendale (10 nel corso dell'anno) per il personale del comparto sanitario e del comparto medico finalizzati a fornire le conoscenze del percorso sulla donazione di cornee e tessuti, fornire conoscenze generali del concetto di morte encefalica e successiva procedura del percorso sulla donazioni di organi e introduzione generale del concetto del donatore a cuore fermo. Inoltre dall'esperienza degli anni precedenti si è evidenziato l'importanza degli infermieri nel percorso donativo, per cui sono stati presi contatti con il direttore del corso di laurea in scienze infermieristiche, per poter illustrare agli allievi infermieri l'attività di Procurement all'interno di un ospedale.

Nel corso del 2019 sono state redatte, revisionate ed emesse procedure aziendali indispensabili al miglior funzionamento del percorso donativo di Procurement quali: la procedura sul donatore di cornee (PA 113), il donatore multitessuto (PA 123), la procedura sul donatore multi organo (in fase di completamento), la procedura aziendale sull'individuazione e gestione del paziente con gravi lesioni encefaliche (in fase di completamento), l'istruzione operativa di diagnosi e accertamento di morte encefalica (IOA76).

Anche per l'anno 2019 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 122 e che si è attestato a 160.

Si riportano a seguire di dati relativi al monitoraggio degli indicatori:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

	Osservazioni M.E.	Donatori Multiorgano	Donatori Multitessuto	Donatori Cornee
Gennaio		1 Cuore Fermo		1
Febbraio	1	1 Cuore battente		7
Marzo	1	1 Cuore Battente		6
Aprile				3
Maggio				4
Giugno	1 no consenso		1	5
Luglio	1	1 Cuore battente	1	5
Agosto				5
Settembre				8
Ottobre	1 Non idoneo			12
Novembre			1	14
Dicembre			1	10
Tot.	5	4	4	80

Attività di donazione 2019. Fonte: Ufficio procurement.

Sono stati valutati vari potenziali donatori multitessuto ma per molteplici cormorbilità non sono stati ritenuti idonei.

Per quanto riguarda il monitoraggio dei pazienti con patologie neurologiche nel 2019 la valutazione degli accessi al pronto soccorso, dei pazienti con patologia neurologica acuta (emorragia cerebrale, ictus ischemico, encefalopatia post anossica, ecc.) è stato quotidiano, dopo il ricovero in reparti non intensivi si è provveduto ad un loro monitoraggio dell'andamento clinico nelle 72 ore successive, per una valutazione di idoneità ed un eventuale ricovero in terapia intensiva ai soli fini donativi.

Degli 83 decessi dei pazienti con patologie neurologiche primitive acute:

- 22 non ritenuti idonei per patologia alla donazione Multiorgano;
- 27 non valutati dal Coordinamento Locale per mancata segnalazione e con decesso avvenuto entro le 24 ore;
- 32 sono stati valutati nelle 72 ore di degenza ma successivamente sono poi evoluti verso la morte cardiaca;
- 2 sono stati i donatori Multiorgano.

Le donazioni Multiorgano nel corso del 2019 sono state 4 ma soltanto 2 provenienti con accesso da pronto soccorso per patologie neurologiche, 1 donazione a cuore fermo, 1 donazione per morte encefalica da complicazione cardiaca.

3.2.3.22 Volumi-esiti

Presso l'Azienda viene effettuato il monitoraggio sistematico degli indicatori sui volumi ed esiti pubblicati ogni anno dal Piano Nazionale Esiti, degli indicatori previsti

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

dai sistemi di rilevazione regionali, e riportati nel data base regionale InSIDER, di un panel di indicatori cruscotto 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 relativamente all'anno 2019:

Indicatore	EMILIA-ROMAGNA	AOSPU BOLOGNA
Infarto miocardico acuto: mortalità a 30 giorni	8,3	6,78
Bypass aortocoronarico: mortalità a 30 giorni	1,45	1,41
Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni	1,46	0,77
Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni	10,9	9,99
Valvuloplastica o sostituzione di valvola isolata: mortalità a 30 giorni dall'intervento	1,46	0,77
Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni	9,04	8,14
BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni	8,89	11,58
Colecistectomia laparoscopica: % ricoveri con degenza post-operatoria < 3 gg	82,79	85,49
Colecistectomia laparoscopica: % interventi in reparti con volume di attività > 90 casi	85,35	63,23
Intervento chirurgico per TM mammella: % interventi in reparti con volume di attività > 135 casi	88,77	85,95
% parti cesarei nella classe 1 di Robson (Hub)	6,73	6,95
Tagli cesarei primari: % di interventi in maternità di II livello o comunque con >=1000 parti	17,04	22,44
Frattura di femore: % interventi effettuati entro 48h dall'ammissione in reparto	76,82	87,47

Fonte dati - InSIDER-Volumi – esiti, Edizione 2020 –

I risultati confermano la buona performance aziendale in ambito cardiocirurgico, cardiologico (IMA) e cerebro – vascolare (ictus ischemico), con una performance migliore sia rispetto al dato medio regionale sia al proprio risultato dell'anno precedente.

Per quanto riguarda le patologie croniche, scompenso cardiaco e BPCO, anche per lo scompenso il dato della mortalità aziendale risulta inferiore al dato medio regionale, mentre la mortalità per BPCO riacutizzata, più elevata rispetto al valore medio regionale, trova giustificazione nella presenza all'interno del Policlinico di un *setting* ad alta intensità pneumologia con centralizzazione della casistica più complicata e grave.

La proporzione di parti cesarei primari risulta più elevata rispetto al dato regionale, in linea con il dato 2018. Presso il Policlinico sussistono un centro di terapia intensiva neonatale di terzo livello e i centri di fisiopatologia neonatale e di procreazione assistita che rendono ragione della complessità della casistica trattata comprovata dal valore PNE dopo aggiustamento: percentuale grezza 26,45% che aggiustata diventa 12,32%.

Si conferma la buona performance in ambito ortopedico attraverso sia l'indicatore relativo al timing dell'intervento chirurgico sulle fratture del collo del femore sopra i 65 anni di età decisamente migliore del dato medio regionale.

Per quanto riguarda la % di interventi in reparti sopra soglia relativamente a "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 alla patologia 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 al "Percorso Chirurgia epatica e delle vie biliari".

Il risultato dell'indicatore % di interventi in reparti sopra soglia relativo al "tumore maligno della mammella" è viziato dal fatto che l'attività in libera professione di tali interventi è effettuata in altro "reparto/disciplina" se pur sempre effettuata dalla medesima equipe che lavora in SSN.

Calcolando il solo valore relativo al SSN si ottiene un valore pari al 99%.

Infine, per quanto concerne la chirurgia oncologica, tutti i PDTA attivati all'interno dell'Azienda per la presa in carico di pazienti con specifiche patologie oncologiche prevedono la valutazione multidisciplinare della casistica. 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*). A seguito dell'attivazione nel 2018 degli applicativi per la gestione dei team multidisciplinare per i percorsi oncologici del tumore del polmone e del colon-retto, nel corso del 2019 sono stati attivati quelli a supporto della gestione della *Breast Unit* 2019, dell'oncologia ginecologica, dei percorsi tumori del pancreas, della Prostate Unit, dei tumori neuroendocrini e del melanoma.

Screening neonatali (oftalmico, uditivo, malattie endocrine e metaboliche ereditarie)

L'Azienda eroga lo screening oftalmologico neonatale a tutti i nuovi nati entro la dimissione con l'esame di I livello (test del riflesso rosso) eseguito dai neonatologi. I casi dubbi o positivi vengono inviati agli oculisti dell'Azienda che provvedono ad eseguire gli accertamenti di II livello entro 15-20 giorni dalla nascita.

L'attività di screening uditivo viene mantenuta con livelli di performance allineati allo standard regionale.

Il programma di screening per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie opera la diagnosi precoce di alcune patologie congenite nei neonati della Regione Emilia-Romagna e della Repubblica di S. Marino. Le patologie attualmente sottoposte a screening sono: ipotiroidismo congenito, fenilchetonuria ed iperfenilalaninemia, fibrosi cistica, galattosemia, sindrome adrenogenitale congenita. Nell'ambito dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna è individuato un Centro

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

di riferimento regionale per lo che coordina il programma ed è costituito da due componenti Centro esecutivo e Centro clinico.

I campioni ematici neonatali (spots) prelevati presso le varie strutture sanitarie della Regione in cui nascono e/o vengono assistiti neonati (Ospedali, Case di Cura, centri di assistenza domiciliare) vengono inviati al laboratorio centralizzato (Centro esecutivo) che esegue su di essi i dosaggi previsti, invia i referti delle indagini eseguite alle strutture di provenienza. Il Centro clinico, su indicazione del laboratorio, è responsabile di coordinare le attività di richiamo e controllo urgente del sospetto diagnostico con modalità diverse in rapporto alla patologia.

3.2.3.23 Sicurezza delle cure

Coerentemente alla programmazione, è stato assolto il debito informativo relativo agli eventi sentinella e alle segnalazioni di eventi avversi con il sistema di **incident reporting**. In particolare, nel 2019, sono stati segnalati complessivamente 7 eventi sentinella, dei quali 6 corrispondono ad esito grave o decesso da caduta di paziente in ospedale. Da sottolineare il significativo miglioramento del funzionamento del sistema di segnalazione aziendale dell'incident reporting che fa registrare, per il 2019, un totale di 209 segnalazioni. Rispetto all'indicatore monitorato, l'incremento di UO segnalanti nel 2019 (con più di una segnalazione) vs 2018 è stato di 13 UO (target atteso ≥ 3).

Per quanto riguarda gli obiettivi previsti dalla programmazione in tema di **prevenzione delle cadute in ospedale**, il 2019 vede un netto ampliamento della partecipazione al corso specifico "FAD regionale", con una quota di partecipanti che sopravanza del 47% quella registrata nel 2018 (target atteso +30%); sono anche state condotte le attività di auditing interno per la verifica del livello di adesione alle linee d'indirizzo regionali su 4 Unità Operative (Oncologia-Ardizzoni, Medicina interna-Lenzi, Medicina Interna-Stanghellini e Gastroenterologia-Bazzoli) esaminando, come previsto, le cartelle cliniche dei primi venti pazienti dimessi nel mese di settembre 2019, con risultati più che soddisfacenti in termini di corretta applicazione della procedura aziendale, la quale, ovviamente, recepisce le indicazioni regionali. I risultati sono anche stati restituiti ed analizzati con le singole UU.OO. attraverso incontri specifici, individuando i punti di forza e gli aspetti da migliorare.

Costante l'implementazione delle **raccomandazioni relative al percorso nascita** ed il loro monitoraggio, insieme all'effettuazione delle analisi dei casi significativi (SEA) per la sicurezza in Ostetricia: tutti i near miss inseriti nel database ISS e gli eventi significativi sono stati analizzati.

In 3 UU.OO. (Ortopedia, Urologia e Pneumologia) sono, inoltre, stati condotti i cosiddetti **"giri per la sicurezza" con la metodologia prevista dal progetto VISITARE**, in stretta collaborazione con il Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione aziendale e con focale d'attenzione sulla tematica della prevenzione degli

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

episodi di violenza verso gli operatori. Alcune delle azioni di miglioramento individuate sono già state effettuate.

Sono state elaborate ed emesse le procedure aziendali di recepimento delle **Linee di indirizzo per la gestione delle vie aeree nell'adulto e delle Linee di indirizzo per la profilassi del tromboembolismo venoso nel paziente chirurgico adulto**, nonché pianificata la formazione in merito per il 2020.

In riferimento alla **sicurezza in sala operatoria**, si ritiene soddisfacente l'assolvimento del debito informativo previsto dalla Circolare n. 18/2016, con il pieno raggiungimento dei due obiettivi previsti, ovvero:

- ✓ copertura SDO su procedure AHRQ4=99,74% (Risultato atteso $\geq 90\%$)
- ✓ linkage SDO e SSCL su procedure AHRQ4 = 92,56% (Risultato atteso $\geq 85\%$)
- ✓ effettuazione osservazioni in sala operatoria=88 osservazioni effettuate (risultato atteso almeno 75 osservazioni)

Resta più critico l'aspetto della registrazione delle non conformità (NC) intercettate dalla checklist (pur applicando correttamente lo strumento, spesso la NC - intercettata e superata - non viene puntualmente registrata).

Sollecito, come richiesto dalla programmazione, è stato il coinvolgimento del Comitato Consultivo Misto a supporto dell'adesione all'iniziativa dell'**Open Safety Day** (Giornata per la Sicurezza delle Cure OMS e Nazionale, il 17 settembre), a cui l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ha partecipato con l'allestimento di numerosi punti informativi (negli spazi esterni circostanti la struttura, nelle sale d'attesa, negli atri di ingresso ai Padiglioni, ecc.), ma anche con iniziative d'informazione mirata all'interno delle Unità Operative, rivolte ad operatori, pazienti e visitatori. Sono stati utilizzati materiali informativi divulgativi prodotti dalla Regione Emilia-Romagna e anche materiali e gadget elaborati specificatamente dall'Azienda.

Sono, inoltre, garantite le rendicontazioni annuali richieste, ovvero il report di attuazione delle attività previste dal **Piano Programma per la Sicurezza delle Cure** (PPSC) per l'anno 2018, con l'aggiornamento delle attività previste per il 2019 e la relazione annuale consuntiva (ai sensi della L. 24/2017) sugli incidenti verificatisi, sulle cause che li hanno prodotti e sulle azioni messe in atto.

Si sono iniziate le progettazioni per il progetto relativo allo sviluppo di una Cartella Clinica Elettronica di Area Metropolitana (CCE).

Si è fattivamente collaborato all'attività necessaria per il buon esito dell'**Accreditamento istituzionale** (criterio 6), del giugno 2019.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nel 2019 è stato costituito un gruppo tecnico per l'affidamento dell'elaborazione di un software per la gestione integrata di tutti i **flussi relativi alla sicurezza delle cure** (SignalER) presso IntercentER a cui partecipa la Medicina Legale e gestione Integrata del Rischio dell'Azienda, sia per la gestione del rischio sia del contenzioso.

Si è regolarmente partecipato all'attività regionale di Risk Management, attraverso riunioni regolari del gruppo regionale. La responsabile della Medicina della Legale e Gestione Integrata del Rischio fa altresì parte del Gruppo Strategico dell'Osservatorio Regionale Sicurezza delle Cure e del Coordinamento nazionale per la Sicurezza del paziente (Subarea della Commissione Salute Nazionale) e coordina a livello regionale l'attività medico-legale.

3.2.3.24 Accreditamento

Il percorso effettuato dall'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna in preparazione alla visita di Accreditamento ha visto una forte sinergia tra la Direzione Aziendale, le strutture di staff e line, i Dipartimenti ad Attività Integrata e l'Area della Qualità che ne ha coordinato tutte le attività al fine di garantire una piena aderenza dei processi sanitari e di supporto ai requisiti generali e specifici previsti dalla Regione Emilia Romagna. Nel 2019 si sono svolte:

- a) la visita per il rinnovo dell'Accreditamento Istituzionale dell'AOU di Bologna mediante verifica della rispondenza ai requisiti generali definiti dalla Regione Emilia Romagna e contenuti nella DGR 1943/2017;
- b) la visita per il rinnovo delle Funzioni di Governo e di Provider della Formazione, secondo i requisiti regionali contenuti nelle DGR n. 1332/2011 e nella DGR n. 1333/2011 in merito al processo di accreditamento della formazione continua delle Aziende sanitarie pubbliche e degli altri soggetti erogatori di prestazioni sanitarie, pubblici o privati.

La visita per il rinnovo dell'Accreditamento si è svolta nelle giornate 11-12-13 giugno 2019 con il coinvolgimento della Direzione Aziendale e di tutte le strutture di staff e line, dei Direttori e Vicedirettori di Dipartimento e di Unità Operativa e di altre funzioni chiave nello sviluppo e mantenimento del sistema di gestione aziendale, come i rappresentanti della Direzione per la Qualità, gli Animatori di Formazione e i referenti del Governo Clinico.

La fase di valutazione dei requisiti generali di Accreditamento previsti dalla DGR 1943/2017 si è svolta mediante intervista tra il team dei valutatori regionali e le suddette funzioni che hanno esplicitato ed illustrato, ciascuno in relazione alle proprie responsabilità e competenze i caratteri distintivi dell'organizzazione aziendale, dei processi di revisione degli assetti nell'area sanitaria e amministrativa, della gestione dei processi sanitari e della loro riorganizzazione nell'ottica dell'intensità di cura e delle reti integrate in ambito metropolitano, dei progetti di modernizzazione strutturale e ristrutturazione degli edifici, dei processi di ricerca e di specifiche esperienze innovative, dei sistemi informativi ed informatici utilizzati a supporto delle attività e della valutazione dei risultati e delle performance, di

documenti, dati, azioni di miglioramento e loro risultati, rendendo così possibile la lettura dell'aderenza dei processi sanitari e di supporto a tutti i requisiti previsti dal nuovo modello di accreditamento.

La commissione si è poi suddivisa in sottogruppi per alcuni approfondimenti nell'ambito dei processi di Gestione del Rischio e Sicurezza delle Cure, Ricerca e Innovazione, Umanizzazione delle cure, Governo Clinico e PDTA, con specifica valutazione del PDTA Diabete Mellito e valutazione sul campo del PDTA Carcinoma della Mammella. La valutazione dei requisiti e delle esperienze di miglioramento condotte in questi ambiti specifici, che costituiscono poi i principali aspetti di innovazione introdotti nel modello di Accreditamento (in particolare la gestione del rischio e i progetti di umanizzazione), è stata condotta in collaborazione con i responsabili delle strutture di staff e line e con la partecipazione attiva dei professionisti sanitari coinvolti nel governo e nel miglioramento di questi processi. Il team dei valutatori, ha riconosciuto la qualità dell'assistenza offerta dall'Azienda, apprezzando in particolare *"...l'alleanza tra Direzione, professionisti e cittadini, il coinvolgimento delle associazioni di volontariato, il valore professionale e la passione con cui tutto il personale si dedica all'assistenza e al suo continuo miglioramento.."*.

Tutte le autovalutazioni positive effettuate in fase di presentazione della domanda di Accreditamento e rivisitate alla luce dei risultati delle azioni di miglioramento intraprese, sono state pienamente confermate dal gruppo dei valutatori regionali.

La valutazione del rispetto dei requisiti specifici per l'Accreditamento delle funzioni di Governo e di Provider della Formazione si è svolta a cura di un sottogruppo di valutatori con esperienza nell'ambito del governo dei processi di formazione e dei sistemi di gestione per la qualità ed ha coinvolto il Responsabile e il gruppo di professionisti dell'Area Formazione. Anche nel caso della Formazione, l'autovalutazione positiva di tutti i requisiti specifici è stata confermata nel corso della visita.

Indicatori

- *Effettuazione della verifica di rinnovo di accreditamento entro il 31/12/2019
Target atteso 100%: verifica di rinnovo effettuata il 11-12-13 giugno 2019*
- *Conferma del possesso dei requisiti generali di cui alla DGR 1943/2017 al momento della verifica effettuata dall'OTA. Target atteso 100%. Risultato conseguito 100%*

3.2.3.25 Lesioni da pressione

E' stata elaborata la procedura interaziendale, declinando le indicazioni nella pratica delle "Linee d'indirizzo Regionali" attraverso la condivisione da parte di gruppi multidisciplinari e interprofessionali dell'AOU e l'AUSL di Bologna.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nel corso del 2019 è stata effettuata la formazione interaziendale iniziata nel 2017 per l'implementazione delle "Linee d'indirizzo sul trattamento delle lesioni da pressione" attraverso formazione frontale e con laboratori. Questi ultimi sono stati realizzati nel 2019 da infermieri esperti di Wound Care dell'AUSL di Bologna e Azienda Ospedaliero-Universitaria, questo per migliorare l'integrazione tra i professionisti delle due aziende e per uniformare i contenuti dei corsi.

Nel 2019 le Linee d'Indirizzo sono state implementate in 6 UU.OO. pilota (Medicina Interna Stanghellini, Chirurgia Vascolare Bassa Intensità, Ortopedia, Pare Calogero, Medicina Interna Piscaglia, Geriatria Lunardelli) attraverso la formazione FAD e frontale. **Sono stati organizzati 3 corsi che si sono svolti nel mese di novembre e hanno partecipato 83 professionisti di cui 2 medici, 61 infermieri, 2 coordinatori e 20 OSS.**

E' stato condotto sia l'audit al T0 sia l'audit al T1, quest'ultimo sui pazienti ricoverati nel mese di dicembre 2019, nelle 6 UU.OO. pilota.

E' stata revisionata la scheda di monitoraggio delle lesioni da pressione sulla base delle evidenze riportate sulle "Linee d'indirizzo sul trattamento delle lesioni da pressione".

E' stata eseguita un'indagine di prevalenza regionale che ha coinvolto 12 unità operative: Medicina Interna Zoli, Medicina Interna Stanghellini, Chirurgia Trapianti Cescon, Ortopedia, Nefrologia, Dialisi e Trapianto La Manna, Pneumologia e Terapia intensiva Nava, Degenza Alta Intensità Polo Cardiologico e Cardiochirurgico, Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali Gionchetti, Medicina Interna Lenzi, Medicina Interna Borghi, Geriatria Calogero.

3.2.3.26 Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica degli accessi vascolari

Sono in fase di emissione le linee di indirizzo regionali relative alla gestione in toto degli accessi vascolari, a seguito delle quali verrà aggiornata la procedura aziendale.

Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa

3.2.3.27 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 2019 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.

3.2.3.28 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

Nel corso del 2019 l'Azienda ha consolidato la riduzione dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del Servizio Sanitario Regionale 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 2019 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,

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

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 gli 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 2019, previste quale adempimento regionale in sede di Tavolo di verifica degli adempimenti presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze (MEF).

Il valore dell'utilizzo dell'anticipazione di tesoreria nell'esercizio 2019 è stato pari a 0.

Il valore dell'**indice tempestività di pagamento per l'esercizio 2019 è stato pari a -25,65 giorni (target regionale di riferimento <= 0).**

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

3.2.3.29 Le buone pratiche amministrativo contabili

Nel corso del 2019 l'Azienda, proseguendo nel percorso di applicazione delle linee guida regionali e nel perfezionamento degli strumenti di controllo interno, 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 e LA.

Nel corso del 2019 la Regione ha istituito un gruppo di lavoro regionale con il compito di favorire e coordinare le funzioni di Audit aziendale nella fase di istituzione a cui l'Azienda ha assicurato la collaborazione e il supporto tecnico-specialistico.

Il gruppo Audit provinciale ha, nel contempo, continuato le proprie attività previste dal piano delle verifiche, in attesa delle linee guida che dovranno essere emanate dal gruppo regionale.

Il valore rilevato relativo all'istituzione del Sistema di Audit interno e alla corretta applicazione delle linee guida è pari al 100 % degli adempimenti.

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

Nel corso del 2019 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 referenti aziendali al Tavolo GAAC, ridefinita in Cabina di Regia;
- ad assicurare al Tavolo GAAC, alla RTI e al DEC la collaborazione dei Referenti GAAC nelle attività necessarie all'implementazione e alla gestione del nuovo sistema;
- ad assicurare la partecipazione di altri collaboratori dell'Azienda a gruppi di lavoro a supporto delle attività del Tavolo GAAC, di volta in volta individuati, anche per il tramite dei Referenti GAAC;
- ad assicurare le attività di allineamento delle anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC necessarie ai fini dell'implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
- ad assicurare l'alimentazione dei dati economici e patrimoniali attraverso l'utilizzo dello specifico modulo GAAC "Gestione Regionale Dati" finalizzato a gestire la Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della Regione, il Bilancio Consolidato e i flussi per assolvere ai debiti informativi regionali e ministeriali (CE, SP, COA, LA e CP);
- ad assicurare le attività che saranno richieste dalla Regione, dal Tavolo GAAC, dal RTI, dal DEC per garantire l'avvio previsto secondo le tempistiche programmate.

Nel corso del 2019, 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.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Il target di riferimento riscontrato relativamente **alla partecipazione attiva ai Gruppi e Tavoli di lavoro, l'avvio del modulo GAAC e l'allineamento delle anagrafiche aziendali** a target di riferimento per il 2019 è pari al **100 %**.

Nel corso del 2019 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 pari al 100%**.

L'Azienda è stata inoltre impegnata nell'applicazione di quanto previsto dalle normative in tema di monitoraggio completo dell'intero ciclo degli acquisti (commi da 411 a 415 – art.1 della Legge n.205/2017) e fatturazione elettronica.

A decorrere dal 01/01/2019 l'Azienda:

- ha emesso le fatture verso i privati in formato elettronico in modalità integrata con il sistema regionale per la fatturazione elettronica NoTIER e secondo le specifiche tecniche definite dall'Agenzia Regionale per lo Sviluppo dei Mercati Telematici – Intercenter;
- ha messo in atto idonei strumenti di controllo finalizzati all'applicazione del dettato normativo che prevede che il codice AIC sia inserito nella fattura elettronica;
- ha proseguito nel percorso di dematerializzazione dell'intero ciclo passivo avviato in Regione Emilia Romagna in attuazione della delibera di Giunta Regionale n. 287/2015.

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

Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi

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

Integrazione organizzativa fra Intercent-ER e le Aziende Sanitarie

Anche il 2019 ha visto il Servizio Acquisti Metropolitan impegnato nella collaborazione con l'Agenda Intercent-ER per portare a termine le procedure già assegnate, nonché procedere con la riedizione della procedura relativa ai Radiodiagnostici.

Inoltre, sempre ai fini della maggior integrazione tra le Aziende Sanitarie e Intercent-ER, già dal 2018 è stato instaurato un modello di condivisione delle attività non solo con le strutture aziendali deputate agli acquisti ma anche con le Direzioni Aziendali: un importante obiettivo di questa nuova modalità è sicuramente la definizione di un meccanismo di coordinamento che sappia affrontare e risolvere eventuali criticità.

Sviluppo dell'e-procurement

L'Azienda è costantemente impegnata a realizzare gli obiettivi assegnati: ha aderito al 100% delle convenzioni regionali disponibili (farmaci, antisettici, energia elettrica,...) ricorrendo per i farmaci a contratti ponte nelle more dell'attivazione della relativa convenzione.

Altresì, la totalità delle indagini di mercato, degli acquisti sul mercato elettronico, delle procedure relative agli acquisti diretti e delle procedure di gara di valore sopra e sottosoglia comunitaria viene effettuata ricorrendo all'utilizzo della piattaforma digitale regionale SATER.

Dematerializzazione del processo di ciclo passivo

Le disposizioni della Legge di Bilancio 2018 (articolo 1, commi 411-415) prevedono l'obbligo di emissione, trasmissione, conservazione e archiviazione dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi in forma elettronica.

Il Decreto del Ministero delle Finanze del 07/12/2018 prevede che a partire dall'01/10/2019 sarebbe divenuto obbligatorio, per tutte le aziende sanitarie nazionali, l'invio degli ordini in formato elettronico, pena l'impossibilità di effettuare la liquidazione delle fatture emesse a seguito di ordini non elettronici. Tale data è stata poi fatta traslare al 1 febbraio 2020 con alcune specifiche.

Lo standard PEPPOL BIS versione 3.0, su cui si basa lo scambio elettronico di documenti in NSO, prevede 3 possibili processi:

1. Ordine senza risposta: eventuali modifiche, che possono essere riscontrate e segnalate sia dall'ordinante che dal fornitore, vanno gestite "fuori sistema", tramite i canali tradizionali (fax, mail, telefono);
2. Ordine con risposta: il fornitore può dare una risposta (variazioni, errori) telematica all'ordine che ha ricevuto;
3. Ordine pre-concordato: l'ordine elettronico è emesso e inviato ad NSO dal fornitore, in accordo con il cliente.

4. In un primo momento in Emilia-Romagna sarà attivo solo il processo di Ordinazione senza risposta. In futuro si valuterà (IntercentER) l'opportunità di sviluppare anche gli altri processi.

Nel corso del 2019 la cabina di regia principale ha visto l'allargamento della partecipazione di tutte le regioni italiane. Sono stati creati dei Sotto-Gruppi di Lavoro, formati da rappresentanti di Regioni, Operatori Economici e Organismi Istituzionali, per approfondire le macroaree coinvolte dal Decreto:

1. Beni sanitari,
2. Beni non sanitari,
3. Servizi sanitari,
4. Servizi non sanitari,
5. Punti di consegna, ecc.

I diversi gruppi di lavoro hanno prodotto delle interrogazioni che sono state sottoposte MEF per dettagliare, per ogni area: Inclusioni, Esclusioni, Tempistiche di implementazione, Linee Guida, ecc. Si attende nei primi giorni del 2020 l'emissione delle Linee guida che rispondano a tali quesiti.

Le azioni che sono state implementate nel corso del 2019 e parzialmente da completare nel 2020 sono:

1. Adeguare GE4 allo standard PEPPOL 3.0:
 - a. Collaudo ICT-ADS-IntercentER effettuato il 25/09;
 - b. A seguire, test di scambio di documenti elettronici con alcuni fornitori;
2. Adeguare i Punti di Consegna aziendali secondo quanto indicato dalle Regole Tecniche v.4 prodotte dal MEF:
 - a. Omogeneizzazione dei Punti di Consegna esistenti;
 - b. Predisposizione di repository aziendale e pubblicazione del relativo link sul sito <http://www.puntidiconsegna-nso.it/> messo a disposizione dal Ministero.

Nel corso del 2019 l'Azienda nel suo complesso ha emesso 34.683 (+31% rispetto all'anno 2018) ordini di beni di consumo dematerializzati con protocollo Peppol rispetto ad un totale di ordini emessi di 46.189. La percentuale di ordini dematerializzati si attesta quindi al 75,1%.

3.2.3.31 Il governo delle risorse umane

Piano triennale dei fabbisogni di personale (PTFP)

Il piano triennale dei fabbisogni è stato redatto tenendo conto della programmazione - tanto sul livello regionale quanto sull'ambito metropolitano - ed in continuità con le azioni già intraprese, in tema di assunzioni, di copertura del turnover e di superamento del lavoro precario. In tale ambito sono state inserite anche le previsioni di reclutamento al fine di garantire l'applicazione del disposto normativo della Legge 161/2014, in materia di regolamentazione dell'orario di lavoro e di garanzia del riposo giornaliero del personale dipendente, rispetto al quale nel corso dell'anno è stata posta in essere una costante attività di monitoraggio.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Superamento del lavoro precario

Al 31.12.2019 è stato raggiunto l'obiettivo regionale dell'abbattimento - nel corso del triennio 2017/2019 - dei contratti in essere al 31/12/2016 nella misura dell'80%, fatta naturalmente salva la disponibilità di graduatorie per le discipline interessate.

In tale contesto, sono state avviate ed in parte concluse anche le procedure di reclutamento di 16 unità di personale medico, 6 di personale del comparto addetto all'assistenza, 3 amministrativi, in applicazione del comma 2 dall'art. 20, comma 1 del Decreto Legislativo 75/2017.

Aree di intervento del PTFP

Le aree di intervento del PTFP per l'anno 2019 sono state orientate a programmare la necessaria copertura di dotazione organica per i seguenti ambiti:

- Potenziamento dell'area dell'emergenza urgenza;
- Potenziamento della rete trapiantologica regionale, con istituzione del Programma regionale "Percorsi innovativi per il potenziamento della rete trapiantologica regionale e trapianti sperimentali" (DGR N. 1313 DEL 29 luglio 2019);
- Centro Hub per l'utilizzo delle terapie avanzate CAR-T per i pazienti dell'Emilia Romagna (determinazione n. 14263 dell'1/8/2019);
- Area Oncologica Tumori Rari (DGR N. 1308 DEL 29 luglio 2019);
- Potenziamento attività ECMO;
- Potenziamento attività di chirurgia robotica.

E' inoltre proseguita l'attività sulle seguenti attività di livello interaziendale, per le quali nel PTF 2018-2020 e confermati per il triennio 2019-2021 sono stati indicati gli incrementi di personale legati allo sviluppo dei servizi:

A. Pneumologia interventistica

B. Medicina del lavoro

C. Malattie infettive

D. Medicina nucleare

E. Dermatologia

F. Genetica

G. Chirurgia vascolare

H. Neurochirurgia pediatrica

I. Nefrologia e dialisi

J. Servizio Trasfusionale unico metropolitano (TUM)

K. Chirurgia senologica

Partecipazione ed utilizzo dei moduli di gestione informatizzata di livello regionale (GRU e GAAC)

Nell'ambito dei processi di riorganizzazione delle funzioni amministrative l'Azienda, attraverso il Servizio Unificato Metropolitano di Amministrazione del Personale, ha garantito la collaborazione alla Regione Emilia-Romagna nelle attività di supporto al progetto denominato "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

delle Risorse Umane" (GRU), partecipando attivamente ai tavoli di confronto a livello regionale al fine di sviluppare linee d'azione comuni in tema di politiche del personale. In particolare vi è stata una importante partecipazione nell'ambito dei gruppi tecnici costituiti per definire le modalità applicative del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro della Dirigenza Sanitaria 2016-2018.

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

Rispetto all'utilizzo dei diversi moduli dell'applicativo di gestione delle Risorse Umane, è stato potenziato l'utilizzo del Portale dipendente per l'attività di dichiarazione e certificazione, mentre il processo di utilizzo pieno del Tabellone Turni risente ancora di qualche criticità legata sia alla fruibilità dello stesso sia alla realtà organizzativa aziendale.

Rispetto dei parametri definiti dal Patto per la salute e mantenimento dei livelli degli standard previsti entro i limiti previsti.

Le richieste di copertura o istituzione di Strutture Complesse sono state coerenti con le linee guida emanate con gli standard previsti dal Patto per la Salute, richiamati nel D.M. 70/2015.

Concorsi in sede Avec:

In esito alla previsione delle linee guida regionali che davano indicazioni in ordine all'effettuazione di concorsi per il personale dell'area Comparto almeno a livello di Area Vasta, nel 2019 le Amministrazioni di AVEC hanno sottoscritto un protocollo di intesa per la gestione congiunta dei seguenti concorsi pubblici da espletarsi nel 2019 e 2020, dei quali uno concluso e alcuni in corso di espletamento:

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 (CONCLUSO);

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere elettrico/elettronico) – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (IN CORSO DI ESPLETAMENTO);
- 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;
- Collaboratore tecnico-professionale – settore: informatico – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (IN CORSO DI ESPLETAMENTO);

In relazione ai concorsi previsti nel protocollo di intesa per la gestione congiunta dei concorsi pubblici sottoscritto nel 2018, le Amministrazioni di AVEC nel 2019 hanno espletato i seguenti concorsi pubblici:

AMBITO TERRITORIALE DI FERRARA (Azienda USL di Ferrara e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara)

- Collaboratore professionale sanitario – dietista – Amministrazione capofila: Azienda USL di Ferrara (CONCLUSO);
- Collaboratore professionale sanitario – tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro – Amministrazione capofila: Azienda USL di Ferrara (CONCLUSO);

AMBITO TERRITORIALE DI BOLOGNA (Azienda USL di Bologna, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Azienda USL di Imola, Istituto Ortopedico Rizzoli)

- Assistente amministrativo – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (CONCLUSO).

L'esperienza è stata positiva sia per la tempistica che ha consentito alle sei aziende di avere contestualmente disponibili più 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.

Valorizzazione del sistema sanitario regionale e del personale

L'Azienda ha messo in campo nel 2019 attività per dare sostanza ai principi e agli scopi che il sistema di valutazione aziendale persegue, in linea con quanto previsto dal piano aziendale di avvicinamento al modello a tendere, secondo le indicazioni dell'OIV-SSR (delibera 289/2018). Tali attività sono state orientate all'implementazione dell'applicativo legato al progetto "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU) secondo le scadenze pianificate dal cronoprogramma con l'obiettivo finale di implementare le schede previste per le diverse tipologie valutative nel modulo "master valutazione" di GRU, al fine di garantire l'ottimizzazione dei nuovi processi dei percorsi di valutazione del personale.

Tale obiettivo è stato perseguito attraverso:

- l'avvio delle fasi di test con alcune U.O. selezionate a campione con l'effettuazione della valutazione annuale delle competenze e della performance organizzativa e individuale di risultato;
- l'avvio e la realizzazione del processo di valutazione del periodo di prova per i neoassunti della dirigenza e del comparto non sanitario;
- Per quanto riguarda le azioni specifiche, nel corso del 2019:
 - sono stati costituiti appositi gruppi di lavoro (aziendali e interaziendali) al fine di integrare i contributi di tutte le UO interessate dai diversi ambiti valutativi e omogenizzare le scelte e le opportunità del nuovo sistema di valutazione;
 - è stato ideato un chiaro ed esplicito collegamento tra la valutazione annuale di risultato e la valutazione di incarico;
 - è stata creata un'area intranet dedicata ad *Vademecum* informatizzato in cui concentrare tutte le informazioni di carattere generale e specifico per il neoassunto della dirigenza e del comparto;

Contestualmente alle suddette attività, sono state avviate le azioni propedeutiche all'avvio della valutazione mediante la predisposizione e realizzazione di corsi di formazione per valutatori della dirigenza e del comparto. Un primo evento informativo/formativo è stato realizzato nell'ultima parte dell'anno, orientato specificamente ai coordinatori della Direzione delle professioni sanitarie e sono state attivate sessioni per corsi in aula per tutti i valutatori (dirigenza e comparto) a partire dal febbraio 2020.

L'Azienda ha dato attuazione al Piano di avvicinamento al modello a tendere e nel corso dell'anno è stato effettuato il monitoraggio e rendicontato rispetto allo stato di avanzamento, secondo le indicazioni e i tempi previsti dalle indicazioni dell'OIV-SSR.

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. Particolare attenzione è stata riservata al lavoro, in sede tecnica, finalizzato alla elaborazione del regolamento per il conferimento e graduazione degli incarichi di funzione, in applicazione del nuovo dettato contrattuale.

Negli incontri sindacali in sede negoziale aziendale sia con le OO.SS. del comparto che con le OO.SS della dirigenza è stato presentato il Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale 2019/2021 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 diversi progetti d'innovazione organizzativa.

La contrattazione si è focalizzata anche sugli accordi relativi all'utilizzo del 25% del fondo per i corsi universitari erogato alle aziende sedi di formazione per le lauree triennali abilitanti delle professioni sanitarie sulla base del finanziamento regionale per gli anni 2017 e 2018, sugli accordi relativi alla distribuzione delle risorse ex art 16 dl 98/2011 convertito in L. 111/2011, legate a specifici progetti aziendali ed ai risparmi certificati dal Collegio Sindacale e sugli accordi merito alla ripartizione degli incentivi per le funzioni tecniche inerenti appalti e concessioni di lavori e forniture e servizi, ex art. 113 d. lgs 50/2016.

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).

Gli organismi sindacali aventi titolo delle tre aree di contrattazione sono stati inoltre informati rispetto agli step di realizzazione del processo di riconoscimento dell'istituendo IRCCS.

Sviluppo linee comuni sulle politiche del personale e interpretazione normative, giuridiche ed economiche

Nel corso del 2019 sono stati affrontati, dall'apposito gruppo regionale finalizzato all'analisi delle principali tematiche relative alle politiche del personale, le varie problematiche emerse in fase di applicazione dei CCNL del comparto e della Dirigenza Sanitaria, nell'ottica di pervenire ad interpretazioni ed applicazione unitarie delle norme.

Analogo confronto è avvenuto in merito alle diverse modifiche normative in materia di rapporto di lavoro o fiscale e previdenziale.

A livello aziendale è stato completato il percorso di 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.

3.2.3.32 Programma regionale gestione diretta dei sinistri

Nel corso del 2019, in AOU, sono proseguite le azioni finalizzate alla piena attuazione del "Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile nelle aziende sanitarie".

Nel corso dell'anno è stata potenziata l'efficienza degli adempimenti correlati ai debiti informativi a carico delle strutture sanitarie, anzitutto implementando strategie di comunicazione in sinergia tra i servizi preposti, volte alla più tempestiva individuazione dei professionisti potenzialmente coinvolti nei sinistri aperti nel corso dell'anno (a cura dell'U.O.C. Medicina legale e Gestione integrata del Rischio) per il loro più precoce coinvolgimento attraverso l'inoltro della comunicazione di avvio delle trattative (a cura del Servizio legale e assicurativo).

Tali azioni, tra le altre, sono state quindi oggetto della **revisione della procedura aziendale PA45 "Gestione sinistri RCT/RCO"**. Nel corso del 2019, pertanto, si è provveduto ad inviare detta comunicazione:

- prima dell'avvio della trattativa, invitando l'interessato a parteciparvi 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.
- A tale scopo, 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.

Poiché la tempestiva e completa istruttoria dei casi di competenza aziendale e del Nucleo Regionale di valutazione risulta fondamentale alla riuscita del suddetto Programma, si è anche data attuazione alla suddetta Procedura nella parte relativa al rispetto della tempistica per ciascuna fase di trattazione dei sinistri aperti nell'anno 2019, onde assicurare che entro 6 mesi dalla data della richiesta

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

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.

Nel corso del 2019, dunque, l'impegno sinergico dell'U.O.C. Medicina legale e Gestione integrata del Rischio e del Servizio legale e assicurativo, per le attività di rispettiva competenza, ha consentito il raggiungimento dell'obiettivo relativo al **rispetto dei tempi di processo** inerenti la presa in carico e l'istruttoria dei sinistri, con particolare riguardo a quelli necessitanti di valutazione medico-legale per la determinazione del CVS. In particolare, su di un totale di n.89 sinistri aperti, di cui richiedenti valutazione medico-legale n. 74 ($74/89 = 83,1\%$), al 31/12/2019 sono stati istruiti con tanto di valutazione medico-legale mediante parere scritto n.47 casi ($47/74 = 63,5\%$); di questi 47, sono stati presentati al CVS (ultimo il 10/12/2019) n.46 ($46/47 = 97,9\%$).

Pertanto i sinistri aperti nell'anno 2019, successivamente alla valutazione medico-legale, sono stati decisi in CVS entro il 31 dicembre, nel rispetto dei predetti tempi di processo e, quindi, di media entro i 6 mesi dall'apertura del sinistro (5,96), in modo da allinearsi al target "media regionale".

In considerazione dell'importanza dell'alimentazione del *data base* regionale dedicato alla "gestione dei sinistri", È stata, altresì, mantenuta la già ben strutturata attività d'inserimento dei dati entro 15 gg dall'apertura del sinistro, con speciale riferimento ai campi attinenti il -"contenzioso legale" (richiesta di risarcimento - istanza di mediazione - atto giudiziale civile di varia natura - procedimento penale con indagati - procedimento penale senza indagati /segnalazione cautelativa), cosicché, al 31/1/2020 **il grado di completezza del data base regionale risulta del 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 31 luglio 2019, 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,

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

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.

I principali target con i relativi indicatori in riferimento agli obiettivi della gestione per l'anno 2019 sono sintetizzati per comodità di lettura nel seguente specchio riepilogativo.

4.4. Programma regionale gestione diretta dei sinistri	Piena attuazione del Programma regionale di gestione diretta dei sinistri	Ufficio Legale, Medicina Legale e GIR	Caravita, De Palma	Ufficio Legale, Medicina Legale e GIR	100%
	Presentazione alla regione delle nuove procedure interne di gestione del sinistro, adeguate ai nuovi indirizzi applicativi forniti dalla regione con circolare 12/2019 entro il 12/1/2020	Ufficio Legale, Medicina Legale e GIR	Caravita, De Palma	Ufficio Legale, Medicina Legale e GIR	Entro 45 giorni dalla data di emanazione dei nuovi indirizzi Rinvio al 12/3/2020 comunicato dalla Regione con nota nota in atti con PG 1144 del 15/1/2020
	Attuazione di quanto previsto nel documento Relazione fra le aziende sanitarie sperimentatrici, Responsabile dell'attuazione approvato con Determinazione n. 4955/2014 Adozione e adeguamento procedure interne di gestione dei sinistri indicando tempi certi per ciascuna fase Adeguamento procedure interne di gestione dei sinistri ai nuovi adempimenti previsti dalla L.24/2017	Ufficio Legale, Medicina Legale e GIR	Caravita, De Palma	Ufficio Legale, Medicina Legale e GIR	Rispetto dei tempi di processo: n. 47 sinistri aperti nell'anno con valutazione medico legale e n.46 con determinazione CVS entro 31/12 97,9% > media regionale pari a 88,8%
	Alimentazione data base sistema gestione dei sinistri	Ufficio Legale, Medicina Legale e GIR	Caravita, De Palma	Ufficio Legale, Medicina Legale e GIR	n.89 sinistri pervenuti nel 2019 n. 89 sinistri inseriti nel Data Base regionale entro il 31.1 dell'anno successivo inserito 100% dei casi aperti nell'anno.
	Entro il 31 luglio 2019, invio alla regione del Piano aziendale aggiornato di chiusura dei sinistri antecedenti l'adesione al Programma regionale, con evidenza di quelli silenti, di quelli per i quali è tuttora in corso una vertenza giudiziale e di quelli attivi non giudiziali smaltiti nell'anno 2019 sulla base dei dati indicati nel precedente piano 2018	Ufficio Legale, Medicina Legale e GIR	Caravita, De Palma	Ufficio Legale, Medicina Legale e GIR	Inviata relazione prot. n. 20078 del 24/7/2019

Infine, nel corso del 2019, l'Azienda è stata individuata come Azienda capofila destinataria del finanziamento regionale per la gestione del Piano di Formazione (periodo 2019-2020) relativo alla gestione diretta dei sinistri. Il Direttore del Servizio legale e assicurativo ha quindi partecipato alla ideazione e organizzazione del corso come membro del comitato scientifico

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Detta formazione si inserisce nell'ambito del Programma regionale di gestione diretta dei sinistri (di cui alla Legge regionale 7/1/2013, n. 13; Deliberazione di Giunta regionale n. 1350/2012; Deliberazione di Giunta regionale n. 2079/2013), quale attività qualificante e necessaria per l'attuazione e il consolidamento del Programma medesimo.

Il piano formativo si svolge in un arco temporale biennale (da settembre 2019 a dicembre 2020), ha durata pari a 150 ore complessive, rientra nella formazione obbligatoria ed è eminentemente volto a consolidare competenze giuridico-amministrative in capo al personale aziendale e regionale operante nell'ambito della gestione diretta dei sinistri, quali personale legale e amministrativo dei Servizi Legali e Assicurativi, avvocati addetti alla gestione del relativo contenzioso, nonché medici legali. Al corso sono iscritti circa 90 operatori provenienti da tutta la Regione. Il corso ha valenza di formazione regionale certificata, con rilascio di attestato finale di acquisizione delle competenze. Il Corso ha ottenuto l'accreditamento ECM, l'accreditamento regionale e l'accreditamento presso l'Ordine degli avvocati di Bologna. Nel 2019 sono stati regolarmente espletati i primi 5 incontri formativi.

Nel corso del 2019 l'U.O.C. Medicina legale e Gestione integrata del Rischio ha svolto in via autonoma ulteriori attività finalizzate all'attuazione del Programma regionale di gestione dei sinistri, sia per quelli in fase stragiudiziale sia per quelli in fase giudiziale, in entrambi gli ambiti civile e penale, tanto per i sinistri aperti nell'anno in corso quanto per sinistri pendenti da anni precedenti (in particolare quelli in fase giudiziale, i cui tempi di trattazione sono dilatati, in relazione ai termini processuali).

In particolare, alla data del 31/12/2019, l'attività istruttoria dei sinistri in fase stragiudiziale ha richiesto: l'effettuazione di n.68 visite medico-legali (di cui 44 per i sinistri aperti nell'anno 2019 e 24 per i sinistri aperti in anni precedenti); la stesura di relazione scritta, previ i relativi approfondimenti di carattere specialistico a seconda delle peculiarità del caso, per un complessivo di n. 79 pareri medico-legali (di cui 41 per l'anno 2019, 28 per l'anno 2018, 5 per l'anno 2016 e 5 per l'anno 2015).

Anche per l'anno 2019 è, infine, proseguita l'attività di organizzazione di iniziative formative (n. 5) rivolte ai professionisti dell'Azienda aventi ad oggetto temi di carattere medico-legale e giuridico, di interesse certamente rilevante nella pratica clinica, ma anche con ricadute nella gestione del contenzioso. Queste ultime sono rappresentate dai seguenti eventi:

- 1) "La cartella clinica: uno strumento per cure sicure". Bologna, 1 marzo 2019, Aula 1 e 2, Pad. 2 AOU;
- 2) "Causalità, chance, consenso informato e danno". Bologna, 8 marzo 2019, Aula Magna Dermatologia, Pad. 29 AOU;
- 3) "Sicurezza delle cure e dispositivi medici". Bologna, 14 maggio 2019, Aula Murri, Pad. 25 AOU;

- 4) "La Legge 219/2017: dal consenso informato alla pianificazione condivisa delle cure e alle disposizioni anticipate di trattamento". Bologna, 31 maggio 2019, Aula Magna, Pad. 5 AOU;
- 5) "La legge 219/2017: consenso informato e pianificazione condivisa delle cure nel minore". Bologna, 14 dicembre 2019, Aula Chiantore – Pad. 8 AOU.

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 è proceduto con deliberazione n. 36 del 30.01.2019 all'adozione del Piano triennale di prevenzione della Corruzione per il periodo 2019-2021.

Le attività oggetto di attenzione nel 2019 sono state influenzate dal sistema corruttivo fatto emergere nel comparto funerario dall'inchiesta denominata "*Mondo sepolto*", determinato dalle attività di due cartelli di pompe funebri bolognesi che si spartivano i funerali tra gli ospedali Maggiore e il Policlinico Sant'Orsola - Malpighi.

La Regione Emilia-Romagna è prontamente intervenuta garantendo un ruolo di coordinamento per le Aziende sanitarie nelle attività di verifica, revisione e valutazione delle procedure adottate in ambito funerario; l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ha nel frattempo provveduto all'adozione del nuovo regolamento aziendale sulla vestizione delle salme, a rendere applicativo il sistema di prenotazione informatizzata dei funerali a carico delle imprese di onoranze funebri e ad effettuare due audit interni sulla camera mortuaria.

Altri temi incalzanti nel 2019 sono stati i servizi unici metropolitani, le relazioni tra questi e le Aziende coinvolte e gli indicatori di attività più corretti per la valutazione di efficacia delle misure di prevenzione individuati sui rispettivi processi.

Nel 2019 i Responsabili di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) delle Aziende Sanitarie di Bologna hanno condiviso la necessità di integrare le attività tese a verificare l'efficacia delle misure di prevenzione del rischio corruttivo, rendendole funzionali anche ad ambiti con analoghe necessità di controllo, pur di diverso obiettivo. È stato, quindi, preso in esame il processo di gestione del personale dipendente e non, per agevolare una più appropriata scelta delle misure di prevenzione e per procedere ad un inquadramento del processo sempre più rispettoso della realtà del Servizio Unico Metropolitan.

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), 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). Il 2019 è stato caratterizzato dall'avvio delle azioni propedeutiche al passaggio al nuovo gestionale amministrativo contabile (GAAC); le attività 2019 del

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Gruppo Audit Metropolitan hanno compreso prime verifiche del grado di conoscenza e di applicazione delle procedure mediante questionari di autovalutazione, analisi delle criticità emerse e individuazione degli interventi correttivi anche con l'apporto dei Collegi Sindacali.

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 ridurre 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 2019 le verifiche sono state eseguite per l'area della Libera professione, per il processo di gestione del decesso in ospedale e per l'area della logistica sanitaria, nonché quale verifica della corretta applicazione del regolamento sull'informazione scientifica.

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 2019 si è proseguito con l'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. Sono poi stati eseguiti alcuni audit sul campo per controllare l'effettiva conoscenza e applicazione delle procedure da parte degli informatori scientifici del farmaco.

Infine è stato attivato specifico gruppo aziendale per arrivare a disciplinare le corrette modalità di esercizio dell'assistenza aggiuntiva non sanitaria (ANS), intesa come l'insieme delle attività prestate alla persona ricoverata, quale supporto personale, relazionale e affettivo al di fuori delle fasce orarie di visita. Questo al fine di consentire al paziente ricoverato e ai familiari dello stesso di poter scegliere liberamente il tipo di supporto più adeguato alle proprie esigenze; di porre, inoltre, divieto al personale dipendente di prestare assistenza aggiuntiva non sanitaria a titolo oneroso in attività di servizio e non, nonché di rilasciare nominativi di assistenti privati ai parenti o pazienti, anche qualora ne facessero richiesta.

Rispetto agli indicatori e target attesi la rendicontazione è la seguente:

- avvenuta approvazione della regolazione della materia "formazione sponsorizzata" entro la fine del 2019: si è pervenuti alla redazione di uno schema di Regolamento che rimane in attesa dell'approvazione definitiva da parte della Giunta regionale. Risultato = 70% (target 2019: >=70%)*

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- % dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolti entro la fine del 2019. Risultato = 70% (target 2019: >=90%)

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

L'Azienda provvede a garantire la piena applicazione di quanto previsto dalla normativa europea in coerenza con la normativa nazionale e le indicazioni dell'Autorità Garante e a livello regionale attraverso la condivisione ed il rispetto delle indicazioni del Tavolo Regionale per il coordinamento delle misure in materia di protezione dei dati personali delle aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale.

Per l'anno 2019 ha garantito:

- ✓ l'esecuzione della sistematica **attività formativa ed informativa** rivolta ai soggetti designati ed in generale i soggetti definiti nella Delibera Aziendale n. 265 del 19.12.2018 di definizione delle responsabilità in materia di protezione dei dati personali (organigramma privacy aziendale) realizzando sia formazione a distanza FAD (500 licenze) che in aula attraverso 4 sessioni trasversali e 4 sessioni su specifiche tematiche richieste (target atteso almeno 2 eventi formativi);
- ✓ il recepimento delle indicazioni regionali in relazione all'adozione di un software unico di **registro delle attività di trattamento** - software Engineering (target atteso 100%);
- ✓ l'aggiornamento periodico del documento aziendale di definizione della **policy aziendale** in tema di trattamento dei dati personali (IOA29) e dei relativi allegati (target atteso 100%).

3.2.3.35 Piattaforme Logistiche ed informatiche più forti

Information Communication Technology (ICT)

Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)

Tutti i principali applicativi aziendali inviano i referti al sistema Regionale FSE. Proseguono gli sviluppi secondo le indicazioni Regionali.

Prescrizioni dematerializzate

A dicembre 2019 la percentuale delle prescrizioni dematerializzate il cui iter si è correttamente concluso inviando anche l'informazione dell'erogazione al sistema regionale si è attestata sul 68%, in miglioramento rispetto alla situazione presente ad inizio anno pari a circa il 44%.

Integrazione con i sistemi informatici di codifica regionali mediante servizi applicativi

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

E' stato attivato il nuovo applicativo che permette l'interrogazione della banca dati regionale delle codifiche. Risultano completamente assolti i servizi interrogati rispetto ai servizi resi disponibili.

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

Si conferma che i software di gestione ricoveri e di pronto Soccorso sono già adeguati, e rispondenti alle specifiche regionali, da diversi anni e permettono la gestione dei certificati di malattia

Sistema informativo

Le attività eseguite e finalizzate alla tempestività, completezza e qualità nella rilevazione di tutti i flussi informativi regionali hanno riguardato i seguenti ambiti:

- SDO:
 - Monitoraggio costante delle integrazioni con gli applicativi sanitari di sala operatoria e di emodinamica e segnalazione alle U.O. per garantire la qualità e la completezza del flusso informativo. Sono oggetto di particolare controllo: la mancata chiusura dei referti, con particolare attenzione all'area chirurgica per il miglioramento dei flussi SSCL e SICHER; attività di recupero dei parametri clinici (frazione d'eiezione, pressione arteriosa, creatinina serica) dai database clinici (RERIC, REAL, RER. E' stato garantito lo scambio informativo costante e partecipazione a tavoli regionali per la messa a punto dei nuovi controlli richiesti;
 - ASA:
 - il 2019 ha visto la contrazione dei tempi tecnici per il caricamento in back office delle pratiche cartacee attraverso il processo di informatizzazione degli ambulatori non ancora informatizzati e dei restanti day service ambulatoriali. Viene garantito il monitoraggio costante delle attuali integrazioni presenti al fine di un invio corretto di tutte le prestazioni erogate. E' attivo un tavolo permanente per il miglioramento nella rilevazione di tutte le prestazioni eseguite in relazione all'avanzamento dell'informatizzazione degli ambulatori;
 - AFO, FED, Adempimenti LEA C14 e C15
 - Adozione di strumenti di analisi per la rendicontazione economica integrata di questi flussi. Viene costantemente effettuato il 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%.
 - EMUR:
 - Predisposti cruscotti per monitoraggio del tempo di boarding e di processo; effettuate attività di verifica della qualità dei nuovi campi previsti per il calcolo del NEDOCS;
 - Flussi sanitari (REAL, RERAI, RERIC, SSCL, SICHER, DBO):

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- Migliorata la qualità abbassando la percentuale di scarto del flusso informativo regionale con lavoro costante con i clinici;
- Flusso HIV:
- Attivata la rilevazione dei dati previsti dal nuovo flusso con predisposizione delle maschere per la registrazione dei dati clinici ed acquisizione della piattaforma informatica per la predisposizione del flusso informativo;
- Controlli automatici su sistema anagrafica regionale e/o sistema Tessera Sanitaria per la verifica dei dati anagrafici del paziente, rilevazione corretta dei pazienti STP e detenuti.

Indicatori e target attesi

Data base oncologico

- Linkage flusso SDO=99,27% (target atteso > 80%)
- Linkage flusso ASA=96,93% (target atteso > 80%)
- Riduzione dell'utilizzo non noto nelle variabili tutti i tumori: isotipo= 59,2% (target atteso < 5%), stadio= 86,7% (target atteso < 15%)
- Riduzione dell'utilizzo non noto nelle variabili tumore della mammella: estrogeni= 100% (target atteso < 20%), progesterone= 100% (target atteso < 20%), Ki67= 100% (target atteso < 25%), HER2-ihc= 100% (target atteso < 30%), HER2-ish= 100% (target atteso < 40%).

Data base clinici

- Linkage flusso SDO con congruenza all'intervento flusso RERAI=98,03% (target atteso > 90%)
- Linkage flusso SDO con congruenza all'intervento flusso REAL=94,6% (target atteso > 90%)
- Linkage flusso SDO con congruenza all'intervento flusso RERIC=97,16% (target atteso > 90%)

Pronto soccorso

- % scarti delle schede con P210, P356= 0% (target atteso < 5%)
- % segnalazione delle schede con P211= 0% (target atteso < 5%)

SDO

- Campo check list di sala operatoria=0,84% (target atteso 0% compilato a fronte di codice procedura 00.66)
- Codice di procedura 00.66: codifica codice del reparto sede di emodinamica=100% (target atteso 100%)
- Ricoveri programmati con data di prenotazione=data ammissione=4,81% (target atteso < 5%)

FLUSSO HIV

- Trasmissione del flusso nei tempi programmati: 100% a partire dal II semestre 2019 (target atteso 100%)

DSA

- *Trasmissione del flusso nei tempi programmati: 100% (target atteso 100%)*

3.2.3.36 Gli investimenti e la gestione del patrimonio immobiliare informatiche

Piano investimenti

Gli investimenti in lavori e attrezzature/arredi/software realizzati dall'Azienda nell'anno 2019 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 delibera n. 216 del 26 luglio 2019 è stata indetta la procedura aperta per l'affidamento complessivo dei lavori. E' in corso la valutazione delle offerte pervenute e l'aggiudicazione dei lavori avverrà nel corso dell'anno 2020, entro il termine previsto dall'Art. 1 comma 310 della L. n. 266/2005 così come modificato dall'art.1 comma 436 della L. 27 dicembre n. 205. E' prevista una durata dei lavori pari a 1.310 giorni naturali e consecutivi decorrenti dalla data del verbale di inizio lavori

L'Azienda, infine, ha presentato le seguenti richieste di liquidazione relative ad interventi conclusi e attivati:

- 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 AP33 richiesta di liquidazione per € 11.200,05 (PG 1773 del 22/1/2019) pari al 6,1% dell'importo residuo da liquidare;
- per l'intervento AP35 richiesta di liquidazione per € 6.634,94 (PG 1772 del 22/01/2020) pari al 8,3% dell'importo residuo da liquidare;
- per l'intervento H22 richiesta di liquidazione per € 38.134,74 (PG. 1770 del 22/01/2020) pari al 37% dell'importo residuo da liquidare.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Prevenzione incendi e sismica

Nel 2019 è stata avviato il monitoraggio degli interventi di adeguamento edilizio e impiantistico secondo quanto previsto dalla normativa di prevenzione incendi (DM 15 marzo 2015), in coerenza con la pianificazione degli investimenti.

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.

Per quanto riguarda la prevenzione sismica, secondo le indicazioni del Servizio Strutture Tecnologie e Sistemi Informativi della Regione Emilia-Romagna, nel 2019, sono stati realizzati gli adempimenti previsti dal monitoraggio attivato con sistema informativo regionale.

Sono state aggiornate le informazioni relative ai complessi immobiliari per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile.

Manutenzione

Per quel che concerne il costo/mq della manutenzione ordinaria del patrimonio immobiliare dell'Azienda, si riportano i dati elaborati dal 2011 ed ad oggi disponibili:

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.

Anche per l'anno 2019 sono stati inseriti nell'applicativo AGENAS i dati richiesti rispettando le scadenze previste, secondo le indicazioni regionali.

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 2019 sono state

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

in linea con il programma regionale sia nella gestione ordinaria delle attività, sia nella realizzazione di nuove opere (nuove costruzioni, ampliamenti, ristrutturazioni e manutenzioni straordinarie) in coerenza con i Criteri Ambientali Minimi approvati con DM 11/10/2017

Il Policlinico nel 2019 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"
- 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 2019 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).

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.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nel 2019 l'Azienda ha partecipato come partner al Progetto Europeo "EcoQUIP Plus - COLLABORATIVE INNOVATION PROCUREMENT ACTION TO IMPROVE EHE EFFICIENCY, QUALITY AND SUSTAINABILITY OF HEALTHCARE", finanziato dalla Commissione Europea, Executive Agency for Small and Medium – sized Enterprises (EASME), risultato vincitore e ha sottoscritto il Grant Agreement il 17 dicembre 2019 (PG 2079/2020).

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

La presente relazione ha lo scopo di stimare i dati tecnici relative alle utenze di energia elettrica, energia termica, energia frigorifera e acqua per l'anno 2019 sulla base dello storico dei consumi e delle condizioni in continuo mutamento nel mercato degli approvvigionamenti.

Energia Elettrica Media Tensione: per le utenze del Policlinico, viene acquistata in parte dall'aggiudicatario della gara per l'Energia Elettrica Intercenter 2019, in parte dalla centrale di cogenerazione di proprietà ISOM. 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 sostenuti per l'acquisto di Energia Elettrica in media tensione negli ultimi anni.

EE Media Tensione	2015	2016	2017	2018	2019
POD	kwh	kwh	kwh	kwh	kwh
Massarenti	42.058.904,0	42.988.010,6	41.727.796,5	43.858.465,1	43.980.811
Albertoni	6.344.076,0	6.212.591,0	6.282.506,0	6.304.323,0	6.194.602
Palagi	3.130.317,0	2.974.909,0	3.049.905,0	3.060.217,0	3.252.232
tot kwh	51.533.297,00	52.175.510,60	51.060.207,50	53.223.005,10	53.427.645

I consumi in termini di KWh registrati nel 2019 sono pressoché in linea con i consumi del 2018.

Energia Elettrica Bassa Tensione: per le utenze relative al parcheggio in via Zaccherini Alvisi, per i due archivi di Minerbio, e per l'edificio CRI di via Ercolani, viene acquistata dall'aggiudicatario della gara per l'Energia Elettrica Intercenter 2019.

Nella tabella seguente viene riportato l'andamento dei consumi sostenuti per l'acquisto di Energia Elettrica in bassa tensione nel corso degli anni.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Bassa Tensione	2016	2017	2018	2019
	kwh	kwh	kwh	kwh
tot kwh	118.043	113.834	104.242	109.115

Energia Frigorifera: energia 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.

L'energia frigorifera prodotta dalla trigenerazione ed acquistata nel corso del 2019, pari a 6.789.499Kwh, risulta inferiore ai 11.442.261 KWh prodotti nel 2018. La minor produzione è da ricondursi alle necessità rilevate dal concessionario durante la gestione della centrale, quali fermi macchine per guasto o per manutenzioni. Va precisato che alla differenza tra detti consumi non corrisponde un risparmio economico in quanto l'energia frigorifera non prodotta dagli assorbitori è stata generata dai gruppi frigoriferi di proprietà dell'Azienda. Per cui il minor consumo di energia frigorifera acquistata dal concessionario viene compensata da un maggior consumo di energia elettrica necessaria ad alimentare i gruppi frigoriferi di proprietà.

I maggiori consumi elettrici, attribuibili ai gruppi frigoriferi di proprietà, sono inclusi nella tabella EE Media Tensione.

Energia Termica: l'energia termica viene acquistata da Progetto 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.

Stante che l'AEEG ha soppresso questo indice, 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 sostenuti per l'energia termica nel 2018 e nel 2019 per l'intero Policlinico.

E Termica anno	2018	2019
kwt	74.880.940	74.960.364

Per la stima dei consumi del Polo Cardio-Toraco-Vascolare sono stati presi i valori di energia termica registrati dai misuratori dedicati a cui è stata aggiunta la stima di una quota parte di energia utilizzata per le umidificazioni delle UTA.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Energia Termica		misuratori	stima ET vapore	tot kwt
consumi PCTV 2018		7.868.342	1.095.860	8.964.202
consumi PCTV 2019		7.716.701	1.095.860	8.812.561

Gas metano: per le utenze della cucina e dell'archivio di Minerbio viene acquistato dall'aggiudicatario della gara per il Gas Naturale Intercenter.

Nella tabella sottostante si riportano le variazioni di prezzo del gas, per la sola componente energia, risultante dalle convenzioni Intercenter valide per il 2018 e per il periodo 1 gennaio – 30 settembre 2019.

Prezzi gas gara Intercenter			
	2018	2019	
	e/mc	e/mc	incremento
uso termico (caldaie)	0,2187	0,29682	35,72%
uso non termico (Cucina. Laboratorio)	0,2187	0,27447	25,50%

Nella tabella seguente vengono riportati i consumi di gas metano negli ultimi 3 anni.

gas metano	2017	2018	2019
mc	16.523	19.592	20.700

Acqua: i consumi di acqua registrati nel 2019 si attestano sui 641.000 mc contro i 612.000 mc consumati nel 2018.

I maggior consumo sono da attribuire ai flussaggi antilegionella, aumentati e molto più diffusi rispetto al 2018 ed al maggior consumo di acqua di torre necessaria per il condizionamento.

Tabella riassuntiva

	*2018		2019		analisi scostamenti	
	Quantità	Prezzo medio	Quantità	Prezzo medio	% variazione Quantità 2017 / 2018	- % prezzo medio
Gas (Termie)	74.880.940 KWht	0,1000 €/KWh	74.960.364 KWht	0,1050 €/KWh	0,11%	+5,00%
Gas cucina e altre utenze*	19.592 mc	0,52 €/mc	20.700 mc	0,617 €/mc	5,66%	+18,65%
Acqua***	612.000 mc	2,750 €/KWh	641.000 mc	2,640 €/mc	4,74%	-4,00%
E E	53.327.247 KWh	0,158 €/KWh	53.536.760 KWh	0,196 €/KWh	0,39%	+24,05%
E Frigorifera**	11.442.261 KWhf	0,038 €/KWh	6.789.499 KWhf	0,038 €/KWh	-40,66%	+0,00%

* nel sottoconto gas
** nel sottoconto E Elettrica
*** ricalcolo 2018 dovuto a variazione tariffe

Telefonia fissa/mobile

TELEFONIA					2018	2019	%
Servizi di accesso alla rete Lepida in fibra ottica					21.187,50	21.187,50	invariato
Infotim SMS					2.684,00	4.392,00	63,64%
Telefonia mobile					25.856,80	23.034,84	-10,91%
Telefonia fissa -canoni e traffico fonia					113.819,11	81.458,69	-28,43%
Telegrammi					2.217,51	2.434,89	9,8%
					165.764,92	132.507,92	-33.257

Come si può evincere dalla tabella riassuntiva, sotto riportata, il costo complessivo del traffico telefonico (telefonia fissa e mobile) ha subito una diminuzione di € 33.257 a seguito delle nuove tariffe previste dalla nuova convenzione Intercent.

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. 1037**, con un incremento del 3,5% rispetto all'anno 2018. Di seguito si evidenzia l'andamento crescente degli ultimi dieci anni:

Anno	Anno	Anno	Anno	Anno	Anno	Anno	Anno	Anno	Anno	Anno	Anno
2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
430	505	543	632	643	653	751	812	835	866	1002	1037

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 2019 si è registrato un aumento della produzione dei rifiuti speciali rispetto all'anno precedente. Nonostante il sostanziale mantenimento della produzione dei rifiuti cosiddetti infetti, codice 180103, che ha avuto un incremento del 1,55%, il risultato complessivo è stato condizionato dalle variazioni intervenute nell'ambito dell'attività dei laboratori diagnostici, generali e microbiologici, per quanto riguarda i rifiuti liquidi, codice 180106 e codice 180107, e dalla necessità di un maggiore utilizzo di materiali nell'ambito dell'attività assistenziale, per i rifiuti solidi, codice 180104.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

In particolare la raccolta dei rifiuti speciali pericolosi ha avuto un aumento del 3,27%, circa due terzi di tale aumento è dovuto all'aumento dei reflui conseguenti alle variazioni intervenute nell'ambito dell'attività dei laboratori diagnostici. La produzione di rifiuti speciali non pericolosi ha avuto un aumento del 10,26%, circa metà di tale aumento è dovuto ai rifiuti solidi non derivanti dalle attività assistenziali.

Nel 2019 è stata ulteriormente migliorata la raccolta differenziata dei rifiuti assimilati agli urbani. Complessivamente la percentuale di rifiuti urbani in raccolta differenziata è stata del 63%, più 4% rispetto all'anno precedente.

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 stato effettuato 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).

Con riferimento alla potenziale obsolescenza delle tecnologie installate, la media degli anni di servizio per le grandi apparecchiature è di 6 anni (target atteso < 8 anni).

Governo delle tecnologie sanitarie e l'attività di health technology assessment

L'Azienda ha aderito al Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche (GRTB) 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 "Home Care" in ambito territoriale e all'Health Technology Assesment in una prospettiva regionale.

Nel 2019 l'Azienda ha garantito la partecipazione ai processi istituiti dalla commissioni DM di area vasta, per la prioritizzazione delle segnalazioni di tecnologie da proporre a valutazione ed è stato designato il referente aziendale per la compilazione delle segnalazioni di tecnologie sanitarie da proporre a valutazione.

In merito all'adempimento alle richieste di informazioni relative all'utilizzo locale di tecnologie sanitarie, 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 e rilancio del sistema ricerca e innovazione

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.

L'Azienda ha garantito la partecipazione ai tavoli tecnici e alla formazione con il personale delle seguenti articolazioni organizzative:

- segreteria del Comitato Etico (CE)
- staff Ricerca e Innovazione
- IDS - Farmacia Clinica
- Controllo di Gestione
- Servizio ITC.

Nel corso del 2019 sono proseguite le attività volte all'implementazione del Sistema Informativo per la gestione dei progetti di Ricerca nei Comitati Etici e nelle Aziende – SIRER (avvio previsto per l'anno 2020).

In particolare, è stata condotta la fase di test propedeutica alla messa in produzione del sistema: tale fase pilota ha coinvolto i seguenti attori che hanno accesso alla piattaforma: segreteria del CE, staff Ufficio Ricerca e Innovazione e IDS - Farmacia Clinica.

Inoltre, è stata approfondita l'integrazione tra il sistema e il protocollo aziendale e sono state condotte diverse sessioni di ulteriore formazione rivolta alle seguenti figure coinvolte: Ufficio Ricerca e Innovazione, Segreteria CE, Amministratore di Sistema / Amministratore Data Manager e Ricercatori.

Medicina di genere ed equità

L'Azienda partecipa con propri professionisti al tavolo di lavoro interaziendale coordinato dall'AUSL di Bologna dedicato all'approfondimento e allo sviluppo del tema della Medicina di Genere. Tra gli interventi attivati in corso d'anno 2019, la somministrazione di un questionario on line a tutti i dipendenti delle aziende sanitarie AUSL, AOU e IOR di Bologna orientato alle specifiche patologie incluse nel questionario e presentate in un'ottica di genere.

L'Azienda ha inoltre aderito all'attivazione dei laboratori regionali su tematiche specifiche in tema di Medicina di genere ed equità selezionando la propria rappresentanza ai diversi laboratori e garantendo la partecipazione di propri professionisti al primo ciclo realizzato nel 2019 su:

- scompenso cardiovascolare e stroke;
- diabete.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Per quanto riguarda l'equità, l'Azienda ha partecipato con propri referenti per l'equità agli incontri del coordinamento regionale e ha garantito l'adesione alle iniziative condivise a livello regionale per l'implementazione di metodologie di *Equity Assessment*, fra le quali il Laboratorio regionale relativo all'Health Equity Audit "Valutare e programmare in termini di equità: l'Health Equity Audit", 26 settembre 2019, coordinato dall'AUSL di Modena.

Iniziative di Health Literacy

L'Azienda ha garantito la partecipazione agli incontri e alle iniziative promosse dal gruppo regionale Health Literacy (HL). Sono stati recepiti i dati relativi all'evento formativo in materia di HL organizzato internamente alla fine del 2018, disponendo così di uno strumento utile per tarare al meglio gli eventi successivi sulla base dei punti di forza e di miglioramento espressi dai partecipanti. Ciò ha consentito di tracciare in modo dettagliato i requisiti per la progettazione di uno o più eventi sul tema della Health Literacy nel biennio successivo.

In accordo con le indicazioni espresse nel dicembre 2019 dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, l'Area Formazione dell'AOU ha promosso, diffuso e supportato a livello aziendale l'evento formativo in e-learning "Health Literacy-Progetto Capirsi", che ha visto la partecipazione di operatori, sanitari e amministrativi, a questo evento che si configura come propedeutico all'organizzazione di futuri eventi residenziali, per migliorare le competenze comunicative dei professionisti, con particolare attenzione alla verifica della comprensione del paziente e all'efficacia dei mezzi e degli strumenti di comunicazione.

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, grazie ad iniziative mirate a consolidare nei reparti la pratica della sorveglianza. La percentuale di **procedure sorvegliate sul totale di quelle incluse nella sorveglianza** è passato da 55,47% nel 2018 a 78,74% nel 2019 (target atteso 75%).

Nel corso del 2019 il **consumo del gel idroalcolico** (44,91 L/1000 gdd verso 34,5 L/1000 gdd del 2018) si è stabilizzato oltre il target internazionale e del target regionale (20 L/1000 gdd) 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 2019 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

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

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%).

Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento

Nel 2019 è stata richiesta un'importante attività di supporto per garantire la verifica del possesso e del mantenimento dei requisiti di accreditamento istituzionale e l'eventuale attivazione di azioni di miglioramento.

In particolare, la fase preparatoria alla visita di rinnovo è stata caratterizzata dal proseguimento delle attività di audit interno presso le strutture di staff e line per la verifica della rispondenza ai requisiti generali previsti dalla DGR 1943/2017 e per il coordinamento delle azioni di miglioramento di livello aziendale, emerse a seguito dell'autovalutazione effettuata l'anno precedente. L'attività di audit interno, effettuata dai Facilitatori dell'Area Qualità in collaborazione con un auditor esterno, ha consentito di rivalutare sia l'aderenza di tutti i processi sanitari e di supporto ai requisiti generali del modello, sia lo stato di avanzamento delle azioni di miglioramento messe in campo a seguito della prima autovalutazione, alcune delle quali inserite tra gli obiettivi di budget delle strutture di staff e line e delle Unità Operative afferenti ai DAI, e le eventuali modifiche, a seguito di queste azioni, introdotte nei processi di competenza. Il processo di verifica interna ha offerto spunti interessanti per la revisione del Manuale di Accreditamento che è stato aggiornato alla luce dei cambiamenti introdotti. Allo stesso tempo presso le Unità Operative, sono state effettuate le autovalutazioni per la verifica dei requisiti specifici di Accreditamento previsti per le diverse branche specialistiche e, in particolare quelle coinvolte nell'applicazione di specifici PDTA, alcuni audit per la verifica sul campo dei requisiti stessi e della ricaduta di alcune azioni di miglioramento intraprese ai diversi livelli dell'organizzazione aziendale.

Sono stati realizzati corsi di formazione sul modello e i requisiti generali e specifici di Accreditamento, rivolti sia alla direzione aziendale e alle strutture di staff e line, sia alle altre funzioni chiave di questo processo, Direttori, Coordinatori, Rappresentanti della Direzione per la Qualità e Animatori di Formazione.

Unitamente alle attività di supporto al rinnovo dell'accreditamento, l'Azienda ha garantito nel 2019 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 la partecipazione dei Valutatori Regionali di Accreditamento dell'Azienda alle visite di rinnovo organizzate presso altre strutture sanitarie.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Indicatori e target:

- produzione di un report/relazione di audit e di autovalutazione. Risultato raggiunto (target atteso Si);
- Numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica/numero di valutatori pre-convocati Risultato: indicatore fornito annualmente dalla Regione (Target atteso 70%).

La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie

Nella programmazione e realizzazione dell'attività formativa 2019 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, 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. Per una migliore esplicitazione dell'offerta formativa in tema di tecniche di rianimazione cardiopolmonare è stata predisposta e diffusa al personale una specifica tabella allegata al Piano Aziendale di Formazione onde facilitare l'orientamento alla scelta dei corsi cui partecipare, in ragione dei contenuti, del periodo di validità della certificazione conseguita e della tipologia dei destinatari.

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 sul tema dell'ascolto, della comunicazione efficace, della prevenzione e gestione dei conflitti nei diversi setting operativi e per la prevenzione degli atti di violenza verso gli operatori; anche a livello dipartimentale sono state realizzate giornate formative sui rischi correlati alla trasfusione, alle procedure operative per la prevenzione del rischio in ostetricia, in particolare per ciò che attiene alla raccomandazione ministeriale relativa alla prevenzione della morte materna.

In accordo con le indicazioni del DPCM 2017 "*Linee guida nazionali per le Aziende sanitarie e le Aziende ospedaliere nel contrasto alla violenza contro le donne*" sono state organizzate iniziative formative per diffondere l'impegno del Policlinico S. Orsola nel contrasto alla violenza sulle donne, destinate al personale sanitario e finalizzate al riconoscimento e al trattamento di tali episodi.

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

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

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 2019 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 antitumorali. 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, si è lavorato sulla progettazione di un evento formativo in e-learning destinato al 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 proseguita la 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 nelle strutture sanitarie 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 alle iniziative e agli incontri del gruppo regionale HL e ha promosso e supportato la partecipazione al corso e-learning regionale "Health Literacy-Progetto Capirsi".

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 nell'area affidamento lavori, servizi e forniture e nell'area delle risorse umane, altri eventi dedicati all'approfondimento dei contenuti del Decreto sblocca cantieri e al nuovo Regolamento europeo in materia di privacy e data protection nell'ottica di un nuovo modo di pensare e gestire il trattamento dei dati.

Sono stati organizzati eventi di formazione sulle tematiche trattate ed espresse dalla legge 219/2017 sul tema del consenso informato e pianificazione condivisa delle cure nell'adulto e nel minore, e sulle 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 promozione della donazione di organi e tessuti è stata supportata dall'organizzazione di numerosi eventi formativi dal titolo "Quando la vita chiama la

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

vita - Il procurement nella donazione di organi e tessuti" finalizzati principalmente a fornire agli operatori sanitari gli strumenti basilari per individuare un potenziale donatore di organi e tessuti, eseguire una prima valutazione di idoneità al prelievo, fornire gli strumenti base per iniziare un colloquio con i parenti, per proporre la possibilità di una donazione.

La riorganizzazione dell'attività sanitaria e l'introduzione di nuovi modelli organizzativi in Azienda e in particolare la riorganizzazione delle funzioni afferenti alla Direzione Sanitaria, è stata accompagnata da un evento di formazione-intervento che ha coinvolto i "Team di Direzione", con l'obiettivo di migliorare, attraverso la capacità di lavorare in team, la relazione e integrazione tra i professionisti che ne fanno parte.

Il perseguimento dell'obiettivo regionale del rinnovo dell'Accreditamento Istituzionale introdotto con la DGR 1943/2017 e del rinnovo dell'Accreditamento delle funzioni di Governo e di Provider della Formazione (DGR 1332 e 1333/2011) è stato accompagnato da una serie di giornate di formazione.

Nel 2019 è proseguita l'azione di coordinamento della Formazione di Area Vasta Emilia Centro da parte del Responsabile Formazione dell'AOU di Bologna. Una delle innovazioni introdotte nel Piano Formativo (PAF) AVEC è stato l'ampliamento della durata a due anni (2019-2020) ed un maggiore coinvolgimento delle Direzioni Generali nella proposta e selezione degli eventi formativi del PAF AVEC. Rispetto alla programmazione 2019, sono state diverse iniziative formative, 4 delle quali realizzate da AOUBO, 2 da IOR, 1 da AUSLBO.

In linea con le indicazioni della programmazione regionale rispetto agli obiettivi della formazione continua ECM, l'Azienda 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).

In particolare, la misurazione d'impatto è stata effettuata rispetto agli eventi formativi relativi: 1-2) all'Accreditamento Istituzionale, attraverso la misurazione del livello di soddisfazione dei requisiti generali indicati nella DGR 1943/2017 a livello trasversale e di ricaduta nelle U.O.; 3) alla formazione e valutazione di impatto degli eventi formativi; 4) all'utilizzo del sistema informatizzato delle risorse umane (GRU) per la gestione degli eventi formativi; 5) ai Laboratori Direzione Professioni Sanitarie per la gestione del cambiamento e lo sviluppo dei processi di integrazione; 6) ai corsi di "Prevenzione delle Lesioni da Pressione"; 7) ai corsi sulla "Prevenzione delle cadute"; 8) ai corsi per medici e infermieri referenti delle Cure Palliative; 9) al corso dipartimentale "*Il paziente neurochirurgico: caring e sviluppo delle competenze, protocollo gestionale pre e post intervento al bambino sottoposto a craniotomia*"; 10) all'evento "*DIMMI*" sulle tematiche del fine vita, valutato attraverso indicatori relativi alla riduzione all'opposizione della donazione di organi; 11) al corso base "*Ecografia toracica*" il cui impatto è valutato attraverso la misurazione della riduzione da richieste di RX toracico

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Indicatori e target:

- *progettazione di eventi formativi che abbiano l'obiettivo di misurare il trasferimento gli apprendimenti al contesto lavorativo= 9 (target atteso almeno 4)*
- *progettazione di eventi formativi con misurazione dell'efficacia delle azioni formative= 6 (target atteso almeno 3)*

3.3 Investimenti effettuati

Piano investimenti

Nel corso dell'anno 2019 l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Bologna ha investito in immobilizzazioni immateriali e materiali un importo complessivo di 18,167 milioni di euro, di cui:

- Lavori (9,799 milioni di euro);
- Attrezzature sanitarie, mobili e arredi, software e attrezzature informatiche (8,368 milioni di euro).

Di seguito, per aggregato di intervento, vengono riportati i principali investimenti realizzati:

Lavori

Nell'anno 2019 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 € 9.799.000 IVA inclusa.

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 € 2.956.000 IVA inclusa.

I più rilevanti, suddivisi in opere specifiche nei vari padiglioni che hanno interessato tutta l'area del Policlinico, sono evidenziati di seguito:

- Riqualificazione del corpo G del Padiglione 23 (intervento RER PB6);
- Riordino e riqualificazione delle strutture dell'Area Pediatrica nell'ambito del Polo Materno-Infantile (Pad. 4, 10, 13, 16) – Interventi RER P2, PB4, 39 e APb.16 - progettazione;
- Riqualificazione degli ambulatori (padiglione 5 Ala E primo piano) per il nuovo centro di riferimento regionale per le malattie Infiammatorie croniche intestinali (MICI);
- Riqualificazione delle degenze dell'Ala B - Intervento ai piani P2, P3 e P4 – progettazione;
- Riqualificazione funzionale-architettonica, strutturale e impiantistico-prestazionale afferenti al padiglione 25-27-28 (Ala B e Ala H) – progettazione;
- Riqualificazione funzionale-architettonica, strutturale e impiantistico-prestazionale afferenti al padiglione 5- progettazione;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- Riqualificazione centro prelievi Pad. 11;
- Sistema di posta pneumatica per Pronto Soccorso;
- Riqualificazione oncologia 4 piano Padiglione 2;
- Riqualificazione area esterna e completamenti camere mortuarie Padiglione 18 per trasferimenti;
- Completamento locali Padiglione 18;
- Riqualificazione genetica medica e microbiologia Padiglione 11;
- Installazione Acceleratore Lineare – Padiglione 11;
- Completamento della ristrutturazione del Padiglione Malattie Infettive (e risorse residue del programma AIDS L. 5/06/1990 n. 135) – progettazione;
- Donazione materiale interventi realizzati da UNIBO Pad. 18.

Attrezzature sanitarie e tecnico-economali

Gli investimenti in attrezzature sanitarie e tecnico-economali effettuati nel corso del 2019 (circa € 6.500.000) 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 2019 gli investimenti più rilevanti in tecnologie sanitarie e tecnico-economali riguardano:

- acceleratore lineare per circa € 3.000.000 Iva inclusa;
- aggiornamento ciclotrone per circa € 350.000 Iva inclusa;
- acquisti per rinnovo tecnologico per obsolescenza di apparecchiature medicali per un importo di circa € 1.800.000 Iva inclusa (colonne per videolaparoscopia, cappe chimiche, modulo acquisizione immagini, laser chirurgico, sonde ecografiche, sistemi di integrazione audio-video, ecotomografi, pulsossimetri, monitors multiparametrici, ecc.);
- acquisto di attrezzature urgenti e imprescindibili per un importo di circa € 1.100.000 Iva inclusa (ecotomografi, sonde ecografiche, defibrillatori, frigoriferi biologici, lettini da visita elettrificati, letto a bilancia per dialisi, contenitore criogenico, sistema per anestesia, ottiche per laparoscopia ecc.);

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- acquisto di attrezzature da laboratorio per sostituzione/adeguamento per obsolescenza per un importo di circa € 250.000 Iva inclusa.

Arredi

Gli investimenti in arredi effettuati nel corso del 2019 (circa €. 240.000) 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 vari evidenziatesi nei vari reparti a seguito dell'avvio delle attività (finanziamenti AP35);
- 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 (DLgs. 81/08).

Di seguito vengono sintetizzati gli acquisti effettuati:

Pad. 1 – PALAGI

- Sostituzione di piantane destinate al supporto delle sacche per cistoclisi con dispositivi servoassistiti idraulicamente atti a favorire la movimentazione dei carichi degli operatori presso la degenze urologiche per un importo pari a circa €. 21.100 (I.V.A. INCLUSA).

Pad. 5 – NUOVE PATOLOGIE

- Allestimento di nuovi ambulatori destinati all'attività cardiologica per un importo pari a circa €. 2.700 (I.V.A. INCLUSA).

Pad. 11 – CLINICA MEDICA

- Integrazione di arredi da laboratorio e da ufficio per consentire il trasferimento e l'attivazione degli studi ed i laboratori di genetica nei locali appena ristrutturati per un importo pari a circa €. 23.600 (I.V.A. INCLUSA);
- Integrazione di arredi sanitari vari per consentire il trasferimento e l'attivazione degli ambulatori del centro regionale di riferimento per l'insufficienza intestinale cronica benigna presso la nuova sede per un importo pari a circa €. 2.100 (I.V.A. INCLUSA).

Pad. 15 – PNEUMONEFRO

- Sostituzione di alcuni arredi presso la Terapia Intensiva Pneumologia per consentire il miglioramento dell'operatività in settore ritenuto particolarmente critico un importo pari a circa €. 5.100 (I.V.A. INCLUSA).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Pad. 18 – ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA

- Integrazione e sostituzione di arredi da laboratorio e da ufficio per consentire il trasferimento e l'attivazione della camera mortuaria presso la nuova sede a seguito dei lavori di ristrutturazione un importo pari a circa €. 9.300 (I.V.A. INCLUSA).

Pad. 23 – POLO CARDIO-TORACO-VASCOLARE:

- Integrazione di carrelli, arredi mobili per vari reparti per un importo complessivo pari ad € 6.600 (I.V.A. INCLUSA);

VARIE

- Integrazione e sostituzione di barelle ad altezza variabile, spinali e a cucchiaio per un importo complessivo pari ad €. 17.000 (I.V.A. INCLUSA);
- Accessori per letti da degenza esistenti (es. sponde, aste solleva pazienti) per un importo complessivo pari ad €. 12.800 (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 €. 17.100 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione di carrelli ad uso sanitario e da trasporto per un importo complessivo pari ad €. 30.000 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione di sedute da lavoro e per l'utenza per un importo complessivo pari ad €. 30.000 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione di poltrone relax per pazienti per un importo complessivo pari ad €. 3.700 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione di piantane porta flebo per un importo complessivo pari ad €. 4.500 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione di arredi da laboratorio obsoleti e non più idonei all'uso per l'importo complessivo pari ad €. 4.500 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzioni e integrazioni di piccoli complementi a seguito di prescrizioni (scale, armadi spogliatoio, armadi porta effetti personali, comodini, tavolini servitori, armadi e armadi per farmaci, scrivanie) per un importo complessivo pari ad €. 40.000 (I.V.A. INCLUSA).

Software e attrezzature informatiche

Gli investimenti in software e attrezzature informatiche effettuati nel 2019 ammontano a circa € 1.400.000,00 e hanno riguardato in particolare:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- Completamento wi-fi: l'investimento è dedicato alla messa in sicurezza delle reti wi-fi oltre che alla copertura di tutto il Policlinico per un importo di circa € 541.000;
- Servizi di gestione documentale (BABEL) per un importo di circa € 129.000;
- Manutenzione straordinaria software area amministrativa e licenza sistema backup per un importo di circa € 63.000;
- Licenze per sistemi di sicurezza/adequamenti sw per un importo di circa € 35.000;
- Sistema chiamata ambulatoriale per un importo di circa € 55.000;
- Manutenzioni evolutive per software sanitari oggetto di integrazione metropolitana per un importo di circa € 277.000;
- Sostituzioni urgenti ed imprevedibili di dotazioni informatiche, sostituzione di apparati di rete per un importo di circa € 49.000;
- Sistema di gestione dell'area amministrativa e contabile (GAAC) – attività propedeutiche per l'implementazione del sistema per un importo di circa € 11.000;
- Sistema gestionale della rilevazione presenze (GRU) per un importo di circa 11.000;
- Acquisto totem / check-in per un importo di circa € 42.000.

Fonti di finanziamento

Relativamente alle realizzazioni anno 2019, complessivamente pari a 18,167 milioni di euro, come si evince dalla tabella di sintesi:

- 6,146 euro (pari al 33,83%) 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.);
- 9,644 milioni euro (pari al 53,09%) finanziati da donazioni (donazioni e sperimentazioni, donazioni per investimenti, donazioni materiali);
- 2,377 milioni di euro (circa il 13,08% degli investimenti complessivi), trova copertura da mezzi aziendali, costituiti da indebitamento a lungo termine e contributi in c/esercizio (ai sensi del D.Lgv. 118/11).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

PIANO DI REALIZZAZIONE DEGLI INVESTIMENTI ANNO 2019

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	969,98	-	-	-	-	-	-	-	969,98
	AP 33 - PCTV COMPLETAMENTO DELLE AREE DESTINATE A DIAGNOSTICA, SALE OPERATORIE, DEGLI SPAZI DI SUPPORTO E DI ACCOGLIENZA	220,62	-	-	-	-	-	-	-	220,62
	PMI - P 2 - RIORDINO DELLE STRUTTURE DELL'AREA PEDIATRICA - PRIMO STRALCIO FUNZIONALE -	1.004.678,02	-	-	-	-	-	-	-	1.004.678,02
	Pad. 6 - Completamento della ristrutturazione del Padiglione Malattie Infettive	34.194,16	-	-	-	-	-	-	-	34.194,16
	MULAV - LAVANOLO	-	-	-	-	-	-	49.013,96	-	49.013,96
	FAZCATI - Pad. 23: P0215 Sterilizzazione: Incentivi Merloni	-	-	-	-	-	23,27	-	-	23,27
	Pad. 18: - RISTRUTTURAZIONE "ANATOMIA PATOLOGICA" - Lavori dell'UNIVERSITA' di Bologna relativi alla realizzazione del servizio mortuario - Completamento locali per Anatomia Patologica (ex UNIBO) - Riqualificazione area esterna e completamenti camere mortuarie Pad. 18 per trasferimenti	-	-	-	-	1.032.210,00	5.222.790,74	-	-	-

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Pad. 5: - Riqualificazione degli ambulatori Pad. 5 Ala E Piano1 - Riqualificazione delle degenze dell'Ala B Pad. 5 (intervento ai piani P2, P3 e P4) - Riqualificazione funzionale-architettonica, afferente al Pad. 5 (seconda fase)	270.684,54	-	-	-	-	-	-	-	-	270.684,54
Pad. 13 - AGEOP	-	-	-	37.137,13	-	-	-	-	-	37.137,13
Pad. 2 - Riqualificazione oncologia 4° piano	-	-	-	295.023,53	-	-	-	-	-	295.023,53
Pad. 23 - PB.6 P2515 ristrutturazione e ampliamento corpo G	104,64	-	-	-	-	-	-	-	-	104,64
Pad. 11 - Riqualificazione centro prelievi	54.900,00	-	-	-	-	-	-	-	-	54.900,00
Pad. 30 - Lavori nel bunker relativi alla fornitura e posa in opera di n. 1 acceleratore lineare acceleratore lineare	96.600,00	-	-	111.288,00	-	-	-	-	-	207.888,00
Adeguamenti antincendio (depositi, tanks, impianti ecc...) DM 19 marzo 2015	110.349,01	-	-	-	-	-	-	-	-	110.349,01
Pad. 11 - Genetica Medica e Microbiologia	-	-	-	1.287.000,00	-	-	-	-	-	1.287.000,00
RPREVINC - Interventi per prevenzione incendio	23.177,07	-	-	-	-	-	-	-	-	23.177,07
FABBRICATI DA REDDITO. Eredità	-	-	-	168.735,42	-	-	-	-	-	168.735,42
TOTALE COMPLESSIVO INTERVENTI EDILIZI	1.595.878,04	0,00	0,00	2.931.394,08	5.222.790,74	23,27	49.013,96	0,00	9.799.100,09	

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	171.177,76	199.425,35	-	-	-	552.177,73	-	-	922.780,84
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00
	Altri costi plurienn.da ammort.	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	3.600.709,91	81.962,65	40.918,08	1.235.488,58	90.809,27	1.183.320,55	-	-	6.233.209,04
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	12.637,07	477,63	2.174,42	-	30.929,73	232.207,99	-	-	278.426,84
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	57.071,60	0,00	0,00	0,00	60.569,00	0,00	-	-	117.640,60
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	420.661,33	5.569,16	16.088,72	6.000,00	7.149,44	360.029,93	-	-	815.498,58
Totale complessivo		5.858.135,71	287.434,79	59.181,22	4.172.882,66	5.412.248,18	2.327.759,47	49.013,96	0,00	18.166.655,99

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 sottoposti al parere del Comitato Etico (CE) nell'anno 2019: 439 **nuovi studi valutati**, di cui **374 approvati**, 102 richieste di uso terapeutico autorizzate (112 pazienti) e **49 sospesi ai chiarimenti**.

ANNO 2019

	AOU Bologna	%
Studi interventistici farmacologici	163	37%
Studi di dispositivo medico	10	2%
Studi interventistici non farmacologici + Studi con tessuti umani in vitro	56	13%
Studi osservazionali	210	48%
TOTALE STUDI	439	100%
USI TERAPEUTICI (numero pazienti)	112	
TOTALE EMENDAMENTI SOSTANZIALI	855	
totale valutazioni	1406	

E' proseguito il monitoraggio degli aspetti autorizzativi degli studi e a presidiare l'osservanza degli adempimenti regolatori previsti da normativa speciale in taluni ambiti e tipologie di studi in particolare in occasione delle riunioni che si tengono a monte delle sedute mensili del CE AVEC, dal gruppo di lavoro coordinato dal direttore della U.O. Ricerca e Innovazione. L'attività svolta da tale gruppo è volta anche a garantire che il nullaosta del Direttore Generale all'avvio degli studi si poggia su valutazioni e approfondimenti volti a verificare l'assenza di pregiudizi per l'attività assistenziale, ai sensi dell'art. 7 della L.R. n. 9/2017. Nell'ambito di tali riunioni viene valutata l'intera documentazione degli studi posti all'ordine del giorno della seduta di CE, al fine di verificare la fattibilità degli studi stessi, l'osservanza giuridico-regolatoria, la idoneità della copertura assicurativa, la revisione contrattualistica, la sostenibilità economica (copertura dei costi e raccordo con progetti finanziati gestiti dalla AOUBO), la disponibilità delle facilities necessarie allo studio, il coinvolgimento di altre strutture oltre al centro clinico del Responsabile Scientifico dello studio, status del Responsabile scientifico stesso, la necessità di ulteriori specifiche autorizzazioni oltre al parere del CE, la natura dello studio in caso di protocolli no profit con finanziamento terzo.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Per quanto riguarda l'attività di **monitoraggio amministrativo degli studi clinici** nel corso del 2019 sono state registrate nel data base IDS n. **2.030** relazioni rispetto ai **2.911** studi che risultano aperti. Il processo descritto nello schema sotto riportato, anche nel cambio del referente relativo alla gestione del data base IDS, è proseguito fluido ed efficace,

L'elaborazione dei dati per la verifica dell'adesione da parte delle UU.OO all'obiettivo aziendale "rendicontazione almeno annuale degli studi" è pari al 70% (verifica al 17/02/2020).

		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 – Investigational Drug 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 2019 è stata garantita la partecipazione ai seguenti bandi:

- Bando AIFA;
- Bandi AIRC "Fellowships for Italy" e "MFG";
- Bando Fondazione Cassa di Risparmio in Bologna per la Ricerca medica traslazionale e clinica 2019;
- Bando Fondazione del Monte di Bologna e Ravenna;
- Bando Fondazione Telethon;
- Bando DKMS Stiftung Leben Spenden;
- Bando EHA European Hematology Associated;
- Bandi europei;
- Bando Ministero della salute - Ricerca Finalizzata 2019.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

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 (157 consulenze fornite nel 2019); 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 31.12.2019 i progetti finanziati attivi sono 53, per un ammontare complessivo di finanziamento assegnato, pari a €10.326.832. Nella tabella di seguito riportata sono indicati i dettagli relativi agli enti erogatori:

ENTE EROGATORE	FINANZIAMENTO in € progetti in corso anno 2017	N. PROGETTI 2017	FINANZIAMENTO in € progetti in corso anno 2018	N. PROGETTI 2018	FINANZIAMENTO in € progetti in corso anno 2019	N. PROGETTI 2019
Programma Regione-Università	6.787.065	18	130.900	2	-	-
Ministero Salute	3.555.657	15	5.958.255	24	5.271.687	17
Regione	2.073.436	18	1.888.425	16	2.247.577	14
Aziendali	-	-	-	-	-	-
ISS	151.684	5	177.900	4	193.400	5
AIFA	1.143.000	1	1.143.000	1	1.143.000	1
Progetti Europei	1.011.807	3	875.907	3	875.907	3
Fondazioni	85.000	4	124.000	3	280.610	4
Altri Enti (*)	729.832	13	419.995	10	314.651	9
TOTALE	15.537.481	77	10.718.383	63	10.326.832	53

Nel corso del 2019 sono stati avviati n. 18 nuovi progetti per un importo di € 2.036.187.

ENTE EROGATORE	FINANZIAMENTO in € (progetti avviati nell'anno 2017)	N. PROGETTI 2017	FINANZIAMENTO in € (progetti avviati nell'anno 2018)	N. PROGETTI 2018	FINANZIAMENTO in € (progetti avviati nell'anno 2019)	N. PROGETTI 2019
Programma Regione-Università	-	-	-	-	-	-
Regione	1.197.786	6	335.073	6	272.577	5
Fondazioni	20.000	1	-	-	280.610	4
Ministero Salute	-	-	3.858.994	13	1.313.000	3
AIFA	1.143.000	1	-	-	-	-
ISS	45.000	1	87.900	2	105.500	3
Progetti Europei	59.406	1	49.001	1	-	-
Altri Enti	159.344	4	196.151	3	64.500	3
TOTALE	2.624.536	14	4.527.119	25	2.036.187	18

Relativamente agli studi di fase I, ai sensi della Determina di AIFA 809 del 2015 presso alcuni centri clinici (Ematologia, Oncologia e Oncoematologia Pediatrica) è

stato perseguito il mantenimento della certificazione (esecuzione di verifiche interne dei centri clinici e mantenimento della competenza dei professionisti di FASE I) e ottenuto l'*Audit certificate* il 14 novembre 2019.

Sono, inoltre, 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 2019 sono le seguenti:

1) **Master in EBP e Metodologia della ricerca clinica assistenziale** (in convenzione UNIBO – AOUBO) - Il Master attivato nel 2018, con l'iscrizione di 16 partecipanti è in corso e si concluderà nel 2020.

Nel mese di febbraio 2020, sono state concluse le attività didattiche in presenza, previste dal piano formativo del master. Dal mese di febbraio 2020 al mese di settembre 2020, gli studenti sono impegnati in attività a distanza per la produzione del project work o per l'effettuazione dello stage. (come previsto dal bando del Master). La giornata di chiusura del master è stata programmata per il giorno 25 settembre 2020, con la presentazione in plenaria dei progetti finali da parte degli studenti. E' stata presentata da parte del direttore del master (Dott.ssa Gambineri Alessandra), la nuova proposta di attivazione del master per l'AA 2020-2022.

2) Corsi EBN base ed EBN avanzato in ECM

Rivolto ai dipendenti delle professioni sanitarie delle aziende Bolognesi (AOSP, IOR, AUSL, Imola). Nel corso del 2019 sono state realizzate 2 sessioni del corso EBP base e 2 sessioni del corso EBP avanzato. I docenti del corso sono tutti formatori interni alla nostra azienda.

3) **Gruppo multi professionale e multidisciplinare EBP** Per l'anno 2019, il gruppo di lavoro è stato accreditato come formazione sul campo per trenta ore complessive, dodici ore di lezione frontale e diciotto ore di lavoro in autonomia o in piccoli gruppi. Il gruppo di miglioramento attivo all'interno del Policlinico, nasce con l'obiettivo di favorire il mantenimento e l'accrescimento delle competenze EBP dei professionisti che lavorano all'interno dell'Azienda; competenze che vengono apprese durante i corsi EBP base ed avanzato, attivati ogni anno come formazione aziendale. Altro obiettivo del gruppo di lavoro è quello di produrre (attraverso la ricerca bibliografica, la traduzione e la sintesi di articoli scientifici) Critical Appraisal Topic (CAT) di documenti evidence based, di interesse dei professionisti.

I (CAT) prodotti dai professionisti e approvati dal responsabile del progetto, vengono pubblicati all'interno del sito del centro studi evidence based nursing e

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

sono accessibili gratuitamente a tutti gli interessati. Alcuni dei CAT particolarmente rilevanti per la pratica clinica, possono essere utilizzati dai professionisti per guidare le scelte cliniche ed assistenziali dopo la stesura di procedure e documenti evidence based. Il gruppo EBP, si rinnova di anno in anno con eventuali modifiche sul numero dei partecipanti, che possono decidere di abbandonare, oppure possono inserire nuovi collaboratori, dopo aver completato la formazione del corso base ed avanzato EBP. I professionisti che hanno iniziato la collaborazione con il gruppo EBP per l'anno 2019 sono 25 appartenenti alle seguenti categorie professionali: infermieri; fisioterapisti; tecnici di radiologia, ostetriche e medici; tutti hanno completato il lavoro nei tempi previsti e consegnato i CAT prodotti.

I lavori completati per l'anno 2019 sono 13.

4) **Corso sul protocollo di ricerca** - Il corso dal titolo il protocollo di ricerca, ha come obiettivo quello di fornire ai discenti contenuti e competenze rispetto alla redazione di un protocollo di ricerca e alla compilazione della documentazione necessaria per la presentazione dello studio e di eventuali emendamenti al comitato etico. Il corso prevede l'effettuazione di 16 ore totali. Rivolto ai dipendenti delle professioni sanitarie delle aziende Bolognesi (AOSP, IOR, AUSL, Imola). Per il 2019 è stata effettuata una sola sessione primaverile. I formatori del corso sono docenti interni all'Azienda.

5) **Corso sull' analisi descrittiva dei dati** per il 2019 non è stato proposto.

6) **Protocolli di ricerca: DEAS EM 645/2019** N 145/2017/U/SPER/AOUBO

DEAS: Trial randomizzato e controllato sulla deambulazione assistita vs usual care nel paziente anziano ospedalizzato. **Centro Sperimentale:** Università di Bologna/Centro Studi EBN, in collaborazione con l'Unità Operativa di Geriatria-Calogero. Si è conclusa la fase di arruolamento dei pazienti ed è in corso il follow-up telefonico. La conclusione dello studio è prevista per il mese di ottobre 2020.

7) **Protocollo di ricerca Multischiume: N 168/2019/Disp/AOUBO del 20/03/2019**

Multischiume: Efficacia dell'utilizzo della medicazione multistrato in schiuma di poliuretano nella zona sacrale, in aggiunta all'assistenza standard, per la prevenzione dell'insorgenza di lesioni da pressione nei pazienti a rischio. Trial Randomizzato e Controllato multicentrico. Promotore IRCCS IOR, (Dott.ssa Forni Cristiana), sperimentatore responsabile AOSP (Dott.ssa Domenica Gazineo).

Si è concluso l'arruolamento dei 120 pazienti previsti ed è stata inviata documentazione di chiusura al CE.

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.

Sono proseguite anche nel 2019 le attività relative alle sperimentazioni cliniche sulla base della procedura revisionata nel 2018, 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 ", in linea con la procedura relativa al 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). A tal proposito la collaborazione con l'ufficio aziendale privacy è stata assidua e proficua. Nel 2019 è stata redatta diversa documentazione, quale fogli informativi/moduli di consenso al trattamento dei dati personali e modulistica privacy, nomina a referente privacy e nomina a soggetto autorizzato al trattamento studio-specifici, aggiornamento contratti con promotori profit e no profit anche per l'aspetto privacy, revisione della IOA87 (Procedura privacy). Nel 2019 è stato pianificato un evento formativo da realizzarsi nel primo semestre del 2020.

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'Azienda, 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 2019 sono stati redatti n.12 atti per un importo complessivo di € 1.279.247.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nell'ambito della **sperimentazione clinica** per migliorare la gestione dei rapporti fra le parti nel 2019 è proseguita l'attività di negoziazione e stipula con i promotori profit e no profit utilizzando i modelli aziendali che sono stati continuamente aggiornati, mantenendo i medesimi sotto indicati processi:

- aggiornamento del *template* della bozza contrattuale per gli studi *profit* attualmente in uso in attesa di recepire lo schema di contratto per la conduzione della sperimentazione clinica sui medicinali predisposto dal Centro di Coordinamento Nazionale dei Comitati Etici ai sensi della Legge N. 3/2018 (Art. 2, Comma 6);
- adeguamento del *format* di accordo per gli studi *no profit* osservazionali e del *format* di *agreement* tra il terzo finanziatore di studi con promotore Azienda Ospedaliera;
- consolidamento ed incremento della stipula di contratti con centri partecipanti sia quando l'Azienda Ospedaliera è promotore sia con promotori esterni quando l'Azienda Ospedaliera è centro partecipante, per la necessità di regolarizzare non solo gli impegni e gli obblighi reciproci tra promotore e centro partecipante, ma anche per definire contrattualmente gli adempimenti ai fini *privacy* che la normativa dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali prevede sia regolamentata attraverso accordi congiunti bilaterali.

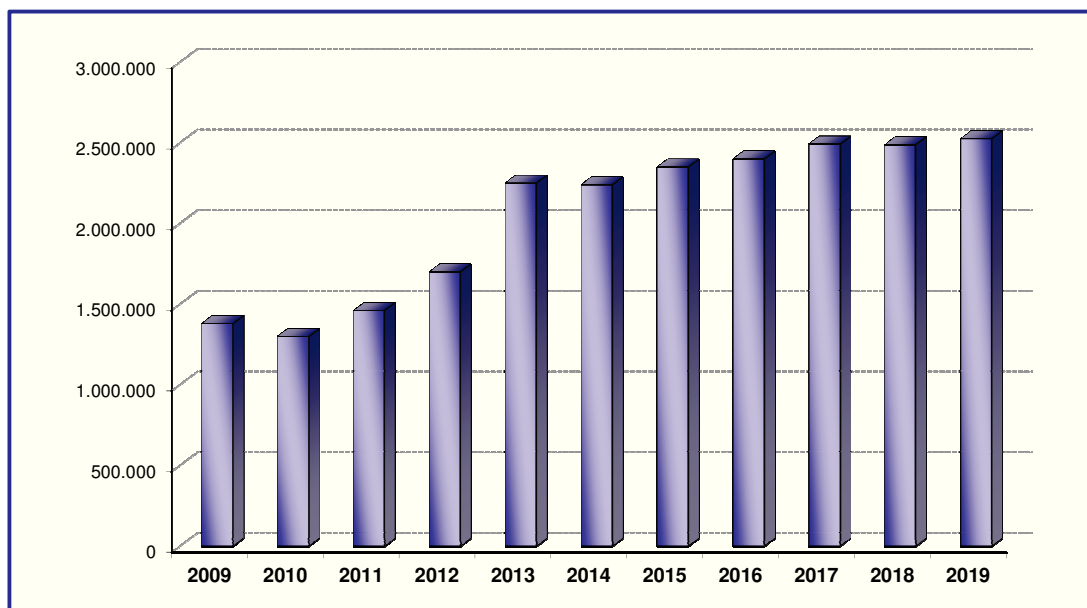
Nel 2019 sono stati revisionati e gestiti nel processo di negoziazione **97** contratti per studi profit, **52** per studi no profit con finanziamento e **214** contratti per studi no profit senza finanziamento oltre a diverse decine di emendamenti ai contratti.

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
2019	97	57

Nel 2019 il fatturato è stato pari a € 2.524.639. Il trend rispetto agli anni precedenti è illustrato nel grafico di seguito riportato.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE



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	2019
personale	1.102.000	1.136.920	1.040.000	1.075.034	1.063.000	1.037.000	960.000	950.000
beni	14.000	22.000	104.000	42.000	10.000	5.300	6.000	15.000
servizi	88.000	58.000	89.000	60.000	125.000	157.630	62.000	168.000
attrezzature	45.000	127.000	79.000	54.580	65.000	20.000	29.000	40.000
sopravvenienza	0	55.000	8.000	0	0	0	0	0
Totale	1.249.000	1.398.920	1.320.000	1.231.614	1.263.000	1.219.930	1.057.000	1.173.000

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
personale	88%	81%	79%	87%	84%	85%	91%	81%
beni	1%	2%	8%	3%	1%	0%	1%	1%
servizi	7%	4%	7%	5%	10%	13%	6%	14%
attrezzature	4%	9%	6%	4%	5%	2%	3%	3%
sopravvenienza	0%	4%	1%	0%	0%	0%	0%	0%
Totale	100%	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 con la direzione amministrativa dei Dipartimenti Universitari (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 2019 sono state attivate n. 2 convenzioni rispettivamente per il trasferimento di € 150.000 dall'Azienda Ospedaliera al DIMES e n. 1 convenzione per il trasferimento di € 25.000 dal DIMEC all'Azienda, 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 2019 è stata depositata una domanda di brevetto in Italia.
- **Progetto di unificazione del Servizio di Biblioteca** - il rinnovo dell'accordo, potrà essere oggetto di ulteriore approfondimento in sede di applicazione dell'Accordo Attuativo Locale fra l'Azienda Ospedaliera e l'Università.

3.5 La programmazione annuale e analisi per centro di responsabilità

A) Budget 2019

L'Azienda ha proseguito anche per il 2019 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 della delibera di programmazione regionale 2019 (DGR 977/2019).

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 2019, 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:

- governo liste d'attesa ricoveri: miglioramento tempi d'attesa e sviluppo progettualità tra le Aziende dell'area metropolitana per ottimizzare le attività operatorie;
- accesso all'attività specialistica: governo dei tempi di attesa e prossimità dell'offerta, anche mediante la definizione di pacchetti di prestazioni/percorsi di presa in carico;
- governo accesso in emergenza: sviluppo delle azioni volte al contenimento dei tempi di permanenza in PS;
- 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,

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

ottimizzazione della gestione per intensità di cura, razionalizzazione delle linee di attività;

- 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
- Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie, prevenzione della violenza sugli operatori e interventi in materia di adesione del personale dipendente alle vaccinazioni
- Integrazione in area vasta e in area provinciale di funzioni specifiche e alcune specifiche linee di attività e strutturazione profili di cura integrati fra le diverse professionalità, avvio e sviluppo di aree con gestione per intensità di cura;
- Miglioramento nella produttività e nell'efficienza nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA.

Anche nel 2019, 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)
- Chirurgia Vascolare (AOU BO, AUSL BO, AUSL IMOLA)
- NeuroMet (AOU BO, AUSL BO)
- 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

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

verifica durante l'anno; 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 2019.

Gli obiettivi declinati nelle schede di budget dei Dipartimenti e delle Unità Operative riguardano:

Scheda di budget del Direttore di Dipartimento ad attività integrata (DAI): definisce gli obiettivi 2019 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 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) la valutazione degli incarichi dei Direttori di struttura complessa;
- f) la verifica periodica dell'andamento del budget negoziato
- g) La rendicontazione consuntiva delle attività svolte dovrà essere redatta dal Direttore di Dipartimento tenendo conto degli obiettivi negoziati annualmente.

Scheda di budget di Unità Operativa: focalizza gli obiettivi più significativi da realizzare, coerenti con la programmazione regionale e aziendale. La scheda contiene l'indicazione delle figure professionali coinvolte per i singoli obiettivi, per esplicitare più chiaramente gli ambiti di responsabilità.

- a) La scheda è suddivisa in sezioni dedicate a :
- b) obiettivi di mantenimento della performance organizzativa dell'unità operativa;
- c) obiettivi di miglioramento e sviluppo della performance organizzativa dell'unità operativa;
- d) obiettivi specifici differenziati che individuano gli obiettivi di performance individuale a cui è associata una quota della retribuzione di risultato per la dirigenza sanitaria medica e non medica;
- e) eventuali criticità che emergono durante l'anno, queste ultime alimentate in fase di monitoraggio infrannuale.

La scheda di budget è stata integrata di ulteriori obiettivi che la Regione Emilia Romagna e/o la Direzione Aziendale hanno individuato in corso d'anno.

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. L'evidenza in corso d'anno di

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

trend non in linea con gli andamenti attesi è oggetto di segnalazione alle unità operative e può esitare in una revisione di budget.

Le schede di budget delle Strutture trasversali sono coerenti con la programmazione regionale e aziendale e specifici per i rispettivi ambiti di responsabilità.

Nell'ambito degli incontri di negoziazione del budget possono essere proposti progetti di innovazione e miglioramento degli aspetti gestionali e di qualità dell'assistenza e razionalizzazione dei costi. Le caratteristiche dei progetti da presentare sono:

- congruenza con gli obiettivi regionali/Aziendali
- innovazione
- integrazione
- miglioramento degli aspetti gestionali
- miglioramento della qualità dell'assistenza/prestazione
- razionalizzazione dei costi

La realizzazione del progetto deve sempre avvenire a parità di risorse rispetto a quelle disponibili; nel proporre un progetto non potranno, pertanto, essere formulate richieste di incremento di risorse economiche, umane, strumentali. I progetti hanno una durata massima di 1 anno.

Al termine del processo di budget viene formalizzato l'elenco dei Progetti Aziendali ammessi al sistema premiante

B) Il sistema di monitoraggio

Il budget negoziato e il relativo materiale di supporto viene pubblicato nel portale intranet nella sezione dedicata (<http://intranet.aosp.bo.it/content/budget-aziendale>).

L'UO Controllo di Gestione e Sistema Informativo si occupa del monitoraggio infra-annuale e consuntivo di tutti gli indicatori ricavabili da flussi informativi correnti (es. SDO, PS, ecc.) o da monitoraggi regionali (InSIDER).

Il processo di monitoraggio degli obiettivi di Budget avviene con la seguente periodicità:

mensile: viene resa disponibile la reportistica (statica) sulla intranet aziendale, con i dati relativi agli obiettivi quantitativi dell'area attività, all'uso delle risorse e agli indicatori misurabili dal flusso corrente dei dati da sistema informativo aziendale.

quadrimestrale: lo strumento utilizzato dai Dipartimenti per il monitoraggio degli obiettivi è il Riesame della Direzione che deve essere eseguito con periodicità quadrimestrale: giugno (per la valutazione dei risultati dei primi 4 mesi); ottobre (per la valutazione dei risultati degli 8 mesi); marzo dell'anno successivo (per la valutazione dei risultati dei 12 mesi).

I professionisti possono consultare autonomamente e giornalmente "cruscotti **dinamici**" per aree di attività, allo scopo di rendere dinamica, rapida ed intuitiva l'analisi degli andamenti, i cruscotti dinamici rappresentano una nuova modalità di

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

consultazione dei dati di attività per favorire una maggiore autonomia dell'utente nell'approfondire le diverse dimensioni di analisi. Le principali caratteristiche dei cruscotti dinamici sono:

- segnalazioni semaforiche che orientano in modo immediato la lettura del dato
- rappresentazione triennale del dato con selezione di grafici più intuitiva e di facile lettura
- modalità interattiva di navigazione all'interno del documento con possibilità di scegliere variabili di analisi (anno, mese, unità operativa ecc.).

Si allega alla presente relazione il monitoraggio dell'andamento a consuntivo anno 2019 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 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018	Variazione 2019/preventivo	
				Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE					
A.1) Contributi in c/esercizio	125.632.449	121.664.022	108.478.601	3.968.427	3,3%
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	118.789.649	120.534.742	100.958.590	-1.745.093	-1,4%
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	1.397.165	1.129.280	6.183.774	267.885	23,7%
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	1.109.522	1.129.280	1.129.280	-19.758	-1,7%
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	159.054	-	274.493	159.054	0,0%
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	128.590	-	4.780.000	128.590	0,0%
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	5.323.251	-	1.235.853	5.323.251	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	4.976.121	-	891.800	4.976.121	0,0%
A.1.c.4) da privati	347.130	-	344.053	347.130	0,0%
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati	122.384	-	100.384	122.384	0,0%
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-2.674.375	-21.553	-4.561.349	-2.652.822	12308,4%
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	3.159.304	878.425	14.151.561	2.280.879	259,7%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	469.915.387	467.690.846	464.286.301	2.224.541	0,5%
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	438.652.001	436.396.460	431.798.418	2.255.541	0,5%
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	23.705.873	24.820.854	24.823.114	-1.114.981	-4,5%
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	7.557.513	6.473.532	7.664.768	1.083.981	16,7%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	23.150.881	7.785.998	8.581.335	15.364.883	197,3%
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	6.850.590	6.550.000	7.267.320	300.590	4,6%
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	24.065.975	20.384.631	19.306.397	3.681.344	18,1%
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	1.319	-	95.329	1.319	0,0%
A.9) Altri ricavi e proventi	3.255.358	3.277.503	3.158.819	-22.145	-0,7%
Totale A)	653.356.888	628.209.872	620.764.313	25.147.016	4,0%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE					
B.1) Acquisti di beni	211.682.541	202.573.518	201.713.170	9.109.023	4,5%
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	206.722.486	197.207.718	196.587.202	9.514.768	4,8%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	4.960.055	5.365.800	5.125.968	-405.745	-7,6%
B.2) Acquisti di servizi sanitari	68.589.464	65.338.929	63.563.762	3.250.535	5,0%
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	9.277.670	9.312.705	8.833.826	-35.035	-0,4%
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	996.478	688.711	822.584	307.767	44,7%
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%

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018	Variazione 2019/preventivo	
				Importo	%
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	-	-	-	-	-
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	5.338.303	4.936.000	4.625.732	402.303	8,2%
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intraoenoia)	-	-	-	-	0,0%
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	18.267.262	19.358.302	18.953.261	-1.091.040	-5,6%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	570.000	-	5.000	570.000	0,0%
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	20.010.590	19.590.538	19.809.951	420.052	2,1%
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	14.129.161	11.452.673	10.513.408	2.676.488	23,4%
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-	0,0%
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	60.178.903	62.146.338	59.172.918	-1.967.435	-3,2%
B.3.a) Servizi non sanitari	56.448.609	58.916.560	55.809.606	-2.467.951	-4,2%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	3.059.595	2.627.791	2.767.740	431.804	16,4%
B.3.c) Formazione	670.699	601.987	595.572	68.712	11,4%
B.4) Manutenzione e riparazione	20.885.796	20.104.000	19.808.637	781.796	3,9%
B.5) Godimento di beni di terzi	5.817.018	6.230.889	4.849.178	-413.871	-6,6%
B.6) Costi del personale	235.705.770	234.253.911	229.945.070	1.451.859	0,6%
B.6.a) Personale dirigente medico	74.450.985	70.492.113	71.259.724	3.958.872	5,6%
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	7.145.320	7.010.857	6.851.211	134.463	1,9%
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	106.370.980	107.286.279	104.837.710	-915.299	-0,9%
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	3.009.276	3.016.713	3.028.010	-7.437	-0,2%
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	44.729.209	46.447.949	43.968.415	-1.718.741	-3,7%
B.7) Oneri diversi di gestione	1.911.789	1.701.767	1.930.127	210.022	12,3%
B.8) Ammortamenti	25.297.172	25.621.576	24.696.177	-324.404	-1,3%
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.069.579	832.974	912.438	236.605	28,4%
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	16.714.347	16.611.240	16.639.930	103.107	0,6%
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	7.513.246	8.177.362	7.143.809	-664.116	-8,1%
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	177.233	-	936.205	177.233	0,0%
B.10) Variazione delle rimanenze	-5.544.490	-	-4.378.811	-5.544.490	0,0%
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-	-	-	-	0,0%
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	5.377.762	-	4.547.314	-5.377.762	0,0%
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	166.728	-	168.503	-166.728	0,0%
B.11) Accantonamenti	19.018.447	3.941.394	8.043.653	15.077.053	382,5%
B.11.a) Accantonamenti per rischi	365.733	-	3.237.698	365.733	0,0%
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	-	0,0%
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	5.657.605	-	1.748.005	5.657.605	0,0%
B.11.d) Altri accantonamenti	12.995.109	3.941.394	3.057.949	9.053.715	229,7%
Totale B)	643.719.643	621.912.322	610.280.085	21.807.321	3,5%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	9.637.245	6.297.550	10.484.228	3.339.695	53,0%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI					
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	63.259	-	15.399	63.259	0,0%
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	251.208	242.000	287.413	9.208	3,8%
Totale C)	-187.949	-242.000	-272.013	54.051	-22,3%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE					
D.1) Rivalutazioni	-	-	-	-	0,0%
D.2) Svalutazioni	-	-	82.539	-	0,0%
Totale D)	-	-	-82.539	-	0,0%
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI					
E.1) Proventi straordinari	11.301.414	11.131.066	8.397.863	170.348	1,5%
E.1.a) Plusvalenze	-	-	-	-	0,0%
E.1.b) Altri proventi straordinari	11.301.414	11.131.066	8.397.863	170.348	1,5%
E.2) Oneri straordinari	3.874.376	320.000	2.108.335	3.554.376	1110,7%
E.2.a) Minusvalenze	111.810	-	42.597	111.810	0,0%
E.2.b) Altri oneri straordinari	3.762.566	-320.000	2.065.737	4.082.566	-1275,8%

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018	Variazione 2019/preventivo	
				Importo	%
Totale E)	7.427.039	10.811.066	6.289.528	-3.384.027	-31,3%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A- B+C+D+E)	16.876.334	16.866.616	16.419.204	9.718	0,1%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO					
Y.1) IRAP	16.698.206	16.777.572	16.316.012	-79.366	-0,5%
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	15.253.330	15.220.741	14.925.937	32.589	0,2%
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	482.712	541.382	408.910	-58.670	-10,8%
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	962.165	1.015.449	981.165	-53.284	-5,2%
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-	0,0%
Y.2) IRES	94.840	89.000	89.156	5.840	6,6%
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-	0,0%
Totale Y)	16.793.046	16.866.572	16.405.168	-73.526	-0,4%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	83.288	44	14.036	83.244	189191,5%

4.2 Scostamento dei risultati rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2019 e al Consuntivo 2018 e destinazione dell'utile d'esercizio

La programmazione 2019 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 dalla delibera di Giunta Regionale n. 977 del 18 giugno 2019 "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio sanitario regionale per l'anno 2019" (DGR 977/2019), i bilanci 2019 delle aziende sanitarie dovranno assicurare una situazione di pareggio civilistico, comprensivo anche degli ammortamenti non sterilizzati di competenza dell'esercizio 2019, 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 € 83.288); 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 977/2019.

Come previsto dalla normativa vigente, l'utile dell'esercizio sarà destinato al ripiano delle perdite pregresse.

	Consuntivo 2019	Preventivo deliberato 2019	Consuntivo 2018
Risultato di Esercizio	83.288	44	14.036

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 come modificato dal Decreto del 24 maggio 2019.

4.2.1. Valore della produzione

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
Totale valore della produzione	653.356.888	628.209.875	620.764.313

Il **Valore della produzione** registra un incremento rispetto a quanto previsto a bilancio economico preventivo 2019, pari a +25,147 milioni di euro (+4,00%) ed un incremento rispetto al dato di consuntivo 2018, pari a +32,593 milioni di euro (+4,99%).

Segue un'analisi delle principali variazioni negli aggregati del Valore della Produzione rispetto a quanto preventivato e rispetto al consuntivo 2018.

A.1) Contributi in conto esercizio

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
A.1) Contributi in c/esercizio	125.632.449	121.664.022	108.478.601
A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	118.789.649	120.534.742	100.958.590
A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	1.397.165	1.129.280	6.183.774
A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	5.323.251	0	1.235.853
A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	122.384	0	100.384

La voce registra un incremento rispetto a quanto preventivato, pari a circa +3,968 milioni di euro (+3,26%), e registra un incremento rispetto al consuntivo 2018, pari a circa +17,154 milioni di euro (+13,65%). Segue un'analisi di dettaglio.

A.1.A) Contributi da Regione o Prov.Aut. per quota F.S. Regionale

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	118.789.649	120.534.742	100.958.590
A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	99.365.873	109.173.287	94.783.941
A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	19.423.776	11.361.455	6.174.649

Tra i **Contributi da Regione o Prov.Aut. per quota F.S. Regionale indistinto A.1.A.1)** si evidenziano, in particolare:

- il contributo per l'importo di 19,772 milioni di euro a carico delle aziende sanitarie della regione (DGR 977/2019); tale contributo risulta confermato sia rispetto al preventivo 2019 che rispetto al consuntivo 2018;
- 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 è stato introdotto un finanziamento omnicomprensivo a funzione, nella misura del 14% dell'attività di ricovero ed ambulatoriale prodotta e inclusivo del contributo per maggiori oneri connessi al percorso universitario. Nell'anno 2019 la percentuale utilizzata è incrementata del 1% passando dal 14% al 15% con il riassorbimento del contributo a integrazione dell'equilibrio economico finanziario rappresentato a preventivo pari a 3,406 milioni di euro.

Per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna tale finanziamento nell'anno 2019 è pari a 51,097 milioni di euro.

- Inoltre, in analogia al 2018, 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 (+ € 874.333) e di Imola (+ € 89.767) quale finanziamento a funzione, aggiuntivo rispetto alla quota capitaria, per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (- € 956.447) e per l'Istituto Ortopedico Rizzoli (- € 7.653) in diminuzione dei finanziamenti per funzione.
- l'assegnazione a favore dell'Azienda, pari a 9,265 milioni di euro (DGR 1306/2019), 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

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

incremento rispetto sia al preventivo 2019 (+555mila euro) che il consuntivo 2018 (+855mila euro) a seguito dell'aumento delle attività;

- il contributo a copertura degli ammortamenti non sterilizzati riferiti alle immobilizzazioni entrate in produzione al 31/12/2009 rappresentato a preventivo per un valore pari a 3,957 milioni di euro a consuntivo in seguito alle indicazioni regionali è stato registrato a Finanziamenti da Regione per investimenti e utilizzato interamente ai fini della sterilizzazione degli ammortamenti relativi alle immobilizzazioni entrate in produzione entro il 31.12.2009;
- 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 2019 e del consuntivo 2018;
- in sede di consuntivo si conferma il finanziamento già previsto a preventivo 2019 a copertura dei costi del nuovo applicativo per la Gestione delle risorse umane (GRU) e per la Gestione dell' area amministrativo contabile (GAAC) per un totale di 21,553 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 2019 e consuntivo 2018.
- Si conferma quanto già assegnato in sede di programmazione regionale a copertura del contratto del comparto (2016-2018), ad esclusione della percentuale del 1,09% che rimane a carico dei bilanci aziendali, a regime nel 2019, pari a 3,684 milioni di euro.
- In sede di consuntivo è stato assegnato un altro contributo per un importo pari a 157,115 mila euro comprensivo della copertura degli oneri sostenuti per 2 perfusioni ex vivo di polmone.

Infine, in tale voce sono state registrate le assegnazioni regionali per le **Altre funzioni sovra-aziendali e progetti di rilievo regionale**, definite dalle **DGR 1308-2275/2019**. Segue una tabella di dettaglio:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Descrizione contributo	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018 (DGR 1095/2018)
Malattie rare pediatriche	770.000	770.000	770.000
Altre funzioni sovra-aziendali (Riferimento regionale neonatale e pediatrico - cardiocirurgia)	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	80.000	80.000	60.000
Altre funzioni sovraaziendali (nefrologia pediatrica, insufficienza renale)	500.000	500.000	500.000
Altre funzioni sovraaziendali (Emergenze microbiologiche - CREEM)	800.000	800.000	800.000
Centro clinico di screening neonatale	200.000	200.000	200.000
Screening neonatale per attività svolta	2.500.000	2.500.000	2.500.000
Materiale trapianto di cuore artificiale VAD	600.000	600.000	600.000
Intolleranza sostanze chimiche	100.000	100.000	50.000
Attività divulgativa gestione liste di attesa	-	50.000	70.000
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
Sorveglianza migranti	100.000	100.000	100.000
Medico competente	400.000	400.000	100.000
Sorveglianza radiazioni	25.000	25.000	25.000
Formazione gestione dei sinistri	40.000	40.000	-
Tipizzazioni midollo osseo	1.240.000	1.240.000	-
Neurochirurgia pediatrica	680.000	680.000	-
Attività chirurgica robotica	200.000	-	-
Funzionalità Centro tumori rari	150.000	-	-
Integrazione finanziamenti VAD, tipizzazione midollo, ECMO	1.689.700	-	-
Totale	14.294.700	12.305.000	9.995.000

Si registra un incremento dei finanziamenti a funzione sia rispetto al preventivo 2019 (+1,990 milioni di euro) che rispetto al consuntivo 2018 (+4,300 milioni di euro). Sono confermati i valori del finanziamento 2018 per le seguenti funzioni:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- Il contributo per lo screening neonatale di cui una parte in quanto l'Azienda è Centro clinico di screening;
 - l'assegnazione regionale del finanziamento relativo al progetto Malattie rare in età evolutiva, di cui questa Azienda Ospedaliero-Universitaria è centro Hub di rilievo regionale;
 - il contributo per centro HUB per il trattamento della Sindrome di Marfan ed attività di genetica correlate;
 - il finanziamento per la gestione del paziente con insufficienza renale cronica, di cui questa Azienda è Centro regionale di nefrologia pediatrica;
 - Il finanziamento regionale riconosciuto all'Azienda per l'attività di cardiocirurgia e cardiologia pediatrica, in quanto unico centro cardiocirurgico di riferimento regionale in ambito neonatale e pediatrico comprensivo della cardiologia interventistica ad alta complessità;
 - il finanziamento del Centro di Riferimento Regionale per le Emergenze Microbiologiche (CRREM);
 - Il finanziamento per il servizio specialistico regionale di consulenza in ambito vaccinale e consulenza infettivologica ai migranti.
 - 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 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;
- I seguenti contributi risultano essere nuove assegnazioni dell'anno 2019 o assegnazioni già rappresentate nella stessa misura a bilancio preventivo economico:
- il finanziamento per le intolleranze alle sostanze chimiche non trattabili farmacologicamente in incremento rispetto al consuntivo 2018 (+50 mila euro);
 - il finanziamento per Malattie emorragiche congenite (MEC) a copertura dei costi legati all'incremento del numero dei pazienti presi in carico dal Centro per le malattie emorragiche congenite in leggero incremento (+20 mila euro) rispetto all'anno precedente;
 - Supporto e coordinamento attività medici competenti Aziende sanitarie con particolare riferimento alla sorveglianza sanitaria, criteri idoneità alla mansione specifica, valutazione rischi sanitari in incremento rispetto all'anno precedente (+300mila euro);

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- Il finanziamento a copertura dei costi del materiale impiantabile per l'attività di trapianto di cuore artificiale (VAD) erogata a residenti dell'Emilia Romagna già rappresentato a preventivo e nell'anno precedente. A fronte di un aumento di attività è stato incrementato (+282mila euro) con la DGR 2275/2019 che ha disposto un'integrazione dei finanziamenti di alcuni progetti e funzioni sovra-aziendali;
- L'assegnazione per le attività correlate al Piano di formazione e aggiornamento rivolto al personale dedicato alla gestione dei sinistri;
- Il finanziamento in quanto Centro regionale per l'attività di neurochirurgia pediatrica metropolitana;
- L'assegnazione per l'attività chirurgica con tecnica robot assistita definita nella DGR 1308 del 29 luglio 2019, in data successiva quindi alla formalizzazione del Bilancio preventivo economico;
- Il contributo a copertura dei costi per l'attività di tipizzazione dei donatori di midollo osseo già rappresentato a preventivo 2019, a fronte di un forte aumento di attività per il recupero di quanto previsto nell'anno precedente è stato incrementato (+700 mila euro) con la DGR 2275/2019 che ha disposto un'integrazione dei finanziamenti per alcuni progetti e funzioni sovra-aziendali;
- L'assegnazione per la "Funzionalità Centro tumori rari" al fine di garantire l'assistenza specialistica ai pazienti affetti da tumori rari prevista con la DGR 1308 del 29 luglio 2019, in data successiva quindi alla formalizzazione del Bilancio preventivo economico;
- Con la DGR 2275/2019 è stato assegnato inoltre il contributo per il protocollo ECMO (trattamento dell'arresto cardiaco intra ed extra ospedaliero dell'area metropolitana di Bologna).
- Il contributo rappresentato in sede di preventivo 2019 per l'attività divulgativa per la gestione delle liste di attesa e già assegnato nell'anno 2018 non è stato confermato in sede di consuntivo 2019.

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 294 mila euro (DD 23289/2019) e altri contributi minori quali il Progetto di Salute mentale (40 mila euro) e il contributo a copertura dei costi per lo Stage ragazzi diabetici (18 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 (477 mila euro).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

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 5,554 milioni di euro, erogato sulla base della spesa effettivamente sostenuta, al netto di sconti e pay-back, in relazione all'applicazione di accordi negoziali. Si evidenzia un decremento sia rispetto al preventivo (-685 mila euro), sia rispetto al consuntivo 2018 (-620 mila euro);
- Il contributo per farmaci innovativi oncologici del gruppo A pari a 8,312 milioni di euro. L'erogazione relativa ai farmaci innovativi oncologici del gruppo B pari a 5,595 milioni di euro sono contabilizzati, come da indicazioni regionali, alla voce "Altri rimborsi da Regione". Complessivamente, il contributo per farmaci innovativi oncologici incrementa rispetto al preventivo 2019 di 3,189 milioni di euro e rispetto all'anno precedente di 2,392 milioni di euro;
- Per il rinnovo CCNL area sanità (dirigenza medica e non medica), triennio 2016-2018, la Regione ha assegnato un finanziamento pari al differenziale tra la quota del 1,09% a carico delle aziende e il costo complessivo derivante dalla sottoscrizione del contratto (3,48%) per l'importo di 2,423 milioni di euro;
- Finanziamento degli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente (triennio 2019-2021) di competenza dell'esercizio 2019 pari a 3,135 milioni di euro.

A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo):

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	1.397.165	1.129.280	6.183.774
A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	1.109.522	1.129.280	1.129.280
A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	159.054	0	274.493
A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	128.590	0	4.780.000

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 (1,110 milioni di euro).

Con riferimento all'anno 2018 a seguito dell'assegnazione disposta a titolo definitivo con decreto del Ministero della Salute del 28 ottobre 2019 l'Azienda ha provveduto a registrare tra le sopravvenienze attive l'importo indicato dalla Regione pari a 9.368 euro.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

In tale voce vengono anche rappresentati finanziamenti legati a progetti specifici gestiti da più aziende sanitarie. Si tratta nel 2019 di progetti nell'ambito dell'attività trasfusionale e attività di formazione per la prevenzione dell'AIDS.

A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca:

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	5.323.251	0	1.235.853
A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0
A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0
A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	4.976.121	0	891.800
A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	347.130	0	344.053

Come già anticipato, a bilancio economico preventivo non sono stati rappresentati finanziamenti per la ricerca.

A consuntivo si evidenzia un forte incremento rispetto all'anno 2018 pari a + 4,087 milioni di euro (+76,78%) sostanzialmente riconducibile ai maggiori finanziamenti per ricerca da Regione.

A.1.D) Contributi c/esercizio da privati:

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	122.384	0	100.384

Nell'esercizio 2019 si evidenzia un leggero incremento rispetto al 2018 (+22 mila euro) dei contributi da privati.

A.2) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-2.674.375	-21.553	-4.561.349
A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-2.327.759	-21.553	-4.376.884
A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-346.616	0	-184.466

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

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 2019 il valore dei contributi c/esercizio volti alla copertura di parte degli investimenti realizzati è stato pari a 2,674 milioni di euro (nel 2018, pari a 4,561 milioni di euro).

A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	3.159.304	878.425	14.151.561
A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	0	0	0
A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0	0	11.514.925
A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	695.148	261.020	904.506
A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	2.397.447	617.405	1.697.485
A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	66.709	0	34.645

In tale aggregato viene rappresentata la quota di utilizzo dei 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 2019 il finanziamento per il Programma di ricerca finalizzata (548 mila euro).

A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	469.915.387	467.690.848	464.286.301
A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	438.725.554	436.465.793	431.913.107
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	7.483.960	6.404.200	7.550.079
A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	23.705.873	24.820.855	24.823.114

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.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

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 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	438.725.554	436.465.793	431.913.107
A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	370.218.037	367.175.886	363.496.313
<i>A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero</i>	220.981.192	219.872.036	217.667.882
<i>A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale</i>	66.805.797	71.858.637	70.611.000
A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	5.608.057	167.955	0
<i>A.4.A.1.5) Prestazioni di File F</i>	74.848.723	73.241.762	73.241.902
<i>A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso</i>	42.897	35.000	34.833
A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	189.619	155.574	155.574
<i>A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria</i>	1.741.752	1.844.922	1.785.121
A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	73.553	69.332	114.689
A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	68.433.964	69.220.575	68.302.105
<i>A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero</i>	46.280.809	46.279.673	46.293.901
<i>A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali</i>	11.706.483	11.716.988	12.142.855
A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	467.254	467.254	0
<i>A.4.A.3.5) Prestazioni di File F</i>	9.871.469	10.756.660	9.804.551
A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	107.949	0	60.797

I Proventi e ricavi di esercizio per prestazioni erogate a soggetti pubblici registrano un incremento rispetto al dato previsionale, pari a circa +2,225 milioni di euro (+0,48%) e un incremento rispetto al dato di consuntivo 2018 (+5,629 milioni di euro, +1,20%).

Mobilità infra regionale – in riferimento alle voci di Prestazioni di degenza ospedaliera, Prestazioni di specialistica ambulatoriale e Somministrazione farmaci

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

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 della 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 E ACCORDI DI FORNITURA - AUSL BOLOGNA -

Valori in migliaia di euro	VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2018	ACCORDO DI FORNITURA CONSUNTIVO 2018	Delta produzione 2018 vs produzione 2017	Delta Valore Produzione 2018 vs Accordo 2018	PREVENTIVO 2019	VALORE PRODUZIONE E CONSUNTIVO 2019	ACCORDO DI FORNITURA CONSUNTIVO 2019	Delta produzione 2019 vs produzione 2018	Delta Valore Produzione 2019 vs Accordo 2019
DEGENZA	€ 169.400	€ 172.128	€ 2.324	-€ 2.728	€ 172.128	€ 171.806	€ 173.328	€ 2.407	-€ 1.521
SPECIALISTICA AMBULATORIALE AL NETTO TICKET	€ 56.586	€ 52.414	€ 3.798	€ 4.172	€ 53.030	€ 57.277	€ 53.030	€ 691	€ 4.248
TOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA	€ 225.986	€ 224.542	€ 6.121	€ 1.444	€ 225.158	€ 229.084	€ 226.357	€ 3.098	€ 2.727
SOMMINISTRAZIONE FARMACI	€ 62.168	€ 62.168	€ 2.278	€ 0	€ 62.168	€ 63.805	€ 63.805	€ 1.637	€ 0
TOTALE	€ 288.154	€ 286.709	€ 8.400	€ 1.444	€ 287.325	€ 292.888	€ 290.162	€ 4.735	€ 2.727

In sede di preventivo i valori indicati per la voce degenza nell'accordo di fornitura 2019 sono pari ai valori 2018. Già in sede di verifica infrannuale di settembre la si registra un incremento di +1,200 mln di euro, confermato anche a consuntivo anno 2019, per incrementi riconosciuti a fronte di maggiore attività realizzata volta al contenimento dei tempi di attesa (urologia, chirurgia generale, by pass).

La voce specialistica ambulatoriale che in sede di preventivo era stata incrementata di +616 mila euro a copertura dei minori incassi da compartecipazione alla spesa sanitaria a seguito della manovra ticket regionale in vigore del 01/01/2019. In sede di consuntivo 2019 viene confermato il valore di preventivo 2019.

La voce somministrazioni farmaci a preventivo 2019 è pari ai valori 2018 con l'impegno di rivedere l'accordo in sede di verifica infrannuale, sulla base degli andamenti della spesa. A consuntivo 2019 si registra il valore di 63,805 mln di euro, in incremento rispetto al 2018 di +1,637 mln (+2,6%).

A consuntivo 2019 si rileva un valore della produzione 'Degenza' pari a 171,8 milioni di euro con un differenziale fra il valore della produzione e valore riconosciuto nell'ambito dell'accordo di fornitura pari a -1,521 mln rispetto alla produzione effettiva, in riduzione rispetto all'anno precedente. Il valore della produzione di degenza registra un incremento rispetto al 2018 pari a +2,407mln di euro (+1,42%).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Le principali linee di attività di ricovero per residenti a Bologna evidenziano questi andamenti:

- chirurgia generale: in significativo incremento i volumi di attività (+1,399mila euro, +7%), tra le linee di produzione maggiormente in incremento si segnala la chirurgia bariatrica, interventi per ernie, interventi tiroide e interventi sull'apparato digerente e chirurgia digestiva. Gli incrementi sono correlati ai potenziamenti di attività finalizzati al contenimento dei pazienti in lista di attesa. I valori della degenza comprendono le attività svolte da professionisti dell'Azienda Ospedaliera presso gli ospedali di Budrio e Bentivoglio;
- cardiologia interventistica e cardiocirurgia: complessivamente l'incremento di attività è di +459 mila euro (+1%) correlato all'incremento di interventi su valvole cardiache e bypass, in riduzione l'attività di angioplastica;
- pneumologia: incrementi correlati al potenziamento dell'attività di pneumologia interventistica (+1,043 mln pari a +9%);
- ortopedia: in incremento l'attività (+605 mila euro, +7%) in particolare per interventi su anca e femore;
- l'attività di urologia è in significativo incremento per effetto del potenziamento delle attività per la riduzione delle liste di attesa (+720mila euro, +7%), confermando il trend già osservato nel 2018;
- l'attività di trapianto è in incremento (+812mila euro, +39%) per maggiore attività di trapianto di cuore, rene e fegato. Stabile rispetto all'anno precedente il trapianto di midollo;
- in riduzione le attività di ostetricia e neonatologia, malattie infettive, chirurgia toracica e vascolare.

A consuntivo 2019 si rileva un valore della produzione 'Specialistica ambulatoriale' per pazienti ambulatori (al netto del ticket) pari a 57,277 milioni di euro, in incremento rispetto al 2018 di +691 mila euro (+1,2%). Per le principali linee di attività ambulatoriali si rileva:

- prestazioni di laboratorio +781 mila euro (+9,6%) e di microbiologia +61 mila euro (+3,76%), anatomia patologica +49mila euro (+8,1%);
- radioterapia: +180 mila euro (+6,3%).
- aumento anche per l'attività per la diagnostica PET (+277mila euro, +3,98%) e riduzione di prestazioni di medicina nucleare tradizionale (-88 mila euro, -25%);
- aumento attività di radiodiagnostica sia per prestazioni TC +168mila euro (+6,56%) sia RM +136 mila euro (+9%) sia RX +39 mila euro (+4%);
- riduzione dei volumi di attività erogati per prestazioni di dialisi (-122 mila euro, -1,2%) e trasfusioni -63 mila (-27%).

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

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

sanitaria. La Regione Emilia-Romagna ha definito il finanziamento per i farmaci innovativi (5,554 mln di euro) e oncologici innovativi del gruppo A e B rispettivamente con finanziamenti di 8,312 mln e 5,595 mln 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 63,805 milioni di euro, in incremento rispetto al 2018 di +1,637 mln 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 290,162 mln di euro, al di sotto del valore della produzione di 292,888 mln di euro (-2,787 mln di euro, pari a -0,95%).

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 2019 e al consuntivo 2018.

Nella tabella sotto riportata si dettagliano i valori dell'accordo di fornitura con **l'Azienda territoriale di Imola:**

VALORI MOBILITA' ATTIVA E ACCORDI DI FORNITURA - AUSL IMOLA -									
Valori in migliaia di euro	VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2018	ACCORDO DI FORNITURA CONSUNTIVO 2018	Delta produzione 2018 vs accordo 2018	Delta produzione 18 vs produzione 17	PREVENTIVO ACCORDO 2019	VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2019	ACCORDO DI FORNITURA CONSUNTIVO 2019	Delta produzione 2019 vs produzione 2018	Delta Valore Produzione 2019 vs Accordo 2019
DEGENZA	€ 9.871	€ 9.851	€ 20	-€ 441	€ 9.851	€ 10.019	€ 9.851	€ 148	€ 168
SPECIALISTICA AMBULATORIALE AL NETTO TICKET	€ 3.220	€ 2.997	€ 223	€ 323	€ 2.997	€ 3.574	€ 3.262	€ 355	€ 312
TOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA	€ 13.091	€ 12.848	€ 243	-€ 118	€ 12.848	€ 13.593	€ 13.113	€ 502	€ 480
SOMMINISTRAZIONE FARMACI	€ 3.155	€ 3.155	€ -	-€ 72	€ 3.155	€ 3.205	€ 3.205	€ 50	€ -
TOTALE	€ 16.246	€ 16.003	€ 243	-€ 190	€ 16.003	€ 16.798	€ 16.318	€ 552	€ 480

L'accordo di fornitura con l'Ausl Imola in sede di preventivo registra valori pari all'accordo 2018. In sede di consuntivo 2019, i valori della degenza vengono confermati mentre il valore della specialistica ambulatoriale viene adeguato per tener conto dell'impatto della manovra ticket, in vigore dal 01/01/2019 e degli aumenti di attività: l'incremento della voce specialistica ambulatoriale di +265 mila euro (+8,8%). Per quanto riguarda la voce somministrazione farmaci l'accordo prevede il completo riconoscimento del valore dei farmaci erogati che a consuntivo è in incremento rispetto al consuntivo 2018 (+50 mila euro, +1,5%).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

La valorizzazione dell'attività di ricovero 2019 registra un incremento dei volumi rispetto al 2018 (+148 mila euro, +1,5%) e rispetto alle principali linee di attività di ricovero si evidenziano questi andamenti:

- Patologia neonatale e nido: in riduzione i volumi di attività (-84 mila euro, -8%) in particolare per la patologia neonatale maggiore;
- Pneumologia: incremento dei volumi di attività in relazione alla pneumologia interventistica (+93 mila euro, +45%);
- Malattie infettive: in incremento +100 mila euro pari a +46%;
- Trapianti di organi e di midollo: decremento di attività per complessivi -265 mila euro, pari a -21,7%;
- In aumento le attività le linee di attività di cardiologia-cardiochirurgia (+79,8 mila euro, +4%), emodinamica (+43 mila euro, +47%) e di chirurgia vascolare (+28 mila euro, +9%);
- Incremento degli interventi di chirurgia urologica collegati ai potenziamenti di attività effettuati per il recupero dei tempi di attesa (+71 mila euro, +11%).

L'attività specialistica ambulatoriale valorizza 3,574 mln di euro e registra un incremento rispetto al valore della produzione 2018 (+353 mila euro, +11%).

Rispetto alle principali linee di attività ambulatoriali si rileva:

- incrementi di attività per diagnostica PET (+120 mila euro, +12,7%);
- incrementi di attività per prestazioni di laboratorio (+127 mila euro, +20%).

Il valore della somministrazione farmaci a consuntivo 2019 è di 3,205 milioni di euro (+50 mila euro rispetto al consuntivo 2018) completamente coperto dal finanziamento dell'Ausl di Imola, coerentemente con quanto definito nell'accordo di fornitura 2019.

Complessivamente l'accordo di fornitura con l'Ausl di Imola per le voci degenza, specialistica e farmaci ha garantito un finanziamento complessivo di 16,318 mln di euro, al di sotto del valore della produzione che si attesta a 16,798 mln di euro (-480 mila euro, -2,9%).

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 2019 e consuntivo 2018.

Nella tabella sotto riportata si dettagliano i valori della mobilità attiva extraprovinciale:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

VALORI MOBILITA' ATTIVA - INFRAREGIONE -									
Valori in migliaia di euro	VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2018	VALORE CONTABILIZZATO CONSUNTIVO 2018	Delta produzione 2018 vs contabilizzato 2018	Delta produzione 18 vs produzione 17	PREVENTIVO 2019	VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2019	VALORE CONTABILIZZATO CONSUNTIVO 2019	Delta produzione 2019 vs produzione 2018	Delta Valore Produzione 2019 vs contabilizzato 2019
DEGENZA	€ 36.577	€ 34.271	€ 2.306	€ 2.471	€ 36.222	€ 40.772	€ 36.222	€ 4.195	€ 4.550
SPECIALISTICA AMBULATORIALE AL NETTO TICKET	€ 7.327	€ 6.927	€ 400	€ 400	€ 7.553	€ 7.898	€ 7.553	€ 571	€ 345
TOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA	€ 43.904	€ 41.198	€ 2.706	€ 2.871	€ 43.775	€ 48.670	€ 43.775	€ 4.766	€ 4.895
SOMMINISTRAZIONE FARMACI	€ 7.918	€ 7.918	€ -	€ 458	€ 7.918	€ 7.836	€ 7.836	-€ 82	€ -
TOTALE	€ 51.821	€ 49.116	€ 2.706	€ 3.330	€ 51.693	€ 56.506	€ 51.611	€ 4.685	€ 4.895

La contabilizzazione dei valori di mobilità attiva è stata effettuata seguendo le indicazioni della Regione per la chiusura dei bilanci di esercizio 2019 (PG/2020/0308320 del 22/04/2020 ad oggetto "Indicazioni per la chiusura dei bilanci d'esercizio 2019 ed invio al controllo regionale") e coerentemente con le indicazioni delle Linee di programmazione e finanziamento 2018 delle aziende del SSR (DGR 977/2019).

In sede di consuntivo 2019, così come a preventivo, per la degenza è stato contabilizzato un valore di mobilità pari ai valori comunicati dalla Regione eccetto che per la voce somministrazione diretta farmaci per i quali è stato contabilizzato il valore di consuntivo 2019.

Per quanto riguarda il confronto fra la valorizzazione dell'attività degenza 2019 rispetto al 2018 si evidenzia un significativo incremento dell'attività di ricovero (+4,195 mln di euro, +11,5%) in particolare l'aumento della mobilità verso l'Ausl Romagna (+1,163 mln di euro, +7%), verso l'Ausl Ferrara (+2,308 mln euro, +23%), Ausl Modena (+561 mila euro), Ausl di Reggio Emilia (+603 mila euro, +30%), Parma (+412 mila euro, +26%) e Ausl di Piacenza (+308 mila euro, +52%). In decremento esclusivamente la mobilità attiva verso l'Ausl di Modena (-600 mila euro pari a -10%).

La contabilizzazione dei valori indicati dalla Regione ha comportato in riconoscimento economico inferiore al valore della produzione per complessivi -4,550 mln di euro (-11,16%).

La valorizzazione dell'attività di ricovero registra un importante incremento dei volumi rispetto al 2018 (+4,195 mln di euro, +11,4%) e rispetto alle principali linee di attività di ricovero si evidenziano questi andamenti:

- significativo incremento dell'attività di trapianto sia per trapianto di organi (+1,246 mln di euro +30%) sia per trapianto di midollo (+518 mila euro, +20%);
- cardiocirurgia e cardiologia: incremento di attività in particolare per interventi sulle valvole cardiache, cardiologia medica, coronarografie, angioplastiche (+1,150 mln di euro, +10%);
- chirurgia generale (+307 mila euro, pari a +8%) in particolare per interventi di chirurgia maggiore dell'apparato digerente e chirurgia bariatrica.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

La Regione Emilia-Romagna applica le tariffe ospedaliere relativamente ai ricoveri acuti e post acuti (DGR 1673/2014 e 1905/2014). Per le Aziende Ospedaliere Universitarie nel 2018 è stato introdotto un finanziamento omnicomprensivo di riquilibrato 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; nel 2019 è stata adeguata al 15% e diminuendo contestualmente i contributi a sostegno dell'equilibrio quindi senza la generazione di effetti economici per l'Azienda. 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 2019 viene effettuata secondo le tariffe 2013 (DRG 525/2013), come da indicazioni contenute nella delibera di programmazione regionale (DGR 977/2019).

L'attività di specialistica ambulatoriale rileva un incremento dell'attività ambulatoriale (+571 mila euro, +7,7%).

L'attività specialistica ambulatoriale valorizza in termini di valore della produzione (al netto del ticket) pari a 7,898 mln di euro e registra un incremento rispetto al valore della produzione 2018 su queste linee di attività:

- incrementi di attività per prestazioni di laboratorio (+331 mila euro, +12,9%);
- incrementi di attività e radioterapia (+88 mila euro, +29%);
- decrementi di attività per l'attività di dialisi e di supporto alla dialisi (+112 mila euro, -29%);
- riduzione dei volumi di attività per la diagnostica PET (-66 mila euro, -5%).

La voce somministrazione farmaci valorizza a consuntivo anno 7,836 mln di euro, in riduzione rispetto al consuntivo 2018 (-50 mln di euro, -1%), il valore di preventivo 2019 è pari al consuntivo 2018. Gli incrementi rispetto al 2018 sono dovuti ad incrementi per farmaci in erogazione diretta e farmaci a somministrazione diretta.

Complessivamente il finanziamento per degenza, specialistica e somministrazione farmaci infraregione è pari a 51,611 milioni di euro, pari al valore di preventivo 2019, a fronte del valore della produzione di 56,506 milioni di euro: il gap fra produzione e livello di finanziamento si attesta a -4,895 mila euro, pari a -8,7%.

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:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

VALORI MOBILITA' ATTIVA - EXTRAREGIONE -									
Valori in migliaia di euro	VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2018	VALORE CONTABILIZZATO CONSUNTIVO 2018	Delta produzione 2018 vs contabilizzato 2018	Delta produzione 18 vs produzione 17	PREVENTIVO 2019	VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2019	VALORE CONTABILIZZATO CONSUNTIVO 2019	Delta produzione 2019 vs produzione 2018	Delta Valore Produzione 2019 vs contabilizzato 2019
DEGENZA	€ 46.268	€ 46.268	€ -	-€ 1.318	€ 46.268	€ 47.113	€ 46.268	€ 845	€ 845
SPECIALISTICA AMBULATORIALE AL NETTO TICKET	€ 10.834	€ 10.834	€ -	€ 608	€ 10.834	€ 10.346	€ 10.834	-€ 488	-€ 488
TOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA	€ 57.102	€ 57.102	€ -	-€ 710	€ 57.102	€ 57.459	€ 57.102	€ 357	€ 357
SOMMINISTRAZIONE FARMACI	€ 9.805	€ 9.805	€ -	€ 2.170	€ 10.757	€ 9.871	€ 9.871	€ 66	€ -
TOTALE	€ 66.906	€ 66.906	€ -	€ 1.460	€ 67.859	€ 67.331	€ 66.973	€ 425	€ 357

La contabilizzazione dei valori di mobilità attiva è stata effettuata seguendo le indicazioni della Regione per la chiusura dei bilanci di esercizio 2019 (G/2020/0308320 del 22/04/2020 ad oggetto "Indicazioni per la chiusura dei bilanci d'esercizio 2019 ed invio al controllo regionale") e coerentemente con le indicazioni delle Linee di programmazione e finanziamento 2019 delle aziende del SSR (DGR 977/2019).

La voce Degenza a residenti di altre Regioni in fase di preventivo contabilizza un valore di 46,268 milioni, pari al valore di consuntivo 2018. In sede di consuntivo 2019 le indicazioni della Regione sono di esporre il valore della produzione effettiva 2018, mantenendo quindi le indicazioni del preventivo. Il valore contabilizzato risulta quindi pari al valore di preventivo (46,268mln di euro), con una differenza rispetto al valore della produzione effettiva di -845 mln di euro (-1,82%).

Nel corso del 2019 un incremento della mobilità attiva, in controtendenza rispetto agli anni passati con incremento rispetto ai volumi di attività 2018 di +845 mila euro (+1,82%); 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 (950 mila euro, +22%) e una riduzione dei trapianti di midollo (-610 mila euro, -17%);
- chirurgia generale: si registra un incremento dei volumi di attività in particolare per la chirurgia maggiore dell'apparato digerente e la chirurgia bariatrica.

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 Ospedaliere Universitarie per la valorizzazione dell'attività di ricovero.

L'attività specialistica ambulatoriale valorizza 10,346 mln di euro e registra un decremento rispetto al valore della produzione 2018 (-488 mila euro, -4,5%). Rispetto alle principali linee di attività ambulatoriali si rileva:

- riduzione di attività per chemioterapia (-92 mila euro, -15%);
- riduzione di attività per prestazioni di laboratorio (-134 mila euro, -4,9%);

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- riduzione di attività per l'attività di dialisi e di supporto alla dialisi (-190 mila euro, -44%).

La voce somministrazione farmaci valorizza a consuntivo anno 9,871mln di euro, in lieve incremento rispetto al consuntivo 2018 (+66 mila euro) ma in riduzione rispetto al valore di preventivo 2019 (-855 mila euro).

Complessivamente il finanziamento per degenza, specialistica e somministrazione farmaci per mobilità extraregione è pari a 66,973 milioni di euro al di sotto del valore della produzione di -375 mila euro. L'andamento della produzione 2019 è in incremento rispetto al consuntivo 2018 di +425 mila euro.

A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati:

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	7.483.960	6.404.200	7.550.079

Il dato registrato a consuntivo 2019 registra un incremento rispetto al dato di preventivo 2019 pari a +1,080 euro e un lieve decremento rispetto al consuntivo dello scorso anno. L'incremento è riconducibile agli introiti del Comitato Etico e il decremento riguarda in particolare le prestazioni previste dalle convenzioni con Ageop e con il Venezuela per interventi trapiantologici a favore di minori.

Si evidenzia un incremento degli introiti derivanti dal Comitato Etico dell'AVEC di recente costituzione (2018), sia rispetto all'anno precedente che rispetto al preventivo. Si precisa che tali introiti a consuntivo sono soggetti ad un sconto passivo per la parte di studi da realizzare nell'anno successivo.

Nel presente aggregato rimangono rappresentate le consulenze sanitarie svolte dal personale dipendente nell'ambito dell'orario di lavoro e le consulenze non sanitarie in quanto le consulenze sanitarie effettuate al di fuori dell'orario di servizio a partire dall'anno 2018 sono state equiparate all'attività libero professionale, secondo le indicazioni ministeriali.

La voce relativa alle sperimentazioni e ricerche per privati si presenta stabile sia rispetto al consuntivo 2018 che rispetto al preventivo 2019.

A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate in regime intramoenia:

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	23.705.873	24.820.855	24.823.114
A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	6.706.211	8.227.111	8.227.111
A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	14.470.483	14.222.305	14.222.305
A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	2.082.112	1.969.175	1.887.281
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)	447.067	402.263	486.416

L'attività ha registrato un decremento complessivo nel corso del 2019, sia rispetto al preventivo pari a -1,115 milioni di euro (-4,49%) sia rispetto al consuntivo 2018 pari a -1,117 milioni di euro (-4,71%).

Si registra un sensibile calo dell'attività di degenza a seguito sia della cessazione di alcuni professionisti (in particolare Area Cardiochirurgia, Area Ortopedia da inizio 2019 e Area Urologia da settembre 2019), sia della interruzione, da aprile 2019, dell'accordo con la Compagnia di Assicurazione Previmedical, per mancata volontà al rinnovo da parte della stessa compagnia.

Anche nell'ambito dell'attività specialistica si rileva un calo dell'attività, in particolare per visite in Azienda e in spazi sostitutivi esterni autorizzati (Case di Cura private e/o Studi Privati), a seguito della cessazione dal servizio di numerosi professionisti nel corso del 2019.

I dati di ricavo sono coerenti con quanto rappresentato nell'ambito dei costi quale riversamento ai professionisti delle quote dovute.

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 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	23.150.881	7.785.999	8.581.335
A.5.A) Rimborsi assicurativi	6.050	40.000	12.726
A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	5.600.241	0	530
A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.841.255	3.563.120	3.686.629
A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	4.997.347	2.841.757	3.363.574
A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	8.705.987	1.341.122	1.517.877

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Il dato registrato a consuntivo vede un incremento sia rispetto al preventivo 2019 pari a +15,364 milioni di euro (+197,34%) sia rispetto all'esercizio precedente pari a +14,570 milioni di euro (+62,93%) in quanto nell'aggregato sono stati contabilizzati alcuni finanziamenti regionali.

Alla voce "Altri rimborsi e recuperi da Regione" è stata contabilizzata, secondo le indicazioni regionali, l'assegnazione per i farmaci oncologici del gruppo B pari a 5,596 milioni di euro, rappresentati a bilancio economico preventivo nell'aggregato dei Contributi da Regione.

Tra quanto contabilizzato alla voce Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici si evidenzia il rimborso che viene richiesto al Fondo 5% di AIFA, Fondo per l'impiego di farmaci orfani per il trattamento di malattie rare e di farmaci che rappresentano una speranza di terapia, in attesa della commercializzazione, per gravi patologie. Nel corso dell'anno 2019 è stato richiesto un rimborso pari a 1,811 milioni di euro.

Alla voce rimborsi per pay back farmaceutico è stato registrato, secondo le indicazioni regionali, la somma di 7,100 milioni di euro attinente al differenziale per la valorizzazione dell'attività in mobilità extra regione (5,600 milioni di euro) e all'integrazione a sostegno dell'equilibrio economico finanziario (1,500 milioni di euro). A Preventivo tali finanziamenti erano rappresentati tra i proventi straordinari.

A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	6.850.590	6.550.000	7.267.320
A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	5.834.217	5.650.000	6.292.134
A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	1.016.372	900.000	975.186
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 consuntivo 2018 pari a -458 mila euro (-7,85%) e un lieve incremento rispetto al preventivo 2019 pari a +184 mila euro (+3,26%). Il decremento sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale è riconducibile alla rimodulazione delle fasce di reddito e all'eliminazione del ticket sulla ricetta a decorrere dall'inizio dell'anno 2019. A fronte della manovra ticket negli accordi di fornitura con Imola e Bologna sono stati riconosciuti maggiori ricavi.

Nell'ambito della Compartecipazione per prestazioni di Pronto soccorso si evidenzia sia un lieve incremento di valore rispetto al consuntivo dell'anno precedente pari a +41 mila euro (+4,05%), sia rispetto al preventivo 2019 pari a +116 mila euro (+12,93%).

A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	24.065.975	20.384.631	19.306.397
A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	6.068.975	6.067.433	6.136.249
A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	7.008.941	4.052.525	2.694.552
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	3.757.766	3.323.861	3.589.483
A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	359.994	63.970	241.492
A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	1.653.090	1.659.632	1.427.411

Il valore della sterilizzazione degli investimenti realizzati con contributi pubblici o altri contributi vincolati evidenzia complessivamente un valore in incremento sia rispetto a quanto preventivato sia a quanto registrato a consuntivo 2018. Tale incremento è riconducibile alla contabilizzazione, secondo le indicazioni regionali, dell'assegnazione di 3,957 milioni relativa agli ammortamenti non sterilizzati antecedenti al 31.12.2009.

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 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	1.319	0	95.329

Nell'anno 2019 è stata corrisposta una cifra residuale di incentivi derivanti dalla legge Merloni relativi ad anni pregressi.

A.9) Altri ricavi e proventi

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
A.9) Altri ricavi e proventi	3.255.358	3.277.503	3.158.819
A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	94.029	30.500	95.710
A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	19.425	9.725	79.527
A.9.C) Altri proventi diversi	3.141.905	3.237.278	2.983.582

L'aggregato **Altri ricavi e proventi** registra a chiusura di esercizio un lieve decremento rispetto al preventivo 2019 (-22 mila euro) mentre registra un incremento rispetto al consuntivo 2018 (+97 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.

Nel presente aggregato 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 917.427 euro) in incremento rispetto all'anno precedente e del Fondo per il sostegno della ricerca e il miglioramento continuo (pari a 359.866 euro) come da indicazioni regionali.

4.2.2. Costi della produzione

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
Costi della produzione	643.719.643	621.912.322	610.280.085

Il valore dei **Costi della Produzione** registra un incremento di circa +21,8 milioni di euro (+3,5%) rispetto a quanto previsto in sede di bilancio economico preventivo 2019 ed un incremento di circa +33,349 milioni di euro (+5,19%) rispetto al dato di consuntivo 2018.

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 2019 pari a circa 5,657 milioni di euro) la variazione dei costi della produzione risulta essere pari a circa +16,150 milioni di euro (+2,60%) rispetto al dato di preventivo 2019 e pari a circa +29,529 milioni di euro (+4,85%) rispetto al dato di consuntivo 2018.

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 +6,730 milioni di euro (+1,09%) rispetto al dato di preventivo 2019 e pari a circa +22,465 milioni di euro (+3,73%) rispetto al dato di consuntivo 2018.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

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 +6,008 milioni di euro (+1,13%), rispetto al dato di preventivo 2019 e pari a circa +20,791 milioni di euro (+4,00%), rispetto al dato di consuntivo 2018.

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 di +9,109 milioni di euro (+4,5%) rispetto a quanto previsto in sede di bilancio economico preventivo 2019 ed un incremento di circa +9,969 milioni di euro (+4,71%) rispetto al dato di consuntivo 2018.

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
B.1) Acquisti di beni	211.682.541	202.573.518	201.713.170
B.1.A) Acquisti di beni sanitari	206.722.486	197.207.718	196.587.202
B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	132.302.928	124.433.000	124.033.049
B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	4.736.086	4.575.717	4.575.717
B.1.A.3) Dispositivi medici	62.769.452	61.683.000	61.546.537
B.1.A.4) Prodotti dietetici	264.892	250.000	249.949
B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	105.340	73.000	77.498
B.1.A.6) Prodotti chimici	2.388.841	1.760.000	1.950.546
B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0
B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	1.192.739	1.313.000	1.034.931
B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.962.209	3.120.001	3.118.975
B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	4.960.055	5.365.800	5.125.968
B.1.B.1) Prodotti alimentari	2.382.639	2.400.000	2.432.575
B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	916.245	880.000	823.211
B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	9.841	35.000	4.939
B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	1.097.589	1.185.800	1.136.580
B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	553.576	865.000	726.921
B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	165	0	1.742
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:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
B.13) Variazione delle rimanenze	-5.544.490	0	-4.378.811
B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	-5.377.762	0	-4.547.314
B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	-166.728	0	168.503

Il dato di variazione evidenzia un rilevante aumento delle rimanenze finali di beni sanitari correlato all'introduzione dal mese di febbraio 2020, del nuovo applicativo gestionale amministrativo contabile (GAAC) al fine di far fronte a qualsiasi possibile problematica della fase iniziale di applicazione.

Il dato di consumo dei beni al netto della variazione delle rimanenze è quindi:

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
TOTALE CONSUMO BENI (ACQUISTI +/- · RIMANENZE)	206.138.051	202.573.518	197.334.359
CONSUMO BENI SANITARI	201.344.724	197.207.718	192.039.888
CONSUMO BENI NON SANITARI	4.793.327	5.365.800	5.294.471

Per quanto riguarda la voce Prodotti farmaceutici ed emoderivati, si registrano andamenti superiori ai valori di preventivo 2019 (+7,870 mln di euro) e superiori rispetto al consuntivo 2018 (+8,270mln). L'incremento rispetto ai valori di consuntivo 2018 sono collegate alla dinamica dei farmaci innovativi oncologici e farmaci per malattie rare. 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 19,461 mln di euro (+2,865 mln di euro rispetto al 2018) e copertura da incrementi di mobilità attiva per farmaci (+1,672mln di euro). Anche la spesa ospedaliera 2019 per l'acquisto ospedaliero di farmaci (escluso ossigeno e farmaci innovativi) è stato pari a 119,738 mln con un incremento del 5,8%. I farmaci maggiormente responsabili dell'incremento sono i farmaci oncologici, sia quelli dell'elenco del gruppo B parzialmente finanziati dalla regione (+5,466 mln) che ulteriori principi attivi inclusi i farmaci per malattie rare (+1,842 mln).

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'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna. I costi di acquisto di sangue ed emocomponenti valorizzano complessivamente 4.736.086 euro, in incremento di +160mila euro rispetto al preventivo 2019 e al consuntivo 2018.

Il conto Dispositivi medici (al netto della variazione delle rimanenze) registra un incremento rispetto ai valori di preventivo (+1,806 mln euro) e un incremento di costi rispetto ai valori osservati a consuntivo 2018 (+1,223 mln di euro). L'incremento è collegato al potenziamento di attività chirurgica collegata agli obiettivi di contenimento dei tempi di attesa per la patologia oncologica/patologie

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

critiche e una più ampia diffusione della chirurgia robotic-assisted. L'aumento di attività di cardiocirurgia e cardiologia interventistica è l'effetto di accordi con le aziende USL di Bologna e Ferrara che selezionano i pazienti e li indirizzano al Policlinico per la procedura, con conseguente incremento dei costi per materiale impiantabile (protesi endovascolari, valvole aortiche). L'incremento dell'impianto di cuori artificiali trova copertura dal finanziamento a funzione riconosciuto dalla Regione.

I dati dei beni non sanitari registrano un decremento sia rispetto al preventivo 2019 sia rispetto al consuntivo 2018. Il confronto con il consuntivo 2018 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 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
B.2) Acquisti di servizi	128.768.367	127.485.267	122.736.680
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	68.589.464	65.338.929	63.563.762
B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	60.178.903	62.146.338	59.172.918

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 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	68.589.464	65.338.929	63.563.762
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	9.277.670	9.312.705	8.833.826
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	996.478	688.711	822.584
B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

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	5.338.303	4.936.000	4.625.732
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)	18.267.262	19.358.302	18.953.261
B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	570.000	0	5.000
B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	20.010.590	19.590.538	19.809.951
B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	14.129.161	11.452.673	10.513.408
B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0

Si registrano variazioni rispetto al dato di preventivo 2019 e di consuntivo 2018 correlate principalmente a:

- **assistenza specialistica ambulatoriale:** si rileva un lieve decremento rispetto al preventivo, incremento che risulta più consistente rispetto al consuntivo 2018. Esso è riconducibile all'acquisto di prestazioni dal Laboratorio Unico Metropolitano rispetto alle quali è stato riconosciuto un incremento di costo all'Azienda USL di Bologna già in sede di definizione del preventivo 2019 (+474 mila euro).
- **Assistenza ospedaliera:** tale voce vede un forte incremento del costo per acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) sia rispetto al preventivo (+308 mila euro) sia rispetto al consuntivo 2018 (+174 mila euro).

Incrementa il costo per acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da pubblico Extraregione, rispetto al preventivo 2019 (+36mila euro) ma non rispetto al consuntivo 2018 dove si evidenzia una flessione (-33 mila euro).

La voce relativa agli acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privato registra un aumento rispetto al preventivo 2019 (+76 mila euro) e rispetto al consuntivo 2018 (+19 mila euro) conseguente all'aumento dei servizi acquistati presso una struttura privata.

- **Trasporto Sanitario:** le prestazioni di trasporto sanitario da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) vedono un incremento di costo rispetto al consuntivo 2018 (+81 mila euro) ma non tanto quanto stimato a preventivo (-41mila) . Contestualmente le prestazioni di trasporto sanitario da privato registrano un incremento rispetto al preventivo 2019 (+443 mila euro) e rispetto al consuntivo 2018 (+631 mila di euro) in seguito alle richieste di riconoscimento degli adeguamenti ISTAT;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- Attività libero professionale: Si evidenzia un decremento complessivo sia rispetto a quanto preventivato (-1,091 milioni di euro), sia rispetto al dato di consuntivo 2018 (-686 mila di euro) correlato a quanto rappresentato tra i ricavi, trattandosi del riversamento ai professionisti di quanto dovuto per l'attività libero professionale. La compartecipazione del personale per le consulenze ex art.55-57-58 risultano diminuite rispetto al preventivo 2019 e in incremento rispetto al consuntivo 2018.
- 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 2019 sono stati contabilizzati 570 mila euro relativi al progetto di ricerca Easy net;
- Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio sanitarie: sia rispetto al preventivo che al consuntivo dell'anno precedente a fronte di un calo delle collaborazioni coordinate continuative si evidenzia un incremento dei rapporti di lavoro autonomo e del ricorso al lavoro interinale.
- 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**;
- Con riferimento all'Indennità al personale universitario (area sanitaria) si evidenzia un decremento del costo rispetto al consuntivo 2018 ma non nella misura prevista a preventivo 2019.
- Altri servizi sanitari: la voce registra un incremento sia rispetto al preventivo 2019 (+2,676 milioni di euro) che rispetto al consuntivo 2018 (+3,616 milioni di euro).

Si rileva un incremento dei costi a seguito delle ripartizioni tra le aziende sanitarie della Regione conseguenti all'aumento di attività del Centro trapianti regionale nel corso del 2019. Nell'aggregato sono stati contabilizzati anche i costi derivanti dalla nuova convenzione di Citologia urinaria con l'Azienda USL di Imola (54mila euro) e il rinnovo per tutto l'anno della convenzione relativa alla chirurgia bariatrica con l'Azienda USL di Bologna (+377mila rispetto al preventivo).

La voce service sanitari presenta un incremento sia rispetto al preventivo 2019 che rispetto al consuntivo 2018 dovuto soprattutto all'incremento dell'attività di tipizzazione ad alta risoluzione dei donatori di midollo osseo (+ 5mila tipizzazioni), attività finanziata da specifica assegnazione regionale.

B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	60.178.903	62.146.338	59.172.918
B.2.B.1) Servizi non sanitari	56.448.609	58.916.560	55.698.090
B.2.B.1.1) Lavanderia	7.626.467	7.648.500	7.643.640
B.2.B.1.2) Pulizia	10.418.954	11.175.000	11.175.586
B.2.B.1.3) Mensa	1.112.333	1.040.000	995.965
B.2.B.1.4) Riscaldamento	0	0	0
B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	1.489.395	1.800.000	1.486.802
B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	1.616.919	1.508.000	1.501.478
B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	3.966.854	3.740.000	3.423.921
B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	132.508	160.000	167.039
B.2.B.1.9) Utenze elettricità	10.557.215	10.910.000	8.736.868
B.2.B.1.10) Altre utenze	9.893.927	11.410.000	10.513.102
B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	334.991	266.000	280.752
B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	9.299.046	9.259.060	9.772.937
B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	3.059.595	2.627.791	2.879.256
B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	38.041	23.731	37.731
B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	40.000	0
B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	2.825.640	2.442.786	2.691.746
B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	195.913	121.274	149.779
B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	670.699	601.987	595.572
B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	9.880	8.000	13.560
B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	660.819	593.987	582.012

Nell'ambito della voce **Servizi non sanitari** si evidenzia un decremento complessivo rispetto a quanto preventivato (-2,468 milioni di euro) riconducibile alla stima delle utenze, mentre rispetto al consuntivo 2018 si rileva un incremento (+751 mila euro).

Il servizio di smaltimento rifiuti evidenzia un incremento sia rispetto al consuntivo 2018 che rispetto al preventivo 2019 in seguito all'aumento delle tariffe stabilite dal fornitore a decorrere dal 1°luglio 2019. Nel caso del servizio di pulizie abbiamo un decremento di costi sia rispetto al preventivo che al consuntivo dell'anno precedente dovuto all'accordo con il fornitore sull'utilizzo del materiale di consumo.

Nel presente aggregato rilevante è il costo relativo alle utenze, in particolare energia elettrica e gas.

La parte più consistente di energia elettrica (in media tensione) ossia per le utenze del Policlinico, viene acquistata in parte dall'aggiudicatario della gara per l'Energia Elettrica Intercenter 2019, in parte dalla centrale di cogenerazione di proprietà ISOM. Il contratto di gara prevede che l'energia elettrica acquistata nella sua

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

totalità, comporti per l'azienda un risparmio dell'1% rispetto ai prezzi di acquisto fissati annualmente dalle convenzioni Intercenter.

I consumi in termini di KWh registrati nel 2019 sono sostanzialmente in linea con i consumi del 2018. A livello economico si rileva un forte incremento rispetto all'anno 2018 ma minore rispetto a quanto stimato a preventivo.

L'energia termica viene acquistata da Progetto 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.

Anche in questo caso i costi sono incrementati rispetto all'anno precedente ma a un livello inferiore di quanto rappresentato a bilancio economico preventivo.

I consumi di acqua registrati nel 2019 si attestano sui 641.000 mc contro i 612.000 mc consumati nel 2018. I maggiori consumi sono da attribuire ai flussaggi antilegionella, aumentati e molto più diffusi rispetto al 2018 ed al maggior consumo di acqua di torre necessaria per il condizionamento.

Il costo per l'acqua evidenzia un forte calo rispetto all'anno precedente ed è inferiore anche a quanto rappresentato in sede di preventivo 2019 in seguito all'applicazione delle nuove tariffe conseguenti alla delibera dell'Autorità nazionale 665/2017.

Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie: complessivamente si evidenzia un incremento sia rispetto al preventivo 2019 (+432 mila euro) che rispetto all'anno precedente (+180 mila euro).

Si rileva un incremento, sia rispetto al consuntivo dell'anno precedente che rispetto al preventivo 2019, dei costi relativi al lavoro interinale (operatori socio sanitari) e ai rapporti di lavoro autonomo mentre vi è stato un calo dei costi relativi ai rapporti di collaborazione coordinata e continuativa.

In merito alla valutazione complessiva del costo del personale, dipendente e non dipendente, si rimanda l'analisi al punto B5-6-7-8.

Formazione (esternalizzata e non): Si evidenzia un incremento dei costi sia rispetto all'anno precedente che rispetto al preventivo 2019 in seguito all'aumento delle attività.

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 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	20.885.796	20.104.000	19.808.637
B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2.881.024	1.850.000	2.025.000
B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	5.902.948	5.847.000	5.715.228
B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	7.413.437	7.300.000	7.129.380
B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0	0
B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	57.377	90.000	71.345
B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	4.629.995	5.015.000	4.867.314
B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.016	2.000	370

L'aggregato registra un incremento complessivo rispetto al dato di preventivo 2018 (+782 mila euro) e un incremento rispetto al consuntivo dell'anno precedente (+1,077 milioni di euro).

Tale incremento si riscontra soprattutto alla voce "Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze" in parte correlata ai danni subiti in seguito alla violenta grandinata del 22 giugno (per i quali è stato aperto il relativo sinistro presso l'assicurazione) e altri interventi urgenti e imprevedibili.

Si evidenzia che c'è stato uno spostamento di classificazione della voce "Manutenzione agli ascensori e montacarichi" (costo 2019 pari a 524 mila euro) dalla voce "Altre manutenzioni" nel presente aggregato.

B.4) Godimento di beni di terzi

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
B.4) Godimento di beni di terzi	5.817.018	6.230.889	4.849.178
B.4.A) Fitti passivi	341.710	368.889	323.889
B.4.B) Canoni di noleggio	5.475.307	5.862.000	4.525.289
B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	4.914.055	5.110.000	3.714.186
B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	561.253	752.000	811.103
B.4.C) Canoni di leasing	0	0	0
B.4.D) Canoni di project financing	0	0	0
B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Le variazioni registrate alla voce **Godimento Beni di terzi** rispetto al preventivo 2019 (-414 mila euro) e rispetto al consuntivo 2018 (+968 mila euro) sono sostanzialmente correlate alla voce Canoni di noleggio di area sanitaria che presenta un decremento rispetto a quanto preventivato (-195 mila euro) ed un incremento rispetto all'anno precedente (+1,200 milioni di euro).

L'incremento rispetto all'anno 2018 è riconducibile sostanzialmente all'acquisizione in noleggio di un sistema di risonanza magnetica, acceleratore lineare, PET/CT, ecografi conseguente alle risorse non sufficienti per l'acquisto delle attrezzature.

B.5-6-7-8) Totale Costo del Personale dipendente e non dipendente

La rendicontazione relativa al costo del personale per l'anno 2019, al netto dei dati relativi al costo dei rinnovi contrattuali del personale del comparto e della Dirigenza Sanitaria in relazione ai CCCNLL sottoscritti il 21.5.2018 ed il 19.12.2019, nonché degli accantonamenti per rinnovo contrattuale del personale dell' Area della Dirigenza dei ruoli professionale, tecnico ed amministrativo per il triennio 2016-2018 e di tutte le aree contrattuali per il triennio 2019-2021, evidenzia un incremento dello stesso rispetto al dato di consuntivo 2018, mentre rispetto al dato di preventivo risulta in lieve riduzione.

La tabella espone i dati di confronto:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

DESCRIZIONE	CONSUNTIVO 2018	PREVENTIVO 2019	CONSUNTIVO 2019	CONSUNTIVO 2019 VS PREVENTIVO 2019	CONSUNTIVO 2019 VS CONSUNTIVO 2018
PERSONALE DIPENDENTE (compreso rimborso personale in comando da altre aziende)	230.393.534	234.475.341	236.192.889	1.717.547	5.799.355
INDENNITA' A PERSONALE UNIVERSITARIO	13.154.840	12.938.864	12.886.650	-52.214	- 268.190
ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO: MISSIONI	204.783	270.460	199.950	-70.510	- 4.833
Collaborazioni coordinate e continuative, altre collaborazioni e prestazioni di lavoro, lavoro interinale sanitario	5.971.789	6.162.268	6.315.422	153.154	343.633
Collaborazioni coordinate e continuative, altre collaborazioni e prestazioni di lavoro, lavoro interinale non sanitario	2.282.521	1.940.456	2.494.714	554.258	212.193
Consulenze sanitarie da privato : SIMIL ALP	213.742	187.350	265.917	78.567	52.175
AGGREGATO COSTO DEL PERSONALE	252.221.209	255.974.739	258.355.542	2.380.802	6.134.333
Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda	-1.327.320	-1.057.608	- 1.082.428	-24.820	244.892
IRAP (PERSONALE DIPENDENTE E ASSIM.)	15.295.356	15.729.023	15.697.021	-32.002	401.665
ACCANTONAMENTO INCENTIVI FUNZ TECNICHE ART. 113 DLGS 50/2016	142.346	-	426.752	426.752	284.406
ACCANTONAMENTI PER RINNOVI CONTR E ONERI PERS QUIESCENZA	1.462.414	2.942.433	1.383.877	-1.558.556	-78.537
TOTALE COMPLESSIVO	267.794.005	273.588.588	274.780.764	1.192.176	6.986.758
COSTI UTILIZZO FONDO BALDUZZI SU COSTO ESERCIZIO	788.533	997.311	917.428	- 79.883	128.895
COSTO RINNOVO CONTRATTUALE COMPARTO 2016-2018	5.047.812	6.757.753	5.774.899	-982.854	727.087
COSTO IVC ED ELEM PEREQUATIVO COMPARTO 2019		1.136.925	1.581.895	444.970	1.581.895
COSTO RINNOVO CONTRATTUALE DIRIGENZA 2016-2018			3.252.599	3.252.599	3.252.599
COSTO IVC DIRIGENZA 2019			222.425	222.425	222.425
TOTALE COMPLESSIVO AL NETTO COSTO BALDUZZI E RINNOVI CONTR	260.495.246	261.754.166	261.647.641	- 106.525	1.152.394

La politica occupazionale dell'anno 2019 è stata espressa nel Piano Triennale dei fabbisogni del personale 2019-2021 (PTF) trasmesso alla Regione Emilia Romagna con nota prot. 25813 del 28/9/2019, approvato con nota Rer Prot. PC/2019/757084 dell'11/10/2019 e definitivamente adottato con delibera n. 278 del 21/11/2019. 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 2020.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Analiticamente il risultato economico analitico 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.
- il decremento del costo del personale universitario in convenzione, dato dalla rideterminazione del limite di spesa di cui all'art.6 del DLgs 517/99 in relazione alla diminuzione del personale integrato all'assistenza.
- un incremento di costo del personale relativo a beni e servizi, dato essenzialmente dalla necessità di ricorrere al lavoro interinale per esigenze di copertura transitoria di posizioni di lavoro a fronte sia di assenze del personale dipendente e/o per consentire il regolare svolgimento del piano ferie sia, nei primi mesi dell'anno per far fronte alla temporanea indisponibilità di graduatorie utili per il reclutamento con rapporto di lavoro dipendente del personale con qualifica di Operatore Socio Sanitario.

L'applicazione contrattuale delle aree del personale del comparto e della dirigenza sanitaria ha determinato un maggior costo pari ad € 3.979.686, a cui occorre sommare la quota di € 1.804.320 relativa all'anticipazione di costi del triennio 2019-2021 in relazione alla corresponsione dell'indennità di vacanza contrattuale e di elemento perequativo.

Sull'esercizio 2019 è stato inoltre disposto in chiusura d'esercizio l'accantonamento per rinnovo contrattuale per il triennio 2019-2021 del personale dipendente di tutte le aree contrattuali nella misura dello 1,3% del monte salari 2018, al netto di quanto già inserito in costo d'esercizio per la corresponsione dell'indennità di vacanza contrattuale e dell'elemento perequativo, pari ad € 1.344.827. E' stato inoltre accantonato l'importo relativo all'1,09% del consuntivo 2015 per l'area della Dirigenza dei ruoli professionale, tecnico ed amministrativo per il triennio 2016-2018 per un importo pari ad € 39.050.

L'incremento di costo registrato sull'anno 2019 rispetto al 2018 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.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

B.9) Oneri diversi di gestione

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
B.9) Oneri diversi di gestione	1.911.789	1.701.767	1.930.127
B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	669.686	723.000	640.088
B.9.B) Perdite su crediti	0	0	0
B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	1.242.103	978.767	1.290.039
B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	770.295	516.150	455.937
B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	770.295	462.617	834.102
B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0	0

L'aggregato **Oneri diversi di Gestione** registra un incremento complessivo rispetto al preventivo 2019 (+210 mila euro) e un lieve decremento rispetto al consuntivo 2018 (-18 mila euro).

B.10-11) Ammortamenti

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
Totale ammortamenti	25.297.172	25.621.576	24.696.177
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	1.069.579	832.974	912.438
B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	24.227.593	24.788.602	23.783.739
<i>B.11.A) Ammortamento dei fabbricati</i>	16.714.347	16.611.240	16.639.930
<i>B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali</i>	7.513.246	8.177.362	7.143.809

Si rileva complessivamente un decremento degli ammortamenti rispetto al preventivo 2019 (-324 mila euro) e un incremento rispetto al consuntivo dell'anno precedente (+601 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.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	177.233	0	936.205
B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0
B.12.B) Svalutazione dei crediti	177.233	0	936.205

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 177 mila euro (verso Comuni ed altri soggetti).

Per i criteri di determinazione del fondo si rimanda alla **Nota Integrativa CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante.**

B.13) Variazione delle rimanenze

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
B.13) Variazione delle rimanenze	-5.544.490	0	-4.378.811
B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	-5.377.762	0	-4.547.314
B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	-166.728	0	168.503

Si registra un complessivo aumento delle rimanenze di magazzino e in particolare, di beni sanitari, conseguente all'introduzione nel febbraio 2020 del nuovo applicativo gestionale amministrativo contabile (GAAC) che avrebbe potuto comportare iniziali problematiche nell'approvvigionamento dei beni sanitari.

B.14) Accantonamenti dell'esercizio

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
B.14) Accantonamenti dell'esercizio	19.018.447	3.941.394	8.043.653
B.14.A) Accantonamenti per rischi	365.733	0	3.237.698
B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0	0	0
B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	5.657.605	0	1.748.005
B.14.D) Altri accantonamenti	12.995.109	3.941.394	3.057.949

In sede di chiusura di esercizio, l'Azienda ha effettuato un'accurata analisi degli eventi aziendali avvenuti nel corso dell'esercizio 2019, 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.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nello specifico, nel rispetto delle procedure redatte nell'ambito del Percorso per la certificabilità dei bilanci, 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. La stima finale del fondo è pari ad euro 486.858,34, nel corso del 2019 sono stati chiusi numerosi contenziosi. Si segnala in particolare la chiusura definitiva, a seguito di accordo transattivo, del contenzioso con Manutencoop per la gestione dei servizi integrati di pulizie, facchinaggio, smaltimento rifiuti e trasporti interni per il periodo dal 29/12/2013 al 13/03/2018 (delibera196/2018). A seguito della cessione dell'immobile di Via Irnerio, il fondo è stato utilizzato per ricostituire il contributo in conto capitale da reinvestire per euro 1.592.842,48. Complessivamente è stata registrata un'insussistenza del fondo pari ad euro 6.349.195,48.
- **Fondo rischi per contenzioso personale dipendente:** sono accantonati 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. La stima del fondo è pari ad euro 6.294.686,38 e comprende sia le riduzioni determinate dalla chiusura delle cause, sia le nuove cause insorte nel corso del 2019. Vista la consistenza del fondo al 31.12.2019 prima delle scritture di integrazione e rettifica, è stato pertanto registrato un accantonamento pari ad euro 10.711,28.
- **Fondo franchigie assicurative:** il fondo è costituito per far fronte ai rischi coperti da polizze assicurative, che prevedono una franchigia a carico dell'Istituto 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. Si conferma la quantificazione attuale del Fondo aggiornandola allo stato dei sinistri ancora aperti.
- **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. La quantificazione è stata effettuata secondo i criteri stabiliti nella procedura interaziendale nel rispetto degli indirizzi regionali PAC. 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 dei sinistri classificati come probabili ammonta ad euro 18.842.832,22. Rispetto al fondo iniziale di euro

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

20.463.953,88 sono stati registrati utilizzi per euro 1.976.143,23 ed è stato pertanto registrato un accantonamento pari ad euro 355.021,57.

- **Fondo Compenso Aggiuntivo Organi Istituzionali:** l'accantonamento, pari a € 54.475,23 stima i compensi aggiuntivi degli organi istituzionali riconosciuti dalla Regione per il raggiungimento degli obiettivi 2019.
- **Fondo oneri Decreto Balduzzi (L.189/2012):** l'accantonamento, pari a € 689.806,19 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 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 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. L'importo dell'accantonamento comprende esclusivamente gli importi relativi a cause affidate e legali esterni ed è pari a euro 212.734,96.
- **Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo:** il fondo è alimentato secondo quanto previsto dalla procedura PAC P-INT32 da quote inutilizzate di ricavi dell'esercizio che, secondo quanto previsto da normative nazionali (tra cui il D.M. 17 dicembre 2004), o da regolamentazioni aziendali e debbono essere destinate a:
 - al finanziamento di sperimentazioni e ricerche promosse dall'Azienda;
 - al miglioramento delle dotazioni tecnologiche destinate alla ricerca e all'attività istituzionale;
 - a progetti di miglioramento e di sviluppo dell'attività istituzionale compresa l'attività di formazione.

L'accantonamento dell'esercizio è pari ad euro 4.327.464,37.

- **Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente:** i fondi sono costituiti nelle more della firma del rinnovo dei contratti di lavoro per il personale dipendente. L'accantonamento complessivo, pari ad euro 1.383.877,12, è stato calcolato sulla base delle indicazioni fornite dalla Regione Emilia Romagna con nota protocollo AOSP/12203/2020 (1,3 % al netto della IVC già corrisposta) e comprende tutte le voci accessorie legate alla corresponsione delle somme previste al personale dipendente, quali oneri ed irap. L'importo dell'accantonamento è così suddiviso:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Fondo rinnovi contrattuali personale dirigenza medica	732.634,34
Fondo rinnovi contrattuali personale dirigenza non medica	159.548,75
Fondo rinnovi contrattuali personale comparto	491.694,03

- **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. Non si prevedono nuovi accantonamenti.
- **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 € 426.751,59.
- **Fondo manutenzioni cicliche:** (Fondo manutenzioni non incrementative): si dispone un accantonamento pari a € 5.900.000,00 finalizzato al ripristino ordinario della struttura edilizia ed impiantistica ospedaliera, stimato sulla base dell'usura della struttura e gli interventi medi programmati. L'importo previsto tiene conto della necessità di riqualificare gli spazi liberati dall'attivazione di nuove strutture o da altri trasferimenti che determinano la necessità di interventi manutentivi non incrementativi. La programmazione degli interventi ciclici manutentivi non incrementativi e fuori canone riguarda le strutture edilizie, gli impianti idraulici, gli impianti di condizionamento e gli impianti elettrici e comprende lavori di sostituzione pavimenti, rivestimenti, tramezzi, pareti in cartongesso, tinteggiatura, sostituzione infissi interni ed esterni, maniglioni antipanico, controsoffitti, paracolpi e paraspigoli, modifiche a impianti elettrici, meccanici e idraulici, interventi di manutenzione ambienti e impianti per rispondere al documento valutazione rischi.
- **Fondo interessi moratori:** il fondo deve essere costituito in presenza di ritardi nei pagamenti ai fornitori qualora sia prevedibile una richiesta di interessi moratori. La procedura PAC P-INT31 prevede che la valutazione del fondo sia 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

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

anno di origine del debito saldato. Vista la consistenza del fondo non sono stati effettuati ulteriori accantonamenti.

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 31/12/2019 di contributi vincolati (finanziamenti Ricerca Regione-Università, finanziamenti Ministeriali e altro), per essere rese disponibili negli esercizi successivi.

4.2.3. Proventi e oneri finanziari

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
C) Proventi e oneri finanziari			
C.1) Interessi attivi	63.259	0	15.399
C.2) Altri proventi	0	0	0
C.3) Interessi passivi	54.883	82.000	128.052
<i>C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa</i>	0	10.000	0
<i>C.3.B) Interessi passivi su mutui</i>	950	2.000	1.822
<i>C.3.C) Altri interessi passivi</i>	53.933	70.000	126.230
C.4) Altri oneri	196.325	160.000	159.361
<i>C.4.A) Altri oneri finanziari</i>	195.351	160.000	158.474
<i>C.4.B) Perdite su cambi</i>	974	0	887
Totale proventi e oneri finanziari (C)	187.949	242.000	272.013

Si rileva un decremento del saldo sia rispetto al preventivo 2019 (-54 mila euro) sia rispetto al consuntivo 2018 (-84 mila euro) in virtù degli interessi attivi maturati.

Con riferimento agli interessi passivi si evidenzia che nel corso del 2019 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.

Nella voce **Altri Oneri finanziari** sono rappresentate le spese per commissioni bancarie e gli oneri per il c/c postale.

D) Rettifiche di valore di attività finanziarie

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
D) Rettifiche di valore di attività finanziarie			
D.1) Rivalutazioni	0	0	0
D.2) Svalutazioni	0	0	82.539
Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0	82.539

Non vi sono state rettifiche di valore di attività finanziarie nel corso del 2019.

4.2.4. Proventi e oneri straordinari

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
E.1) Proventi straordinari	11.301.414	11.131.064	8.397.863
E.1.A) Plusvalenze	0	0	0
E.1.B) Altri proventi straordinari	11.301.414	11.131.064	8.397.863
E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	471.136	650.000	657.675
E.1.B.2) Sopravvenienze attive	3.738.669	6.100.000	3.101.014
E.1.B.3) Insussistenze attive	7.091.610	4.381.064	4.639.174
E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0	0

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2019	Preventivo 2019	Consuntivo 2018
E.2) Oneri straordinari	3.874.326	320.000	2.108.335
E.2.A) Minusvalenze	111.810	0	42.597
E.2.B) Altri oneri straordinari	3.762.516	320.000	2.065.738
E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	629	0	341
E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	29.400	320.000	210.006
E.2.B.3) Sopravvenienze passive	2.674.702	0	846.759
E.2.B.4) Insussistenze passive	1.057.785	0	1.008.631
E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0	0

Totale proventi e oneri straordinari (E)	7.427.088	10.811.064	6.289.528
---	------------------	-------------------	------------------

E.1) Proventi straordinari:

L'esercizio 2019 presenta un decremento delle donazioni ed erogazioni liberali sia rispetto al preventivo (-179 mila euro) che rispetto al consuntivo 2018 (-187 mila euro).

Si evidenzia che a fine esercizio si provvede a riscontare all'anno successivo i lasciti di entità rilevante finalizzati a scopi definiti.

La voce **Sopravvenienze attive** presenta un decremento rispetto al preventivo 2019 riconducibile unicamente al fatto che in sede di preventivo è stato rappresentato in tale conto un'assegnazione regionale pari a 6,100 milioni di euro (differenziale mobilità extra regione e sostegno dell'equilibrio economico finanziario) che in sede di consuntivo è stata contabilizzata all'interno della voce "Concorsi recuperi e rimborsi".

Al conto "Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale" è stata registrata, come da indicazioni regionali, l'assegnazione a copertura dei rinnovi CCNL dirigenza sanitaria triennio 2016-2018, competenza 2018 pari a 1,390 milioni di euro.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

L'assegnazione relativa al Piano di miglioramento dell'accesso in emergenza-urgenza sanitaria (PS) pari a 500 mila euro, in seguito all'indicazione regionale, è stata registrata al conto "Altre sopravvenienze verso terzi".

Per quanto concerne la voce **Insussistenze attive** rilevanti sono gli importi conseguenti alla rideterminazione del Fondo rischi per cause civili, penali e oneri processuali.

Nel corso del 2019 sono stati chiusi numerosi contenziosi. Si segnala in particolare, la chiusura definitiva, a seguito di accordo transattivo, del contenzioso con Manutencoop per la gestione dei servizi integrati di pulizie, facchinaggio, smaltimento rifiuti e trasporti interni per il periodo dal 29/12/2013 al 13/03/2018 (delibera196/2018) con un'insussistenza pari a 3,751 milioni di euro. Sono stati inoltre ridotti i Fondi svalutazione crediti nei confronti di soggetti pubblici (51 mila euro) e delle aziende sanitarie extra regione (75 mila 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 (29 mila euro a consuntivo 2019).

Nell'ambito delle **Sopravvenienze passive** la voce più rilevante riguarda le sopravvenienze passive verso terzi. Infatti, a fronte dell'assegnazione a copertura degli arretrati relativi al 2018 per il CCNL dirigenza sanitaria triennio 2016-2018 sopra citata si registra la liquidazione di tali somme ai conti "Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica" e "Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica" per un importo totale di 1,390 milioni di euro.

Per quanto concerne la voce **Insussistenze passive** rilevanti sono le registrazioni conseguenti alle riduzioni di budget su progetti regionali per mancato utilizzo o altre riduzioni di credito nei confronti della Regione (967 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

La rilevazione e l'elaborazione dei costi sostenuti e delle prestazioni erogate per livello di assistenza (LA) avviene attraverso flussi informativi strutturati e trasmessi alla Regione Emilia-Romagna e al Ministero con periodicità annuale. Il flusso LA è stato istituito dal D.M. 16 febbraio 2001 e rileva i costi delle Aziende sanitarie e dei Servizi sanitari regionali associati alla erogazione dei Livelli essenziali di assistenza (Lea) secondo le tre macro-aree di attività previste dal D.P.C.M. 12 gennaio 2017. Il D.M. 24 maggio 2019 ha portato ad una sostanziale revisione del

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

modello LA che, pur mantenendo la preesistente impostazione per livelli (Prevenzione collettiva e sanità pubblica, Assistenza distrettuale, Assistenza Ospedaliera), introduce nel modello una più articolata la distinzione dei costi in base alle diverse strutture organizzative che partecipano a garantire il livello assistenziale in particolare per queste voci:

- prevenzione collettiva e sanità pubblica;

- i costi sostenuti per le vaccinazioni e gli screening che sorgono in strutture organizzative che operano prevalentemente per altri livelli assistenziali vengono rilevati separatamente (consultori, ambulatori territoriali ed ospedalieri, assistenza sanitaria di base);

- assistenza distrettuale;

- i costi sostenuti per la distribuzione diretta dei farmaci e per l'assistenza specialistica ambulatoriale vengono distinti tra quelli che nascono in strutture distrettuali e quelli che nascono nelle strutture ospedaliere.

La rilevazione, con periodicità annuale, è effettuata a consuntivo, su dati della contabilità analitica con quadratura rispetto alla contabilità generale (modello CE) e si pone come obiettivo principale quello di disporre delle informazioni sui costi sostenuti per garantire gli specifici livelli e sub-livelli di assistenza ai cittadini assistiti a livello aziendale.

Il modello LA viene elaborato partendo dal modello regionale di contabilità analitica (COA01) che presenta anch'esso alcune novità: diversa allocazione dei costi generali e delle poste di conciliazione, l'IRAP del personale non viene più isolato in una colonna dedicata ma contribuisce a determinare il costo del personale che ora è l'unico driver di ribaltamento dal COA01 al modello LA.

Inoltre per l'elaborazione del modello COA01 si è proceduto ad una più complessa fase di elaborazione dei dati di contabilità analitica per una più puntuale allocazione dei costi delle prestazioni intermedie sulle degenze. Fino allo scorso anno le prestazioni intermedie per interni venivano attribuite alle degenze in base all'incidenza percentuale dei costi di disciplina sul totale dei costi di degenza ospedaliera (al netto di sale operatorie e libera professione); da quest'anno, invece si è proceduto più puntualmente ad attribuire i costi delle prestazioni intermedie in base al reparto richiedente la prestazione stessa.

I cambiamenti nei criteri di predisposizione dei due flussi determina una non facile confrontabilità dei dati del 2018 verso 2019, influenzata anche dalla diversa rappresentazione numerica: in euro per il 2019, in migliaia di euro per il 2018. Di seguito vengono riportati i costi sostenuti dall'Azienda Ospedaliera per gli anni 2018 e 2019 articolati per livello di assistenza secondo il modello LA, comprensivi dei costi generali e comuni di azienda.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

	Anno 2019 (in euro)		Anno 2018 (in migliaia di euro)	Incidenza % su totale 2019	Incidenza % su totale 2018
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA		Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro			
Vaccinazioni	84.329	Attività di prevenzione rivolta alla persona	80	0,0%	100,0%
Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	2.439.851			0,4%	0,0%
Screening oncologici - programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	1.053.826			0,2%	0,0%
TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	3.578.005	TOTALE ASS. SAN. COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO	80	0,5%	0,0%
ASSISTENZA DISTRETTUALE		ASSISTENZA DISTRETTUALE			
Assistenza farmaceutica	74.765.827	Assistenza farmaceutica	69.784	11,3%	11,4%
erogazione diretta a livello ospedaliero	74.765.827	altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	69.784	11,3%	11,4%
Assistenza integrativa e protesica	948.853	Assistenza integrativa	510	0,1%	0,0%
Assistenza integrativa - totale	796.609			0,1%	0,1%
Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie	1.273				
Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione particolare	2.139				
Assistenza integrativa - Dispositivi monouso forniti agli assistiti	793.197				
Assistenza protesica	152.244	Assistenza protesica	5	0,0%	0,0%
Assistenza specialistica ambulatoriale	141.889.186	Assistenza specialistica	146.221	21,5%	24,0%
Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	26.299.201	Attività di laboratorio	22.590	4,0%	16,5%
Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	17.628.291	Attività di diagnostica strumentale e per immagini	23.265	2,7%	3,7%
Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	97.923.359	Attività clinica	100.366	14,9%	3,8%
Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extratariffa	249			0,0%	
Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	38.086			0,0%	
		Assistenza territoriale, ambulatoriale e domiciliare	524		0,1%
		Assistenza programmata a domicilio	524		0,1%
TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	217.603.866	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	216.529	33,0%	35,5%
Assistenza ospedaliera		Assistenza ospedaliera			
Attività di pronto soccorso	21.857.310	Attività di pronto soccorso	16.597	3,3%	2,7%
Attività diretta di Pronto soccorso e CBI per accessi non seguiti da ricovero	14.477.602			2,2%	0,0%
Attività diretta di Pronto soccorso e CBI per accessi seguiti da ricovero	2.483.323			0,4%	0,0%
Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	4.896.386			0,7%	0,0%
Assistenza ospedaliera per acuti	386.417.341	Ass. ospedaliera per acuti	350.227	58,6%	57,4%
Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	10.262.888	in Day Hospital e Day Surgery	33.648	1,6%	5,5%
Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	22.629.525			3,4%	
Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	320.167.819	in degenza ordinaria	316.579	48,6%	51,9%
Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	33.357.110			5,1%	0,0%
Ass. ospedaliera per lungodegenti	3.118.143	Ass. ospedaliera per lungodegenti	2.911	0,5%	0,5%
Ass. ospedaliera per riabilitazione	4.245.165	Ass. ospedaliera per riabilitazione	3.238	0,6%	0,5%
Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	6.039.176	Trapianto organi e tessuti	7.218	0,9%	1,2%
Trasporto sanitario assistito	4.136.218			0,6%	
Attività trasfusionale	9.773.577	Emocomponenti e servizi trasfusionali	12.893	1,5%	2,1%
Attività a supporto delle donazioni di cellule riproduttive	59.645			0,0%	
TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	435.646.575		393.084	66,1%	64,5%
TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA	2.152.221			0,3%	
TOTALE	658.980.667		609.693	100,0%	100,0%

Prevenzione collettiva e sanità pubblica

Il nuovo modello LA prevede che ricadano in questo livello oltre ai costi delle vaccinazioni, come negli anni precedenti, anche i costi relativi agli screening oncologici (mammografico nel caso della nostra azienda), precedentemente ricompresi nel livello dell'assistenza distrettuale ed i costi relativi alla sorveglianza, prevenzione e tutela e sicurezza nei luoghi di lavoro che fino al 2018 venivano ribaltati sui vari livelli alla stregua dei costi generali.

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 e sono comprensivi di payback e del rimborso "prezzo/volume" previsto per i farmaci HCV. I costi di questo livello di assistenza risultano in aumento rispetto all'esercizio precedente, ma l'incidenza sul totale dei costi dell'azienda risulta pressoché invariata (11,3% vs 11,4%).

Livello di assistenza specialistica: in questo ambito vengono rilevati i costi attribuiti all'attività specialistica ambulatoriale per pazienti non ricoverati. Questo livello di assistenza rappresenta il 21,5% dei costi complessivi aziendali (in calo rispetto al 24% dell'anno precedente) e si compone dell'attività ambulatoriale effettuata dalle unità operative (attività clinica) e dai servizi diagnostici di laboratorio e radiologia. Le numerose variazioni introdotte dai nuovi flussi regionali e ministeriali hanno determinato una riduzione dei costi rappresentati in questo livello di assistenza; uno dei principali motivi di questa riduzione è dovuto allo scorporo delle prestazioni intermedie rivolte al pronto soccorso che ora vengono quantificate nella riga 3A120 del modello LA. In controtendenza risulta il dato dell'attività di laboratorio poiché a fianco ad un aumento dei costi dei laboratorio, si registra lo spostamento dei costi dell'immunoematologia dal Centro Trasfusionale (riga 3F100 del modello LA) all'attività di laboratorio.

Assistenza ospedaliera

Livello di assistenza attività di pronto soccorso: in questo ambito sono sempre stati rilevati i costi dell'attività dei pronto soccorso generale e specialistici, nonché dell'attività di osservazione breve intensiva, sostanzialmente stabili nel tempo. Da quest'anno si è aggiunta la rilevazione dei costi dovuti agli accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS che determina un aumento dell'incidenza di quello livello di assistenza dal 2,7% al 3,3% dei costi complessivi dell'azienda.

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

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

ricovero in regime ordinario, day hospital e day surgery. 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, per i quali la compensabilità è ammessa nella misura del 50% del costo sostenuto per l'acquisto.

Complessivamente il livello di Assistenza ospedaliera registra un aumento dei costi attribuiti sia in valore assoluto (+36,190 mln) sia in termini relativi come incidenza sul totale dei costi aziendali (58,6% vs 57,4%).

Non vi sono significative variazioni nell'incidenza dei sublivelli di assistenza di lungodegenza e riabilitazione rispetto all'anno precedente.

Si registra una significativa riduzione dell'attività trasfusionale che passa da 12,893mln a 9,733mln; in realtà il dato risente di una diversa allocazione dei costi delle prestazioni di immuno-ematologia che secondo le nuove linee guida ora devono essere ricomprese nella riga 2G111 riguardante l'attività di laboratorio.

Sono stati introdotti nuovi sublivelli di assistenza ospedaliera relativi al trasporto sanitario assistito, e alle attività a supporto delle donazioni di cellule riproduttive.

Infine, il nuovo modello LA ha previsto la contabilizzazione in una riga apposita dei costi delle attività di ricerca i cui ricavi sono contabilizzati nell'allegato 3 A del modello LA corrispondenti a specifiche voci del conto economico (CE AA0190, AA0200, AA0210, AA0220 e AA0300). L'Allegato 3A è compilato dalla Regione a livello di Consolidato Regionale.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

ANNO 2019

Centro di costo	Importi in migliaia di euro	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA															
	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali														
1A100		84.328,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84.328,55
1A110	Vaccinazioni	84.328,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84.328,55
1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	122.886,81	10.811,66	81.181,60	83.403,85	231.579,62	1.347.893,37	78.115,00	97.142,67	94.592,65	184.895,73	14.038,47	91.026,57	2.282,87	2.439.850,87
1D100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1E100	Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F100	Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e pr	77.440,91	4.741,86	2.990,40	98.017,42	150.324,50	455.920,58	2.710,42	48.950,43	34.527,12	145.665,11	4.574,81	27.228,80	733,51	1.053.825,89
1F110	Screening oncologici	77.440,91	4.741,86	2.990,40	98.017,42	150.324,50	455.920,58	2.710,42	48.950,43	34.527,12	145.665,11	4.574,81	27.228,80	733,51	1.053.825,89
1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale/territoriale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	77.440,91	4.741,86	2.990,40	98.017,42	150.324,50	455.920,58	2.710,42	48.950,43	34.527,12	145.665,11	4.574,81	27.228,80	733,51	1.053.825,89
1F120	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1G100	Attività medico legali per finalità pubbliche	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1H100	Contributo Legge 210/92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19999	TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	284.656,27	15.553,52	84.172,00	181.421,27	381.904,13	1.803.813,95	80.825,42	146.093,11	129.119,77	330.560,83	18.613,28	118.255,37	3.016,39	3.578.005,31
ASSISTENZA DISTRETTUALE															
2A100	Assistenza sanitaria di base	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A110	Medicina generale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A111	Medicina generale - attività in convenzione	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A112	Medicina generale - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A113	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A114	Medicina generale - programmi vaccinali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A115	Medicina generale - attività presso UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A116	Medicina generale - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A120	Pediatria di libera scelta	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A121	Pediatria di libera scelta - attività in convenzione	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A122	Pediatria di libera scelta - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A123	Pediatria di libera scelta - programmi vaccinali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A124	Pediatria di libera scelta - attività presso UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A125	Pediatria di libera scelta - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A130	Altra assistenza sanitaria di base	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

ANNO 2019

Centro di costo	Importi in migliaia di euro	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
2A131	Altra assistenza sanitaria di base - UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2B100	Continuità assistenziale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2C100	Assistenza ai turisti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2E100	Assistenza farmaceutica	74.549.721,68	1.026,81	1.744,84	2.471,76	36.119,88	101.446,76	739,91	6.868,95	38.593,55	18.192,50	1.248,87	7.450,91	200,24	74.765.826,66
2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione per conto	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	74.549.721,68	1.026,81	1.744,84	2.471,76	36.119,88	101.446,76	739,91	6.868,95	38.593,55	18.192,50	1.248,87	7.450,91	200,24	74.765.826,66
2F100	Assistenza integrativa e protesica	948.852,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	948.852,99
2F110	Assistenza integrativa - Totale	796.608,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	796.608,77
2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie	1.272,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.272,96
2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione particolare	2.139,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.139,14
2F113	Assistenza integrativa -Dispositivi monouso forniti agli assistiti	793.196,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	793.196,67
2F120	Assistenza protesica	152.244,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152.244,22
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	12.693.385,54	938.475,50	4.064.708,14	26.854.353,34	16.615.018,17	56.799.964,88	352.822,57	7.916.801,05	5.498.822,91	5.897.586,73	595.515,35	3.566.248,80	95.483,36	141.889.186,35
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	12.655.299,39	938.475,50	4.064.708,14	26.854.353,34	16.615.018,17	56.799.964,88	352.822,57	7.916.801,05	5.498.822,91	5.897.586,73	595.515,35	3.566.248,80	95.483,36	141.851.100,20
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	4.603.554,74	116.230,17	3.408.806,73	4.908.848,45	2.429.758,56	8.068.095,06	47.788,77	1.111.677,62	330.707,97	689.392,16	80.660,79	490.747,42	12.932,94	26.299.201,37
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	1.847.249,38	158.970,03	50.152,18	2.902.551,59	1.973.252,71	7.392.309,67	45.464,40	1.278.188,44	377.400,20	1.050.726,47	76.737,58	462.984,76	12.303,90	17.628.291,32
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	6.204.246,61	663.275,30	605.749,23	19.042.953,30	12.212.006,90	41.339.560,15	259.569,40	5.526.934,98	4.790.714,74	4.157.468,10	438.116,98	2.612.516,62	70.246,52	97.923.358,84
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	248,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	248,66
2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	38.086,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.086,15
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività clinica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	38.086,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.086,15

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

ANNO 2019

Centro di costo	Importi in migliaia di euro	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
2G125	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G130	Assistenza specialistica ambulatoriale - trasporto utenti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H111	Cure domiciliari	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H112	Cure palliative domiciliari	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori, donne, coppie, famiglia (consultori)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I120	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I130	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2J100	Assistenza sociosanitaria residenziale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2J110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2J120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2J130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2J140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2J150	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2J160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2K100	Assistenza termale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	88.191.960,21	939.502,32	4.066.452,97	26.856.825,10	16.651.138,06	56.901.411,64	353.562,49	7.923.670,00	5.537.416,46	5.915.779,23	596.764,22	3.573.699,71	95.683,60	217.603.865,99

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

ANNO 2019

Centro di costo	Importi in migliaia di euro	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
ASSISTENZA OSPEDALIERA															
3A100	Attività di Pronto soccorso	894.277,39	199.252,23	968.942,71	810.420,10	3.002.475,66	11.651.810,77	70.465,98	1.852.047,18	485.535,84	1.056.940,91	118.737,27	727.334,01	19.070,00	21.857.310,06
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	728.042,40	180.413,83	80.244,36	375.207,40	2.454.991,84	9.473.752,52	58.184,04	1.679.008,90	392.395,92	821.101,35	98.007,07	603.828,53	15.746,18	16.960.924,34
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	614.913,49	156.053,28	66.335,90	312.736,90	2.077.454,33	8.169.639,07	49.747,61	1.392.127,33	338.561,77	687.911,59	83.967,03	514.690,39	13.463,05	14.477.601,74
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	113.128,91	24.360,55	13.908,46	62.470,50	377.537,51	1.304.113,44	8.436,43	286.881,57	53.834,16	133.189,76	14.040,03	89.138,14	2.283,13	2.483.322,60
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	166.234,99	18.838,41	888.698,35	435.212,69	547.483,82	2.178.058,26	12.281,94	173.038,28	93.139,92	235.839,56	20.730,20	123.505,48	3.323,83	4.896.385,72
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	105.750.717,14	3.433.596,86	6.197.249,57	21.269.906,63	50.958.086,47	138.205.031,75	859.447,91	25.849.566,94	6.132.833,83	17.180.827,43	1.430.306,04	8.917.180,82	232.589,91	386.417.341,29
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	2.099.518,77	74.513,46	286.486,46	528.704,33	1.592.764,32	4.036.369,48	24.267,96	507.022,39	188.084,21	633.586,14	40.387,11	244.615,34	6.567,57	10.262.887,54
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	4.008.197,46	118.498,73	190.303,82	1.268.519,88	3.755.838,04	9.320.738,13	57.445,87	1.507.299,72	372.066,14	1.330.564,02	95.602,27	588.904,48	15.546,41	22.629.524,98
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	66.285.891,41	3.240.584,67	5.720.459,29	19.472.682,42	45.609.484,10	124.847.924,14	777.734,08	23.835.244,83	5.572.683,48	15.216.677,27	1.294.316,66	8.083.661,00	210.475,93	320.167.819,27
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	33.357.109,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.357.109,50
3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	192.226,02	62.609,95	30.604,29	111.329,24	557.252,18	1.418.709,15	9.638,05	389.518,04	70.881,75	155.512,13	16.039,79	101.214,51	2.608,32	3.118.143,41
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	213.901,59	77.450,27	51.225,92	122.398,21	796.172,29	1.892.269,38	13.349,28	594.009,63	116.393,54	207.913,73	22.216,08	134.252,41	3.612,68	4.245.165,01
3E100	Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	4.136.217,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.136.217,75
3F100	Attività trasfusionale	5.338.968,44	52.016,07	61.393,75	1.039.164,18	610.001,40	1.991.633,51	11.675,36	230.930,72	92.531,13	204.095,11	19.657,09	118.350,68	3.159,67	9.773.577,11
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	139.222,86	13.346,01	15.450,98	2.397.547,20	769.414,19	2.120.952,21	12.109,03	94.883,85	145.032,45	176.969,95	20.152,03	130.818,03	3.277,03	6.039.175,82
3H100	Attività a supporto delle donazioni di cellule riproduttive	59.645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59.645,00
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	112.588.958,45	3.838.271,40	11.461.084,96	25.750.765,56	56.693.402,18	157.280.406,76	976.685,61	29.010.956,35	7.043.208,55	18.982.259,26	1.627.108,29	10.129.150,46	264.317,61	435.646.575,45
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITÀ DI RICERCA	279.148,71	0,00	741,35	1.370.438,27	403.370,83	0,00	0,00	0,00	0,00	68.572,94	0,00	29.948,57	0,00	2.152.220,67
49999	TOTALE AZIENDA	201.344.723,64	4.793.327,24	15.612.451,29	54.159.450,20	74.129.815,19	215.985.632,34	1.411.073,52	37.080.719,46	12.709.744,78	25.297.172,27	2.242.485,79	13.851.054,11	363.017,59	658.980.667,42

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

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 farmaceutica 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

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 sovrappollamento 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 cardiocirurgia, 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 2019 il reparto ALP ha dimesso complessivamente 472 pazienti (- 44 casi rispetto al 2018), con un tasso di occupazione calcolato su 5 giorni di 65,9 punti percentuali. In crescita la degenza media dei pazienti dimessi (2,85 giorni rispetto ai 2,68 giorni del 2018). Le unità operative che maggiormente hanno utilizzato il reparto ALP Nuove Patologie per ricoveri in libera professione sono quelle di chirurgia generale (218 casi), chirurgia specialistica (quali otorinolaringoiatria (106 pazienti), chirurgia plastica e chirurgia orale e maxillo facciale (45 pazienti complessivamente), ginecologia (36 casi), ortopedia (7 casi)) e in numero minore le unità di medicina specialistica e medicina interna (9 casi complessivamente). Da segnalare anche l'esecuzione presso il pad. 5 di 19 interventi di urologia utilizzando la tecnica robotica. La riduzione dei ricoveri registrata nel 2019 è fondamentalmente

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

dovuta alla diminuzione nell'area della chirurgia generale, dell'ortopedia e della medicina interna

Il livello di attrazione di pazienti fuori provincia (12,1%) 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 (2,3%).

I giorni di chiusura del reparto sono stati 41 (sovrapponibile all'anno precedente), concentrati nel periodo estivo (agosto) e nel periodo natalizio (ultimi 10 giorni di dicembre e prima settimana di gennaio).

Si conferma l'attività del **secondo reparto ALP, collocato nel padiglione Palagi** da cui sono stati dimessi complessivamente 200 pazienti -2 casi, rispetto al 2018). L'occupazione media è pari al 47,7% (calcolata su 5 giorni), in leggera riduzione rispetto all'anno precedente (-1,5 punti percentuali).

Le unità operative che hanno utilizzato principalmente il reparto ALP per ricoveri in libera professione sono quelle dell'area urologica/andrologica (115 casi) e dell'area oftalmologica (36 casi). La capacità attrattiva di pazienti extraprovinciali (15,5%) è paragonabile a quella dell'anno precedente, mentre cresce di 2,1 punti quella extraregionale (pari al 16%) e di un punto quella nei confronti dei pazienti stranieri (pari al 2%). Il reparto è stato chiuso per 41 giorni durante l'anno. Le chiusure si concentrano nel periodo estivo e in quello natalizio.

I due reparti ALP hanno complessivamente effettuato 672 ricoveri di cui 655 in libera professione e 17 in istituzionale con il pagamento della sola quota del confort. I 655 ricoveri in libera professione rappresentano il 70% dell'attività di ricovero in LP. Il dato è in leggera riduzione rispetto all'anno precedente.

Complessivamente, l'attività di ricovero registra un decremento rispetto al dato 2018 (-70 casi) principalmente per la riduzione dei casi effettuati nel reparto del pad. 5 e nei reparti "non ALP" dove i ricoveri sono stati complessivamente 201 contro i 228 del 2018. Alla riduzione contribuiscono le unità operative dell'area ostetrico ginecologica (149 casi complessivamente, - 12 casi rispetto al 2018) e le unità operative che ricoverano presso il polo cardio toraco vascolare (-42 casi).

Le prestazioni di ricovero derivanti dalle convenzioni stipulate con le Assicurazioni sono state complessivamente 63, in netta riduzione rispetto allo scorso anno come conseguenza della sospensione della convenzione con un gruppo assicurativo.

Attività ambulatoriale, prestazioni professionali occasionali e consulti a domicilio

Complessivamente, nel 2019, sono state erogate 95.782 prestazioni ambulatoriali. L'attività registra una leggera diminuzione (-1,9%).

L'analisi di dettaglio evidenzia il mantenimento delle prestazioni erogate in azienda e una riduzione di quelle erogate presso gli studi esterni, cd. "intramoenia in allargata" (-40%); si mantiene stabile l'attività in Casa di cura (+157 prestazioni). La

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

riduzione è stata determinata probabilmente dal collocamento a riposo in corso d'anno di alcuni professionisti.

Per l'attività erogata internamente l'incremento delle prestazioni di visita (+4%) è compensato dalla riduzione delle prestazioni diagnostiche (-5,9%).

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 2019 le prestazioni occasionali a privati sono state 2.745 in crescita rispetto al dato dell'anno precedente mentre i consulti a domicilio hanno registrato una flessione di 117 prestazioni (da 678 a 561 prestazioni) rispetto all'anno precedente.

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). Nel 2019 questa attività ha coinvolto 99 professionisti dell'area della dirigenza e del comparto.

Rendicontazione contabile

Ricavi

La rendicontazione contabile relativa al 2019, confrontata con i risultati del 2018, evidenzia una riduzione dei ricavi totali (-1.117.241 € pari al -4,5%), generata da una riduzione dei ricavi delle prestazioni erogate in regime di degenza (-18,49%) solo parzialmente compensata dal leggero incremento dei ricavi in regime ambulatoriale, e di quelli relativi alle consulenze ed alle "prestazioni occasionali".

Nel 2019, i ricavi derivanti dall'attività ambulatoriale hanno costituito il 61% del volume complessivo dei ricavi relativi all'attività libero professionale, mentre il valore dell'attività di ricovero rappresenta il 28%, 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 11% del valore complessivo dei ricavi da libera professione.

Costi

Nel 2019 si registra una riduzione (rispetto all'anno precedente) dei compensi per l'attività ambulatoriale e di ricovero come conseguenza della riduzione dell'attività ed un incremento dei compensi per l'attività di prestazioni occasionali, consulenze e consulti a domicilio.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

In conseguenza della riduzione dell'attività calano i costi diretti e quelli generali, quelli per i beni di consumo in sala operatoria e quelli per le prestazioni intermedie. Si mantiene sostanzialmente stabile 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 2019 viene confermata al 10,8%.

Azioni organizzative

Nel corso del 2019 sono state portate a regime le 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 per il miglioramento della codifica hanno consentito di rendicontare correttamente l'attività portando il livello di errore al di sotto del 5%.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

A seguito dell'attivazione della procedura informatica di recupero crediti delle prestazioni ambulatoriali erogate in libera professione sono state maggiormente strutturate e rafforzate le attività di recupero del credito per le prestazioni di ricovero.

E' 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.

E' 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 2019 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 e successive modifiche) ha generato una percentuale di detraibilità dei costi suddetti pari a 0,009414847, così come si evince dalla proporzione effettuata tra il totale dei valori attivi commerciali € 6.283.430,48 ed il totale dei valori attivi aziendali € 667.395.936,10.

Nel rispetto della normativa vigente, tale operazione ha generato una serie di rilevazioni contabili, eseguite in sede d'assestamento dei conti al 31/12/2019, 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 € 215.065,04, debitamente dichiarato al quadro RF del modello UNICO/2020.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Si precisa, infine, che in sede di dichiarazione dei redditi (Modello UNICO/2020), 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/2020 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 2019 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 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Esercizio 2019	Esercizio 2018
A) VALORE DELLA PRODUZIONE		
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	-	-
<i>A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati</i>	-	-
<i>A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA</i>	-	-
<i>A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA</i>	-	-
<i>A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro</i>	-	-
<i>A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)</i>	-	-
<i>A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici</i>	-	-
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	-
<i>A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente</i>	-	-
<i>A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata</i>	-	-
<i>A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici</i>	-	-
<i>A.1.c.4) da privati</i>	-	-
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	2.760.542	2.827.626
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	2.760.542	2.826.626
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	1.552.552	1.455.458
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	1.958.640	1.978.776
Totale A)	6.271.734	6.261.861
B) COSTI DELLA PRODUZIONE		

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Esercizio 2019	Esercizio 2018
B.1) Acquisti di beni	2.631.003	2.519.946
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	1.892.696	1.814.370
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	738.308	705.576
B.2) Acquisti di servizi sanitari	189.709	315.654
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-	-
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-	-
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-	-
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-	-
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-	-
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	-	-
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	-	-
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	-	-
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	-	-
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	81.757	93.768
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	107.952	221.885
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	844.184	667.331
B.3.a) Servizi non sanitari	668.466	644.528
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	169.404	16.913
B.3.c) Formazione	6.315	5.891
B.4) Manutenzione e riparazione	53.715	5.186
B.5) Godimento di beni di terzi	51.549	44.760
B.6) Costi del personale	2.347.949	2.542.906
B.6.a) Personale dirigente medico	266.373	439.873
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	77.399	84.157
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	339.245	450.686
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	28.332	29.950
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	1.636.601	1.538.240
B.7) Oneri diversi di gestione	11.516	12.454
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	-63.104	75
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-66.640	-
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	3.536	75
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	-	-

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Esercizio 2019	Esercizio 2018
Totale B)	6.066.521	6.108.312
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	205.213	153.548
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI		
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	8.516	-
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	1.844	1.561
Totale C)	6.672	-1.561
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE		
D.1) Rivalutazioni	-	-
D.2) Svalutazioni	-	-
Totale D)	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI		
E.1) Proventi straordinari	3.180	6.398
E.1.a) Plusvalenze	-	-
E.1.b) Altri proventi straordinari	3.180	6.398
E.2) Oneri straordinari	-	83.258
E.2.a) Minusvalenze	-	-
E.2.b) Altri oneri straordinari	-	83.258
Totale E)	3.180	-76.860
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	215.065	75.127
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	215.065	75.127

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

4.6 Andamento della gestione e risultati delle società partecipate

ELENCO PARTECIPAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo / PN)
Partecipazioni in imprese controllate:										
...										
Partecipazioni in imprese collegate:										
...										
Partecipazioni in altre imprese:										
LEPIDA S.P.A.	Viale Aldo Moro n.64 - 40127 Bologna	Società consortile per azioni	69.881.000	100%	73.235.604	107.286.218	88.539	0,601%	34.967,53	costo
MED3	Via Massarenti n. 9 - 40138 Bologna	Consorzio senza fini di lucro fra istituzioni pubbliche	35.000	100%	102.588	270.377	701	14,286%	5.000,00	costo
ART-ER Attrattività Ricerca Territorio	via Piero Gobetti 101 40129 Bologna	Società consortile per azioni	1.598.122	100%	non disp.	non disp.	non disp.	0,002%	31,00	costo
...										

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore finale
Partecipazioni in imprese controllate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Partecipazioni in imprese collegate:	32.932	0	0	32.932	-32.932	0	0	0	0	0
CUP 2000 S.P.A.	32.932			32.932	-32.932	0	0	0	0	0
Partecipazioni in altre imprese:	6.026	0	0	6.026	32.932	0	0	1.041	0	39.999
LEPIDA S.P.A.	1.000	0	0	1.000	32.932	0	0	1.036	0	34.968
MED3	5.000	0	0	5.000	0	0	0	0	0	5.000
ART-ER S.C.P.A.	26	0	0	26	0	0	0	5	0	31

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 2019
Docenti e ricercatori	202	10.548.289,53	4.070.957,36	14.619.246,89
Personale tecnico-amministrativo	79	2.156.036,54	821.725,74	2.977.762,28
Totale	281	12.704.326,07	4.892.683,10	17.597.009,17

- Nella colonna "Unità" è indicato il numero delle persone in convenzione nel 2019
 - 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.

Per concorso economico e finanziario al funzionamento dell'Azienda, l'Università ha poi speso € 450.894,46 di cui: € 122.599,24 per immobilizzazioni immateriali, € 251.979,34 per manutenzioni straordinarie e ordinarie su beni di proprietà dell'Azienda, anche in uso all'Università per le attività di formazione e di ricerca, € 74.266,28 per mobili e arredi e altri beni durevoli, € 2.049,60 per consumi e servizi.

**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		31/12/2019	31/2/2018	Contenuto della voce
Valori in euro				
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE				
(+)	risultato di esercizio	83.288	14.036	
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari			
(+)	ammortamenti fabbricati	16.714.347	16.639.930	Importo ammortamenti dell'esercizio esposti in dettaglio nelle Tabella 5 della Nota Integrativa
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	7.513.246	7.143.809	Importo ammortamenti dell'esercizio esposti in dettaglio nelle Tabella 5 della Nota Integrativa
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.069.579	912.438	Importo ammortamenti dell'esercizio esposti in dettaglio nelle Tabella 1 della Nota Integrativa
	Ammortamenti	25.297.172	24.696.177	
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-22.412.886	-17.878.986	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
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-1.654.408	-1.522.740	
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-24.067.294	-19.401.726	
(+)	accantonamenti SUMAI	0	0	
(-)	pagamenti SUMAI	0	0	
(+)	accantonamenti TFR	0	0	
(-)	pagamenti TFR	0	0	
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	0	0	
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	82.539	
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	177.233	936.205	
(-)	utilizzo fondi svalutazioni *	-523.764	-452.215	Comprende il valore degli utilizzi della svalutazione dei crediti esposti nelle tabelle 18 e 19 della Nota Integrativa
	- Fondi svalutazione di attività	-346.531	566.529	
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	19.018.447	8.043.653	Comprende il valore degli accantonamenti ai fondi rischi ed oneri esposti nelle Tabelle 36 e 72 della Nota Integrativa
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-19.971.896	-26.233.915	Valore degli utilizzi dei fondi rischi ed oneri esposti nella Tabella 36 della Nota Integrativa
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	-963.449	-18.180.282	
	TOTALE Flusso di CN della gestione corrente	13.187	-12.315.246	
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	-5.552	-7.054	
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	58.251	0	
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	3.783.774	1.088.828	
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	0	13.961	
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-4.795.866	15.779.089	Si registra una riduzione dei debiti verso i fornitori; l'indicatore di tempestività dei pagamenti registrato nel 2019 migliora rispetto a quello del 2018 (-25,65 vs -19,88)
(+/-)	aumento/diminuzione debiti tributari	-7.815.755	1.072.690	
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	-8.531.605	-130.547	
(+/-)	aumento/diminuzione altri debiti	4.908.759	8.976.555	Comprende i debiti verso personale dipendente e gli altri debiti diversi
(+/-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	-12.397.994	26.793.521	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	573.504	443.482	
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	0	0	
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate			
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap			
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale			
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale			
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionale			
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo	0	0	
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	-5.950.609	21.778.740	Inserita variazione dei crediti nominali esposti nelle Tabelle 16 e 17 della Nota Integrativa
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	9	0	
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	20.417	2.026.240	Inserita variazione dei crediti nominali esposti nelle Tabelle 16 e 17 della Nota Integrativa
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	0	0	
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	40.913	-24.496	Inserita variazione dei crediti nominali esposti nelle Tabelle 16 e 17 della Nota Integrativa
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	-1.892.170	-1.790.287	Inserita variazione dei crediti nominali esposti nelle Tabelle 16 e 17 della Nota Integrativa
(+/-)	diminuzione/aumento di crediti	-7.781.440	21.990.198	
(+/-)	diminuzione/aumento del magazzino	-5.544.490	-4.378.811	
(+/-)	diminuzione/aumento di accounti a fornitori per magazzino	0	0	
(+/-)	diminuzione/aumento rimanenze	-5.544.490	-4.378.811	Inserita variazione delle rimanenze esposta nella Tabella 15 della Nota Integrativa
(+/-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	-6.693	50.385	
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	-25.143.926	-32.583.509	
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	-644.810	139.576	Acquisti come da Tabella 1 Nota Integrativa
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	0	-784.522	
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-277.971	0	Acquisti come da Tabella 1 Nota Integrativa
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-922.781	-644.946	
(+)	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	-6.377.661	-1.994.178	Acquisti come da Tabella 5 Nota Integrativa
(-)	Acquisto impianti e macchinari	0	0	
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-6.233.209	-3.144.766	Acquisti come da Tabella 5 Nota Integrativa
(-)	Acquisto mobili e arredi	-278.427	-311.866	Acquisti come da Tabella 5 Nota Integrativa
(-)	Acquisto automezzi	-117.641	-3.221	Acquisti come da Tabella 5 Nota Integrativa
(-)	Acquisto altri beni materiali	-4.235.619	-653.989	Contiene l'acquisto delle immobilizzazioni materiali in corso, Tabella 5 Nota Integrativa
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-17.242.557	-6.108.020	
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	1.724.505	0	Valore netto dei beni dismessi esposto nella Tabella 5 Nota Integrativa
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	10.434	14.458	Valore netto dei beni dismessi esposto nella Tabella 5 Nota Integrativa
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	261	397	Valore netto dei beni dismessi esposto nella Tabella 5 Nota Integrativa

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2019	31/2/2018	Contenuto della voce
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	1.922	3.224	Valore netto dei beni dismessi esposto nella Tabella 5 Nota Integrativa
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	1.737.121	18.079	
(-)	Acquisto crediti finanziari	0	0	
(-)	Acquisto titoli	-1.041	0	
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	-1.041	0	
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	0	
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	1.495.125	834.798	Modesta variazione debiti per immobilizzazioni
B - Totale attività di investimento		-14.934.132	-5.900.089	
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO				
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	0	
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-20.677.536	-8.476.263	Variazione crediti verso regione per investimenti esposta nella Tabella 16 della Nota Integrativa (vedere nota contenuta nella stessa Tabella), aumentano i crediti verso la RER per finanziamenti
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0	0	
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	0	0	
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0	0	
(+)	aumento fondo di dotazione	0	0	
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	40.004.081	26.267.024	Valore "assegnazioni dell'esercizio" esposte nella Tabella 32 e nell'illustrazione analitica seguente all'interno della Nota Integrativa; comprende finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio e riserve da donazioni/lasciti vincolati ad investimenti
(+/-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	6.281.367	488.454	Comprende tutte le altre variazioni esposte nella Tabella 32 e nell'illustrazione analitica seguente all'interno della Nota Integrativa
(+/-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	46.285.448	26.755.478	
(+/-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0	0	
(+)	assunzione nuovi mutui*	0	0	
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-7.962.606	-7.646.333	Variazione debiti per quota restituzione mutui esposta nella Tabella 42 della Nota Integrativa
C - Totale attività di finanziamento		17.645.306	10.632.882	
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		-22.432.752	37.316.301	
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		-22.432.752	37.316.301	
Squadatura 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 2019
Prospetto	INCASSI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	14-mag-2020
Data stampa	19-mag-2020
Importi in EURO	

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI		567.648.525,44	567.648.525,44
1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	7.097.474,39	7.097.474,39
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	514.510.705,36	514.510.705,36
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	10.550.717,78	10.550.717,78
1302	Entrate da aziende ospedaliere della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	159.935,99	159.935,99
1303	Entrate da IRCCS pubblici e Fondazioni IRCCS della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	798.849,55	798.849,55
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	1.589.906,41	1.589.906,41
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	8.387.055,69	8.387.055,69
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	24.137.102,91	24.137.102,91
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	414.485,41	414.485,41
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	2.291,95	2.291,95

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI		26.772.140,19	26.772.140,19
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	1.550.749,16	1.550.749,16
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	732.752,76	732.752,76
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	17.123.565,79	17.123.565,79
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	940.398,78	940.398,78
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	205.803,18	205.803,18
2112	Contributi e trasferimenti correnti da aziende ospedaliere	41.450,43	41.450,43
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	5.139.144,51	5.139.144,51
2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	346.214,00	346.214,00
2202	Donazioni da imprese	129.496,77	129.496,77
2204	Donazioni da famiglie	232.731,59	232.731,59
2206	Donazioni da istituzioni sociali senza fine di lucro	329.833,22	329.833,22

ALTRE ENTRATE CORRENTI		27.310.504,97	27.310.504,97
3101	Rimborsi assicurativi	388.660,99	388.660,99
3102	Rimborsi spese per personale comandato	1.319.130,78	1.319.130,78
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	653.128,30	653.128,30
3105	Riscossioni IVA	818.675,45	818.675,45
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	22.191.729,24	22.191.729,24
3201	Fitti attivi	29.207,92	29.207,92
3202	Interessi attivi	48.572,63	48.572,63
3204	Altri proventi	1.861.399,66	1.861.399,66

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE		12.432.628,68	12.432.628,68
5102	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per ripiani perdite	2.193.681,00	2.193.681,00
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	9.449.947,68	9.449.947,68
5199	Contributi e trasferimenti in c/capitale da altre Amministrazioni pubbliche	789.000,00	789.000,00

OPERAZIONI FINANZIARIE		100.808,43	100.808,43
6400	Depositi cauzionali	16.391,00	16.391,00
6500	Altre operazioni finanziarie	84.417,43	84.417,43

ENTRATE DERIVANTI DA ACCENSIONE DI PRESTITI		0,00	0,00
7100	Anticipazioni di cassa	0,00	0,00

000748789000000 - AZIENDA OSPEDALIERA S. ORSOLA MALPIGHI - BOLOGNA (GESTIONE CORRENTE)**Importo nel periodo Importo a tutto il periodo**

INCASSI DA REGOLARIZZARE		0,00	0,00
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00

TOTALE INCASSI		634.264.607,71	634.264.607,71
-----------------------	--	-----------------------	-----------------------

Ente Codice	000748789000000
Ente Descrizione	AZIENDA OSPEDALIERA S. ORSOLA MALPIGHI - BOLOGNA (GESTIONE CORRENTE)
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	AZIENDE OSPEDALIERE
Periodo	ANNUALE 2019
Prospetto	PAGAMENTI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	14-mag-2020
Data stampa	19-mag-2020
Importi in EURO	

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

PERSONALE

		262.714.377,88	262.714.377,88
1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	123.685.032,89	123.685.032,89
1104	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato	34.736,83	34.736,83
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	3.667.750,12	3.667.750,12
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	3.007.091,29	3.007.091,29
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	23.142.170,98	23.142.170,98
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	48.529.614,47	48.529.614,47
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	703.081,67	703.081,67
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	1.353.285,93	1.353.285,93
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	55.795.558,53	55.795.558,53
1305	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo indeterminato	63.612,94	63.612,94
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	1.908.935,93	1.908.935,93
1307	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo determinato	584,62	584,62
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	184.025,04	184.025,04
1503	Rimborsi spese per personale comandato	638.896,64	638.896,64

ACQUISTO DI BENI

		206.012.465,97	206.012.465,97
2101	Prodotti farmaceutici	124.752.152,96	124.752.152,96
2102	Emoderivati	7.355.448,84	7.355.448,84
2103	Prodotti dietetici	245.094,51	245.094,51
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	108.982,61	108.982,61
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	17.944,59	17.944,59
2112	Dispositivi medici	58.422.579,91	58.422.579,91
2113	Prodotti chimici	8.269.789,96	8.269.789,96
2198	Altri acquisti di beni sanitari	1.222.085,57	1.222.085,57
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	50.081,05	50.081,05
2201	Prodotti alimentari	2.530.224,99	2.530.224,99
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	913.066,72	913.066,72
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	9.840,94	9.840,94
2204	Supporti informatici e cancelleria	1.185.511,69	1.185.511,69
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	354.977,97	354.977,97
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	574.518,46	574.518,46
2298	Altri beni non sanitari	165,20	165,20

ACQUISTI DI SERVIZI

		107.086.652,72	107.086.652,72
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	8.666.815,70	8.666.815,70
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	71.536,69	71.536,69
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	139.848,43	139.848,43
3117	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altre Amministrazioni pubbliche	493.456,41	493.456,41
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	426.400,38	426.400,38
3128	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	1.356.586,59	1.356.586,59
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	3.033.566,71	3.033.566,71
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	240.528,61	240.528,61
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	5.599.572,21	5.599.572,21
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	3.392.445,69	3.392.445,69

000748789000000 - AZIENDA OSPEDALIERA S. ORSOLA MALPIGHI - BOLOGNA (GESTIONE CORRENTE)

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	535.768,74	535.768,74
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	1.357.512,42	1.357.512,42
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	37.880,89	37.880,89
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	43.730,60	43.730,60
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	2.705.925,28	2.705.925,28
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	18.344.899,15	18.344.899,15
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	9.883,90	9.883,90
3206	Mensa per degenti	343.933,10	343.933,10
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	139.578,03	139.578,03
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	10.813.361,04	10.813.361,04
3210	Utenze e canoni per altri servizi	8.957.425,09	8.957.425,09
3211	Assicurazioni	325.211,68	325.211,68
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	4.967.321,55	4.967.321,55
3213	Corsi di formazione esternalizzata	818.077,69	818.077,69
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	4.641.374,48	4.641.374,48
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	6.741.812,36	6.741.812,36
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	57.243,68	57.243,68
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	976.800,90	976.800,90
3219	Spese legali	214.804,94	214.804,94
3220	Smaltimento rifiuti	3.768.143,81	3.768.143,81
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	6.847.857,59	6.847.857,59
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	37.702,21	37.702,21
3299	Altre spese per servizi non sanitari	10.979.646,17	10.979.646,17

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI**121.581,54****121.581,54**

4117	Contributi e trasferimenti a Universita'	121.581,54	121.581,54
------	--	------------	------------

ALTRE SPESE CORRENTI**62.678.833,03****62.678.833,03**

5101	Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche	18.521.591,56	18.521.591,56
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	224.218,26	224.218,26
5201	Noleggi	5.226.241,69	5.226.241,69
5202	Locazioni	462.578,84	462.578,84
5205	Licenze software	386.452,32	386.452,32
5206	Altre forme di godimento di beni di terzi	8.988.272,09	8.988.272,09
5305	Interessi su mutui	950,39	950,39
5306	Interessi passivi v/fornitori	4.017,29	4.017,29
5308	Altri oneri finanziari	194.281,54	194.281,54
5401	IRAP	18.453.971,42	18.453.971,42
5402	IRES	67.708,00	67.708,00
5404	IVA	1.220.068,75	1.220.068,75
5499	Altri tributi	607.943,81	607.943,81
5502	Acquisti di beni e servizi con i fondi economici	0,00	0,00
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	439.538,05	439.538,05
5504	Commissioni e Comitati	107.594,63	107.594,63
5505	Borse di studio	344.595,47	344.595,47
5506	Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	624.449,03	624.449,03
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	579.733,63	579.733,63
5597	Risarcimenti danni autoassicurati	4.966.150,13	4.966.150,13
5598	Altri oneri della gestione corrente	1.167.909,34	1.167.909,34

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	90.566,79	90.566,79
------	--	-----------	-----------

INVESTIMENTI FISSI

		10.056.289,52	10.056.289,52
6102	Fabbricati	1.000.208,14	1.000.208,14
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	5.769.434,62	5.769.434,62
6105	Mobili e arredi	290.092,75	290.092,75
6106	Automezzi	41.376,40	41.376,40
6199	Altri beni materiali	2.658.991,43	2.658.991,43
6200	Immobilizzazioni immateriali	295.150,65	295.150,65
6302	Partecipazioni azionarie	1.035,53	1.035,53

OPERAZIONI FINANZIARIE

		70.373,71	70.373,71
7500	Altre operazioni finanziarie	70.373,71	70.373,71

SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI

		7.962.609,69	7.962.609,69
8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	7.962.609,69	7.962.609,69

PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE

		0,00	0,00
9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00

TOTALE PAGAMENTI

656.703.184,06 **656.703.184,06**

20200217 HUTBEDS
 INTESA SANPAOLO
 TESORERIA 68111 BOLOGNA VIA MARCONI
 ENTE 1040040 AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI
 E N T R A T E
 FONDO DI CASSA DELL'ESERCIZIO 2018
 REVERSALI ULTIMO NUMERO EMESSE N. 2998
 EMESSE 634.264.607,71 N. 2989
 RISCOSE
 DA RISCOUTERE
 RISCOSSIONI DA REGOLARIZZARE CON REVERSALI

PROCEDURA TESORERIA ENTI
 VERIFICA DI CASSA DEL 17.02.2020

		ESERCIZIO 2019	
		CONTO DI DIRITTO	CONTO DI FATTO
		74.595.889,28	74.595.889,28
		634.264.607,71	634.264.607,71
TOTALE DELLE ENTRATE		708.860.496,99	708.860.496,99
U S C I T E		CONTO DI DIRITTO	CONTO DI FATTO
DEFICIENZA DI CASSA DELL'ESERCIZIO 2018			
MANDATI	ULTIMO NUMERO EMESSE N. 13474		
EMESSI	656.703.184,06 N. 13407	656.703.184,06	656.703.184,06
PAGATI			
DA PAGARE			
PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE CON MANDATI			
TOTALE DELLE USCITE		656.703.184,06	656.703.184,06
SALDO RISULTANTE DAL CONTO DI DIRITTO		52.157.312,93	
SALDO RISULTANTE DAL CONTO DI FATTO			52.157.312,93
SOMME LIBERE			
DI CUI A C/C	109.664.207,92		
DI CUI IN BANCA D'ITALIA	109.664.207,92		
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			
UTILIZZO: ATTUALE			
PIGNORAMENTI	IN ESSERE	DA RISERVARE	DA PAGARE

ENTE	1040040	AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI	***	CONCORDANZA CON BANKIT	***	ESERCIZIO 2020
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 31.12.2019	(A)			52.157.312,93
		RISCOSSIONI EFFETTUATE DALL'ENTE				
		NON CONTABILIZZATE NELLA CONTABILITA' SPECIALE	(B)			109.266,47
		PAGAMENTI EFFETTUATI DALL'ENTE				
		NON CONTABILIZZATI NELLA CONTABILITA' SPECIALE	(C)			8.405,50
		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 RICACOLATO AL 31.12.2019	F = A-B+C+D-E			52.056.451,96
		SALDO DEFINITIVO B.ITALIA AL 31.12.2019				52.056.451,96

		DIFFERENZA				0,00

Bilancio d'Esercizio 2019

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 2019 ⁽¹⁾

Trimestre	Importo pagato	Indicatore (1)
I° trimestre 2019	61.079.697,63	- 20,75
II° trimestre 2019	76.185.708,20	- 22,74
III° trimestre 2019	63.457.905,83	- 28,84
IV° trimestre 2019	84.880.706,43	- 29,38
Totale anno 2019	285.604.018,09	- 25,65

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 2019 ⁽²⁾

Trimestre	Importo pagato
I° trimestre 2019	4.723.637,83
II° trimestre 2019	6.167.892,36
III° trimestre 2019	2.720.581,06
IV° trimestre 2019	4.212.183,49
Totale anno 2019	17.824.294,74

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, è 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 2019 l'indicatore annuo si è attestato a 25,65 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 (5,77 giorni di anticipo), grazie al costante perfezionamento del processo di registrazione, liquidazione e pagamento delle fatture. Nel corso del 2019 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 € 23.486.125,23 dell'anno 2018 a € 17.824.294,74 nel 2019;

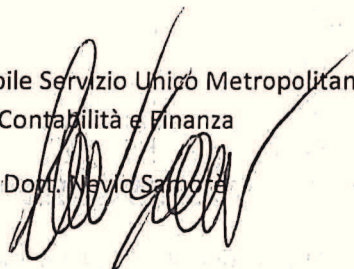
- l'attivazione della fattura elettronica, la dematerializzazione del processo di liquidazione completata nel corso del 2016 e l'avvio del processo di dematerializzazione di tutto il processo relativo agli acquisti, ha ridotto i tempi di registrazione e liquidazione delle fatture ed ha permesso il pressoché 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

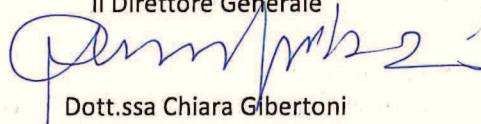
In applicazione di quanto previsto dal Percorso Attuativo per la Certificabilità di bilancio (PAC) e alla normativa che prevede completa dematerializzazione degli ordini per l'acquisto di beni e servizi, al fine di evitare ritardi dei pagamenti dovuti a percorsi organizzativi inefficienti o a inadempienze 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.

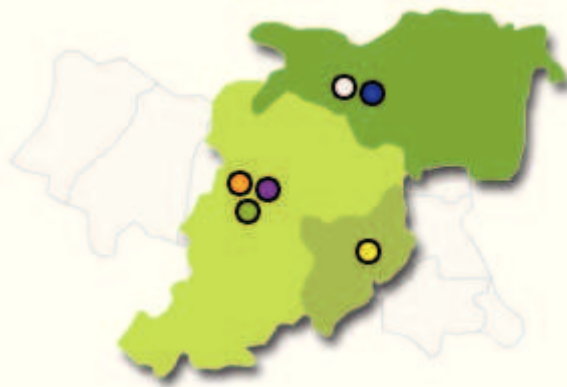
Il Responsabile Servizio Unico Metropolitanano
Contabilità e Finanza
Dott. Nevio Samorà



Il Direttore Generale
Dott.ssa Chiara Gibertoni



RENDICONTAZIONE AVEC ANNO 2019



- 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 2019	3
2	Progetti Area Sanitaria	4
2.1.	Laboratorio Unico	4
2.2.	Integrazione Servizi trasfusionale	9
2.3.	Commissione del Farmaco AVEC	19
2.4.	Attività Comitato Etico	19
2.5.	Piattaforma ICT per diagnostica per immagini RIS PACS	22
2.6.	Commissione Dispositivi Medici	22
2.7.	Assistenza non sanitaria	22
3	Progetti Area Tecnico Amministrativa	23
3.1.	Integrazione logistica	23
3.2.	Progetto Provveditorato Unico	24
3.3.	Progetto Ufficio Procedimenti Disciplinari	25
3.4.	Regolamento ex. Art. 113	26
4	Attività Trasversali	27
4.1.	Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza	27
4.2.	Applicazione normativa Privacy	29
4.3.	Progetti ICT	30
4.4.	Formazione	34
5	Altre attività Area Tecnico Amministrativa	35
5.1.	Settore Acquisti	35
5.2.	Procedure concorsuali AVEC	37
	Allegati	39

1. Obiettivi AVEC 2019

L'attività in AVEC nel 2019 si è sviluppata sulla base delle seguenti linee di indirizzo:

- Obiettivi di mandato assegnati alle Direzioni Aziendali;
- Obiettivi annuali (DGR. 1308/2019);
- Decisioni strategiche delle Direzioni Generali.

I temi pertanto affrontati sono i seguenti:

- Laboratorio Unico;
- Integrazione Servizi trasfusionale;
- Attività Commissione del Farmaco AVEC;
- Attività Comitato Etico;
- Piattaforma ICT per diagnostica per immagini (PACS - RIS);
- Commissione Dispositivi Medici;
- Assistenza non sanitaria;
- Integrazione Logistica;
- Progetto Provveditorato Unico;
- Ufficio Procedimenti Disciplinari;
- Regolamento ex art. 113;
- Applicazione normativa anticorruzione e trasparenza;
- Applicazione normativa Privacy;
- Progetti ICT;
- Formazione;
- Attività settore Acquisti;
- Procedure concorsuali AVEC.

L'AVEC conferma il percorso volto ad una possibile integrazione per 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 Metropolitanamente Bologna

Dati preliminari di attività 2019 (data consolidamento dati attività prevista 15 marzo 2020)

Esec. Zona	Analisi refertate 2019	Analisi refertate 2018	Analisi refertate 2017
Ospedale Maggiore HUB	12.579.380	11.993.334	11.475.364
SO-Lab. Centralizzato	5.942.597	5.984.489	5.793.346
IM-Lab. Imola	1.065.156	1.081.284	1.087.144
Ospedale Bentivoglio	483.054	467.344	461.551
SO-Lab. Bellaria	337.368	337.531	382.000
IOR-Lab. Analisi	243.545	246.309	274.244
Ospedale Porretta	193.064	174.908	182.536
Ospedale S. Giovanni in Persiceto	154.428	162.066	163.507
Ospedale Bazzano	164.791	163.940	162.349
Ospedale Loiano	147.113	132.058	132.077
SO-Lab. Budrio	109.692	112.063	115.208
Ospedale Vergato	80.494	83.906	95.139
Totale	21.500.682	20.939.232	20.324.465

Attività svolte

- Giugno 2019 il LUM ha superato l'audit di verifica dell'Agenzia Regionale nell'ambito dell'accreditamento istituzionale delle Aziende Sanitarie del territorio metropolitano di Bologna.
- Aprile 2019 attivata la copertura H12 per la esecuzione di esami di coagulazione specialistica per le malattie emorragiche su consulenza angiologia specialistica sul territorio metropolitano di Bologna.
- Dicembre 2019 completata la formazione di 10 Dirigenti per l'attivazione della pronta disponibilità H24 tutti i giorni compresi i festivi per l'esecuzione dei test di coagulazione specialistica per le malattie emorragiche. Condiviso l'avviamento della pronta disponibilità H 24 con gli specialisti angiologi a febbraio 2020.
- Dicembre 2019 completata l'installazione ed il collaudo degli aggregometri per la diagnostica delle patologie piastriniche. Il consolidamento dell'attività di routine è prevista per il primo semestre 2020.
- Il LUM ha continuato la collaborazione con i professionisti delle malattie infettive nell'ambito del programma formativo interaziendale sulla stewardship antibiotica con particolare riferimento al corretto uso della procalcitonina. Implementati ad ottobre 2019 sistemi di verifica informatica della appropriatezza dell'algoritmo di utilizzo della

procalcitonina. Primo momento di verifica degli indicatori previsto nel primo trimestre 2020.

- Aumentato il numero degli incubatori per le emocolture installati presso laboratorio Ospedale Maggiore per garantire maggiore disponibilità di allocazione per il rispetto dei tempi corretti di incubazione.
- Il LUM contribuisce al monitoraggio dei tempi di attesa dei Pronto Soccorso fornendo dati sui tempi delle prestazioni intermedie.
- Ha partecipato ad il gruppo multidisciplinare nella identificazione dei profili di laboratorio ad uso del Triage dinamico con lo scopo di ridurre i tempi di permanenza nei PS.
- Il LUM contribuisce al monitoraggio dei tempi di rilascio delle prestazioni intermedie nel PDTA Stroke.
- Il LUM partecipa al percorso di miglioramento dello FOBT volto a garantire una maggiore tracciabilità, qualità del servizio e monitoraggio del rischio clinico.
- Collaborato con governo clinico delle aziende metropolitane per la definizione dei PDTA aziendali e interaziendali.
- Completata a Dicembre 2019 la tracciabilità dei contenitori terziari per i campioni biologici inviati dai punti prelievo di Bologna. Avviata la procedura di gara per la fornitura di sistemi di tracciabilità di prelievo per 2 postazioni pilota (Casa della salute Navile e punto prelievi Ospedale Maggiore).
- Partecipato alla definizione dei nuovi LEA in ambito regionale comprendendo la proposta di nuove tariffe regionali.
- Il LUM partecipa ad un tavolo regionale per l'aggiornamento del catalogo SOLE relativamente alle prestazioni di laboratorio sulla base di evidenze di letteratura e della buona pratica medica.
- Revisionato il catalogo delle prestazioni in base a criteri EBM aumentando il pannello degli esami farmacologici per la TDM soprattutto dei farmaci combinati e implementando pannelli diagnostici specifici per le patologie autoimmuni neurologiche in collaborazione con IRCCS Bellaria.
- Settembre 2019 in base a progetto Regionale si è proceduto alla inclusione nell'organigramma del LUM della nuova banca unica regionale delle cornee derivante dalla unificazione delle 2 banche precedenti esistenti nell'ambito della AUSL di Bologna e AUSL di Imola.
- Da tale data si è avviato un significativo programma di riorganizzazione (che continuerà nel 2020) delle attività e di revisione dei processi produttivi introducendo elementi tecnologici innovativi. La riorganizzazione sta richiedendo, inoltre, una significativa revisione del sw Donor Manager a supporto della tracciabilità dei processi di banca secondo le indicazioni del Centro Nazionale Trapianti.
- Novembre 2019 I workshop regionale di presentazione del nuovo assetto di banca unica regionale con gli oculisti trapiantologi ed i professionisti coinvolti nei centri regionali di procurement.
- Novembre 2019 avvio della differenziazione delle linee produttive presso le due sedi della banca unica cornee come da progetto regionale.
- Partecipato alla revisione della procedura aziendale AUSL Bologna per il procurement.

- Organizzati corsi di formazione per operatori di prelievo cornee che continueranno nel 2020.
- Avviato il progetto regionale per il laboratorio unico di esecuzione del test non invasivo per la valutazione del rischio prenatale delle aneuploidie maggiori (trisomie 21,18,13). I primi test di validazione del sistema organizzativo sono stati eseguiti a Dicembre 2019.
- Il test sopra menzionato è entrato in routine a gennaio 2020 nell'ambito di un protocollo pilota che prevede l'estensione dell'offerta del test a tutto il territorio regionale entro l'estate 2020.
- Aggiudicata la fornitura dei POCT la cui attivazione è prevista per il 2020.
- Completata a novembre 2019 la predisposizione per l'acquisizione della diagnostica ematologica del Seragnoli del S.Orsola. Il trasferimento della attività non è stato ancora attivato per problemi logistici dell'Azienda S.Orsola.
- Partecipazione alla stesura dei capitolati di gare AVEC e alle aggiudicazioni per diversi sistemi operativi
- Applicazione del Regolamento Aziendale in materia di informazione scientifica: definite le modalità, gli orari e i luoghi degli accessi
- Redatto in collaborazione con il Controllo di Gestione AUSL di Bologna il documento di sintesi economico del LUM relativo alle transazioni economiche tra Aziende Metropolitane.

Macroattività previste 2020

- Completamento della riorganizzazione della banca unica regionale delle cornee
- Completamento del progetto regionale per il test non invasivo di valutazione del rischio delle aneuploidie maggiori con aggiudicazione del service di fornitura della tecnologia diagnostica ed implementazione del portale regionale.
- Completamento della tracciabilità dei trasporti nelle aziende sanitarie metropolitane.
- Attivazione dei sistemi di tracciabilità di prelievo nei 2 centri identificati (Navile e Maggiore) con possibilità di estensione ad altri punti prelievo del territorio.
- Attivazione del progetto pilota per la stewardship antibiotica a livello territoriale con l'implementazione di device controllati e refertati dal LUM presso ambulatori di medicina generale territoriale per la misurazione della proteina C reattiva.
- Installazioni delle postazioni POCT aggiudicate, formazione del personale sanitario dedicato alla esecuzione dei test e attività permanente di governo dei sistemi secondo i requisiti di accreditamento regionale.

Laboratorio Unico Provinciale Ferrara

Nell'anno in questione si è consolidata e stabilizzata la struttura organizzativa progettata al momento dell'unificazione dei Laboratori e conseguita progressivamente con i vari processi di razionalizzazione.

Nel corso quindi del 2019

- Si è completato fino al pieno regime l'assetto del nuovo Dipartimento Biotecnologie, Trasfusionale e Laboratorio, di cui il LUP fa parte;

- E' stato condiviso con la PMA del Delta un percorso di screening biochimico per le pazienti che desiderano servirsi di questa opportunità direttamente presso l'Ospedale del Delta
- E' stato implementato – aggiornato tecnologicamente il menu delle analisi di Laboratorio in vari ambiti
 - a) l'introduzione di alcuni nuovi dosaggi (droghe d'abuso)
 - b) implementazione del dosaggio delle catene leggere libere (monitoraggio, diagnosi, stratificazione prognostica delle gammopatie benigne e mielomatose)
 - c) inserimento della Lp(a) per la miglior stratificazione del rischio metabolico e cardiovascolare
 - d) è iniziato un percorso di collaborazione con il Laboratorio di Neurochimica per la diagnosi (precedentemente sospesa in alcuni suoi capitoli, per deterioramento strumentale) di disprotidemie liquorali
 - e) è stata modificata la procedura di richiesta, validazione e stesura della terapia per le glicemie richieste al Centro Antidiabetico
- Si è ottemperato agli obiettivi di monitoraggio dell'applicazione dei principi del Codice di Comportamento in materia di Trasparenza e di Prevenzione della Corruzione
- Si è ottemperato agli obiettivi di miglioramento della copertura vaccinale degli operatori sanitari
- Sono stati certificati gli accreditamenti coinvolgenti il LUP per il lato Azienda Ospedaliera che Azienda USL
- Sono stati aggiornati 10 documenti su Docweb USL e 8 sul portale dell'Azienda Ospedaliera
- Sono proseguiti (e intensificati, stante la loro stabilizzazione) i percorsi espertizzanti dei dirigenti assunti a tempo indeterminato (3 dirigenti biologi e 1 dirigente medico)
- E' stata rilasciata la procedura definitiva per i prelievi sierologici per la donazione di cornee, multitessuto e multiorgano, in collaborazione con l'UCAP.
- E' stata resa operativa la procedura di "Anticipazione diagnostica al Triage", sia in Azienda Ospedaliera che in Azienda USL
- Professionisti del Laboratorio hanno partecipato a commissioni per stesura capitolati e per aggiudicazione di gare di Area Vasta
 - a) POCT – Emogas, in corso di installazione a breve
 - b) HPLC per HBA1C ed emoglobinopatie, già operativa
 - c) HPLC per catecolamine e farmaci antiepilettici, collaudato con riserva.
- Rilascio procedura per esami preoperatori, sia in Azienda Ospedaliera che in Azienda USL.
- Messa a regime dell'automazione del sistema di supporto ai prelievi per identificazione ed etichettatura corretta al Centro Prelievi di Ferrara – San Rocco.
- Ripristino del decentramento della stampa dei referti di laboratorio.
- E' stata implementata con nuovi deionizzatori (della ditta aggiudicataria della fornitura analitica) l'impiantistica depurativa dell'acqua, già affetta da contaminazioni significative.
- Eseguiti tre corsi formativi aziendali (6 edizioni totali)
- E' stato reso operativo il percorso di studio metabolico per la calcolosi urinaria

Partecipazione a gruppi di lavoro.

Nel corso del 2019 i professionisti del Laboratorio hanno prestato la loro attività all'interno dei seguenti gruppi di lavoro:

- REFERENTI PER LA GESTIONE DEL RISCHIO INFETTIVO (R-GRI) dott.ssa Diana Campioni
- TEAM ALERT ORGANISM dott.ssa Carmelina Carillo

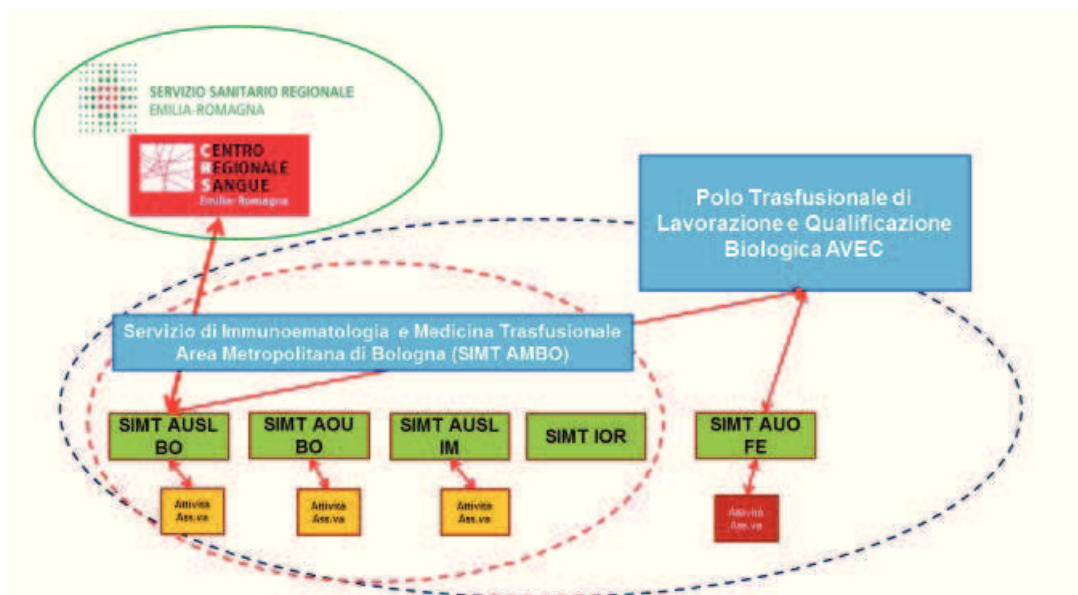
- TEAM WSP – WATER SAFETY PLAN allargato dott.ssa Carmelina Carillo; gruppo REGIONALE dott.ssa Diana Campioni
- TEAM SEPSI (SUPPORTO) dott.ssa Diana Campioni
- PERCORSO RIABILITAZIONE LEAN4HEALTH dott.ssa Letizia Romanini
- GDM LEAN HEALTHCARE MANAGEMENT LOTTA ALLA SEPSI dott.ssa Diana Campioni
- GOICA GRUPPO OPERATIVO “PREVENZIONE SORVEGLIANZA E CONTROLLO DELLE ICA” dott.ssa Diana Campioni
- NUCLEO OPERATIVO PER LA GESTIONE DEL RISCHIO INFETTIVO (NOGRI) dott.ssa Carmelina Carillo
- GRUPPO OPERATIVO PER USO RESPONSABILE DEGLI ANTIBIOTICI (GOA) dott.ssa Carmelina Carillo
- GDM ANTIBIOTICO PROFILASSI PERI – OPERATORIA dott.ssa Carmelina Carillo
- STEWARDSHIPS ANTIMICROBICA REGIONALE dott. Agostino Barozzi.
- Partecipazione al gruppo COBUS dott.ssa Beatrice Bigoni
- Partecipazione al gruppo Scientifico Regionale CRIOGLOBULINE dott.ssa Patrizia Pellegatti
- Partecipazione al gruppo revisione LEA dott. Stefano Pizzicotti, dott.ssa Carmelina Carillo

Programmazione attività 2020

- Implementazione dei sistemi POCT di aggiudicazione regionale
 - a) Emogas
 - b) POCT (di biochimica, ematologia, coagulazione)
 - c) POCT – Glucometri
- Messa a regime della gara oggi collaudata con riserva
- Messa a regime delle gare in corso di aggiudicazione
- Implementazioni di alcuni esami di laboratorio in area endocrinologica (Ormone Anti Mulleriano, Copeptina, Albumina Glicata) e in area farmacologica (dosaggio Gentamicina, immunosoppressori,con gara in prossimità di aggiudicazione)
- Ricollocamento della segreteria del Laboratorio in altra sede (spazio residuale da consegnare al CUNICO)
- Perfezionamento percorso pazienti PMA per lo screening biochimico pre impianto

2.2. Integrazione Servizi Trasfusionale in Area Metropolitana di Bologna e costituzione del Polo di lavorazione e qualificazione biologica di AVEC

Relazione sulla organizzazione delle attività trasfusionali in Area vasta Emilia Centrale (AVEC) – anno 2019



Il Piano Sangue e Plasma Regionale per il triennio 2017 – 2019, tuttora vigente, sottolinea l'importanza della centralizzazione delle attività trasfusionali di natura produttiva confermando 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.

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, AOU Bologna, 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.

Si riporta in **tabella 1** l'attività di raccolta e distribuzione di sangue ed emocomponenti svolta nel 2019 rapportata con quella del 2018.

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 2019, la Direzione SIMT AMBO si è ulteriormente impegnata nella disamina dei dati disponibili con l'obiettivo di rivalutare tutte le fasi di attività.

Attività di Produzione

Il Polo di lavorazione è una parte di fondamentale importanza all'interno del SIMT AMBO, in quanto svolge complessivamente molteplici attività:

- produzione di emocomponenti di primo e secondo livello,
- irraggiamento delle unità (emazie e piastrine),
- controlli di qualità degli emocomponenti atti a verificare il rispetto dei requisiti richiesti dalla normativa vigente,
- stoccaggio del plasma da inviare all'industria farmaceutica per la produzione di farmaci plasma derivati:
- attività di distribuzione giornaliera degli emocomponenti prodotti ai SIMT afferenti e gestione delle unità provenienti dalla regione per la compensazione di diversi ST extraregionali in convenzione a garanzia dell'autosufficienza nazionale.
- prove di convalida dei diversi processi di produzione degli emocomponenti (scomposizione del sangue intero e lavorazioni/trattamenti successivi, catena del freddo) con redazione dei relativi documenti nonché del mantenimento dello stato di convalida e della gestione dei cambiamenti tramite gli opportuni change control.
- monitoraggio della contaminazione batterica delle aree destinate alle attività di lavorazione e delle attrezzature in tal senso critiche, prime fra tutte la cappa sterile;
- valutazione di nuove apparecchiature / sistemi che precede la loro possibile acquisizione in routine presso il ST.
- All'interno del Polo di lavorazione e qualificazione biologica di AVEC è stato introdotto e consolidato il nuovo sistema di lavorazione, sottoposto a rigorosa procedura di qualificazione e convalida.
- Viene svolto il tutoraggio degli studenti universitari ed è particolarmente accurato il percorso di addestramento del personale neo-assunto
- La revisione delle procedure è un'attività di cui il personale si occupa costantemente, in ottica di miglioramento continuo

Le attività vengono svolte sette giorni su sette per un totale di 12 ore giornaliere divise su due turni.

Entrando nello specifico sono di seguito indicate le operazioni necessarie alla produzione di emocomponenti:

Globuli rossi:

- lavorazione delle unità provenienti dal Centro Raccolta dell'ospedale Maggiore e dai relativi Centri mobili, da Imola, dall'ospedale Bellaria, dal policlinico S.Orsola e dall'AUIO di Ferrara.
- Le unità provenienti da Ferrara vengono raccolte con due diverse tipologie di sacche, lavorate con un sistema di scomposizione dedicato, per gestire al meglio la terapia trasfusionale dei pazienti talassemici;
- produzione di aliquote pediatriche (emazie, plasma e piastrine) quando richieste.
- Piastrine
- produzione pool piastrinici (da 24 fino a 30 nel fine settimana), attivazione abbattitori per il congelamento del plasma, accensione centrifughe e scompositori, controllo temperatura frigoemoteche, congelatori e agitatori piastrinici e compilazione relative checklist, pulizia giornaliera connettori sterili.

Plasma

- etichettatura delle plasmaferesi, associazione del plasma alle relative provette campione,
- smistamento delle unità ad uso clinico e delle unità per il frazionamento industriale,
- etichettatura e confezionamento del plasma da scomposizione per frazionamento industriale con spedizione settimanale all'industria convenzionata insieme alla gestione della modulistica relativa

Irradiazione emocomponenti

- irraggiamento delle piastrinoafèresi provenienti dal S.Orsola e delle emazie per reintegro scorte unità irradiate (S.O e OM),
- irradiazione di tutti i pool piastrinici prodotti in giornata.

Apparecchiature

- riavvio settimanale degli abbattitori e manutenzione di centrifughe/scompositori, manutenzione giornaliera dei connettori sterili
- controlli di qualità degli emocomponenti rispettando un calendario prestabilito (cq giornalieri, sterilità, emolisi)
- riconvalida delle attrezzature in uso
- controlli mensili di sterilità della cappa sterile
- controllo frigoemoteche e congelatori,

Scorte AVEC

- preparazione reintegro scorte (emazie, plt e plasma) dei vari SIMT afferenti, secondo un piano distributivo concordato in AVEC

Compensazione extra Regionale

- spedizioni settimanali extra-regione (Campania, Lazio e Sicilia), definite in apposita convenzione

Nell'anno 2019 il Polo di lavorazione e qualificazione biologica ha prodotto 151.209 emocomponenti.

Si riporta in **tabella 2** l'attività nel dettaglio svolta nel 2019 rapportata con quella del 2018

Attività di Immunoematologia (tab. 4 e 5)

Vengono eseguiti presso il Polo di lavorazione e qualificazione biologica i seguenti test di laboratorio di Immunoematologia eritrocita Donatori:

- Determinazione Gruppo Sanguigno ABO/RhD
- Gruppo Sanguigno controllo ABO/D
- Gruppo Sanguigno controllo ABO/D
- Fenotipo Rh
- Tipizzazione non ABO/Rh (per ciascun antigene)
- Ricerca anticorpi anti-eritrociti (Test di Coombs Indiretto)
- Identificazione anticorpi anti-eritrociti
- Titolazione anticorpi anti-eritrociti
- Autoanticorpi Anti Eritrociti (Test di Coombs Diretto)

Attività di qualificazione biologica (tabella 7)

Nell'ambito delle attività del Polo di lavorazione e qualificazione biologica è ricompresa anche la determinazione dei test per la qualificazione biologica delle unità raccolte, a garanzia della sicurezza trasfusionale:

- esami sierologici e NAT per HBV, HCV, HIV1/2, Sifilide

- marcatori HBV
- malaria
- leishmania
- chagas
- West Nile Virus NAT
- Esami biochimici
- emocromi

Strategie per il miglioramento

Si ricorda che, a seguito dell'aggiudicazione della gara, nel 2018, è a regime il nuovo sistema di produzione degli emocomponenti che contempla le tipologie emazie concentrate leucodeplete pre-storage ed emazie concentrate da sangue intero.

L'esito della gara ha determinato i seguenti risultati:

- risparmio costi nuova gara lavorazione: **circa 1.128.000 €**;
 - 4 centrifughe da 16 sacche vs 6 TACSI;
 - 10 scompositori;
 - 93 bilance;
 - 62 saldatori portatili 9 saldatori da banco;
 - 2 sistemi di filtraggio;
 - per la lavorazione dei pool da buffy-coat 2 TACSI (56 euro +1 euro soluzione) vs 50 euro attuali
-
- E' stato istituito un Gruppo di lavoro con il mandato di condurre una revisione dell'organizzazione dei trasporti AVEC e verificarne le modalità operative stabilite nella fase iniziale di avvio del POLO;
 - E' stato istituito un gruppo di lavoro dedicato alla revisione dei criteri di gestione delle scorte AVEC in ottica centralizzata. Sono stati coinvolti i professionisti di tutte le strutture interessate;
 - 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 dei medesimi sulle diverse Aziende è oggetto di rivalutazione. Inoltre, verrà valutata l'attività di irradiazione delle UT, svolta dal polo per tutta l'AVEC, ai fini della compensazione economica;
 - E' terminato, a giugno 2019, il supporto trasfusionale ai pazienti talassemici di Ferrara con unità filtrate da sangue intero fornite dai Servizi Trasfusionali della Regione Emilia Romagna (durata progetto marzo 2017-giugno 2019), il progetto ha avuto come centro di smistamento il Polo di Lavorazione di Bologna.
Dal mese di luglio 2019, le unità dedicate ai pazienti talassemici di Ferrara sono prodotte tramite una linea dedicata, presso il Polo di lavorazione, con unità raccolte presso l'UdR di Ferrara.

I risultati conseguiti come SIMT AMBO:

- E' stata deliberata da tutte le Aziende la unificazione, sotto un'unica direzione, dei Servizi trasfusionali metropolitani (AUSL BO, AOSP BO, IOR, AUSL Imola); tuttavia, al fine di disciplinare l'esercizio dell'attività di Direzione e Coordinamento in capo ad una sola persona, per alcune aziende coinvolte, permane da completare il percorso di definizione dell'istituto giuridico più rispondente alle esigenze dell'organizzazione complessiva;

- La P03 “Gestione della Terapia Trasfusionale” è stata rivista da tutti gli attori del sistema e la nuova versione verrà pubblicata entro febbraio 2020;
- La P18 “Emergenza trasfusionale: richiesta urgentissima e protocollo trauma massivo” è stata licenziata e verrà pubblicata entro febbraio 2020;
- La P19 “Gestione della terapia trasfusionale con plasmaderivati (albumina, fattori della coagulazione): è stata licenziata e verrà pubblicata entro febbraio 2020;
- Sono stati organizzati eventi formativi trasversali, anche openwork, che hanno coinvolto tutti i professionisti del settore, nel dettaglio:
 - 1 convegno regionale PBM
 - 1 corso rischio e responsabilità
 - 6 on work sulla qualità dei settori
 - 1 corso validazione biologica
 - 1 medical meeting PBM
 - 1 corso itinerante immunoematologia;
- L’attività di immunoematologia di base è stata riorganizzata, nella sua interezza, presso l’AUSL di Bologna; a seguito della conclusione della gara che interesserà il settore, la Direzione SIMT AM BO intende concentrare l’attività di Immunoematologia di II livello presso l’AUSL di Bologna – Polo di Lavorazione e Qualificazione biologica di AVEC;
- Il Laboratorio di Immunogenetica dell’Ospedale S.Orsola, presso cui è in uso il sistema automatizzato per la tipizzazione genomica, in bassa ed alta definizione, e la ricerca di anticorpi anti-HLA, con tecnologia Luminex, si conferma essere Centro di riferimento Regionale per la tipizzazione HLA in alta definizione;
- 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; inoltre, presso il Polo di Lavorazione e qualificazione biologica di AVEC, si procederà alla qualificazione di alcune strumentazioni dedicate alla produzione di EUNT (Emocomponenti ad uso non trasfusionale) in previsione della stipula delle convenzioni con le Case di Cura.

Si riporta in **tabella 3** l’attività svolta nel 2019 rapportata con quella del 2018;

- Il Progetto Patient Blood Management (PBM) presso IOR, AOSP BO, Azienda USL Bologna e AUSL Imola rientra nell’attività istituzionale: la Direzione SIMT AMBO sta valutando la dotazione organica necessaria per sostenerne la pianificazione strutturata dell’intera attività, in un’ottica multidisciplinare;
- I Cobus aziendali si sono riuniti secondo scadenziario programmato e dovranno rendicontare, al CRS, l’attività svolta e supervisionata;
- Sono state completate le visite di parte seconda effettuate dall’industria di frazionamento del plasma (Kedrion) in tutti i SIMT dell’AVEC, nelle Articolazioni organizzative e nelle UDR ad esse afferenti;

- L'Agenzia socio sanitaria RER ha fissato il calendario delle visite ispettive di verifica dei requisiti di accreditamento per l'anno 2020.

Apertura pomeridiana delle sedi di raccolta

Vengono effettuate, in maniera consolidata, aperture pomeridiane straordinarie in tutta l'Area Vasta per ampliare l'offerta a donatori e cittadini a garanzia dell'autosufficienza ed, al contempo, ridurre le liste di attesa per l'esecuzione di visite ed esami di idoneità per la donazione di sangue ed emocomponenti e per la **donazione di midollo osseo**.

Presso la casa del donatore di sangue di Bologna sono previste due aperture settimanali come presso l'UdR di Ferrara, ad Imola è invece prevista un'apertura domenicale ogni tre

Si riporta in **tabella 4** l'attività svolta nel 2019 rapportata con quella del 2018 in merito all'attività svolta dal Polo sulle donazioni di sangue ed emocomponenti

Applicazione nuovo sistema gestionale informatico

Terminati nel 2019 gli incontri di analisi dei processi con i professionisti dei SIMT della Regione/sistemi informativi/ingegneria clinica. E' prevista l'introduzione del nuovo sistema in AVEC+ Modena entro il primo semestre 2020.

Polo Trasfusionale di lavorazione e Qualificazione biologica unico per AVEC e AVEN

Entro il 2020, a seguito dell'introduzione del nuovo sistema informatico, verranno valutati gli aspetti organizzativi e logistici propedeutici alla concentrazione, presso il Polo di AVEC, della lavorazione degli emocomponenti raccolti dalle Strutture di AVEN.

Gara per l'Immunoematologia

Sono stati istituiti appositi gruppi di lavoro per la stesura del capitolato di gara per i settori della Biologia molecolare, dell'Immunoematologia avanzata e dell'Immunoematologia piastrinica;

Si riporta in **tabella 5** l'attività svolta nel 2019 rapportata con quella del 2018

Tipizzazione HLA in alta definizione dei donatori di midollo osseo da iscrivere nel Registro regionale dell'Emilia Romagna

L'AOU di Bologna è Hub Regionale per l'attività di tipizzazione HLA.

Sono state esaurite le liste di attesa del 2018 e sono stati raggiunti gli obiettivi assegnati, dal livello nazionale, per l'anno 2019.

Nel 2019 sono stati reclutati 10.343 donatori ed inseriti in ricerca 10.443.

Banca del Sangue Cordonale e dei Tessuti Cardiovascolari e Biobanca dei Donatori

Si riporta in **tabella 6** l'attività svolta nel 2019 rapportata con quella del 2018

Definizione della Responsabilità per la gestione della Officina Trasfusionale - Polo Trasfusionale di Qualificazione Biologica e Lavorazione

tutt'ora in corso di valutazione

Polo Trasfusionale di Qualificazione Biologica e Lavorazione

E' hub regionale per lo screening del WNV e per lo screening delle malattie tropicali sulle donazioni, è previsto l'invio centralizzato dei campioni, provenienti da tutta la Regione, per l'esecuzione dei test WNV RNA.

Si riporta in **tabella 7** l'attività svolta nel 2019 rapportata con quella del 2018.

Tabella 1

Raccolta sangue intero e aferesi

	SANGUE INTERO			PLASMAFERESI		
	Anno 2019	Anno 2018	Δ% 2019 vs 2018	Anno 2019	Anno 2018	Δ% 2019 vs 2018
AUSL BOLOGNA	29.002	29.069	-0,2%	5.833	5.601	4,1%
AOSP BOLOGNA	6.103	6.134	-0,5%	3.563	2.505	42,2%
IMOLA	10.799	10.964	-1,5%	942	851	10,7%
FERRARA	21.478	21.490	-0,1%	1.044	1.006	3,8%
Totale AVEC	67.382	67.657	-0,4%	11.382	9.963	14,2%

Emazie raccolte e trasfuse

	Anno 2018			Anno 2019		
	RACCOLTE	TRASFUSE	ECCEDEZZA/ CARENZA	RACCOLTE	TRASFUSE	ECCEDEZZA/ CARENZA
AUSL BOLOGNA	29.069	17.630	11.439	29.002	18.199	10.803
AOSP BOLOGNA	6.134	27.800	-21.666	6.103	29.019	-22.916
IMOLA	10.964	4.266	6.698	10.799	4.108	6.691
IOR		3.648	-3.648		3.544	-3.544
FERRARA	21.490	23.695	-2.205	21.478	23.079	-1.601
Totale AVEC	67.657	77.039	-9.382	67.382	77.949	-10.567

Tabella 2

Lavorazione Polo AVEC									
Unità prodotte	I sem 2018	I sem 2019	Delta	II sem 2018	II sem 2019	Delta	Anno 2018	Anno 2019	Delta
Pool di piastrine da buffy coat	3.453	3.257	-6%	3.296	3.036	-8%	6749	6293	-7%
Emazie Conc. Leucod. Prestorage	33.369	32.733	-2%	32.692	33.160	1%	66061	65893	0%
Plasma da Aferesi Multipla	410	608	48%	606	581	-4%	1016	1189	17%
Plasma fresco cong. da Aferesi	4.277	4.975	16%	4.586	5.023	10%	8863	9998	13%
Plasma Fresco Congelato da SI	33.210	32.203	-3%	32.580	31.735	-3%	65790	63938	-3%
Plasma recup. cong. entro 72 ore	285	755	165%	253	1.954	672%	538	2709	404%
PLT da Aferesi Multicomponent	410	608	48%	606	581	-4%	1016	1189	17%

Tabella 3

Attività	Anno 2018	Anno 2019	Delta
CP+CRIO Omologhe sedute di produzione	6	8	33%
CP+CRIO Omologhe aliquote prodotte	51	73	43%
Trombina Omologa sedute di produzione	3	1	-67%
Trombina Omologa aliquote prodotte	112	80	-29%
PRP Omologo sedute di produzione	4	2	-50%
PRP Omologo aliquote prodotte	111	58	-48%
PRF Omologo sedute di produzione	2	6	200%
PRF Omologo aliquote prodotte	6	18	200%
PRP Collirio Omologo sedute di produzione	2	2	0%
PRP Collirio Omologo aliquote prodotte	46	52	13%
PRP Collirio Autologo sedute di produzione	3	5	67%
PRP Collirio Autologo aliquote prodotte	12	20	67%
PRP Autologo sedute di produzione	113	83	-27%
PRP Autologo aliquote prodotte	258	219	-15%
PRF Autologo sedute di produzione	29	17	-41%
PRF Autologo aliquote prodotte	29	17	-41%
ACP autologo	24	27	13%
APS Auto	9	7	-22%

Tabella 4

Laboratorio Immunoematologia Eritrocitaria Donatori									
Esame	I sem 2018	I sem 2019	Delta	II sem 2018	II sem 2019	Delta	Anno 2018	Anno 2019	Delta
Determinazione Gruppo Sanguigno ABO/RhD	7.000	6.634	-5%	6.124	6.360	4%	13124	12994	-1%
Gruppo Sanguigno controllo ABO/D	39.024	39.313	1%	38.971	39.769	2%	77995	79082	1%
Gruppo Sanguigno controllo ABO/D (controllo carico esterno)	6.889	7.150	4%	6.424	6.434	0%	13313	13584	2%
Fenotipo Rh	6.622	6.153	-7%	5.714	5.940	4%	12336	12093	-2%
Tipizzazione non ABO/Rh (per ciascun antigene)	6.694	7.561	13%	6.557	6.803	4%	13251	14364	8%
Ricerca anticorpi anti-eritrociti (Test di Coombs Indiretto)	3.948	4.019	2%	3.956	4.004	1%	7904	8023	2%
Identificazione anticorpi anti-eritrociti	16	32	100%	15	32	113%	31	64	106%
Titolazione anticorpi anti-eritrociti	16	32	100%	15	32	113%	31	64	106%
Autoanticorpi Anti Eritrociti (Test di Coombs Diretto)	45	55	22%	38	54	42%	83	109	31%

Tabella 5

Immunoematologia Avanzata									
Esame	I sem 2018	I sem 2019	Delta	II sem 2018	II sem 2019	Delta	Anno 2018	Anno 2019	Delta
DONATORI									
Tipizzazione genomica estesa	180	548	204%	239	0	-100%	419	548	31%
Tipizzazione sierologica di conferma	124	46	-63%	34	0	-100%	158	46	-71%
PAZIENTI									
Tipizzazione genomica estesa	56	74	32%	79	8	-90%	135	82	-39%
Studio immunoematologico varianti antigeni eritrocitari	51	29	-43%	53	2	-96%	104	31	-70%
Zigosità RhD	13	7	-46%	4	3	-25%	17	10	-41%
Genotipo RHD fetale	62	0		0	0		62	0	
Laboratorio Immunologia Piastrinica									
Esame	I sem 2018	I sem 2019	Delta	II sem 2018	II sem 2019	Delta	Anno 2018	Anno 2019	Delta
Tipizzazione sottopop. cellule del sangue (per ciascun anticorpo)	500	350	-30%	450	300	-33%	950	650	-32%
CD 34	2.020	1.890	-6%	2.100	1.280	-39%	4120	3170	-23%
Emorragie materno-fetali	456	416	-9%	426	478	12%	882	894	1%
Emocromo	1.300	1.561	20%	980	1.268	29%	2280	2829	24%
Emocromo Cordoni	300	280	-7%	405	357	-12%	705	637	-10%
Emocromo donatori	152	154	1%	179	180	1%	331	334	1%
Emocromo pazienti	4.518	4.321	-4%	4.622	4.321	-7%	9140	8642	-5%
Anticorpi antiplastrine	3.142	3.468	10%	3.407	3.654	7%	6549	7122	9%
Anticorpi antileucociti	1.104	1.038	-6%	990	1.002	1%	2094	2040	-3%
Controllo emocomponenti leucodepleti	1100	697	-37%	1.124	750	-33%	2224	1447	-35%
Test Adams 13	62	36	-42%	56	42	-25%	118	78	-34%

Tabella 6

Banca del Sangue Cordonale e dei Tessuti Cardiovascolari e Biobanca dei Donatori									
Attività	I sem 2018	I sem 2019	Delta	II sem 2018	II sem 2019	Delta	Anno 2018	Anno 2019	Delta
Consensi alla donazione SCO	1.193	1.275	7%	1.110	1.232	11%	2303	2507	9%
Unità di SCO raccolte e pervenute	530	579	9%	546	627	15%	1076	1206	12%
Unità di SCO bancate	51	40	-22%	51	44	-14%	102	84	-18%
Indice bancaggio SCO	9%	7%	-22%	9%	7%	-22%	0	0	-22%
Unità di SCO cedute per trapianto	1	2	100%	2	3	50%	3	5	67%
Unità destinate uso topico	70	92	31%	100	110	10%	170	202	19%
Unità destinate alla ricerca	50	67	34%	55	17	-69%	105	84	-20%
Crioconservazione siero materno	51	40	-22%	51	44	-14%	102	84	-18%
Segmenti vascolari bancati	30	24	-20%	41	96	134%	71	120	69%
Valvole cardiache bancate	8	6	-25%	8	21	163%	16	27	69%
Segmenti vascolari distribuiti	34	28	-18%	17	37	118%	51	65	27%
Valvole cardiache distribuite	3	14	367%	3	14	367%	6	28	367%
Donatori Cornee pervenuti (dal 01/01/2006)	294	302	3%	201	360	79%	495	662	34%
Donatori D'Organo pervenuti	84	78	-7%	59	93	58%	143	171	20%

Tabella 7

Laboratorio Validazione Biologica											
Esame		I sem 2018	I sem 2019	Delta	II sem 2018	II sem 2019	Delta	Anno 2018	Anno 2019	Delta	
Esami sierologici di qualificazione biologica (HBsAg, antiHCV, HIV 1-2, Ab/Ag, Lue)	FE	50.325	49.730	-1%	50.322	48.631	-3%	100647	98361	-2%	
	SO	17.975	22.118	23%	21.908	21.846	0%	39883	43964	10%	
	OM	78.083	76.771	-2%	75.339	78.358	4%	153422	155129	1%	
	IM	26.103	25.270	-3%	24.630	25.002	2%	50733	50272	-1%	
	IOR aut	300	261	-13%	243	153	-37%	543	414	-24%	
	IOR BTM	1.216	1.080	-11%	1.092	1.052	-4%	2308	2132	-8%	
Marcatori HBV (antiHBc, antiHBs, antiHBc IgM, HBeAg, antiHBe)	FE	2480	2792	13%	2560	2425	-5%	5040	5217	4%	
	SO	699	760	9%	795	834	5%	1494	1594	7%	
	OM	3.685	3.891	6%	3.893	4.150	7%	7578	8041	6%	
	IM	877	883	1%	982	841	-14%	1859	1724	-7%	
	IOR BTM	304	270	-11%	273	263	-4%	577	533	-8%	
Malaria	FE	44	39	-11%	32	50	56%	76	89	17%	
	SO	46	103	124%	85	102	20%	131	205	56%	
	OM	418	381	-9%	380	369	-3%	798	750	-6%	
	IM	59	72	22%	60	70	17%	119	142	19%	
	MO	315	367	17%	337	395	17%	652	762	17%	
	RE	258	337	31%	254	342	35%	512	679	33%	
	PR	243	284	17%	220	277	26%	463	561	21%	
	PC	50	66	32%	38	84	121%	88	150	70%	
	PVS	335	381	14%	603	796	32%	938	1177	25%	
Leishmania	FE	18	9	-50%	9	13	44%	27	22	-19%	
	SO	28	66	136%	43	55	28%	71	121	70%	
	OM	407	276	-32%	360	318	-12%	767	594	-23%	
	IM	1	2	100%	1	23	2200%	2	25	1150%	
	MO	188	106	-44%	140	122	-13%	328	228	-30%	
	RE	186	189	2%	140	202	44%	326	391	20%	
	PR	4	7	75%	121	9	-93%	125	16	-87%	
	PC	54	35	-35%	23	39	70%	77	74	-4%	
	PVS	73	83	14%	89	155	74%	162	238	47%	
Chagas	FE	9	11	22%	10	13	30%	19	24	26%	
	SO	18	43	139%	39	43	10%	57	86	51%	
	OM	266	213	-20%	255	265	4%	521	478	-8%	
	IM	2	4	100%	2	16	700%	4	20	400%	
	MO	153	108	-29%	138	130	-6%	291	238	-18%	
	RE	153	164	7%	141	161	14%	294	325	11%	
	PR	97	87	-10%	70	94	34%	167	181	8%	
	PC	25	24	-4%	20	36	80%	45	60	33%	
	PVS	132	103	-22%	147	181	23%	279	284	2%	
TRINAT	FE	12588	12445	-1%	12570	12162	-3%	25158	24607	-2%	
	SO	4.332	5.362	24%	5.308	5.354	1%	9640	10716	11%	
	OM	19.529	19.201	-2%	18.834	19.582	4%	38363	38783	1%	
	IM	6.524	6.318	-3%	6.158	6.251	2%	12682	12569	-1%	
		IOR BTM	304	270	-11%	273	263	-4%	577	533	-8%
WNV NAT	FE	570	0	-100%	9128	7883	-14%	9698	7883	-19%	
	SO	219	0	-100%	4.259	3.087	-28%	4478	3087	-31%	
	OM	868	0	-100%	14.077	10.841	-23%	14945	10841	-27%	
	IM	268	0	-100%	4.771	3.630	-24%	5039	3630	-28%	
		IOR BTM	6	0	-100%	186	217	17%	192	217	13%
	MO	1.640	0	-100%	22.140	17.444	-21%	23780	17444	-27%	
	RE	768	0	-100%	11.236	9.950	-11%	12004	9950	-17%	
	PR	95	0	-100%	10.292	9.728	-5%	10387	9728	-6%	
	PC	10	0	-100%	6.047	4.948	-18%	6057	4948	-18%	
	PVS	632	0	-100%	28.405	11.617	-59%	29037	11617	-60%	
Esami biochimici	FE	41443	40770	-2%	40674	40659	0%	82117	81429	-1%	
	SO	13.721	15.329	12%	16.884	16.295	-3%	30605	31624	3%	
	OM	69.891	69.485	-1%	64.672	67.337	4%	134563	136822	2%	
	IM	37.144	36.824	-1%	12.206	13.298	9%	49350	50122	2%	
Emocromi	FE	12811	12639	-1%	12778	12358	-3%	25589	24997	-2%	
	SO	4.191	5.232	25%	5.134	5.215	2%	9325	10447	12%	
	OM	19.922	19.468	-2%	19.149	19.825	4%	39071	39293	1%	
	IM	6.641	6.392	-4%	6.227	6.337	2%	12868	12729	-1%	

2.3. Commissione Unica del farmaco

Vedi "Rapporto sull'attività della Commissione del Farmaco di AVEC 2018" – **Allegato 1**).

2.4. Attività Comitato Etico

Attività di valutazione

Nel corso dell'anno 2019 sono proseguite le attività del CE AVEC (13 sedute di cui 11 ordinarie e 2 straordinarie).

Nelle seguenti tabelle sono riportati i dati di sintesi dell'attività di valutazione del CE AVEC, per tipologia di valutazione e per presidio locale proponente, negli anni 2017 (prima dell'attivazione del CE AVEC) e negli anni 2018 e 2019.

ANNO 2019					
	AOU Bologna	Bologna- Imola	IOR	Ferrara	TOTALE
Studi interventistici farmacologici	163	22	5	26	216
Studi di dispositivo medico	9	14	9	8	40
Studi interventistici non farmacologici + Studi con tessuti umani in vitro	57	38	23	25	143
Studi osservazionali	210	104	28	111	453
TOTALE STUDI	439	178	65	170	852
USI TERAPEUTICI (numero pazienti)	112	4	1	17	134
TOTALE EMENDAMENTI SOSTANZIALI	855	84	40	152	1131
<i>totale</i>	<i>1406</i>	<i>266</i>	<i>106</i>	<i>339</i>	<i>2117</i>
	66,41%	12,56%	5,01%	16,01%	100%

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
<i>totale</i>	<i>1049</i>	<i>251</i>	<i>76</i>	<i>285</i>	<i>1661</i>
	63%	15%	5%	17%	100%

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
<i>totale</i>	<i>1294</i>	<i>320</i>	<i>146</i>	<i>399</i>	<i>2159</i>
	60%	15%	7%	18%	100%

Attività di qualificazione e formazione

L'attività ha riguardato in particolare la messa a punto ovvero il perfezionamento di alcuni strumenti utili per standardizzare le attività:

- è stato aggiornato il **modello di valutazione degli studi clinici** da utilizzare da parte dei membri
- sono stati adottati i **modelli di informativa e consenso privacy per studi monocentrici** elaborati dai DPO delle Aziende Sanitarie di Bologna – Imola, delle Aziende sanitarie di Ferrara e dell'Università di Bologna
- è stato predisposto il **modello di richiesta di parere per uso terapeutico di medicinale ai sensi del DM 7/9/2017**
- è stato adottato il **“Modulo per la comunicazione al Comitato Etico delle informazioni relative dell'andamento dello studio relativamente al singolo centro sperimentale”**, per la comunicazione al Comitato Etico delle informazioni relative all'andamento degli studi.

Sono stati avviati specifici approfondimenti sui seguenti temi:

- **aspetti privacy** - nell'ambito degli studi clinici (oltre all'adozione dei modelli di informativa e consenso come sopra riferito), è stato condotto un approfondimento sul provvedimento del Garante sul trattamento di categorie particolari di dati, recante - ai punti 4 e 5 - le prescrizioni che sostituiscono le ex autorizzazioni generali 8 e 9 - provvedimento 146 del 5 giugno 2019, tramite relazione del DPO delle Aziende Sanitarie di Ferrara. In accordo con i DPO delle Aziende Sanitarie di Bologna - Imola e delle Aziende Sanitarie di Ferrara, il CE ha attivato una borsa di studio per una figura di supporto nella valutazione delle informative e consensi privacy degli studi al fine di agevolare questa attività, divenuta di particolare impegno a seguito dell'entrata in vigore delle nuove norme di riferimento
- **studi controllati verso placebo** - sono stati elaborati alcuni criteri da adottare per la valutazione di questa tipologia di studi ritenuta di particolare criticità
- **registri clinici** – è stata definita una modalità di approccio per la valutazione di detti strumenti non direttamente alla categoria degli studi osservazionali

E' stato istituito un gruppo di lavoro incaricato di formulare una proposta di eventi formativi per l'anno 2020 (sia eventi interni che eventi aperti a ricercatori e stakeholder).

Sono infine proseguite le attività volte all'implementazione del Sistema Informativo per la gestione dei progetti di Ricerca nei Comitati Etici e nelle Aziende – SIRER (avvio previsto per l'anno 2020).

Collaborazioni

Si segnalano in particolare le seguenti

- Partecipazione all'indagine conoscitiva promossa da AIFA sull'organizzazione e le attività dei Comitati Etici mediante questionario
- Adesione alla richiesta pervenuta dal Coordinamento nazionale dei Comitati Etici in merito ai lavori del gruppo Experts on Clinical trials della Commissione Europea per la predisposizione di template armonizzati per una serie di documenti previsti nell'application form in relazione alla Parte II del dossier, ai sensi del Regolamento 536/2014;
- Partecipazione del Presidente alle riunioni periodiche della Sezione A del CER come membro di diritto, affiancato dalla segreteria centrale;
- Partecipazione da parte di alcuni membri del CE al Gruppo di Lavoro sugli “Studi genetici” costituito nell'ambito della sezione A del CER
- Collaborazione con la Sezione A del CER in particolare per

- documento prodotto dalla sezione A del CER "Indirizzi operativi bassa complessità valutativa";
- documento prodotto dalla sezione A del CER "Punti da considerare nella valutazione degli studi "no profit"
- documento prodotto dalla sezione A del CER "LINEE GUIDA per l'identificazione dei casi da sottoporre al parere del Comitato Etico nelle ricerche svolte ai fini della preparazione della tesi di laurea in ambito sanitario "

Aspetti economici

Per quanto riguarda gli aspetti economici, sono in corso di ultimazione le attività di rendicontazione in applicazione a quanto definito nello specifico Regolamento per la gestione del fondo.

Prospettive 2020

Nel corso del 2020 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.

Si dovrà inoltre implementare l'utilizzo della piattaforma regionale SIRER, la cui attivazione è stata fissata dalla ASSR in data 1 marzo per gli studi interni agli enti del SSR e in data 1 maggio per gli studi promossi da promotori esterni.

2.5. Piattaforma ICT per diagnostica per immagini RIS PACS

Vedi “Relazione per progetto RIS PACS AVEC – stato di avanzamento” – **Allegato 2)**.

2.6. Commissione Dispositivi Medici

Vedi “Relazione annuale delle attività svolte dalla Commissione Dispositivi Medici AVEC” – **Allegato 3).**

2.7. Assistenza non sanitaria

Nell'incontro del 19.03.2019, il Comitato dei Direttori AVEC ha assegnato al Collegio Tecnico di Area Sanitaria il mandato di verificare le possibili integrazioni di Area Vasta sulle seguenti tematiche:

- Assistenza non sanitaria;
- presidi e ausili sanitari;
- trasporti con autoambulanza.

Il Collegio ha pertanto svolto una serie di approfondimenti sulle documentazioni già presenti presso le Aziende, proponendo soluzioni con elementi comuni integrabili con le specificità di ciascuna Azienda.

Al termine di tale attività, è stata presentata una sintesi della documentazione pervenuta dalle Aziende coordinata dall'Istituto Ortopedico Rizzoli, in particolare per quanto riguarda il tema dell'assistenza non sanitaria: sono stati individuati i punti comuni per la gestione dell'attività (identificazione del badante, registrazione delle agenzie e dei badanti, controllo) proponendo la stesura di un documento di AVEC con principi comuni successivamente declinato all'interno di ciascuna Azienda con le singole specificità.

A tal scopo è stato costituito un gruppo di lavoro composto da rappresentanti di tutte le Aziende AVEC, sia di natura infermieristica che amministrativa. L'attività del gruppo sarà monitorata tramite appositi incontri del Collegio Tecnico.

A seguito della sua costituzione, il coordinamento del gruppo di lavoro ha preliminarmente effettuato una ricognizione della documentazione disponibile su tale tematica. E' stata successivamente condotta una revisione sistematica di quanto raccolto. Tale analisi comparativa sarà condivisa dal coordinamento nel corso del primo incontro del gruppo di lavoro.

3. Progetti Area Tecnico Amministrativa

3.1. Integrazione logistica

Le attività relative al progetto della Supply Chain Centralizzata AVEC per l'anno 2019 si sono maggiormente concentrate sull'aggiornamento dei costi cessanti aziendali per effetto della implementazione del progetto stesso e sulla predisposizione della documentazione di gara per un assesment di un soggetto advisory del progetto stesso. Per il primo punto si sono svolte un numero di 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. Visto il ruolo di capofila svolta dalla AOSP Bologna, il Controllo di Gestione della stessa ha proceduto con una analisi dei dati da aggiornare e della metodologia di raccolta per poter così coinvolgere tutti i controlli di gestione delle singole aziende nella costruzione dei report utili allo scopo. Le attività sono ancora in corso per la coincidenza temporale della implementazione del nuovo sistema contabile regionale (GAAC) per alcune delle aziende di AVEC, compresa la capofila AOSP Bologna). 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. Sono state avviate altresì le attività propedeutiche alla pubblicazione di un bando di gara di assesment sulla progettualità di Supply Chain avvalendosi della collaborazione del Servizio Acquisti Metropolitan e predisponendo i documenti utili alle operazioni.

3.2. Provveditorato Unico

Nel corso del 2019 il Comitato dei Direttori AVEC, ricordato che il progetto ha già compiuto tutti i passaggi istituzionali necessari sia a Bologna che a Ferrara, compreso il coinvolgimento delle organizzazioni sindacali nei termini di informativa preventiva nel rispetto delle direttive regionali, ha approvato lo schema della Convenzione con l'impegno da parte delle Aziende ferraresi di individuare le unità di personale da assegnare al Servizio Unico. Sono state esaminate le possibili soluzioni da adottare per la gestione operativa della fase transitoria del percorso progettuale, in particolare l'opportunità di concentrarsi sulla fase di programmazione con possibili passaggi di categorie merceologiche tra il SAM e il Servizio Comune ferrarese. Si potrà procedere alla sottoscrizione della convenzione una volta disponibili le unità di personale a seguito delle procedure concorsuali e verranno definiti compiutamente gli ambiti di attività del SAM e del Servizio Acquisti ferrarese.

3.3. Progetto Ufficio Procedimenti Disciplinari

La programmazione dell'attività per l'anno 2019 era così sintetizzata:

1. Titolarità del potere disciplinare in tutte le sue declinazioni. Studio modello organizzativo/revisione degli atti
2. Formulazione di un possibile regolamento di funzionamento UPD
3. Formazione rivolta ai componenti UPD e relative segreterie.

Nella prima parte del 2019 il gruppo di lavoro – nella componente di area metropolitana- ha analizzato temi collegati alla titolarità del potere disciplinare ed alle modalità di esercizio dello stesso.

I confronti diretti tra gli uffici deputati alla gestione dei procedimenti disciplinari sono stati molto utili per mettere a fuoco tutta una serie di dubbi interpretativi, prassi diverse, criticità che gli uffici affrontano nell'operatività quotidiana.

Il gruppo ha quindi "raccolto" i quesiti emersi e approfondito tali aspetti con l'obiettivo di definire regole comuni, chiare e difendibili in eventuali giudizi.

Dal mese di agosto 2019 è stato attivato (a cura dell'AUSL di Imola) un Progetto di formazione sul campo con il coinvolgimento e la supervisione del Prof. Mainardi Sandro (esperto nella materia disciplinare e conoscitore della realtà delle Aziende metropolitane).

La formazione –per complessive 36 ore- si è svolta sia in compresenza con il Prof. Mainardi, sia come attività di studio ed elaborazione da parte dei singoli componenti del gruppo di lavoro.

Con il supporto del prof. Mainardi e sulla base delle indicazioni dello stesso sono stati predisposti due distinti atti (il cui testo è stato licenziato dal docente), aventi diversa rilevanza giuridica e precisamente:

- il "**Regolamento** di funzionamento per l'esercizio del potere disciplinare", atto a rilevanza "esterna", in quanto complesso di regole che vincola il datore di lavoro sotto il profilo della correttezza e buona fede, atto che non può contenere termini o altri contenuti difformi dalla legge a pena di nullità. Il regolamento potrebbe essere allegato alla delibera che istituisce/disciplina/definisce i titolari del potere disciplinare. I contenuti sono da adattare al contesto (ad es. in presenza di UPD monocratici e non collegiali).

- un documento di linee guida o "**Migliori pratiche per l'esercizio del potere disciplinare**", inteso quale atto a rilevanza esclusivamente interna, non vincolante, bensì di orientamento per gli uffici con il preciso scopo di migliorare e dare omogeneità all'azione disciplinare delle Aziende metropolitane.

3.4. Regolamento ex. Art. 113

E' stata approvata dal Comitato dei Direttori AVEC la proposta di Regolamento definito in collaborazione con la Regione e le altre Aree Vaste condividendo le percentuali di riparto per la fase di gara e la fase di esecuzione nonché per i profili coinvolti (RUP, collaboratori tecnici ed amm.vi, ecc). Tale ripartizione è stata oggetto di confronto con le OOSS-RSU sia a livello aziendale, sia a livello interaziendale di Area Vasta a seguito del quale si è pervenuti ad un regolamento omogeneo deliberato da tutte le Aziende.

4. Attività trasversali

4.1. Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza

Nell'anno 2019, 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 e collaborando appieno con i Gruppi di Lavoro regionali costituiti "ad hoc" e finalizzati allo studio ed all'approfondimento di tematiche di particolare importanza quali per es:

- la corretta gestione della formazione sponsorizzata da parte di soggetti esterni privati ("sponsor"), nel rispetto del quadro normativo vigente, del codice di comportamento delle Aziende sanitarie e dei valori e criteri in esso contenuti addivenendo alla redazione di una proposta di "Schema tipo di regolamento per la gestione della formazione sponsorizzata delle Aziende sanitarie e IRCCS pubblici" (in corso di adozione da parte della Regione);
- l'elaborazione di Linee guida sulle informazioni da pubblicare in "Amministrazione Trasparente" in materia di sperimentazioni cliniche ai sensi dell'art. 2 del D.Lgs.52/2019;
- l'attivazione di un percorso condiviso fra le Aziende del SSR in materia di informatori scientifici tesi all'implementazione di una piattaforma unica.

Di particolare rilievo è risultata inoltre la trattazione, nel corso del 2019, delle seguenti tematiche che hanno comportato aspetti informatici:

- 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 (in particolare per l'avvio del Registro degli accessi tramite funzione "GIPI" ormai attivo in tutte le Aziende di area AVEC);
- Presidio delle attività legate al deposito delle dichiarazioni previste dal Codice di Comportamento sia per il personale dirigente che del comparto nel rispetto delle indicazioni regionali;

In relazione a quest'ultimo punto preme evidenziare che i RPCT nel corso del 2019 hanno attivato percorsi organizzativi improntati alla massima semplificazione anche per mezzo dell'attivazione del tasto "conferma" utile per convalidare tutte le dichiarazioni previste dal "Codice di Comportamento" precedentemente rese (ad eccezione della dichiarazione reddituale 2018 per i dirigenti) e definendo specifici periodi in cui il personale è stato invitato al deposito per ciascuna Azienda.

Attualmente, anche alla luce della comunicazione della Regione Emilia Romagna del 23/12/2019, i RPCT di area AVEC si sono confrontati rispetto alla sospensione temporanea del deposito delle sole dichiarazioni reddituali e patrimoniali da parte dei dirigenti, considerato gli approcci eterogenei assunti nelle diverse Aziende Sanitarie.

La decisione regionale è stata formalizzata anche alla luce della "sentenza della Corte Costituzionale che si è espressa sulla illegittimità della pubblicazione di tali dichiarazioni (cosa che comunque la Regione Emilia-Romagna e le Aziende AVEC avevano sempre escluso) creando una situazione oggettivamente complessa che si auspica possa essere affrontata e risolta mediante un intervento di razionalizzazione della disciplina a livello nazionale".

Dalla data di ricevimento della sopra citata nota regionale rimangono attive le procedure per assicurare il deposito delle seguenti dichiarazioni:

-DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE PER TUTTO IL PERSONALE

- o 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.

Da evidenziare al proposito che alcune Aziende hanno ritenuto opportuno rinviare l'analisi delle disposizioni all'anno 2020.

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 2019 sono state organizzate in ambito bolognese in data **22/11/2019** (Ausl di Bologna e Ausl di Imola, Aosp di Bologna e Istituto Ortopedico Rizzoli) e ferrarese in data **13/12/2019** (Ausl di Ferrara e Aosp di Ferrara) orientate entrambe sulle importanti ed attualissime tematiche della trasparenza e dell'accesso civico.

Di fondamentale rilievo, come sempre, è stato il tema della "formazione" in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza, quale argomento particolarmente presidiato 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.

Altri corsi di particolare interesse svolti nel 2019 in area AVEC sono stati:

- in data 25/10/2019 con docenti i Proff.ri Nicola Aicardi, Desiree Fondaroli, Andrea Lassandari, Carlo Zoli sul tema dedicato alla "Prevenzione della corruzione nell'area gestione risorse umane" con obiettivo l'approfondimento della conoscenza delle norme sul conflitto di interessi e sulla incompatibilità nell'affidamento degli incarichi intra ed extra Istituzionali per il personale del SSN ed in altre attività di lavoro (incarichi di consulenza e collaborazione);

- in data 25/11/2019 sul tema "Prevenzione della corruzione nell'area affidamento lavori, servizi e forniture": la giornata ha proposto quale docente il Prof. Fabrizio Figorilli e quale obiettivo l'approfondimento di norme in materia di anticorruzione e trasparenza degli appalti oltre ad una disamina sulle disposizioni del Mercato Elettronico della PA e le Centrali uniche di committenza.

Inoltre preme segnalare che in accordo con l'Università di Ferrara, la Rete per l'Integrità e Trasparenza regionale ha promosso ed organizzato tre moduli di alta formazione in materia di prevenzione della corruzione, trasparenza e antiriciclaggio, riservati al personale degli enti aderenti alla stessa Rete per l'Integrità e la Trasparenza come di seguito rappresentati:

1° Incontro - 23 OTTOBRE 2019 sul tema "**ANTIRICICLAGGIO**"

Docenti Dott. Claudio Clemente, Direttore dell'Unità di informazione finanziaria per l'Italia presso la Banca d'Italia

Avv. Di Vetta - Ricercatore Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa

2° Incontro - 29 NOVEMBRE 2019 sul tema "**TRASPARENZA**"

Docenti Prof.ssa Nicoletta Parisi - Autorità Nazionale Anticorruzione

Prof. Gianluca Gardini - Università di Ferrara

Prof. Marco Magri - Università di Ferrara

3° Incontro - 5 DICEMBRE 2019 sul tema "**VALUTAZIONE E GESTIONE DEL RISCHIO**"

Docenti Prof. Ugi Zvekic - Luiss – Senior Advisor, Global Initiative against Transnational Organized Crime,

UNODC

Prof. Alberto Vannucci - Università di Pisa

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.

4.2. Applicazione normativa Privacy

Relativamente alle tematiche privacy si evidenzia come il Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di protezione dei dati personali delle aziende e degli enti del SSR, individuato con determinazione della Direzione Generale Cura Della Persona, Salute e Welfare num. 15305 del 25/09/2018, sia stato individuato quale unico riferimento delle tematiche in argomento superando il livello di Avec. A Tal fine i due DPO dell'azienda AVEC sono diventati i due interlocutori fondamentali.

Nel corso del 2019 i due DPO (avv. Juri Monducci – area Ferrara e dott.ssa Federica Banorri – area Bologna) hanno proseguito e consolidato il lavoro di integrazione e coordinamento, che ha riguardato la predisposizione di informative/regolamenti/linee guida comuni a livello di area vasta, ferma restando la peculiarità di ciascuna realtà aziendale e delle forme di integrazione realizzate a livello provinciale tra Aziende Sanitarie.

L'attività dei 2 DPO, a partire dal 2019, ha consolidato altresì il loro ruolo informativo/divulgativo che spetta agli stessi nei confronti delle Aziende Sanitarie di riferimento, in primis, con i Responsabili degli Uffici Privacy e/o legali aziendali e con i Direttori ICT.

Inoltre su specifico mandato del Comitato Direttori Avec i DPO hanno garantito la necessaria attività di collaborazione all'acquisizione di un software unico per la gestione del Registro del trattamento e del Registro Data Breach. Nel corso del 2019 è stata individuata la ditta che fornirà a tutte le Aziende della Regione il software, concordate le tempistiche e verificate i possibili adattamenti richieste dalle Aziende Sanitarie. Entro il primo trimestre 2020 verrà rilasciato in test la versione del software implementato secondo il registro dell'Azienda USL di Imola, individuata come Azienda pilota.

Inoltre i DPO sono stati inseriti nel Gruppo di monitoraggio della fornitura del sistema RIS PACS unico di AVEC.

I predetti DPO, in particolare, alla luce delle modalità di funzionamento del sistema RIS PACS come illustrata dal Dirigente dell'Ingegneria Clinica dell'Azienda pilota, hanno evidenziato l'essenzialità che detto sistema sia preceduta dall'elaborazione della valutazione di impatto ai sensi dell'art. 35 del Reg. UE 679/2016 e, in esito, sottoposto al parere del DPO dell'Azienda pilota (avv. Monducci), in esito al quale si valuterà la necessità, o meno, di chiedere la consultazione al Garante ai sensi dell'art. 36 del medesimo Regolamento, che i DPO stessi auspicano sin da ora, anche alla luce della particolare sensibilità dei dati che verranno trattati e della circolazione degli stessi così come paventata dal progetto attualmente in elaborazione.

4.3. Progetti ICT

Nel corso del 2019 è stata condotta dall'Azienda USL di Bologna, di concerto con il fornitore dell'applicativo in uso al LUM, una significativa attività volta a migliorare l'affidabilità complessiva del sistema informatizzato di laboratorio. In particolare, sono stati migliorati i livelli di affidabilità del *middleware* HALIA che presentava qualche aspetto di criticità.

È, inoltre, stata condotta una ricognizione dell'installato volta a favorire la migrazione dell'infrastruttura server nei data center Lepida, attività che prenderà l'avvio nel 2020.

Non è stato dato seguito, nell'anno 2019, all'attività di migrazione al server unico di laboratorio AVEC, attività tesa a consolidare su di un'unica infrastruttura tecnica la dotazione server del LUM e la dotazione server del laboratorio ferrarese.

Stante che sembrano permanere le motivazioni tecnologiche che consigliavano l'integrazione fra le due realtà (maggiore mutuo backup informatico in caso di guasto in una delle due realtà e maggiore facilità di trasferimento da un sito produttivo ad un altro di tipologie di esami), qualora le direzioni competenti ritengano che il progetto sia ancora da perseguire, occorrerà che vengano date delle indicazioni in merito in maniera tale da poter predisporre un piano esecutivo da attuarsi a partire dal 2020.

Sistema Informatico Unico per l'Anatomia Patologica

Nel corso del 2019 sono stati condotti diversi incontri tesi ad identificare le funzionalità applicative necessarie a fornire supporto all'attività del DIAP. Durante questi incontri è stato chiesto ai servizi ICT di dare priorità ad alcuni obiettivi preliminari e propedeutici alla costituzione del DIAP come ad esempio la condivisione dei dati da parte delle anatomie patologiche dell'Ospedale Bellaria e dell'Ospedale Maggiore e il passaggio della Biologia Molecolare sul DIAP. Il passaggio della Biologia Molecolare sul DIAP, ma potrebbero essere fatti discorsi analoghi per la quasi totalità delle funzioni DIAP, prevede che siano chiariti i contesti privacy entro cui operano i diversi professionisti al fine di modellare in maniera coerente le profilature applicative e le visibilità sui dati. Nel corso del 2019 sono stati chiariti gli aspetti concernenti la titolarità dei dati del DIAP ai sensi della vigente normativa privacy. Ad oggi, quindi, si può considerare superato questo tipo di problematica ed è possibile proseguire con la parte di implementazione informatica che comunque potrà essere utilizzata solo quando saranno state armonizzate le procedure organizzative e tecniche, in maniera tale da arrivare alla numerazione unica dei casi all'interno del DIAP.

Nel corso del 2018 si erano svolti alcuni incontri tesi a chiarire in ambito AUSL BO cosa fosse necessario per informatizzare le richieste indirizzate alla Biologia Molecolare dagli Oncologi, stante che nel corso dell'anno si è constatato che analoghe esigenze sono presenti anche in AOSP BO si è deciso di aprire l'analisi almeno alle aziende di area metropolitana. In ogni caso anche questa attività dovrà essere subordinata alla presenza della numerazione unica DIAP.

Nelle more delle attività sopra descritte, si procede alla informatizzazione delle richieste di anatomia patologica (Order Entry) presso i diversi richiedenti.

Progetto piattaforma regionale GRU

Nel corso del 2019 sono stati richiesti aggiornamenti evolutivi alla procedura GRU per migliorarne alcune funzionalità.

Fra questi vale la pena citare:

- la gestione dei concorsi a livello di area vasta;
- la pubblicazione dei Curriculum Vitae Europass dei dirigenti su sito web unico regionale da collegare alle sezioni Trasparenza dei vari siti istituzionali aziendali.

Si sono, inoltre, realizzate le progettazioni e si sono avviate le implementazioni:

- per le richieste di permessi da parte dei dipendenti da cellulare tramite APP;
 - per una nuova versione responsiva in HTML 5 del portale del dipendente GRU utilizzabile in modo agevole anche da dispositivi mobili;
 - per l'integrazione con il GAAC;
 - per l'invio dei documenti relativi al Personale a PARER (cedolini stipendiali, cartellini orari, Certificazioni Uniche, dichiarazioni patrimoniali).
- Sono state anche predisposte le modifiche alla piattaforma necessarie all'applicazione del nuovo CCNL per la dirigenza sanitaria, introdotto a partire dal gennaio 2020.

Progetto piattaforma regionale GAAC

A gennaio 2019 è stato avviato il sistema GAAC nelle aziende: USL di Imola, USL di Ferrara, IOR.

Nel corso del primo semestre sono state eseguite attività di consolidamento delle funzionalità applicative secondo un piano di rilasci condiviso, ed interventi di bonifica sull'anagrafica centralizzata di beni e servizi. Dal RTI sono stati erogati affiancamenti a supporto del recupero di pratiche che non era stato possibile lavorare nelle prime settimane post-avvio.

Nel secondo semestre sono riprese le attività di preavviamento per le Aziende USL Bologna, OSP Bologna, OSP Ferrara in termini di formazione, migrazione dati, integrazioni con applicativi aziendali e configurazione iniziale del sistema, secondo pianificazioni condivise con ciascuna Azienda. RTI ha proseguito il percorso di consolidamento delle funzionalità applicative con ulteriori rilasci correttivi.

Nel mese di ottobre è stato attivato in via sperimentale lo SPOC (sistema di gestione delle chiamate di assistenza tecnica, in caso di malfunzionamento dell'applicativo) per le tre Aziende Sanitarie avviate.

A dicembre 2019 AUSL Bologna ha confermato l'avvio per gennaio 2020, AOSP Bologna ha chiesto uno slittamento di un ulteriore mese rispetto alla pianificazione iniziale che prevedeva l'avvio contestuale con AUSL BO. AOSP Ferrara ha chiesto di posticipare l'avvio del sistema a maggio 2020.

Piattaforma ICT per la gestione documentale (BABEL)

Nel corso del 2019 sono state avviate nuove funzionalità per la gestione dei servizi unificati, in particolare per l'area metropolitana di Bologna si è dato supporto ai servizi unici nel passaggio al nuovo modello di lavoro decentralizzato che ha riportato la gestione delle attività all'interno di ogni singola azienda. Contestualmente nelle stesse aziende sono stati avviati i nuovi moduli "Scrivania internauta" e "PEC internauta". La Scrivania Internauta è stata avviata anche nelle aziende AUSL e AOSP di Ferrara parallelamente all'avvio del sistema GIPI - sistema di gestione degli iter procedurali integrato con i flussi e l'archivio digitale -, del portale "Registro degli accessi" e della gestione del profilo del committente, già avviate nelle altre aziende AVEC.

È stata completata la realizzazione del nuovo software di firma digitale, dell'infrastruttura per la pubblicazione di BABEL su internet con accesso a doppio fattore, di nuove funzioni per la gestione degli errori di versamento dei documenti in PARER, di interfacce applicative per l'integrazione con software terzi, oltre a diversi interventi per il miglioramento dell'usabilità (sfogliare documenti, accesso ai documenti gestito dal fascicolo) e per l'accessibilità della scrivania. È stato inoltre portato a termine l'accreditamento del progetto BABEL sul nuovo catalogo nazionale dei software a riuso gestito da AGID.

Sono state concluse le attività di analisi che hanno riguardato il modulo della rubrica internauta, il modulo della Matrice internauta e l'adeguamento di GIPI e del registro degli accessi a seguito della circolare 1/2019 del Dipartimento della funzione Pubblica, mentre si è dato inizio a ulteriori attività di analisi del modulo GEDI Internauta con un primo incontro di validazione dell'attuale gestione con la soprintendenza Archivistica e il Polo Archivistico Regionale PARER.

In estrema sintesi si può affermare che in questo anno si è garantito un deciso ampliamento della usabilità del sistema (con la scrivania internauta e PEC internauta) e una migliore accessibilità delle funzionalità, che vengono rese disponibili anche direttamente in Internet per coloro che si trovano ad utilizzare l'applicativo dall'esterno dell'azienda.

Sistema Informatico Unico Regionale per la Medicina Trasfusionale

Nel corso del 2019 sono proseguite le attività di progettazione del nuovo sistema informativo per la gestione del servizio trasfusionale regionale, in seguito all'aggiudicazione della relativa gara avvenuta nel 2018.

In particolare, sono state verificate le integrazioni applicative tra gli attuali software trasfusionali in uso presso le aziende dell'Emilia Romagna e i sistemi informativi aziendali (Anagrafica, ADT, LIS, Sale Operatorie, etc.) e regionali (rete SOLE/FSE, etc.), indicando le priorità di sviluppo. È stato eseguito il censimento dell'hardware e degli strumenti presenti nei diversi servizi trasfusionali. È stata definita l'architettura hardware necessaria supportare le funzionalità applicative.

A marzo 2019, L'RTI ha consegnato il progetto esecutivo con la pianificazione per l'avviamento della prima area vasta AVEC + Modena: il piano prevedeva l'avvio in produzione del primo lotto di aziende nel novembre 2019. Pur a fronte di diversi solleciti, a cura dei servizi competenti, l'attività dell'RTI è andata a rilento nel corso del 2019. Sul finire dell'anno si è anche preso atto della cessione del ramo d'azienda di Mak-System Italia alla ditta Dedalus. Il perdurare di ritardi rispetto a quanto pianificato ha costretto l'azienda USL di Bologna – azienda capofila del progetto - a richiamare l'RTI alle proprie responsabilità e ad una ripianificazione della partenza in effettivo che è stata posticipata alla fine del primo semestre 2020.

Progetto Cartella Clinica Elettronica (SCCE) e Prescrizione e Somministrazione Farmaci nelle aziende AUSL Bologna, AOSP Bologna e IOR

Le aziende AUSL di Bologna, AOSP Bologna e IOR stanno portando avanti il progetto di implementazione della cartella clinica elettronica (CCE).

Vale la pena di fare una breve storia del progetto di CCE aggiudicato all'RTI Engineering Ingegneria Informatica S.p.a. (mandataria) e Elco S.r.l. (mandante) per tappe fondamentali:

- **20/07/2017**: Costituzione gruppo di lavoro di lavoro interaziendale
- **05/06/2018**: Determina di indizione della procedura aperta di acquisizione del sistema di CCE;
- **29/08/2019**: Esito della procedura di gara - determinazione nr. 2275 di esito della procedura di gara per il Sistema CCE. Fine periodo di stand still 04/10/2019;
- **Dicembre 2019**: costituzione del Gruppo di Coordinamento Interaziendale del progetto e dei 4 sottogruppi tematici (cartella base di Ambito Medico, di Ambito Chirurgico, di Terapia Intensiva e Prescrizione e Somministrazione Farmaci);
- **01/01/2020**: stipula contratto.

Futuri passi attuativi del progetto:

- Entro l'estate del 2020 è prevista l'attivazione dei primi 3 reparti pilota per ogni Azienda;
- A partire dalla fine del 2020 inizierà la diffusione agli altri reparti, tale attività proseguirà nel biennio 2021-2022.

RIS/PACS AVEC

Nell'ambito del progetto RIS-PACS di area vasta, la cui fornitura è stata aggiudicata nel corso del 2018, in collaborazione con i servizi di ingegneria clinica sono state portate avanti le attività di analisi e implementazione nei seguenti principali ambiti:

- integrazioni informatiche standard con gli altri moduli del sistema informatico aziendale;

- la rinumerazione degli indirizzi di rete in una logica AVEC;
- la gestione della autenticazione degli utenti in una logica di area vasta (si è scelto di utilizzare il sistema LDAP in uso nelle varie aziende armonizzato in logica AVEC).

Altri progetti di area vasta o di ambito regionale

Il personale dei servizi ICT di area vasta ha contribuito in maniera fattiva ai seguenti progetti di area o di ambito regionale:

- Cartella Unica regionale dei Dipartimenti di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche** – il progetto è in corso e vedrà la partenza della prima azienda di area vasta nel corso dei primi mesi del 2020 -;
- Cartella Unica regionale del Medio Competente** – il progetto è in corso e vedrà la partenza della gran parte delle aziende di area vasta nel corso dei primi mesi del 2020 -;
- Cartella Unica regionale dei comitati etici** – il progetto è in corso e vedrà la partenza delle aziende di area vasta nel corso dei primi mesi del 2020 -;
- Adeguamento dei sistemi informativi aziendali a quanto prescritto a livello nazionale e regionale relativamente al **PNGLA e PRGLA e adeguamento dei referti alle disposizioni nazionale in tema di FSE.**

I responsabili aziendali dei servizi ICT e i loro collaboratori, hanno regolarmente **partecipato alle riunioni periodiche del Comitato Tecnico Allargato coordinato dal Servizio ICT, Tecnologie e Strutture Sanitarie regionale.**

Regolamento UE 2016/679 GDPR

Per la trattazione di questo punto si rinvia alla sezione “Applicazione normativa privacy”.

4.4. Formazione

Vedi Sintesi attività gruppo formazione AVEC al 31.12.2019 – **Allegato 4**).

5. Altre attività Area Tecnico Amministrativa

5.1. Settore acquisti

La programmazione acquisti 2019 di Area Vasta è stata inserita nel Master Plan regionale di durata biennale (2019 – 2020) che ricomprende, in un unico documento, approvato con apposita DGR, 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 dell'approvazione da parte delle Aziende Sanitarie delle rispettive programmazioni biennali 2019-2020 per l'acquisizione di forniture e servizi ai sensi dell'art. 21 Dlgs. 50/2016 utilizzando gli appositi schemi previsti dal Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti 16 gennaio 2018 n.14.

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, viene dato spazio a nuove e aggiornate esigenze.

Infatti, a fronte di una programmazione di n. 478 procedure così ripartita:

- 93 tra due o più aziende;
- aziendali AUSL BO 132;
- aziendali AOSP BO 80;
- aziendali IOR 29;
- aziendali AUSL Imola 11;
- aziendali AUSL FE 65;
- aziendali AOSP FE 68;

I 2 Provveditorati dell'AVEC, compresa la struttura presso AO FE – Ospedale di Cona, ne hanno espletate complessivamente n. 471 (di cui n. 330 Bologna e n. 141 Ferrara) così distinte per macrocategorie:

- n. 48 relative a beni e servizi economici,
- n. 138 relative a beni e servizi sanitari,
- n. 186 relative ad attrezzature sanitarie, informatiche, tecnico-economiche e servizi di manutenzione,
- n. 3 relative a servizi sociali,
- n. 96 rinnovi.

Il valore complessivo annuo di aggiudicazione di dette procedure è stato di € 189,54 mln. iva compresa, valore inferiore per € 8,71 mln. rispetto agli importi indicati nel bando di gara (pari ad un risparmio percentuale del 4,60%).

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. 128, di cui n. 108 Bologna (61 gare + 47 rinnovi) e n. 20 Ferrara (15 gare + 5 rinnovi), per un importo aggiudicato annuo complessivo di € 73,10 Mln. iva compresa, valore inferiore per € 5,55 Mln. rispetto al bando (-7,60%). In relazione all'attività svolta tra i due provveditorati, essa risulta così ripartita:

- Bologna: n. 2 gare per sette Aziende (importo € 812.000,00), 5 gare per sei Aziende AVEC (importo € 13,18 mln.), n. 26 gare coinvolgono almeno un'Azienda ferrarese,
- Ferrara: n. 1 gara per tutte le Aziende AVEC (importo 50.181,00 euro), n. 6 gare coinvolgono almeno un'Azienda dell'area metropolitana bolognese, n. 9 gare per le due Aziende ferraresi.

L'attività 2019 ha registrato inoltre l'espletamento di n. 48 procedure per l'attivazione di "contratti ponte" di fornitura di farmaci, vaccini, beni sanitari, beni e servizi economici per un valore pari a €. 41,04 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 2019 i due provveditorati dell'AVEC hanno fatto ricorso al mercato elettronico di Intercent-ER pubblicando sulla piattaforma regionale n. 493 (2017: n. 434, 2018: n. 551) procedure per un importo complessivo bandito di € 21,01 Mln. (2017: 19,16 Mln; 2018: 21,66 Mln) ed un importo totale di aggiudicazione di € 12,14 (2017: 10,83 Mln; 2018: 10,38 Mln.) (IVA esclusa), adempiendo 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.)**

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
N° procedure concluse (gare - rinnovi)	74	98	90	118	124	123	128
Importo totale aggiudicazione (MLN €)	40,2	64,99	37,33	85,57	53,77	49,43	73,10
Risparmio totale in valore (MLN €)	2,96	4,91	3,47	3,59	1,05	3,85	5,55
Risparmio percentuale	7,37	7,56	9,30	4,20	1,97	7,79	7,60

5.2. Procedure concorsuali AVEC

In esito alla previsione delle linee guida regionali che davano indicazioni in ordine all'effettuazione di concorsi per il Comparto almeno a livello di Area Vasta, nel 2019 le Amministrazioni di AVEC hanno sottoscritto un protocollo di intesa per la gestione congiunta dei seguenti concorsi pubblici da espletarsi nel 2019 e 2020, dei quali uno concluso e alcuni in corso di espletamento:

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 (CONCLUSO);
- Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere elettrico/elettronico) – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (IN CORSO DI ESPLETAMENTO);
- 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;
- Collaboratore tecnico-professionale – settore: informatico – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (IN CORSO DI ESPLETAMENTO);

In relazione ai concorsi previsti nel protocollo di intesa per la gestione congiunta dei concorsi pubblici sottoscritto nel 2018, già indicati nella rendicontazione 2018, le Amministrazioni di AVEC nel 2019 hanno espletato i seguenti concorsi pubblici:

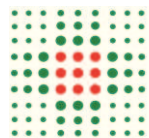
AMBITO TERRITORIALE DI FERRARA (Azienda USL di Ferrara e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara)

- Collaboratore professionale sanitario – dietista – Amministrazione capofila: Azienda USL di Ferrara (CONCLUSO);
- Collaboratore professionale sanitario – tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro – Amministrazione capofila: Azienda USL di Ferrara (CONCLUSO);

AMBITO TERRITORIALE DI BOLOGNA (Azienda USL di Bologna, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Azienda USL di Imola, Istituto Ortopedico Rizzoli)

- Assistente amministrativo – Amministrazione capofila: Istituto Ortopedico Rizzoli (CONCLUSO).

L'esperienza è stata positiva sia per la tempistica che ha consentito alle sei aziende di avere contestualmente disponibili più 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.



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

Policlinico S. Orsola-Malpighi

MONITORAGGIO ANDAMENTO ATTIVITA'

Gennaio - Dicembre 2018 - 2019

DATI DI SINTESI AZIENDALI

14 aprile 2020

ANDAMENTO N. RICOVERI - PERIODO Gennaio Dicembre 2018 - 2019

* Onere della degenza: Mobilità sanitaria (1 2 6 10)	DIMESSI - BOLOGNA				DIMESSI - IMOLA				DIMESSI - FUORI PROVINCIA				DIMESSI - FUORI REGIONE				TOTALE			
	gen-dic 18	gen-dic 19	D ass.19_18	var% 19_18	gen-dic 18	gen-dic 19	D ass.19_18	var% 19_18	gen-dic 18	gen-dic 19	D ass.19_18	var% 19_18	gen-dic 18	gen-dic 19	D ass.19_18	var% 19_18	gen-dic 18	gen-dic 19	D ass.19_18	var% 19_18
DIMESSI IN REGIME ORDINARIO (al netto del nido)	35.374	35.237	-137	-0,4%	1.567	1.627	+60	3,8%	4.748	4.878	+130	2,7%	6.728	6.726	-2	0,0%	48.417	48.468	+51	0,1%
NIDO	2.265	2.134	-131	-5,8%	102	89	-13	-12,7%	124	106	-18	-14,5%	63	71	+8	12,7%	2.554	2.400	-154	-6,0%
TOTALE RICOVERI DEGENZA ORDINARIA	37.639	37.371	-268	-0,7%	1.669	1.716	+47	2,8%	4.872	4.984	+112	2,3%	6.791	6.797	+6	0,1%	50.971	50.868	-103	-0,2%
CICLI in DH	7.024	7.570	+546	7,8%	445	440	-5	-1,1%	1.219	1.219	+0	0,0%	1.463	1.493	+30	2,1%	10.151	10.722	+571	5,6%
<i>di cui:</i>																				
DH ONCOLOGICI	136	64	-72	-52,9%	17	13	-4	-23,5%	68	63	-5	-7,4%	43	34	-9	-20,9%	264	174	-90	-34,1%
DH NO ONCOLOGICI	6.888	7.506	+618	9,0%	428	427	-1	-0,2%	1.151	1.156	+5	0,4%	1.420	1.459	+39	2,7%	9.887	10.548	+661	6,7%
TOTALE RICOVERI DO+DH	44.663	44.941	+278	0,6%	2.114	2.156	+42	2,0%	6.091	6.203	+112	1,8%	8.254	8.290	+36	0,4%	61.122	61.590	+468	0,8%
DSA ONCOLOGICI	3.379	3.668	+289		206	248	+42		457	494	+37		753	798	+45		4.795	5.208	+413	
TOTALE RICOVERI DO+DH+DSA	48.042	48.609	+567	1,2%	2.320	2.404	+84	3,6%	6.548	6.697	+149	2,3%	9.007	9.088	+81	0,9%	65.917	66.798	+881	1,3%

VALORIZZAZIONE ECONOMICA COMPLESSIVA - PERIODO Gennaio Dicembre 2018 - 2019

(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 18	gen-dic 19	D ass.19_18	var% 19_18	gen-dic 18	gen-dic 19	D ass.19_18	var% 19_18	gen-dic 18	gen-dic 19	D ass.19_18	var% 19_18	gen-dic 18	gen-dic 19	D ass.19_18	var% 19_18	gen-dic 18	gen-dic 19	D ass.19_18	var% 19_18
VALORI IN REGIME ORDINARIO (al netto del nido)	157.544	159.773	+2.229	1,4%	9.055	9.282	+228	2,5%	34.369	38.487	+4.118	12,0%	43.461	44.504	+1.043	2,4%	244.429	252.047	+7.617	3,1%
Val medio DO	4,45	4,53		1,8%	5,78	5,71		-1,3%	7,24	7,89		9,0%	6,46	6,62		2,4%	5,05	5,20		3,0%
NIDO	878	865	-13	-1,5%	66	32	-34	-51,3%	92	73	-19	-20,4%	21	24	+2,7	12,9%	1.056	993	-63	-5,9%
TOTALE VALORE DEGENZA ORDINARIA	158.422	160.637	+2.216	1,4%	9.120	9.314	+194	2,1%	34.461	38.560	+4.099	11,9%	43.482	44.528	+1.046	2,4%	245.485	253.040	+7.555	3,1%
VALORI DH	10.862	11.777	+915	8,4%	744	741	-4	-0,5%	2.102	2.250	+148	7,0%	2.820	2.683	-138	-4,9%	16.529	17.451	+922	5,6%
<i>di cui:</i>																				
DH ONCOLOGICI	272	187	-84	-31,1%	52	38	-14	-26,8%	156	200	+44	28,2%	95	125	+30	32,0%	574	550	-24	-4,2%
DH NO ONCOLOGICI	10.591	11.590	+1.000	9,4%	693	703	+10	1,5%	1.946	2.050	+104	5,3%	2.726	2.558	-168	-6,2%	15.955	16.901	+946	5,9%
Val medio DH	1,55	1,56		0,6%	1,67	1,68		0,6%	1,72	1,85		7,0%	1,93	1,80		-6,8%	1,63	1,63		0,0%
TOTALE VALORIZZAZIONE DO+DH	169.284	172.415	+3.131	1,8%	9.865	10.055	+191	1,9%	36.563	40.810	+4.247	11,6%	46.303	47.211	+908	2,0%	262.015	270.491	+8.476	3,2%
VALORI DSA ONCOLOGICI <i>(al netto di: PET, RM,TC e importo Farmaci)</i>	4.683	5.333	+650		297	375	+78		588	591	+3		957	957	+1		6.525	7.256	+732	
TOTALE VALORIZZAZIONE DO+DH+DSA	173.967	177.748	+3.781	2,2%	10.162	10.431	+269	2,6%	37.151	41.401	+4.250	11,4%	47.259	48.168	+908	1,9%	268.539	277.747	+9.208	3,4%

**VALORIZZAZIONE ECONOMICA AL NETTO ATTIVITA' DI TRAPIANTO -
PERIODO Gennaio Dicembre 2018 - 2019
(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 18	gen-dic 19	D ass.19_18	var% 19_18	gen-dic 18	gen-dic 19	D ass.19_18	var% 19_18	gen-dic 18	gen-dic 19	D ass.19_18	var% 19_18	gen-dic 18	gen-dic 19	D ass.19_18	var% 19_18	gen-dic 18	gen-dic 19	D ass.19_18	var% 19_18
VALORI IN REGIME ORDINARIO (al netto del nido)	149.214	150.604	+1.390	0,9%	7.839	8.332	+492	6,3%	27.559	29.913	+2.354	8,5%	36.342	37.178	+836	2,3%	220.955	226.026	+5.072	2,3%
Val medio DO	4,24	4,29		1,4%	5,07	5,17		13,7%	5,95	6,32		6,3%	5,50	5,63		2,4%	4,60	4,71		2,3%
NIDO	878	865	- 13	-1,5%	66	32	- 34	-51,3%	92	73	- 19	-20,4%	21	24	+2,7	12,9%	1.056	993	-63	-5,9%
TOTALE VALORE DEGENZA ORDINARIA	150.092	151.469	+1.377	0,9%	7.905	8.363	+459	5,8%	27.651	29.986	+2.335	8,4%	36.363	37.202	+838	2,3%	222.011	227.020	+5.009	2,3%
VALORI DH	10.862	11.777	915	8,4%	744	741	-4	-0,5%	2.102	2.250	148	7,0%	2.820	2.683	-138	-4,9%	16.529	17.451	922	5,6%
Val medio DH	1,55	1,56		0,6%	1,67	1,68		0,6%	1,72	1,85		7,0%	1,93	1,80		-6,8%	1,63	1,63		0,0%
TOTALE VALORIZZAZIONE DO+DH	160.954	163.246	+2.292	1,4%	8.649	9.104	+455	5,3%	29.753	32.236	+2.483	8,3%	39.184	39.884	+701	1,8%	238.540	244.471	+5.931	2,5%
VALORI DSA ONCOLOGICI (al netto di: PET, RM,TC e importo Farmaci)	4.683	5.333	+650		297	375	+78		588	591	+3		957	957	+1		6.525	7.256	+732	
TOTALE VALORIZZAZIONE DO+DH+DSA	165.637	168.579	+2.942	1,8%	8.946	9.480	+534	6,0%	30.341	32.827	+2.486	8,2%	40.140	40.841	+701	1,7%	245.064	251.727	+6.662	2,7%

TIPOLOGIE PRODUTTIVE RICOVERO DEGENZA ORDINARIA E DAY HOSPITAL **TOTALE**

Periodo Gennaio - Dicembre 2018-2019

Azienda								
Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Altri interventi sistema cardiovascolare	290	295	5	2%	2.004.600	1.860.971	-143.629	-7%
By pass coronarico	164	211	47	29%	3.139.035	3.925.866	786.831	25%
Cardiologia medica	3.889	3.656	-233	-6%	9.741.324	9.703.366	-37.958	0%
Coronarografia	1.692	1.626	-66	-4%	4.756.384	4.728.563	-27.820	-1%
Impianto defibrillatore	110	108	-2	-2%	2.140.350	2.178.954	38.603	2%
Interventi cardiovascolari	866	813	-53	-6%	12.861.240	11.872.118	-989.121	-8%
Interventi su valvole cardiache	846	901	55	7%	20.598.380	22.625.296	2.026.916	10%
Pacemaker	359	346	-13	-4%	1.967.554	1.977.667	10.113	1%
CARCCH - Cardiologia Cardiochirurgia	8.216	7.956	-260	-3%	57.208.866	58.872.801	1.663.935	3%
Appendicectomia	359	307	-52	-14%	1.144.551	951.636	-192.915	-17%
Ch.Epato-pancr no colec	20	25	5	25%	167.030	206.614	39.584	24%
Ch.Epato-pancr vie biliari	455	364	-91	-20%	4.825.988	3.901.741	-924.247	-19%
Chir.Ano e Stoma	548	708	160	29%	693.534	888.514	194.980	28%
Chir.Digestiva	183	259	76	42%	1.112.807	1.655.349	542.542	49%
Chir.mammella pat.benigna	484	570	86	18%	947.623	1.065.817	118.194	12%
Chirurgia bariatrica	81	239	158	195%	479.921	1.411.100	931.180	194%
Chirurgia maggiore apparato digerente	917	977	60	7%	12.363.216	13.250.969	887.753	7%
Colecistectomie	58	52	-6	-10%	451.731	411.078	-40.654	-9%
Colecistectomie laparoscopiche	389	409	20	5%	1.171.877	1.107.955	-63.922	-5%
Ernie	1.043	1.166	123	12%	1.593.380	1.791.769	198.389	12%
Int. App. emolinfop.	884	955	71	8%	3.576.484	3.862.751	286.267	8%
Interventi apparato digerente	119	130	11	9%	615.916	761.827	145.912	24%
Interventi maggiori intestino	410	390	-20	-5%	3.227.127	3.076.608	-150.519	-5%
Interventi minori su intestino	135	130	-5	-4%	692.779	670.808	-21.972	-3%
Int.tiroidi/paratir.	296	351	55	19%	918.233	1.137.594	219.361	24%
Mastectomie subtotali	338	308	-30	-9%	545.652	481.889	-63.764	-12%
Mastectomie totali	132	155	23	17%	503.000	597.034	94.034	19%
CHG - Chir.Gen	6.851	7.495	644	9%	35.030.848	37.231.052	2.200.203	6%
Chir.pelle	978	950	-28	-3%	1.933.316	1.850.025	-83.291	-4%
CHP - Chir.Pelle	978	950	-28	-3%	1.933.316	1.850.025	-83.291	-4%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Altri interv.Ch.Tor.	213	172	-41	-19%	456.657	357.923	- 98.734	-22%
Inteventi maggiori Ch.Tor.	538	462	-76	-14%	4.180.457	3.529.308	- 651.149	-16%
CHT - Chir.Toracica	751	634	-117	-16%	4.637.113	3.887.231	- 749.883	-16%
Altri interventi vascolari	413	399	-14	-3%	2.611.354	2.793.399	182.046	7%
Inserzione di stent carotideo	13	26	13	100%	80.729	156.628	75.899	94%
Interv.Arterie+amputaz.	95	69	-26	-27%	1.031.660	766.509	- 265.150	-26%
Stripping vene	139	150	11	8%	233.289	247.954	14.665	6%
CHV - Chir.Vascolare	660	644	-16	-2%	3.957.031	3.964.491	7.460	0%
Disturbi mentali	258	204	-54	-21%	868.810	566.280	- 302.529	-35%
DIS - Disagio	258	204	-54	-21%	868.810	566.280	- 302.529	-35%
Emolinfopatie	838	750	-88	-11%	2.030.151	1.876.825	- 153.327	-8%
Linfoma e leucemia chirugica	76	78	2	3%	664.844	674.616	9.772	1%
Linfoma e leucemia medica	523	506	-17	-3%	4.612.796	4.521.163	- 91.632	-2%
ELP - Emolinfopatie	1.437	1.334	-103	-7%	7.307.791	7.072.604	- 235.187	-3%
PTCA-Angioplastica	779	708	-71	-9%	6.188.925	5.569.782	- 619.143	-10%
EMD - Emodinamica	779	708	-71	-9%	6.188.925	5.569.782	- 619.143	-10%
Endocr-metab,casi chir.	58	44	-14	-24%	373.426	290.576	- 82.850	-22%
Endocr-metab,casi medici	573	507	-66	-12%	956.325	904.614	- 51.710	-5%
END - Endocrinologia-Metabolismo	631	551	-80	-13%	1.329.751	1.195.190	- 134.561	-10%
ECMO o Tracheo con ventilazione meccanica	68	65	-3	-4%	3.048.605	2.918.232	- 130.373	-4%
Interventi per traumatismo	195	208	13	7%	1.192.757	1.173.489	- 19.268	-2%
Reazioni allergiche e avvelenamenti	588	592	4	1%	1.610.320	1.612.308	1.988	0%
Traumatismi	142	151	9	6%	334.343	316.595	- 17.748	-5%
Ustioni	17	5	-12	-71%	53.751	8.642	- 45.108	-84%
E/U - Emerg./Urgenza	1.010	1.021	11	1%	6.239.776	6.029.266	- 210.510	-3%
Follow-up oncol.semplice	28	32	4	14%	17.917	16.951	- 966	-5%
FUO - Follow up oncol.	28	32	4	14%	17.917	16.951	- 966	-5%
Gastroenterologia medica	4.810	4.882	72	1%	13.429.298	13.935.553	506.255	3,8%
GAS - Gastroenterologia	4.810	4.882	72	1%	13.429.298	13.935.553	506.255	3,8%
Altra chirurgia ginecologica	391	435	44	11%	546.145	639.453	93.307	17%
Altri interventi chirurgici	17	18	1	6%	82.843	90.579	7.736	9%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Eviscerazione pelvica	100	155	55	55%	642.984	1.027.440	384.456	60%
Ginecologia medica	258	164	-94	-36%	337.937	253.009	-84.928	-25%
Interventi utero	2.304	2.321	17	1%	6.235.425	6.066.110	-169.315	-3%
GIN - Ginecologia	3.070	3.093	23	1%	7.845.334	8.076.592	231.257	3%
Altre Mal.Infettive	506	439	-67	-13%	1.486.635	1.226.788	-259.848	-17%
HIV chirurgico	2	2	0		56.462	57.558	1.096	2%
HIV medico	105	84	-21	-20%	671.455	589.960	-81.495	-12%
Infezioni batteriche e non batteriche chirurgiche	122	129	7	6%	2.009.347	2.177.880	168.533	8%
Infezioni batteriche e non batteriche mediche	1.104	1.094	-10	-1%	6.697.556	6.690.453	-7.103	0%
INF - Mal.Infettive	1.839	1.748	-91	-5%	10.921.455	10.742.639	-178.816	-2%
Craniotomia	13	29	16	123%	183.558	362.947	179.389	98%
Interventi sul midollo spinale	3	3	0	0%	26.510	25.997	-514	-2%
NCH - Neurochir.	16	32	16	100%	210.068	388.944	178.876	85%
Neonato normale	1.463	1.473	10	1%	498.855	515.587	16.732	3%
Patologia neonatol. Maggiore	1.777	1.647	-130	-7%	8.024.789	7.677.439	-347.350	-4%
NEO - Neonatologia/Nido	3.240	3.120	-120	-4%	8.523.644	8.193.026	-330.618	-4%
Ischemia cerebrale transitoria	131	146	15	11%	331.489	363.226	31.737	10%
Malattie cerebrovascolari	743	757	14	2%	2.860.634	2.905.706	45.072	2%
Malattie nervi periferici	87	96	9	10%	314.198	401.090	86.891	28%
Malattie neurologiche	839	825	-14	-2%	3.734.208	3.779.482	45.274	1%
Malattie sistema nervoso	173	137	-36	-21%	453.824	481.547	27.724	6%
Patologia neurologica	182	184	2	1%	395.717	434.531	38.814	10%
NEU - Neurologia	2.155	2.145	-10	0%	8.090.070	8.365.582	275.512	3%
Nefro-Urologia medica	2.754	3.034	280	10%	7.153.291	7.898.003	744.712	10%
N/U - Nefro-Urologia medica	2.754	3.034	280	10%	7.153.291	7.898.003	744.712	10%
Altri interventi oculistica	829	899	70	8%	1.293.592	1.362.697	69.105	5%
Casi medici oculistici	84	85	1	1%	135.041	151.945	16.905	13%
Cataratta	88	65	-23	-26%	86.979	65.294	-21.686	-25%
Interventi retina	264	239	-25	-9%	410.165	366.671	-43.494	-11%
Interventi sull'orbita	23	17	-6	-26%	93.257	67.929	-25.328	-27%
OCU - Oculistica	1.288	1.305	17	1%	2.019.034	2.014.535	-4.498	0%
Interv.bocca	265	272	7	3%	366.021	366.535	513	0%
Odonto medica+estrazioni	117	122	5	4%	62.983	83.069	20.087	32%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
ODN - Odonto	382	394	12	3%	429.004	449.604	20.600	5%
Altri interv. ORL	718	674	-44	-6%	1.349.968	1.197.464	-152.504	-11%
Casi medici ORL/Maxillo facciale	1.006	1.097	91	9%	1.020.609	1.083.713	63.104	6%
Interventi maggiori ORL	177	188	11	6%	728.704	776.200	47.496	7%
Interventi tonsille e adenoide	307	286	-21	-7%	308.733	308.485	-248	0%
Otorinolaringoiatria medica	43	54	11	26%	87.364	125.057	37.693	43%
Tracheostomie	93	90	-3	-3%	1.789.872	1.745.625	-44.247	-2%
ORL - ORL/Max.Facc.	2.344	2.389	45	2%	5.285.249	5.236.544	-48.705	-1%
Altra chir. ortopedica	189	231	42	22%	1.018.169	1.311.262	293.093	29%
Artrodesi	0	5	5		0	124.386	124.386	
Chir. mano minore no tunnel	76	68	-8	-11%	98.507	86.078	-12.430	-13%
Interventi ginocchio	49	57	8	16%	127.261	129.788	2.527	2%
Interventi maggiori arti inferiori	1	1	0	0%	13.641	13.641	-	0%
Interventi su anca e femore	320	335	15	5%	2.298.892	2.504.775	205.884	9%
Interventi su arto inferiore	120	187	67	56%	597.304	943.428	346.124	58%
Interventi su spalla e gomito	45	45	0	0%	203.582	196.803	-6.780	-3%
Interventi su piede	144	188	44	31%	356.070	472.461	116.391	33%
Int. nervi perif.	36	58	22	61%	305.201	417.523	112.322	37%
Ortopedia Medica	1.305	1.244	-61	-5%	3.866.947	4.257.924	390.977	10%
Protesi anca e ginocchio	440	332	-108	-25%	4.531.330	3.416.448	-1.114.883	-25%
Rimozione mezzi di fissazione	83	118	35	42%	198.721	277.964	79.243	40%
ORT - Ortopedia	2.808	2.869	61	2%	13.615.626	14.152.480	536.855	4%
Ostetr. chirurgica(+aborti)	814	732	-82	-10%	948.117	866.135	-81.982	-9%
Ostetr. medica(+aborti)	907	522	-385	-42%	805.121	513.507	-291.615	-36%
Parti cesarei	1.069	908	-161	-15%	2.522.660	2.211.692	-310.968	-12%
Parti non cesarei	1.868	1.946	78	4%	2.512.865	2.675.716	162.852	6%
OST - Ostetricia	4.658	4.108	-550	-12%	6.788.762	6.267.049	-521.713	-8%
Pelle-Mammella casi medici	607	621	14	2%	976.185	1.104.860	128.675	13%
P/M - Pelle/Mammella casi medici	607	621	14	2%	976.185	1.104.860	128.675	13%
Apparato respiratorio respirazione assistita	166	172	6	4%	1.621.305	1.762.590	141.285	9%
Pneumologia medica	3.559	3.781	222	6%	12.350.629	13.469.342	1.118.713	9%
PNE - Pneumologia	3.725	3.953	228	6%	13.971.935	15.231.933	1.259.998	9%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Chemioterapia	392	333	-59	-15%	1.415.641	1.106.552	-309.089	-22%
Radioterapia	241	233	-8	-3%	578.962	828.587	249.625	43%
RCT - Radio-Chemioterapia	633	566	-67	-11%	1.994.603	1.935.139	-59.464	-3%
Varie/errori codifica	868	988	120	14%	574.327	576.835	2.508	0%
RES - DRG residuali	868	988	120	14%	574.327	576.835	2.508	0%
Riabilitazione	427	412	-15	-4%	706.314	686.371	-19.942	-3%
RIA - Riabilitazione	427	412	-15	-4%	706.314	686.371	-19.942	-3%
Trapianto di midollo	209	197	-12	-6%	13.329.580	12.945.716	-383.864	-3%
TRA - Trapianti midollo	209	197	-12	-6%	13.329.580	12.945.716	-383.864	-3%
Trapianto cuore	24	34	10	42%	1.618.578	2.303.312	684.734	42%
Trapianto di fegato e/o trapianto di intestino	70	95	25	36%	5.273.508	6.895.215	1.621.708	31%
Trapianto di polmone	7	9	2	29%	534.858	687.260	152.402	28%
Trapianto rene	96	114	18	19%	3.354.945	3.958.247	603.302	18%
TRA - Trapianti organo	197	252	55	28%	10.781.888	13.844.034	3.062.145	28%
Altra chir.nefro-urol.	1.949	2.114	165	8%	7.801.333	7.986.488	185.155	2%
Altra chirurgia urologica	911	860	-51	-6%	1.256.856	1.190.257	-66.599	-5%
Chirurgia urologica maggiore	107	96	-11	-10%	1.629.253	1.467.889	-161.364	-10%
ESWL-Litotrissia urinaria	111	86	-25	-23%	127.851	111.347	-16.503	-13%
Interventi maggiori su pelvi maschile	534	638	104	19%	3.286.193	3.932.001	645.808	20%
Interventi testicolo	515	548	33	6%	623.297	651.760	28.463	5%
Prostatectomie	269	367	98	36%	727.017	1.001.718	274.701	38%
URO - Urologia	4.396	4.709	313	7%	15.451.800	16.341.460	889.660	6%
Totale complessivo	62.025	62.346	321	1%	266.817.612	274.642.573	7.824.961	3%

<i>di cui Week Surgery Budrio</i> Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Cardiologia medica	3	1	-2	-67%	2.905	220	-2.685	-92%
Interventi cardiovascolari	1	0	-1	-100%	1.669	0	-1.669	-100%
CARCCH - Cardiologia Cardiochirurgia	4	1	-3	-75%	4.574	220	-4.354	-95%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Appendicectomia	1	0	-1	-100%	2.637	0	-2.637	-100%
Chir.Ano e Stoma	401	556	155	39%	426.786	578.822	152.036	36%
Chir.Digestiva	11	29	18	164%	47.739	124.270	76.531	160%
Chir.mammella pat.benigna	53	106	53	100%	105.574	203.479	97.905	93%
Chirurgia bariatrica	1	0	-1	-100%	6.079	0	-6.079	-100%
Chirurgia maggiore apparato digerente	0	2	2		0	23.768	23.768	
Colecistectomie	5	3	-2	-40%	27.257	19.969	-7.288	-27%
Colecistectomie laparoscopiche	116	156	40	34%	250.122	252.956	2.834	1%
Ernie	544	672	128	24%	758.493	940.410	181.918	24%
Int. App. emolinfop.	29	19	-10	-34%	50.837	34.206	-16.631	-33%
Interventi apparato digerente	0	1	1		0	1.626	1.626	
Interventi maggiori intestino	6	15	9	150%	18.538	65.661	47.123	254%
Interventi minori su intestino	3	0	-3	-100%	5.012	0	-5.012	-100%
CHG - Chir.Gen	1.171	1.560	389	33%	1.712.989	2.255.010	542.021	32%
Chir.pelle	285	281	-4	-1%	509.003	500.921	-8.082	-2%
CHP - Chir.Pelle	285	281	-4	-1%	509.003	500.921	-8.082	-2%
Altri interventi vascolari	1	1	0	0%	2.822	2.620	-202	-7%
Stripping vene	135	146	11	8%	225.261	243.282	18.021	8%
CHV - Chir.Vascolare	136	147	11	8%	228.083	245.902	17.819	8%
Linfoma e leucemia medica	0	1	1		0	124	124	
ELP - Emolinfopatie	0	1	1		0	124	124	
Interventi per traumatismo	6	8	2	33%	20.937	19.131	-1.806	-9%
Reazioni allergiche e avvelenamenti	8	3	-5	-63%	17.690	2.295	-15.395	-87%
Ustioni	0	1	1		0	124	124	
E/U - Emerg./Urgenza	14	12	-2	-14%	38.627	21.550	-17.077	-44%
Follow-up oncol.semplice	1	1	0	0%	220	124	-96	-43%
FUO - Follow up oncol.	1	1	0	0%	220	124	-96	-43%
Gastroenterologia medica	51	43	-8	-16%	6.539	5.543	-996	-15%
GAS - Gastroenterologia	51	43	-8	-16%	6.539	5.543	-996	-15%
Altra chirurgia ginecologica	1	0	-1	-100%	1.479	0	-1.479	-100%
GIN - Ginecologia	1	0	-1	-100%	1.479	0	-1.479	-100%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Malattie sistema nervoso	2	3	1	50%	440	660	220	50%
NEU - Neurologia	2	3	1	50%	440	660	220	50%
Nefro-Urologia medica	9	7	-2	-22%	1.884	1.379	-505	-27%
N/U - Nefro-Urologia medica	9	7	-2	-22%	1.884	1.379	-505	-27%
Altri interventi oculistica	10	4	-6	-60%	16.630	6.652	-9.978	-60%
Casi medici oculistici	2	0	-2	-100%	249	0	-249	-100%
OCU - Oculistica	12	4	-8	-67%	16.879	6.652	-10.227	-61%
Altri interv. ORL	0	1	1		0	1.662	1.662	
ORL - ORL/Max.Facc.	0	1	1		0	1.662	1.662	
Altra chir. ortopedica	2	3	1	50%	3.088	4.633	1.544	50%
Int. nervi perif.	0	1	1		0	2.213	2.213	
ORT - Ortopedia	2	4	2	100%	3.088	6.845	3.757	122%
Pelle-Mammella casi medici	1	3	2	2	124	373	249	2
P/M - Pelle/Mammella casi medici	1	3	2	2	124	373	249	2
Apparato respiratorio respirazione assistita	0	1	1		0	220	220	
PNE - Pneumologia	1	1	0		124	220	96	
Varie/errori codifica	62	37	-25	-40%	17.476	18.041	565	3%
RES - DRG residuali	62	37	-25	-40%	17.476	18.041	565	3%
Riabilitazione	74	64	-10	-14%	20.365	18.799	-1.565	-8%
RIA - Riabilitazione	74	64	-10	-14%	20.365	18.799	-1.565	-8%
Altra chirurgia urologica	180	142	-38	-21%	179.936	152.707	-27.229	-15%
Interventi testicolo	97	103	6	6%	118.565	126.705	8.140	7%
URO - Urologia	277	245	-32	-12%	298.501	279.412	-19.089	-6%
Totale complessivo	2.103	2.415	312	15%	2.860.396	3.363.439	503.043	18%

di cui Chirurgia Bariatrica Bentivoglio - Poggioli	Dimessi				Importo			
Linea Produzione	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Chir. mammella pat. benigna	0	3	3		0	6.991	6.991	
Chirurgia bariatrica	15	158	143	953%	88.685	934.341	845.656	954%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Ernie	0	1	1		0	1.412	1.412	
CHG - Chir.Gen	15	162	147	980%	88.685	942.744	854.059	963%
Endocr-metab,casi medici	0	1	1		0	220	220	
END - Endocrinologia-Metabolismo	0	1	1		0	220	220	
Reazioni allergiche e avvelenamenti	0	2	2		0	2.833	2.833	
E/U - Emerg./Urgenza	0	2	2		0	2.833	2.833	
Interventi utero	0	1	1		0	3.239	3.239	
GIN - Ginecologia	0	1	1		0	3.239	3.239	
Altre Mal.Infettive	0	1	1		0	220	220	
INF - Mal.Infettive	0	1	1		0	220	220	
Pneumologia medica	0	1	1		0	220	220	
PNE - Pneumologia	0	1	1		0	220	220	
Varie/errori codifica	1	1	0	0%	220	220	0	0%
RES - DRG residuali	1	1	0	0%	220	220	0	0%
Totale complessivo	16	169	153	956%	88.905	949.695	860.791	968%

TIPOLOGIE PRODUTTIVE RICOVERO DEGENZA ORDINARIA E DAY HOSPITAL (RESIDENTI AUSL BOLOGNA)

Periodo Gennaio - Dicembre 2018-2019

Azienda								
Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Altri interventi sistema cardiovascolare	134	155	21	16%	830.133	917.346	87.213	11%
By pass coronarico	131	161	30	23%	2.533.340	3.008.849	475.509	19%
Cardiologia medica	3.087	2.899	-188	-6%	8.058.209	7.934.117	-124.092	-2%
Coronarografia	683	686	3	0%	1.808.205	1.912.164	103.959	6%
Impianto defibrillatore	61	60	-1	-2%	1.172.522	1.217.632	45.110	4%
Interventi cardiovascolari	403	356	-47	-12%	5.531.272	4.615.501	-915.770	-17%
Interventi su valvole cardiache	481	501	20	4%	11.820.218	12.722.193	901.975	8%
Pacemaker	291	271	-20	-7%	1.630.057	1.514.704	-115.353	-7%
CARCCH - Cardiologia Cardiochirurgia	5.271	5.089	-182	-3%	33.383.955	33.842.505	458.550	1%
Appendicectomia	281	253	-28	-10%	899.930	782.129	-117.800	-13%
Ch.Epato-pancr no colec	7	12	5	71%	59.441	100.951	41.509	70%
Ch.Epato-pancr vie biliari	182	145	-37	-20%	2.020.850	1.615.342	-405.507	-20%
Chir.Ano e Stoma	323	376	53	16%	389.607	427.443	37.836	10%
Chir.Digestiva	98	145	47	48%	581.745	892.319	310.574	53%
Chir.mammella pat.benigna	367	420	53	14%	679.210	730.775	51.565	8%
Chirurgia bariatrica	54	120	66	122%	320.107	703.380	383.273	120%
Chirurgia maggiore apparato digerente	458	457	-1	0%	6.156.662	6.188.445	31.784	1%
Colecistectomie	38	37	-1	-3%	295.254	300.857	5.602	2%
Colecistectomie laparoscopiche	301	346	45	15%	896.226	921.050	24.823	3%
Ernie	840	945	105	13%	1.216.421	1.405.912	189.490	16%
Int. App. emolinfop.	607	716	109	18%	2.355.927	2.743.841	387.914	16%
Interventi apparato digerente	53	73	20	38%	282.491	449.569	167.078	59%
Interventi maggiori intestino	156	155	-1	-1%	1.179.540	1.186.777	7.236	1%
Interventi minori su intestino	36	32	-4	-11%	179.887	164.196	-15.691	-9%
Int.tiroidi/paratir.	219	264	45	21%	668.010	850.672	182.662	27%
Mastectomie subtotali	248	230	-18	-7%	363.660	328.796	-34.864	-10%
Mastectomie totali	79	120	41	52%	299.408	450.895	151.487	51%
CHG - Chir.Gen	4.347	4.846	499	11%	18.844.376	20.243.347	1.398.971	7%
Chir.pelle	799	796	-3	0%	1.546.997	1.515.951	-31.046	-2%
CHP - Chir.Pelle	799	796	-3	0%	1.546.997	1.515.951	-31.046	-2%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Altri interv.Ch.Tor.	124	121	-3	-2%	251.325	243.083	- 8.242	-3%
Inteventi maggiori Ch.Tor.	377	315	-62	-16%	2.916.740	2.356.514	- 560.226	-19%
CHT - Chir.Toracica	501	436	-65	-13%	3.168.065	2.599.597	- 568.468	-18%
Altri interventi vascolari	303	273	-30	-10%	1.819.609	1.882.386	62.777	3%
Inserzione di stent carotideo	11	21	10	91%	69.800	126.785	56.985	82%
Interv.Arterie+amputaz.	81	50	-31	-38%	851.231	533.859	- 317.372	-37%
Stripping vene	111	117	6	5%	184.299	193.224	8.925	5%
CHV - Chir.Vascolare	506	461	-45	-9%	2.924.939	2.736.254	- 188.685	-6%
Disturbi mentali	182	158	-24	-13%	432.857	361.921	- 70.935	-16%
DIS - Disagio	182	158	-24	-13%	432.857	361.921	- 70.935	-16%
Emolinfopatie	600	508	-92	-15%	1.383.195	1.215.712	- 167.483	-12%
Linfoma e leucemia chirugica	43	54	11	26%	377.100	430.394	53.294	14%
Linfoma e leucemia medica	339	329	-10	-3%	3.012.775	2.967.578	- 45.197	-2%
ELP - Emolinfopatie	982	891	-91	-9%	4.773.070	4.613.684	- 159.386	-3%
PTCA-Angioplastica	650	581	-69	-11%	5.175.728	4.607.312	- 568.416	-11%
EMD - Emodinamica	650	581	-69	-11%	5.175.728	4.607.312	- 568.416	-11%
Endocr-metab,casi chir.	30	28	-2	-7%	196.551	172.409	- 24.142	-12%
Endocr-metab,casi medici	363	336	-27	-7%	636.581	641.170	4.588	1%
END - Endocrinologia-Metabolismo	393	364	-29	-7%	833.132	813.578	- 19.554	-2%
ECMO o Tracheo con ventilazione meccanica	27	24	-3	-11%	1.182.124	1.122.626	- 59.498	-5%
Interventi per traumatismo	115	125	10	9%	726.360	721.945	- 4.415	-1%
Reazioni allergiche e avvelenamenti	332	346	14	4%	803.085	805.188	2.103	0%
Traumatismi	132	130	-2	-2%	311.974	273.881	- 38.094	-12%
Ustioni	16	4	-12	-75%	50.075	8.422	- 41.653	-83%
E/U - Emerg./Urgenza	622	629	7	1%	3.073.618	2.932.062	- 141.557	-5%
Follow-up oncol.semplice	14	22	8	57%	4.773	11.446	6.674	140%
FUO - Follow up oncol.	14	22	8	57%	4.773	11.446	6.674	140%
Gastroenterologia medica	3.171	3.204	33	1%	8.715.802	8.931.207	215.406	2,5%
GAS - Gastroenterologia	3.171	3.204	33	1%	8.715.802	8.931.207	215.406	2,5%
Altra chirurgia ginecologica	254	301	47	19%	347.432	439.452	92.020	26%
Altri interventi chirurgici	2	4	2	100%	10.224	17.426	7.202	70%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Eviscerazione pelvica	37	70	33	89%	236.968	455.674	218.706	92%
Ginecologia medica	177	115	-62	-35%	232.429	188.140	44.289	-19%
Interventi utero	1.453	1.502	49	3%	3.799.432	3.769.172	30.259	-1%
GIN - Ginecologia	1.923	1.992	69	4%	4.626.484	4.869.864	243.380	5%
Altre Mal.Infettive	385	319	-66	-17%	1.126.286	864.071	262.215	-23%
HIV chirurgico	2	1	-1		56.462	28.231	28.231	-50%
HIV medico	86	50	-36	-42%	546.109	331.722	214.387	-39%
Infezioni batteriche e non batteriche chirurgiche	91	85	-6	-7%	1.492.972	1.432.422	60.550	-4%
Infezioni batteriche e non batteriche mediche	943	937	-6	-1%	5.567.191	5.533.734	33.457	-1%
INF - Mal.Infettive	1.507	1.392	-115	-8%	8.789.019	8.190.180	598.839	-7%
Craniotomia	3	10	7	233%	33.583	120.616	87.033	259%
Interventi sul midollo spinale	1	1	0	0%	8.666	8.666	-	0%
NCH - Neurochir.	4	11	7	175%	42.248	129.282	87.033	206%
Neonato normale	1.290	1.311	21	2%	440.433	459.027	18.594	4%
Patologia neonatol. Maggiore	1.513	1.383	-130	-9%	5.712.227	5.182.034	530.192	-9%
NEO - Neonatologia/Nido	2.803	2.694	-109	-4%	6.152.660	5.641.061	511.599	-8%
Ischemia cerebrale transitoria	119	140	21	18%	303.394	349.503	46.109	15%
Malattie cerebrovascolari	682	702	20	3%	2.622.986	2.711.919	88.933	3%
Malattie nervi periferici	66	77	11	17%	234.323	305.825	71.502	31%
Malattie neurologiche	657	675	18	3%	3.058.348	3.232.125	173.777	6%
Malattie sistema nervoso	95	94	-1	-1%	248.000	365.888	117.888	48%
Patologia neurologica	160	164	4	3%	364.140	394.876	30.736	8%
NEU - Neurologia	1.779	1.852	73	4%	6.831.190	7.360.135	528.945	8%
Nefro-Urologia medica	2.028	2.238	210	10%	5.348.326	5.797.485	449.159	8%
N/U - Nefro-Urologia medica	2.028	2.238	210	10%	5.348.326	5.797.485	449.159	8%
Altri interventi oculistica	479	535	56	12%	753.678	817.211	63.533	8%
Casi medici oculistici	72	67	-5	-7%	120.331	125.957	5.626	5%
Cataratta	69	49	-20	-29%	67.875	49.060	18.815	-28%
Interventi retina	216	198	-18	-8%	335.449	302.738	32.711	-10%
Interventi sull'orbita	14	12	-2	-14%	56.070	48.488	7.582	-14%
OCU - Oculistica	850	861	11	1%	1.333.403	1.343.455	10.052	1%
Interv.bocca	183	182	-1	-1%	253.218	250.726	2.492	-1%
Odonto medica+estrazioni	90	100	10	11%	44.474	65.578	21.104	47%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
ODN - Odonto	273	282	9	3%	297.692	316.304	18.611	6%
Altri interv. ORL	478	458	-20	-4%	867.174	799.871	-67.303	-8%
Casi medici ORL/Maxillo facciale	841	900	59	7%	861.754	900.548	38.794	5%
Interventi maggiori ORL	81	77	-4	-5%	321.485	298.415	-23.070	-7%
Interventi tonsille e adenoide	257	241	-16	-6%	252.258	250.318	-1.940	-1%
Otorinolaringoiatria medica	24	24	0	0%	56.578	65.230	8.653	15%
Tracheostomie	52	44	-8	-15%	1.172.892	1.010.969	-161.923	-14%
ORL - ORL/Max.Facc.	1.733	1.744	11	1%	3.532.141	3.325.351	-206.789	-6%
Altra chir. ortopedica	127	166	39	31%	646.933	875.236	228.303	35%
Artrodesi	0	2	2		0	58.401	58.401	
Chir. mano minore no tunnel	64	60	-4	-6%	82.861	76.079	-6.782	-8%
Interventi ginocchio	34	49	15	44%	88.809	106.201	17.392	20%
Interventi maggiori arti inferiori	1	1	0	0%	13.641	13.641	-	0%
Interventi su anca e femore	306	320	14	5%	2.192.624	2.397.938	205.314	9%
Interventi su arto inferiore	105	162	57	54%	522.161	822.354	300.192	57%
Interventi su spalla e gomito	42	37	-5	-12%	189.258	160.263	-28.995	-15%
Interventi su piede	109	149	40	37%	266.174	373.159	106.985	40%
Int. nervi perif.	31	41	10	32%	256.485	270.028	13.542	5%
Ortopedia Medica	997	988	-9	-1%	2.773.131	3.208.991	435.860	16%
Protesi anca e ginocchio	375	299	-76	-20%	3.862.743	3.074.038	-788.706	-20%
Rimozione mezzi di fissazione	60	94	34	57%	118.727	182.738	64.010	54%
ORT - Ortopedia	2.251	2.368	117	5%	11.013.549	11.619.065	605.516	5%
Ostetr. chirurgica(+aborti)	648	594	-54	-8%	750.610	700.277	-50.333	-7%
Ostetr. medica(+aborti)	722	390	-332	-46%	609.941	384.009	-225.932	-37%
Parti cesarei	855	730	-125	-15%	1.981.270	1.727.390	-253.879	-13%
Parti non cesarei	1.622	1.692	70	4%	2.179.815	2.313.196	133.381	6%
OST - Ostetricia	3.847	3.406	-441	-11%	5.521.636	5.124.874	-396.763	-7%
Pelle-Mammella casi medici	502	488	-14	-3%	799.505	853.847	54.342	7%
P/M - Pelle/Mammella casi medici	502	488	-14	-3%	799.505	853.847	54.342	7%
Apparato respiratorio respirazione assistita	138	142	4	3%	1.266.682	1.407.800	141.118	11%
Pneumologia medica	3.093	3.263	170	5%	10.845.560	11.747.379	901.818	8%
PNE - Pneumologia	3.231	3.405	174	5%	12.112.242	13.155.179	1.042.937	9%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Chemioterapia	236	196	-40	-17%	905.373	667.631	-237.742	-26%
Radioterapia	134	133	-1	-1%	255.911	379.343	123.432	48%
RCT - Radio-Chemioterapia	370	329	-41	-11%	1.161.284	1.046.974	-114.310	-10%
Varie/errori codifica	597	690	93	16%	345.752	377.736	31.984	9%
RES - DRG residuali	597	690	93	16%	345.752	377.736	31.984	9%
Riabilitazione	318	291	-27	-8%	582.277	577.521	-4.757	-1%
RIA - Riabilitazione	318	291	-27	-8%	582.277	577.521	-4.757	-1%
Trapianto di midollo	98	98	0	0%	6.222.093	6.248.247	26.155	0%
TRA - Trapianti midollo	98	98	0	0%	6.222.093	6.248.247	26.155	0%
Trapianto cuore	1	6	5	500%	64.480	386.878	322.399	500%
Trapianto di fegato e/o trapianto di intestino	14	14	0	0%	903.381	1.085.445	182.065	20%
Trapianto di polmone	2	2	0	0%	149.499	149.499	-	0%
Trapianto rene	29	38	9	31%	990.557	1.298.760	308.204	31%
TRA - Trapianti organo	46	60	14	30%	2.107.916	2.920.583	812.667	39%
Altra chir.nefro-urol.	1.383	1.488	105	8%	5.104.869	5.197.245	92.377	2%
Altra chirurgia urologica	707	668	-39	-6%	885.027	846.899	-38.128	-4%
Chirurgia urologica maggiore	47	55	8	17%	702.296	822.620	120.324	17%
ESWL-Litotrissia urinaria	96	67	-29	-30%	109.842	90.313	-19.529	-18%
Interventi maggiori su pelvi maschile	319	372	53	17%	1.957.359	2.278.775	321.416	16%
Interventi testicolo	380	396	16	4%	455.012	472.422	17.411	4%
Prostatectomie	187	270	83	44%	505.927	731.727	225.801	45%
URO - Urologia	3.119	3.316	197	6%	9.720.331	10.440.001	719.670	7%
Totale complessivo	44.717	44.994	277	1%	169.417.061	172.546.009	3.128.948	2%

<i>di cui Week Surgery Budrio</i> Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Cardiologia medica	2	1	-1	-50%	2.685	220	-2.465	-92%
Interventi cardiovascolari	1	0	-1	-100%	1.669	0	-1.669	-100%
CARCCH - Cardiologia Cardiochirurgia	3	1	-2	-67%	4.354	220	-4.134	-95%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Appendicectomia	1	0	-1	-100%	2.637	0	-2.637	-100%
Chir.Ano e Stoma	234	298	64	27%	251.367	303.560	52.194	21%
Chir.Digestiva	9	23	14	156%	38.720	86.371	47.651	123%
Chir.mammella pat.benigna	47	80	33	70%	93.877	144.794	50.918	54%
Chirurgia maggiore appartato digerente	0	1	1	0%	0	11.657	11.657	
Colecistectomie	4	2	-2	-1	21.805	14.305	-7.500	0
Colecistectomie laparoscopiche	99	137	38	38%	209.830	219.657	9.827	5%
Ernie	461	569	108	23%	633.151	791.652	158.500	25%
Int. App. emolinfop.	20	15	-5	-25%	36.314	26.627	-9.687	-27%
Interventi apparato digerente	0	1	1		0	1.626	1.626	
Interventi maggiori intestino	6	11	5	83%	18.538	60.232	41.694	225%
Interventi minori su intestino	2	0	-2	-100%	3.341	0	-3.341	-100%
CHG - Chir.Gen	883	1.138	255	29%	1.309.582	1.670.327	360.746	28%
Chir.pelle	251	253	2	1%	449.466	450.638	1.172	0%
CHP - Chir.Pelle	251	253	2	1%	449.466	450.638	1.172	0%
Altri interventi vascolari	1	1	0	0%	2.822	2.620	-202	-7%
Stripping vene	108	114	6	6%	180.209	189.887	9.678	5%
CHV - Chir.Vascolare	109	115	6	6%	183.031	192.507	9.476	5%
Interventi per traumatismo	1	6	5	500%	1.501	15.851	14.350	956%
Reazioni allergiche e avvelenamenti	5	0	-5	-100%	13.072	0	-13.072	-100%
Ustioni	0	1	1		0	124	124	
E/U - Emerg./Urgenza	6	7	1	17%	14.572	15.975	1.403	10%
Follow-up oncol.semplice	0	1	1		0	124	124	
FUO - Follow up oncol.	0	1	1		0	124	124	
Gastroenterologia medica	13	7	-6	-46%	1.714	967	-747	-44%
GAS - Gastroenterologia	13	7	-6	-46%	1.714	967	-747	-44%
Malattie sistema nervoso	2	3	1	50%	440	660	220	50%
NEU - Neurologia	2	3	1	50%	440	660	220	50%
Nefro-Urologia medica	7	6	-1	-14%	1.444	1.159	-285	-20%
N/U - Nefro-Urologia medica	7	6	-1	-14%	1.444	1.159	-285	-20%
Altri interventi oculistica	8	3	-5	-63%	13.304	4.989	-8.315	-63%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Casi medici oculistici	1	0	-1	-100%	124	0	-124	-100%
OCU - Oculistica	9	3	-6	-67%	13.429	4.989	-8.440	-63%
Altri interv. ORL	0	1	1		0	1.662	1.662	
ORL - ORL/Max.Facc.	0	1	1		0	1.662	1.662	
Altra chir. ortopedica	2	3	1	50%	3.088	4.633	1.544	50%
ORT - Ortopedia	2	3	1	50%	3.088	4.633	1.544	50%
Pelle-Mammella casi medici	1	3	2	2	124	373	249	2
P/M - Pelle/Mammella casi medici	1	3	2	2	124	373	249	2
Apparato respiratorio respirazione assistita	0	1	1		0	220	220	
PNE - Pneumologia	1	1	0		124	220	96	
Varie/errori codifica	46	27	-19	-41%	10.989	16.319	5.330	49%
RES - DRG residuali	46	27	-19	-41%	10.989	16.319	5.330	49%
Riabilitazione	45	28	-17	-38%	12.577	8.837	-3.740	-30%
RIA - Riabilitazione	45	28	-17	-38%	12.577	8.837	-3.740	-30%
Altra chirurgia urologica	145	115	-30	-21%	142.122	122.869	-19.253	-14%
Interventi testicolo	80	74	-6	-8%	97.270	90.648	-6.622	-7%
URO - Urologia	225	189	-36	-16%	239.391	213.516	-25.875	-11%
Totale complessivo	1.603	1.786	183	11%	2.244.325	2.583.127	338.802	15%

di cui Chirurgia Bariatrica Bentivoglio - Poggioli Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Chirurgia bariatrica	7	71	64	914%	40.962	415.471	374.509	914%
Ernie	0	1	1		0	1.412	1.412	
CHG - Chir.Gen	7	72	65	929%	40.962	416.882	375.921	918%
Endocr-metab,casi medici	0	1	1		0	220	220	
END - Endocrinologia-Metabolismo	0	1	1		0	220	220	
Reazioni allergiche e avvelenamenti	0	1	1		0	2.613	2.613	
E/U - Emerg./Urgenza	0	1	1		0	2.613	2.613	

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Altre Mal.Infettive	0	1	1		0	220	220	
INF - Mal.Infettive	0	1	1		0	220	220	
Varie/errori codifica	1	0	-1	-100%	220	0	-220	-100%
RES - DRG residuali	1	0	-1	-100%	220	0	-220	-100%
Totale complessivo	8	75	67	838%	41.182	419.936	378.754	920%

TIPOLOGIE PRODUTTIVE RICOVERO DEGENZA ORDINARIA E DAY HOSPITAL (RESIDENTI AUSL IMOLA)

Periodo Gennaio - Dicembre 2018-2019

Azienda								
Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Altri interventi sistema cardiovascolare	9	14	5	56%	65.676	97.841	32.165	49%
By pass coronarico	2	2	0	0%	38.384	34.799	- 3.585	-9%
Cardiologia medica	70	82	12	17%	152.763	193.583	40.820	27%
Coronarografia	48	41	-7	-15%	124.351	111.058	- 13.293	-11%
Impianto defibrillatore	6	7	1	17%	108.561	135.667	27.106	25%
Interventi cardiovascolari	58	48	-10	-17%	800.257	685.538	- 114.719	-14%
Interventi su valvole cardiache	27	28	1	4%	659.985	707.652	47.667	7%
Pacemaker	8	9	1	13%	29.899	93.530	63.631	213%
CARCCH - Cardiologia Cardiochirurgia	228	231	3	1%	1.979.876	2.059.668	79.792	4%
Appendicectomia	27	23	-4	-15%	76.590	66.872	- 9.719	-13%
Ch.Epato-pancr vie biliari	23	11	-12	-52%	204.359	97.887	- 106.472	-52%
Chir.Ano e Stoma	12	24	12	100%	12.307	28.702	16.394	133%
Chir.Digestiva	12	6	-6	-50%	72.601	33.405	- 39.196	-54%
Chir.mammella pat.benigna	18	25	7	39%	32.712	46.563	13.851	42%
Chirurgia bariatrica	3	19	16	533%	17.555	108.256	90.701	517%
Chirurgia maggiore apparato digerente	24	21	-3	-13%	288.098	270.315	- 17.783	-6%
Colecistectomie	3	1	-2	-67%	19.150	8.854	- 10.296	-54%
Colecistectomie laparoscopiche	18	13	-5	-28%	42.393	30.857	- 11.536	-27%
Ernie	49	54	5	10%	78.703	80.075	1.373	2%
Int. App. emolinfop.	53	49	-4	-8%	201.685	205.558	3.874	2%
Interventi apparato digerente	5	8	3	60%	8.129	36.924	28.795	354%
Interventi maggiori intestino	15	16	1	7%	123.645	124.229	584	0%
Interventi minori su intestino	4	2	-2	-50%	20.108	9.251	- 10.858	-54%
Int.tiroidi/paratir.	15	18	3	20%	51.177	55.136	3.959	8%
Mastectomie subtotali	7	6	-1	-14%	9.439	6.824	- 2.615	-28%
Mastectomie totali	4	1	-3	-75%	14.613	4.945	- 9.668	-66%
CHG - Chir.Gen	292	297	5	2%	1.273.263	1.214.651	- 58.612	-5%
Chir.pelle	31	18	-13	-42%	57.864	35.765	- 22.100	-38%
CHP - Chir.Pelle	31	18	-13	-42%	57.864	35.765	- 22.100	-38%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Altri interv.Ch.Tor.	15	15	0	0%	32.072	29.027	- 3.046	-9%
Inteventi maggiori Ch.Tor.	30	34	4	13%	178.491	217.436	38.945	22%
CHT - Chir.Toracica	45	49	4	9%	210.563	246.462	35.899	17%
Altri interventi vascolari	36	40	4	11%	217.601	259.353	41.753	19%
Inserzione di stent carotideo	1	4	3	300%	5.969	23.874	17.906	300%
Interv.Arterie+amputaz.	7	5	-2	-29%	88.544	58.890	- 29.654	-33%
Stripping vene	4	3	-1	-25%	6.674	5.006	- 1.669	-25%
CHV - Chir.Vascolare	48	52	4	8%	318.788	347.123	28.335	9%
Disturbi mentali	7	4	-3	-43%	36.028	7.658	- 28.370	-79%
DIS - Disagio	7	4	-3	-43%	36.028	7.658	- 28.370	-79%
Emolinfopatie	30	34	4	13%	91.653	123.464	31.811	35%
Linfoma e leucemia chirurgica	2	2	0	0%	10.025	18.681	8.656	86%
Linfoma e leucemia medica	36	25	-11	-31%	295.025	258.814	- 36.211	-12%
ELP - Emolinfopatie	68	61	-7	-10%	396.703	400.960	4.256	1%
PTCA-Angioplastica	12	19	7	58%	93.672	137.280	43.608	47%
EMD - Emodinamica	12	19	7	58%	93.672	137.280	43.608	47%
Endocr-metab,casi chir.	5	2	-3	-60%	33.940	15.852	- 18.088	-53%
Endocr-metab,casi medici	15	7	-8	-53%	24.301	17.892	- 6.409	-26%
END - Endocrinologia-Metabolismo	20	9	-11	-55%	58.240	33.744	- 24.496	-42%
ECMO o Tracheo con ventilazione meccanica	1	1	0	0%	46.607	41.726	- 4.881	-10%
Interventi per traumatismo	5	6	1	20%	25.268	32.098	6.830	27%
Reazioni allergiche e avvelenamenti	17	22	5	29%	38.944	65.320	26.376	68%
Traumatismi	0	4	4		0	10.878	10.878	
E/U - Emerg./Urgenza	23	33	10	43%	110.820	150.023	39.203	35%
Follow-up oncol.semplice	1	1	0	0%	567	894	327	58%
FUO - Follow up oncol.	1	1	0	0%	567	894	327	58%
Gastroenterologia medica	98	111	13	13%	258.958	288.677	29.719	11,5%
GAS - Gastroenterologia	98	111	13	13%	258.958	288.677	29.719	11,5%
Altra chirurgia ginecologica	19	13	-6	-32%	28.079	21.496	- 6.583	-23%
Eviscerazione pelvica	6	8	2	33%	38.337	51.116	12.779	33%
Ginecologia medica	8	4	-4	-50%	7.208	2.461	- 4.747	-66%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Interventi utero	97	109	12	12%	288.370	315.314	26.944	9%
GIN - Ginecologia	130	134	4	3%	361.995	390.387	28.393	8%
Altre Mal.Infettive	13	18	5	38%	31.814	44.815	13.001	41%
HIV medico	5	6	1	20%	31.419	40.483	9.064	29%
Infezioni batteriche e non batteriche chirurgiche	4	4	0	0%	56.602	91.539	34.937	62%
Infezioni batteriche e non batteriche mediche	12	20	8	67%	98.545	141.735	43.189	44%
INF - Mal.Infettive	34	48	14	41%	218.381	318.572	100.191	46%
Craniotomia	1	3	2	200%	9.126	27.377	18.252	200%
NCH - Neurochir.	1	3	2	200%	9.126	27.377	18.252	200%
Neonato normale	56	54	-2	-4%	18.778	18.832	54	0%
Patologia neonatol. Maggiore	94	90	-4	-4%	994.170	910.398	-83.772	-8%
NEO - Neonatologia/Nido	150	144	-6	-4%	1.012.948	929.230	-83.718	-8%
Ischemia cerebrale transitoria	2	0	-2	-100%	5.239	0	-5.239	-100%
Malattie cerebrovascolari	8	11	3	38%	31.790	32.326	536	2%
Malattie nervi periferici	3	2	-1	-33%	13.679	29.777	16.099	118%
Malattie neurologiche	17	17	0	0%	80.738	51.848	-28.890	-36%
Malattie sistema nervoso	9	5	-4	-44%	20.314	11.493	-8.820	-43%
Patologia neurologica	3	4	1	33%	2.793	7.977	5.184	186%
NEU - Neurologia	42	39	-3	-7%	154.552	133.421	-21.131	-14%
Nefro-Urologia medica	86	90	4	5%	204.169	190.981	-13.188	-6%
N/U - Nefro-Urologia medica	86	90	4	5%	204.169	190.981	-13.188	-6%
Altri interventi oculistica	22	28	6	27%	35.065	40.402	5.337	15%
Casi medici oculistici	1	2	1	100%	220	3.047	2.827	1285%
Cataratta	4	2	-2	-50%	4.097	1.536	-2.561	-63%
Interventi retina	8	7	-1	-13%	12.083	10.807	-1.276	-11%
Interventi sull'orbita	2	2	0	0%	10.155	7.045	-3.110	-31%
OCU - Oculistica	37	41	4	11%	61.620	62.837	1.217	2%
Interv.bocca	14	11	-3	-21%	19.063	14.097	-4.966	-26%
Odonto medica+estrazioni	5	4	-1	-20%	622	4.004	3.382	543%
ODN - Odonto	19	15	-4	-21%	19.685	18.101	-1.584	-8%
Altri interv. ORL	22	19	-3	-14%	41.984	30.854	-11.130	-27%
Casi medici ORL/Maxillo facciale	24	28	4	17%	22.963	23.990	1.028	4%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Interventi maggiori ORL	8	16	8	100%	32.660	69.825	37.165	114%
Interventi tonsille e adenoide	9	7	-2	-22%	6.431	5.694	- 737	-11%
Otorinolaringoiatria medica	0	1	1		0	3.494	3.494	
Tracheostomie	1	6	5	500%	12.248	93.249	81.001	661%
ORL - ORL/Max.Facc.	64	77	13	20%	116.285	227.105	110.819	95%
Altra chir.ortopedica	10	8	-2	-20%	60.454	56.514	- 3.940	-7%
Chir.mano minore no tunnel	3	2	-1	-33%	3.718	2.614	- 1.104	-30%
Interventi ginocchio	2	2	0	0%	4.706	5.460	753	16%
Interventi su anca e femore	2	2	0	0%	13.410	14.255	846	6%
Interventi su arto inferiore	1	3	2	200%	8.085	15.961	7.876	97%
Interventi su spalla e gomito	1	1	0	0%	4.523	4.725	202	4%
Interventi su piede	2	4	2	100%	4.546	9.093	4.546	100%
Int.nervi perif.	1	1	0	0%	2.396	10.978	8.582	358%
Ortopedia Medica	33	27	-6	-18%	98.473	139.600	41.127	42%
Protesi anca e ginocchio	10	5	-5	-50%	104.838	50.807	- 54.031	-52%
Rimozione mezzi di fissazione	3	2	-1	-33%	9.298	14.833	5.536	60%
ORT - Ortopedia	68	57	-11	-16%	314.447	324.839	10.392	3%
Ostetr.chirurgica(+aborti)	19	17	-2	-11%	20.843	19.452	- 1.391	-7%
Ostetr.medica(+aborti)	48	37	-11	-23%	45.168	39.777	- 5.391	-12%
Parti cesarei	55	45	-10	-18%	144.926	120.139	- 24.787	-17%
Parti non cesarei	68	70	2	3%	92.399	97.176	4.777	5%
OST - Ostetricia	190	169	-21	-11%	303.336	276.544	- 26.793	-9%
Pelle-Mammella casi medici	26	25	-1	-4%	31.448	44.479	13.030	41%
P/M - Pelle/Mammella casi medici	26	25	-1	-4%	31.448	44.479	13.030	41%
Apparato respiratorio respirazione assistita	2	3	1	50%	23.030	39.093	16.063	70%
Pneumologia medica	55	83	28	51%	185.599	262.568	76.969	41%
PNE - Pneumologia	57	86	29	51%	208.629	301.661	93.032	45%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Chemioterapia	49	33	-16	-33%	135.178	102.108	-33.070	-24%
Radioterapia	14	15	1	7%	21.212	44.848	23.636	111%
RCT - Radio-Chemioterapia	63	48	-15	-24%	156.390	146.956	-9.434	-6%
Varie/errori codifica	34	45	11	32%	8.771	52.054	43.283	493%
RES - DRG residuali	34	45	11	32%	8.771	52.054	43.283	493%
Riabilitazione	19	12	-7	-37%	17.937	11.676	-6.261	-35%
RIA - Riabilitazione	19	12	-7	-37%	17.937	11.676	-6.261	-35%
Trapianto di midollo	16	11	-5	-31%	1.010.674	692.869	-317.805	-31%
TRA - Trapianti midollo	16	11	-5	-31%	1.010.674	692.869	-317.805	-31%
Trapianto di fegato e/o trapianto di intestino	0	4	4		0	258.109	258.109	
Trapianto rene	6	0	-6	-100%	204.943	0	-204.943	-100%
TRA - Trapianti organo	6	4	-2	-33%	204.943	258.109	53.166	26%
Altra chir.nefro-urol.	59	71	12	20%	248.946	284.702	35.756	14%
Altra chirurgia urologica	51	65	14	27%	57.800	95.528	37.728	65%
Chirurgia urologica maggiore	4	2	-2	-50%	61.343	30.672	-30.672	-50%
ESWL-Litotrissia urinaria	2	4	2	100%	1.633	4.460	2.827	173%
Interventi maggiori su pelvi maschile	34	40	6	18%	212.182	247.490	35.308	17%
Interventi testicolo	38	31	-7	-18%	43.416	35.611	-7.805	-18%
Prostatectomie	11	10	-1	-9%	28.684	26.716	-1.968	-7%
URO - Urologia	199	223	24	12%	654.005	725.179	71.174	11%
Totale complessivo	2.114	2.156	42	2%	9.864.685	10.055.282	190.597	2%

<i>di cui Week Surgery Budrio</i> Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Chir.Ano e Stoma	7	17	10	143%	6.981	17.136	10.155	145%
Chir.Digestiva	1	2	1	100%	4.510	12.314	7.805	173%
Chir.mammella pat.benigna	0	9	9		0	19.401	19.401	
Colecistectomie	1	0	-1	-1	5.451	0	-5.451	-1
Colecistectomie laparoscopiche	6	5	-1	-17%	11.843	7.506	-4.336	-37%
Ernie	20	24	4	20%	30.779	32.520	1.741	6%
Int. App. emolinfop.	1	0	-1	-100%	1.580	0	-1.580	-100%
CHG - Chir.Gen	37	57	20	54%	75.059	88.878	13.819	18%

Linea Produzione	Dimessi				Importo			
	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Chir.pelle	13	4	-9	-69%	22.722	7.139	-15.583	-69%
CHP - Chir.Pelle	13	4	-9	-69%	22.722	7.139	-15.583	-69%
Stripping vene	4	3	-1	-25%	6.674	5.006	-1.669	-25%
CHV - Chir.Vascolare	4	3	-1	-25%	6.674	5.006	-1.669	-25%
Gastroenterologia medica	1	0	-1	-100%	124	0	-124	-100%
GAS - Gastroenterologia	1	0	-1	-100%	124	0	-124	-100%
Altri interventi oculistica	1	0	-1	-100%	1.663	0	-1.663	-100%
OCU - Oculistica	1	0	-1	-100%	1.663	0	-1.663	-100%
Varie/errori codifica	3	2	-1	-33%	564	440	-124	-22%
RES - DRG residuali	3	2	-1	-33%	564	440	-124	-22%
Riabilitazione	1	1	0	0%	220	220	0	0%
RIA - Riabilitazione	1	1	0	0%	220	220	0	0%
Altra chirurgia urologica	1	2	1	100%	988	1.977	988	100%
Interventi testicolo	1	4	3	300%	1.151	4.917	3.765	327%
URO - Urologia	2	6	4	200%	2.140	6.894	4.754	222%
Totale complessivo	62	73	11	18%	109.167	108.576	-590	-1%

di cui Chirurgia Bariatrica Bentivoglio - Poggioli	Dimessi				Importo			
Linea Produzione	12m2018	12m2019	Delta	Delta%	12m2018	12m2019	Delta	Delta%
Chirurgia bariatrica	1	13	12		5.852	76.072	70.220	
CHG - Chir.Gen	1	13	12		5.852	76.072	70.220	
Totale complessivo	1	13	12		5.852	76.072	70.220	

ANALISI ANDAMENTO RICOVERI DEGENZA ORDINARIA E DAY HOSPITAL TOTALE

Fonte dati: db degenti per D.O. DATI AL NETTO DEI NIDI :

CDR APICALE	DO - DIMESSI									DO - IMPORTO									DH - AMMISSIONI								
	BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE			BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE			BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE		
	12m2018	12m2019	Delta	12m2018	12m2019	Delta	12m2018	12m2019	Delta	12m2018	12m2019	Delta	12m2018	12m2019	Delta	12m2018	12m2019	Delta	2018	2019	Delta	2019	2019	Delta	2019	2018	Delta
604 - Medicina d'Urgenza e P.S.- Giostra	590	575	-15	75	62	-13	665	637	-28	1.251.234	1.254.848	3.614	203.267	132.938	-70.329	1.454.500	1.387.786	-66.715									
660 - Ortopedia e Traumatologia - De Paolis	1.295	1.340	45	182	168	-14	1.477	1.508	31	7.647.813	7.703.760	55.947	975.594	757.841	-217.753	8.623.407	8.461.601	-161.806	86	132	46	12	12	0	98	144	46
6ME - Prog.Dip. Area Med.Int.a supporto Dip.Emerg.-Lenzi	905	974	69	129	159	30	1.034	1.133	99	3.089.041	3.417.532	328.491	385.246	556.137	170.891	3.474.287	3.973.668	499.381									
6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera	1.010	953	-57	209	180	-29	1.219	1.133	-86	5.430.412	4.755.875	-674.537	1.170.988	1.005.754	-165.234	6.601.399	5.761.629	-839.771									
6TA - Anestesiologia e Terapia del dolore - Melotti																			42	72	30	10	15	5	52	87	35
DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA	3.800	3.842	42	595	569	-26	4.395	4.411	16	17.418.499	17.132.014	-286.485	2.735.094	2.452.669	-282.425	20.153.593	19.584.683	-568.910	128	204	76	22	27	5	150	231	81
612 - Chirurgia Pediatrica - Lima	709	711	2	362	310	-52	1.071	1.021	-50	1.745.077	1.634.117	-110.960	1.294.356	1.261.602	-32.753	3.039.432	2.895.719	-143.713	1.136	1.227	91	165	223	58	1.301	1.450	149
637 - Ginecologia e Fisiop.Riproduzione Umana-Seracchioli	1.293	1.151	-142	658	604	-54	1.951	1.755	-196	3.101.456	3.132.369	30.913	2.161.447	2.155.413	-6.035	5.262.904	5.287.782	24.878	901	732	-169	359	159	-200	1.260	891	-369
6PA - SSD Infertilità e procreazione med.ass.(PMA)-Porcu																				239	239		178	178		417	417
6MP - Ostetricia e Medicina dell' Eta' Prenatale - Pilu	3.202	2.877	-325	443	407	-36	3.645	3.284	-361	4.903.279	4.619.910	-283.369	753.497	715.954	-37.543	5.656.776	5.335.864	-320.912									
6G1 - SSD Oncologia Ginecologica - De Iaco	219	244	25	239	244	5	458	488	30	1.051.650	1.270.946	219.296	1.346.234	1.364.105	17.871	2.397.884	2.635.051	237.167									
6OG - SSD Pronto Socc.Ostetrico Ginecologico e OBI-ffSer	334	109	-225	127	38	-89	461	147	-314	613.588	235.269	-378.319	358.270	117.142	-241.128	971.858	352.411	-619.447									
5UR - Deg.zeUrgenzeff Ser/Seracchioli/DH PMA/ DH Gin.Ost																			366	551	185	105	101	-4	471	652	181
Subtotale Ostetricia Ginecologia	5.048	4.381	-667	1.467	1.293	-174	6.515	5.674	-841	9.669.973	9.258.494	-411.479	4.619.449	4.352.614	-266.835	14.289.422	13.611.108	-678.314	2.403	2.749	346	629	661	32	3.032	3.410	378
641 - Pediatria - Pession	575	435	-140	359	320	-39	934	755	-179	2.381.981	2.144.322	-237.660	2.196.208	2.274.234	78.026	4.578.189	4.418.556	-159.633	140	129	-11	193	160	-33	333	289	-44
6PE - Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari	899	920	21	140	117	-23	1.039	1.037	-2	1.810.983	1.917.278	106.295	517.795	365.165	-152.631	2.328.778	2.282.443	-46.335									
Subtotale Area Pediatrica	1.474	1.355	-119	499	437	-62	1.973	1.792	-181	4.192.964	4.061.600	-131.364	2.714.003	2.639.399	-74.604	6.906.967	6.700.999	-205.969	140	129	-11	193	160	-33	333	289	-44
642 - Neonatologia - Faldella	602	628	26	88	88	0	690	716	26	6.086.144	5.661.927	-424.217	1.293.017	1.362.586	69.569	7.379.161	7.024.513	-354.649									
687 - Anestesiologia e Rianim.- Caramelli	11	10	-1	13	13	0	24	23	-1	201.983	134.010	-67.973	150.723	434.740	284.016	352.706	568.750	216.043									
6NP - Neuropsichiatria Infantile - Cordelli	165	136	-29	174	155	-19	339	291	-48	692.916	681.525	-11.391	850.707	759.791	-90.916	1.543.623	1.441.315	-102.307	66	20	-46	45	16	-29	111	36	-75
691 - Chirurgia Generale - Taffurelli	459	463	4	169	146	-23	628	609	-19	1.052.023	1.067.628	15.605	462.378	430.959	-31.419	1.514.400	1.498.586	-15.814									
652 - Urologia - Brunocilla	1.844	2.186	342	579	735	156	2.423	2.921	498	5.804.730	6.855.893	1.051.163	2.488.626	3.181.866	693.241	8.293.356	10.037.759	1.744.404									
6P1 - Progr.Dipart.Chir.Pelvica complessa-ff Brunocilla	602	609	7	350	292	-58	952	901	-51	2.280.422	2.133.758	-146.664	1.708.818	1.282.651	-426.167	3.989.240	3.416.409	-572.831									
6AD - SSD Andrologia - Colombo	169	199	30	97	97	0	266	296	30	265.323	285.965	20.642	225.062	231.862	6.800	490.385	517.827	27.442									
DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE	11.083	10.678	-405	3.798	3.566	-232	14.881	14.244	-637	31.991.555	31.774.915	-216.640	15.807.138	15.938.070	130.932	47.798.693	47.712.985	-85.708	2.609	2.898	289	867	837	-30	3.476	3.735	259
689 - Anestesiologia e Rianim.- ff Castelli	34	31	-3	50	42	-8	84	73	-11	819.176	591.925	-227.251	1.474.591	1.419.358	-55.234	2.293.767	2.011.282	-282.484									
605 - Cardiocirurgia - Pacini	649	596	-53	384	417	33	1.033	1.013	-20	12.505.357	11.625.995	-879.362	8.407.218	8.920.081	512.864	20.912.575	20.546.076	-366.498									
669 - Cardiocir. Pediatrica - Gargiulo	57	39	-18	209	219	10	266	258	-8	956.325	754.875	-201.450	3.713.864	4.324.797	610.933	4.670.189	5.079.672	409.482									
6CP - Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - Donti	109	134	25	457	388	-69	566	522	-44	769.010	957.229	188.220	2.789.776	2.493.183	-296.593	3.558.786	3.450.412	-108.374									

CDR APICALE	DO - DIMESSI									DO - IMPORTO									DH - AMMISSIONI									
	BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE			BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE			BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE			
	12m2018	12m2019	Delta	12m2018	12m2019	Delta	12m2018	12m2019	Delta	12m2018	12m2019	Delta	12m2018	12m2019	Delta	12m2018	12m2019	Delta	2018	2019	Delta	2019	2019	Delta	2019	2018	Delta	
606 - Cardiologia - Galìè	2.132	2.159	27	815	802	-13	2.947	2.961	14	15.042.821	16.810.128	1.767.307	5.744.285	6.970.067	1.225.782	20.787.107	23.780.196	2.993.089	662	671	9	836	829	-7	1.498	1.500	2	
615 - Chirurgia Vascolare - Mauro Gargiulo	651	692	41	130	158	28	781	850	69	5.357.316	5.438.774	81.458	1.412.172	1.692.314	280.143	6.769.488	7.131.089	361.601										
614 - Chirurgia Toracica - Solli	218	187	-31	93	72	-21	311	259	-52	1.999.044	1.645.768	-353.277	1.097.358	787.781	-309.577	3.096.402	2.433.548	-662.854										
643 - Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava	648	646	-2	86	94	8	734	740	6	3.414.422	3.545.839	131.416	527.192	589.304	62.112	3.941.614	4.135.143	193.529	8		-8	9		-9	17		-17	
6PI - Pneumologia Interventistica - ff G.Gargiulo																			388	438	50	154	101	-53	542	539	-3	
690 - Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi	11	3	-8				11	3	-8	62.173	13.053	-49.120				62.173	13.053	-49.120	288	122	-166	14	6	-8	302	128	-174	
629 - Medicina Interna - Borghi	1.216	1.128	-88	113	94	-19	1.329	1.222	-107	4.655.173	4.395.457	-259.716	409.833	419.447	9.613	5.065.006	4.814.904	-250.103										
51B - Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - piano 1																			1	2	1	1		-1	2	2	0	
52M - Deg/Dh Media intensità Pad.23 - piano 2	74	62	-12	11	18	7	85	80	-5	223.842	188.657	-35.185	28.073	55.593	27.520	251.915	244.250	-7.665	42	47	5	16	18	2	58	65	7	
DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE	5.799	5.677	-122	2.348	2.304	-44	8.147	7.981	-166	45.804.661	45.967.701	163.040	25.604.361	27.671.924	2.067.563	71.409.022	73.639.625	2.230.603	1.389	1.280	-109	1.030	954	-76	2.419	2.234	-185	
608 - Chirurgia Generale - Minni	402	376	-26	177	155	-22	579	531	-48	2.090.294	1.860.849	-229.444	1.223.693	1.065.996	-157.698	3.313.987	2.926.845	-387.142										
611 - Chirurgia Generale - Poggioli	478	522	44	767	868	101	1.245	1.390	145	3.473.836	3.838.139	364.303	6.750.257	7.593.751	843.493	10.224.093	11.431.889	1.207.796										
Chirurgia Barietrica c/o Bentivoglio - Poggioli	9	88	79	7	81	74	16	169	153	47.034	496.008	448.974	41.871	453.688	411.817	88.905	949.695	860.791										
50B - Week Surgery presso Budrio - Greco	445	481	36	119	142	23	564	623	59	711.066	825.069	114.002	160.000	208.274	48.274	871.067	1.033.343	162.276	1.220	1.378	158	319	414	95	1.539	1.792	253	
654 - Gastroenterologia - Bazzoli	473	561	88	166	155	-11	639	716	77	1.587.478	1.816.000	228.522	651.439	570.858	-80.581	2.238.917	2.386.859	147.941										
658 - Medicina Interna - Stanghellini	796	804	8	151	152	1	947	956	9	2.639.707	2.713.502	73.795	455.564	504.946	49.382	3.095.271	3.218.448	123.177										
682 - Medicina Interna - Piscaglia	1.131	1.161	30	319	303	-16	1.450	1.464	14	3.701.342	4.003.570	302.228	1.253.825	1.197.739	-56.087	4.955.167	5.201.308	246.141										
681 - Semeiotica Medica - Trevisani	1.031	1.035	4	235	223	-12	1.266	1.258	-8	4.118.424	4.141.996	23.571	962.711	924.948	-37.763	5.081.135	5.066.944	-14.191										
6GD - SSD Gastro diagn tratt.Mal.vie biliari-ff Bazzoli	161	153	-8	26	29	3	187	182	-5	439.681	507.374	67.692	80.254	140.448	60.194	519.935	647.821	127.886										
6IC - SSD Nutr.cl/met-C.reg.rif.ins.int.cron.ben-Pironi	12	8	-4	40	36	-4	52	44	-8	80.498	64.204	-16.294	261.762	234.277	-27.485	342.260	298.481	-43.780	4	1	-3	11	7	-4	15	8	-7	
6MC - SSD Malattie infiam. cron. intestinali-Gionchetti	229	257	28	79	116	37	308	373	65	819.399	890.596	71.197	343.591	440.173	96.581	1.162.991	1.330.769	167.778										
D22 - Day hospital comune area medica																			19	19	0	23	21	-2	42	40	-2	
DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE	5.167	5.446	279	2.086	2.260	174	7.253	7.706	453	19.708.760	21.157.306	1.448.546	12.184.969	13.335.097	1.150.127	31.893.729	34.492.402	2.598.673	1.243	1.398	155	353	442	89	1.596	1.840	244	
617 - Ematologia - Cavo	332	305	-27	178	153	-25	510	458	-52	8.590.221	8.315.629	-274.592	6.014.395	5.042.186	-972.209	14.604.615	13.357.815	-1.246.801	88	67	-21	78	81	3	166	148	-18	
645 - Radioterapia - Morganti																			106	120	14	55	48	-7	161	168	7	
647 - Radioterapia - ff Morganti	128	148	20	79	81	2	207	229	22	238.343	422.021	183.678	283.538	379.333	95.795	521.881	801.354	279.473	30		-30	17		-17	47		-47	
607 - Oncologia Medica - Ardizzone	628	599	-29	223	224	1	851	823	-28	3.096.690	2.687.762	-408.928	1.039.159	1.001.123	-38.036	4.135.850	3.688.885	-446.964	9	1	-8				9	1	-8	
DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.)	1.088	1.052	-36	480	458	-22	1.568	1.510	-58	11.925.253	11.425.412	-499.842	7.337.092	6.422.642	-914.450	19.262.346	17.848.054	-1.414.292	233	188	-45	150	129	-21	383	317	-66	

CDR APICALE	DO - DIMESSI									DO - IMPORTO									DH - AMMISSIONI									
	BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE			BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE			BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE			
	12m2018	12m2019	Delta	12m2018	12m2019	Delta	12m2018	12m2019	Delta	12m2018	12m2019	Delta	12m2018	12m2019	Delta	12m2018	12m2019	Delta	2018	2019	Delta	2019	2019	Delta	2019	2018	Delta	
665 - Otorinolaringoiatria e Audiologia - ff Caliceti	1.284	1.281	-3	403	373	-30	1.687	1.654	-33	2.683.965	2.793.483	109.518	1.108.781	921.199	-187.582	3.792.746	3.714.682	-78.064	675	711	36	141	160	19	816	871	55	
613 - Chirurgia Plastica - Cipriani	493	431	-62	134	141	7	627	572	-55	1.097.625	962.887	-134.738	389.607	405.482	15.875	1.487.232	1.368.369	-118.863		39	39		7	7		46	46	
6MF - Chir. Orale e Maxillo Facciale-Marchetti	209	227	18	226	261	35	435	488	53	701.121	671.148	-29.973	1.106.398	1.394.546	288.148	1.807.520	2.065.694	258.175	210	227	17	47	43	-4	257	270	13	
632 - Oftalmologia - ff Schiavi	280	273	-7	275	268	-7	555	541	-14	441.962	416.440	-25.522	418.503	399.036	-19.467	860.465	815.475	-44.990	90	118	28	16	12	-4	106	130	24	
685 - Oftalmologia - Ciardella	348	345	-3	68	77	9	416	422	6	506.497	476.947	-29.550	104.948	106.833	1.885	611.445	583.780	-27.665	64	67	3	13	22	9	77	89	12	
616 - Dermatologia - Patrizi	83	90	7	32	33	1	115	123	8	203.675	197.698	-5.977	74.127	68.273	-5.854	277.802	265.971	-11.831	431	540	109	48	50	2	479	590	111	
DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO	2.697	2.647	-50	1.138	1.153	15	3.835	3.800	-35	5.634.845	5.518.603	-116.242	3.202.365	3.295.369	93.005	8.837.210	8.813.972	-23.238	1.470	1.702	232	265	294	29	1.735	1.996	261	
657 - Medicina Interna - Zoli	1.124	1.216	92	83	106	23	1.207	1.322	115	4.457.422	4.928.471	471.049	306.232	445.802	139.570	4.763.654	5.374.273	610.619										
621 - Geriatria - Lunardelli	1.662	1.651	-11	62	65	3	1.724	1.716	-8	5.894.238	5.938.439	44.201	251.945	275.178	23.233	6.146.183	6.213.617	67.434										
622 - Geriatria - Calogero	1.938	2.007	69	101	100	-1	2.039	2.107	68	6.856.479	7.378.375	521.896	320.971	383.094	62.123	7.177.450	7.761.469	584.019										
666 - Medicina Fisica e Riabil. - ff Miccoli	280	289	9	44	33	-11	324	322	-2	2.393.845	2.709.117	315.272	356.741	320.175	-36.566	2.750.585	3.029.292	278.706	177	151	-26	19	13	-6	196	164	-32	
DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA'	5.004	5.163	159	290	304	14	5.294	5.467	173	19.601.985	20.954.402	1.352.417	1.235.888	1.424.248	188.360	20.837.873	22.378.650	1.540.778	177	151	-26	19	13	-6	196	164	-32	
625 - Malattie Infettive - Viale	491	514	23	244	219	-25	735	733	-2	2.795.815	2.832.071	36.256	1.341.826	1.343.372	1.546	4.137.641	4.175.443	37.802	203	174	-29	35	35	0	238	209	-29	
630 - Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna	744	748	4	340	446	106	1.084	1.194	110	4.095.666	4.156.999	61.334	3.153.516	4.110.859	957.343	7.249.182	8.267.859	1.018.677										
631 - Nefrologia, Dialisi ed Iperensione - ff Mancini	628	652	24	147	169	22	775	821	46	2.926.367	3.034.855	108.487	679.569	796.289	116.720	3.605.936	3.831.144	225.207										
6AS - Anestesiologia e Ter.Int.Polivalente - Ranieri	158	166	8	38	40	2	196	206	10	1.969.385	2.162.145	192.761	1.194.597	1.076.296	-118.301	3.163.982	3.238.442	74.460										
6CT - Chirurgia Generale e Trapianti - Cescon	210	189	-21	293	337	44	503	526	23	2.357.825	2.213.671	-144.154	6.059.289	6.985.096	925.807	8.417.114	9.198.767	781.653										
6MI - Med.Int.trattamento gravi insuf.d'organo-Morelli	121	130	9	394	391	-3	515	521	6	489.301	830.492	341.191	1.745.871	2.023.564	277.693	2.235.172	2.854.056	618.884	19	19	0	50	53	3	69	72	3	
6PG - Progr.Dip.Ecografia Interv/Diagn/Terapeutica-Serra	2	5	3	8	4	-4	10	9	-1	7.607	16.451	8.844	21.444	11.177	-10.267	29.051	27.627	-1.423										
DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI	2.354	2.404	50	1.464	1.606	142	3.818	4.010	192	14.641.966	15.246.685	604.719	14.196.111	16.346.652	2.150.540	28.838.077	31.593.337	2.755.260	222	193	-29	85	88	3	307	281	-26	
6PS - Coordinamento degenza libera professione.- Mulè	1	3	2	1		-1	2	3	1	1.832	3.877	2.045	970		-970	2.802	3.877	1.075										
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	1	3	2	1		-1	2	3	1	1.832	3.877	2.045	970		-970	2.802	3.877	1.075										
TOTALE	36.993	36.912	-81	12.200	12.220	20	49.193	49.132	-61	166.729.355	169.180.914	2.451.559	82.303.989	86.886.671	4.582.682	249.033.344	256.067.585	7.034.241	7.471	8.014	543	2.791	2.784	-7	10.262	10.798	536	

MONITORAGGIO VALORIZZAZIONE ATTIVITA' DI DEGENZA SU PAZIENTI TRANSITATI

DRG dei dimessi nel periodo sono ripartiti sui reparti di transito del paziente attraverso il sistema di pesatura delle giornate di degenza

Centro di Responsabilità	Importo Dimessi BO e PROV		Importo Transitati BO e PROV		Importo Dimessi FUORI PROV		Importo Transitati FUORI PROV		Importo Totale Dimessi		Importo Totale Transitati		Delta % Importi	
	12m2018	12m2019	12m2018	12m2019	12m2018	12m2019	12m2018	12m2019	12m2018	12m2019	12m2018	12m2019	Dim.	Trans.
Medicina d'Urgenza e P.S.- Giostra(604)	1.251.234,	1.254.848,	2.409.495,	1.533.130,	203.267,	132.938,	255.713,	105.137,	1.454.500,	1.387.786,	2.665.207,	1.638.267,	-4,59 %	-38,53 %
Ortopedia e Traumatologia - De Paolis(660)	7.647.813,	7.703.760,	7.574.836,	4.621.226,	975.594,	757.841,	974.274,	447.134,	8.623.407,	8.461.601,	8.549.110,	5.068.359,	-1,88 %	-40,71 %
Prog.Dip. Area Med.Int.a supporto Dip.Emerg.-Lenzi(6ME)	3.089.041,	3.417.532,	3.023.433,	2.043.250,	385.246,	556.137,	408.298,	355.898,	3.474.287,	3.973.668,	3.431.731,	2.399.148,	14,37 %	-30,09 %
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera(6P2)	5.430.412,	4.755.875,	5.020.005,	2.957.248,	1.170.988,	1.005.754,	1.080.678,	588.329,	6.601.399,	5.761.629,	6.100.683,	3.545.577,	-12,72 %	-41,88 %
DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA Prof. Melotti Rita Maria	17.418.499,	17.132.014,	18.027.768,	11.154.854,	2.735.094,	2.452.669,	2.718.963,	1.496.497,	20.153.593,	19.584.683,	20.746.731,	12.651.351,	-2,82 %	-39,02 %
Chirurgia Pediatrica - Lima(612)	1.745.077,	1.634.117,	1.589.482,	948.500,	1.294.356,	1.261.602,	1.105.828,	620.569,	3.039.432,	2.895.719,	2.695.309,	1.569.069,	-4,73 %	-41,79 %
Ginecologia eFisiop.Riproduzione Umana-Seracchioli(637)	3.101.456,	3.132.369,	3.016.400,	1.858.944,	2.161.447,	2.155.413,	2.145.266,	1.294.857,	5.262.904,	5.287.782,	5.161.666,	3.153.801,	0,47 %	-38,90 %
Ostetricia e Medicina dell' Eta' Prenatale - Pilu(6MP)	4.903.279,	4.619.910,	4.900.586,	2.646.696,	753.497,	715.954,	753.310,	453.400,	5.656.776,	5.335.864,	5.653.896,	3.100.096,	-5,67 %	-45,17 %
SSD Oncologia Ginecologica - De Iaco(6G1)	1.051.650,	1.270.946,	962.120,	706.428,	1.346.234,	1.364.105,	1.202.519,	731.797,	2.397.884,	2.635.051,	2.164.639,	1.438.225,	9,89 %	-33,56 %
SSD Pronto Socc.Ostetrico Ginecologico e OBI-ffSer(6OG)	613.588,	235.269,	608.683,	235.914,	358.270,	117.142,	345.318,	130.859,	971.858,	352.411,	954.001,	366.773,	-63,74 %	-61,55 %
Pediatria - Pession(641)	2.381.981,	2.144.322,	2.307.210,	1.147.690,	2.196.208,	2.274.234,	2.081.187,	1.809.133,	4.578.189,	4.418.556,	4.388.397,	2.956.823,	-3,49 %	-32,62 %
Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari(6PE)	1.810.983,	1.917.278,	1.790.342,	1.280.780,	517.795,	365.165,	440.215,	170.761,	2.328.778,	2.282.443,	2.230.557,	1.451.541,	-1,99 %	-34,92 %
Neonatologia - Faldella(642)	7.029.230,	6.558.741,	7.088.738,	3.739.781,	1.411.210,	1.464.433,	1.416.803,	980.564,	8.440.440,	8.023.174,	8.505.542,	4.720.344,	-4,94 %	-44,50 %
Neuropsichiatria Infantile - Cordelli(6NP)	692.916,	681.525,	650.718,	347.676,	850.707,	759.791,	722.723,	386.506,	1.543.623,	1.441.315,	1.373.442,	734.182,	-6,63 %	-46,54 %
Anestesiologia e Rianim.- Caramelli(687)	201.983,	134.010,	460.769,	270.139,	150.723,	434.740,	663.410,	490.883,	352.706,	568.750,	1.124.179,	761.022,	61,25 %	-32,30 %
Chirurgia Generale - Taffurelli(691)	1.052.023,	1.067.628,	1.049.569,	647.970,	462.378,	430.959,	460.400,	288.946,	1.514.400,	1.498.586,	1.509.969,	936.916,	-1,04 %	-37,95 %
Urologia - Brunocilla(652)	5.804.730,	6.855.893,	5.625.928,	3.806.032,	2.488.626,	3.181.866,	2.397.364,	1.548.759,	8.293.356,	10.037.759,	8.023.292,	5.354.791,	21,03 %	-33,26 %
Progr.Dipart.Chir.Pelvica complessa-ff Brunocilla(6P1)	2.280.422,	2.133.758,	2.242.105,	1.555.789,	1.708.818,	1.282.651,	1.660.828,	1.029.814,	3.989.240,	3.416.409,	3.902.933,	2.585.603,	-14,36 %	-33,75 %
SSD Andrologia - Colombo(6AD)	265.323,	285.965,	262.958,	181.978,	225.062,	231.862,	220.327,	125.913,	490.385,	517.827,	483.285,	307.891,	5,60 %	-36,29 %
DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo	32.934.641,	32.671.729,	32.555.607,	19.374.315,	15.925.330,	16.039.917,	15.615.499,	10.062.761,	48.859.972,	48.711.646,	48.171.107,	29.437.077,	-0,30 %	-38,89 %
Anestesiologia e Rianim.- ff Castelli(689)	819.176,	591.925,	4.385.383,	2.351.047,	1.474.591,	1.419.358,	4.180.410,	2.631.533,	2.293.767,	2.011.282,	8.565.794,	4.982.580,	-12,32 %	-41,83 %
Cardiochirurgia - Pacini(605)	12.505.357,	11.625.995,	9.580.664,	5.833.918,	8.407.218,	8.920.081,	6.575.685,	4.070.888,	20.912.575,	20.546.076,	16.156.350,	9.904.806,	-1,75 %	-38,69 %
Cardiochir. Pediatrica - Gargiulo(669)	956.325,	754.875,	779.396,	362.993,	3.713.864,	4.324.797,	3.049.442,	2.201.485,	4.670.189,	5.079.672,	3.828.838,	2.564.478,	8,77 %	-33,02 %
Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - Donti(6CP)	769.010,	957.229,	819.776,	610.398,	2.789.776,	2.493.183,	2.989.982,	1.652.581,	3.558.786,	3.450.412,	3.809.758,	2.262.979,	-3,05 %	-40,60 %
Cardiologia - Galiè(606)	15.042.821,	16.810.128,	15.534.188,	10.072.062,	5.744.285,	6.970.067,	5.995.751,	4.159.910,	20.787.107,	23.780.196,	21.529.939,	14.231.972,	14,40 %	-33,90 %
Chirurgia Vascolare - Mauro Gargiulo(615)	5.357.316,	5.438.774,	4.733.662,	3.001.956,	1.412.172,	1.692.314,	1.201.843,	1.079.087,	6.769.488,	7.131.089,	5.935.505,	4.081.043,	5,34 %	-31,24 %
Chirurgia Toracica - Solli(614)	1.999.044,	1.645.768,	1.623.469,	881.082,	1.097.358,	787.781,	722.945,	342.895,	3.096.402,	2.433.548,	2.346.413,	1.223.977,	-21,41 %	-47,84 %

Centro di Responsabilità	Importo Dimessi BO e PROV		Importo Transitati BO e PROV		Importo Dimessi FUORI PROV		Importo Transitati FUORI PROV		Importo Totale Dimessi		Importo Totale Transitati		Delta % Importi	
	12m2018	12m2019	12m2018	12m2019	12m2018	12m2019	12m2018	12m2019	12m2018	12m2019	12m2018	12m2019	Dim.	Trans.
Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava(643)	3.414.422,	3.545.839,	3.159.070,	1.930.518,	527.192,	589.304,	381.403,	371.808,	3.941.614,	4.135.143,	3.540.473,	2.302.327,	4,91 %	-34,97 %
Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi(690)	62.173,	13.053,	69.853,	13.053,					62.173,	13.053,	69.853,	13.053,	-79,01 %	-81,31 %
Medicina Interna - Borghi(629)	4.655.173,	4.395.457,	4.434.858,	2.487.896,	409.833,	419.447,	407.930,	188.790,	5.065.006,	4.814.904,	4.842.789,	2.676.687,	-4,94 %	-44,73 %
Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - piano 1(51B)			408,								408,			-100,00 %
Deg/Dh Media intensità Pad.23 - piano 2(52M)	223.842,	188.657,	250.988,	115.217,	28.073,	55.593,	36.623,	44.285,	251.915,	244.250,	287.611,	159.501,	-3,04 %	-44,54 %
DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano	45.804.661,	45.967.701,	45.371.716,	27.660.138,	25.604.361,	27.671.924,	25.542.014,	16.743.263,	71.409.022,	73.639.625,	70.913.730,	44.403.401,	3,12 %	-37,38 %
Chirurgia Generale - Minni(608)	2.090.294,	1.860.849,	1.659.560,	942.879,	1.223.693,	1.065.996,	1.012.643,	575.480,	3.313.987,	2.926.845,	2.672.204,	1.518.359,	-11,68 %	-43,18 %
Chirurgia Generale - Poggolini(611)	3.520.869,	4.334.146,	3.166.370,	2.309.953,	6.792.128,	8.047.438,	6.286.973,	4.991.072,	10.312.998,	12.381.584,	9.453.343,	7.301.025,	20,06 %	-22,77 %
Week Surgery presso Ospedale di Budrio-Greco(50B)	711.066,	825.069,	749.232,	563.107,	160.000,	208.274,	165.995,	152.767,	871.067,	1.033.343,	915.227,	715.873,	18,63 %	-21,78 %
Gastroenterologia - Bazzoli(654)	1.587.478,	1.816.000,	1.623.923,	1.099.362,	651.439,	570.858,	716.405,	363.598,	2.238.917,	2.386.859,	2.340.327,	1.462.960,	6,61 %	-37,49 %
Medicina Interna - Stanghellini(658)	2.639.707,	2.713.502,	2.648.680,	1.621.978,	455.564,	504.946,	480.360,	306.161,	3.095.271,	3.218.448,	3.129.040,	1.928.138,	3,98 %	-38,38 %
Medicina Interna - Piscaglia(682)	3.701.342,	4.003.570,	3.759.804,	2.493.404,	1.253.825,	1.197.739,	1.333.916,	762.075,	4.955.167,	5.201.308,	5.093.720,	3.255.479,	4,97 %	-36,09 %
Semeiotica Medica - Trevisani(681)	4.118.424,	4.141.996,	4.200.803,	2.628.281,	962.711,	924.948,	1.014.827,	649.087,	5.081.135,	5.066.944,	5.215.630,	3.277.367,	-0,28 %	-37,16 %
SSD Gastro diagn tratt.Mal.vie biliari-ff Bazzoli(6GD)	439.681,	507.374,	484.362,	333.393,	80.254,	140.448,	88.325,	63.214,	519.935,	647.821,	572.688,	396.607,	24,60 %	-30,75 %
SSD Nutr.cl/met-C.reg.ref.ins.int.cron.ben-Pironi(6IC)	80.498,	64.204,	38.680,	15.245,	261.762,	234.277,	149.093,	73.051,	342.260,	298.481,	187.773,	88.296,	-12,79 %	-52,98 %
SSD Malattie infiam. cron. intestinali -Gionchetti(6MC)	819.399,	890.596,	831.194,	454.351,	343.591,	440.173,	459.759,	288.820,	1.162.991,	1.330.769,	1.290.952,	743.171,	14,43 %	-42,43 %
DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco	19.708.760,	21.157.306,	19.162.607,	12.461.951,	12.184.969,	13.335.097,	11.708.297,	8.225.325,	31.893.729,	34.492.402,	30.870.904,	20.687.275,	8,15 %	-32,99 %
Ematologia - Cavo(617)	8.590.221,	8.315.629,	8.570.482,	4.860.175,	6.014.395,	5.042.186,	6.057.275,	3.295.567,	14.604.615,	13.357.815,	14.627.757,	8.155.742,	-8,54 %	-44,24 %
Radioterapia - ff Morganti(647)	238.343,	422.021,	232.893,	216.631,	283.538,	379.333,	285.663,	244.280,	521.881,	801.354,	518.556,	460.911,	53,55 %	-11,12 %
Oncologia Medica - Ardizzoni(607)	3.096.690,	2.687.762,	2.865.620,	1.858.368,	1.039.159,	1.001.123,	981.800,	775.540,	4.135.850,	3.688.885,	3.847.420,	2.633.909,	-10,81 %	-31,54 %
DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.)	11.925.253,	11.425.412,	11.668.994,	6.935.174,	7.337.092,	6.422.642,	7.324.738,	4.315.387,	19.262.346,	17.848.054,	18.993.733,	11.250.561,	-7,34 %	-40,77 %
Otorinolaringoiatria e Audiologia - ff Caliceti(665)	2.683.965,	2.793.483,	2.672.656,	1.700.609,	1.108.781,	921.199,	1.097.415,	563.036,	3.792.746,	3.714.682,	3.770.072,	2.263.645,	-2,06 %	-39,96 %
Chirurgia Plastica - Cipriani(613)	1.097.625,	962.887,	1.065.732,	581.059,	389.607,	405.482,	364.498,	236.871,	1.487.232,	1.368.369,	1.430.230,	817.930,	-7,99 %	-42,81 %
Chir. Orale e Maxillo Facciale-Marchetti(6MF)	701.121,	671.148,	662.767,	380.028,	1.106.398,	1.394.546,	1.019.799,	765.267,	1.807.520,	2.065.694,	1.682.566,	1.145.295,	14,28 %	-31,93 %
Oftalmologia - Ciardella(685)	506.497,	476.947,	506.497,	298.495,	104.948,	106.833,	104.948,	56.493,	611.445,	583.780,	611.445,	354.988,	-4,52 %	-41,94 %
Oftalmologia - ff Schiavi(632)	441.962,	416.440,	441.450,	284.028,	418.503,	399.036,	418.503,	247.280,	860.465,	815.475,	859.953,	531.308,	-5,23 %	-38,22 %
Dermatologia - Patrizi(616)	203.675,	197.698,	180.767,	118.027,	74.127,	68.273,	74.087,	37.186,	277.802,	265.971,	254.854,	155.213,	-4,26 %	-39,10 %
DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio	5.634.845,	5.518.603,	5.529.869,	3.362.245,	3.202.365,	3.295.369,	3.079.251,	1.906.134,	8.837.210,	8.813.972,	8.609.120,	5.268.379,	-0,26 %	-38,80 %

Centro di Responsabilità	Importo Dimessi BO e PROV		Importo Transitati BO e PROV		Importo Dimessi FUORI PROV		Importo Transitati FUORI PROV		Importo Totale Dimessi		Importo Totale Transitati		Delta % Importi	
	12m2018	12m2019	12m2018	12m2019	12m2018	12m2019	12m2018	12m2019	12m2018	12m2019	12m2018	12m2019	Dim.	Trans.
Medicina Interna - Zoli(657)	4.457.422,	4.928.471,	4.533.434,	2.905.265,	306.232,	445.802,	333.250,	260.783,	4.763.654,	5.374.273,	4.866.683,	3.166.048,	12,82 %	-34,94 %
Geriatrics - Lunardelli(621)	5.894.238,	5.938.439,	5.642.325,	3.337.434,	251.945,	275.178,	253.501,	163.411,	6.146.183,	6.213.617,	5.895.826,	3.500.845,	1,10 %	-40,62 %
Geriatrics - Calogero(622)	6.856.479,	7.378.375,	6.669.878,	4.167.113,	320.971,	383.094,	326.415,	236.662,	7.177.450,	7.761.469,	6.996.293,	4.403.775,	8,14 %	-37,06 %
Medicina Fisica e Riabil.- ff Miccoli(666)	2.393.845,	2.709.117,	2.338.299,	1.598.269,	356.741,	320.175,	372.943,	170.569,	2.750.585,	3.029.292,	2.711.243,	1.768.838,	10,13 %	-34,76 %
DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA' Dott. Lunardelli Maria	19.601.985,	20.954.402,	19.183.936,	12.008.081,	1.235.888,	1.424.248,	1.286.109,	831.425,	20.837.873,	22.378.650,	20.470.046,	12.839.506,	7,39 %	-37,28 %
Malattie Infettive - Viale(625)	2.795.815,	2.832.071,	2.482.149,	1.447.401,	1.341.826,	1.343.372,	1.265.814,	775.959,	4.137.641,	4.175.443,	3.747.962,	2.223.360,	0,91 %	-40,68 %
Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna(630)	4.095.666,	4.156.999,	3.680.775,	2.133.772,	3.153.516,	4.110.859,	2.759.549,	1.974.102,	7.249.182,	8.267.859,	6.440.324,	4.107.874,	14,05 %	-36,22 %
Nefrologia, Dialisi ed Iperensione - ff Mancini(631)	2.926.367,	3.034.855,	2.636.718,	1.548.494,	679.569,	796.289,	597.325,	420.403,	3.605.936,	3.831.144,	3.234.042,	1.968.897,	6,25 %	-39,12 %
Anestesiologia e Ter.Int.Polivalente - Ranieri(6AS)	1.969.385,	2.162.145,	4.838.393,	3.300.574,	1.194.597,	1.076.296,	3.940.492,	2.419.747,	3.163.982,	3.238.442,	8.778.886,	5.720.321,	2,35 %	-34,84 %
Chirurgia Generale e Trapianti - Cescon(6CT)	2.357.825,	2.213.671,	1.962.494,	1.220.926,	6.059.289,	6.985.096,	4.495.809,	3.308.174,	8.417.114,	9.198.767,	6.458.303,	4.529.100,	9,29 %	-29,87 %
Med.Int.trattamento gravi insuf.d'organo-Morelli(6MI)	489.301,	830.492,	518.337,	391.097,	1.745.871,	2.023.564,	2.082.044,	1.216.513,	2.235.172,	2.854.056,	2.600.381,	1.607.611,	27,69 %	-38,18 %
Progr.Dip.Ecografia Interv/Diagn/Terapeutica-Serra(6P6)	7.607,	16.451,	7.607,	16.451,	21.444,	11.177,	21.444,	8.657,	29.051,	27.627,	29.051,	25.107,	-4,90 %	-13,57 %
DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Dott. Morelli Maria Cristina	14.641.966,	15.246.685,	16.126.474,	10.058.715,	14.196.111,	16.346.652,	15.162.476,	10.123.555,	28.838.077,	31.593.337,	31.288.950,	20.182.270,	9,55 %	-35,50 %
Coordinamento degenza libera professione.- Mule'(6P5)	1.832,	3.877,	1.832,	0,	970,		1.036,		2.802,	3.877,	2.868,	0,	38,36 %	-100,00 %
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	1.832,	3.877,	1.832,	0,	970,		1.036,		2.802,	3.877,	2.868,	0,	38,36 %	-100,00 %
Totali Complessivi Azienda:	167.672.442,	170.077.728,	167.628.805,	103.015.474,	82.422.181,	86.988.518,	82.438.384,	53.704.347,	250.094.623,	257.066.247,	250.067.189,	156.719.821,	2,79 %	-37,33 %

MONITORAGGIO INDICATORI DEGENZA ORDINARIA GENNAIO DICEMBRE 2018 - 2019

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 Prof. Melotti Rita Maria (102)

CDR		Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
		12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D%	12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D. ass.
604	Medicina d'Urgenza e P.S.- Giostra	39,	39,	0,00	2.324,	2.278,	-1,98%	0,989	0,967	-0,02	1,56	1,71	0,15	25,44%	27,4%	1,96 %
660	Ortopedia e Traumatologia - De Paolis	40,66	40,73	0,07	1.607,	1.626,	1,18%	1,508	1,503	-0,01	7,43	6,8	-0,63	80,41%	74,36%	-6,05 %
6ME	Prog.Dip. Area Med.Int.a supporto Dip.Emerg.-Lenzi	22,68	24,	1,32	1.179,	1.251,	6,11%	1,092	1,115	0,02	6,51	6,68	0,16	92,73%	95,33%	2,60 %
6P2	Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera (*)	13,98	17,21	3,23	1.946,	1.774,	-8,84%	1,549	1,454	-0,10	3,49	3,99	0,50	132,92%	112,61%	-20,31 %

DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo (103)

CDR		Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
		12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D%	12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D. ass.
612	Chirurgia Pediatrica - Lima	23,44	23,39	-0,05	1.243,	1.162,	-6,52%	0,928	0,918	-0,01	4,1	3,96	-0,14	59,53%	53,93%	-5,60 %
637	Ginecologia e Fisiop.Riproduzione Umana-Seracchioli	23,64	22,76	-0,88	2.003,	1.832,	-8,54%	0,93	1,043	0,11	2,89	2,79	-0,09	67,03%	61,63%	-5,41 %
641	Pediatria - Pession	24,59	24,95	0,36	997,	817,	-18,05%	1,272	1,386	0,11	7,29	7,73	0,44	80,96%	69,35%	-11,61 %
642	Neonatologia - Faldella	24,	24,	0,00	3.388,	3.286,	-3,01%	0,727	0,685	-0,04	4,16	4,24	0,07	161,05%	158,9%	-2,15 %
652	Urologia - Brunocilla	33,53	31,59	-1,94	2.596,	3.182,	22,57%	1,124	1,137	0,01	3,44	3,13	-0,32	73,03%	86,3%	13,27 %
687	Anestesiologia e Rianim.- Caramelli	4,9	4,86	-0,04	319,	303,	-5,02%	3,224	4,834	1,61	5,58	5,08	-0,49	99,5%	86,81%	-12,69 %
691	Chirurgia Generale - Taffurelli	6,89	7,36	0,47	632,	616,	-2,53%	1,076	1,071	-0,01	1,61	1,66	0,04	40,54%	37,95%	-2,59 %
6AD	SSD Andrologia - Colombo	1,83	1,85	0,02	275,	303,	10,18%	0,851	0,838	-0,01	1,53	1,5	-0,04	63,17%	67,23%	4,06 %
6G1	SSD Oncologia Ginecologica - De Iaco	7,52	7,36	-0,15	633,	655,	3,48%	1,617	1,62	0,00	3,32	3,35	0,03	76,6%	81,55%	4,94 %
6MP	Ostetricia e Medicina dell' Eta' Prenatale - Pilu	42,	42,	0,00	3.706,	3.334,	-10,04%	0,545	0,544	0,00	3,37	3,41	0,05	81,37%	74,25%	-7,12 %
6NP	Neuropsichiatria Infantile - Cordelli	12,	12,	0,00	388,	339,	-12,63%	0,823	0,99	0,17	12,76	11,86	-0,90	113,04%	91,83%	-21,21 %
6OG	SSD Pronto Socco.Ostetrico Ginecologico e OBI-ffSer	5,28	6,92	1,64	478,	158,	-66,95%	0,747	0,843	0,10	2,59	2,63	0,05	64,11%	16,48%	-47,63 %
6P1	Progr.Dipart.Chir.Pelvica complessa-ff Brunocilla	11,96	12,97	1,01	1.037,	987,	-4,82%	1,316	1,242	-0,07	3,74	3,35	-0,39	88,94%	69,9%	-19,04 %
6PE	Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari	26,77	26,68	-0,08	1.151,	1.128,	-2%	0,636	0,626	-0,01	5,38	5,22	-0,16	63,34%	60,46%	-2,87 %

DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano (104)

CDR		Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
		12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D%	12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D. ass.
605	Cardiochirurgia - Pacini (*)	35,9	34,12	-1,77	1.989,	1.914,	-3,77%	4,29	4,308	0,02	5,84	5,91	0,07	88,61%	90,83%	2,21 %
606	Cardiologia - ff Galìè (*)	70,78	69,25	-1,52	3.628,	3.585,	-1,19%	1,749	1,87	0,12	6,43	6,46	0,02	90,37%	91,56%	1,19 %
614	Chirurgia Toracica - Solli (*)	5,98	5,55	-0,44	491,	421,	-14,26%	2,569	2,464	-0,11	3,86	4,34	0,48	86,8%	90,35%	3,54 %
615	Chirurgia Vascolare - Mauro Gargiulo (*)	21,7	26,88	5,18	1.176,	1.231,	4,68%	2,133	2,136	0,00	5,57	6,44	0,87	82,66%	80,79%	-1,87 %
629	Medicina Interna - Borghi (*)	39,11	37,24	-1,87	1.515,	1.387,	-8,45%	1,141	1,149	0,01	9,16	9,71	0,55	97,18%	99,08%	1,90 %
643	Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava	32,9	31,88	-1,02	853,	841,	-1,41%	1,489	1,48	-0,01	12,56	12,28	-0,28	89,23%	88,78%	-0,45 %
669	Cardiochir. Pediatrica - Gargiulo (*)	11,41	10,15	-1,27	416,	424,	1,92%	4,007	4,322	0,31	7,12	6,63	-0,48	71,08%	75,95%	4,87 %
689	Anestesiologia e Rianim.- ff Castelli (*)	17,13	16,03	-1,10	1.812,	1.711,	-5,57%	6,927	7,195	0,27	3,15	3,21	0,06	91,2%	93,94%	2,74 %
690	Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi (*)	0,44	0,11	-0,33	14,	3,	-78,57%	1,608	1,291	-0,32	8,36	10,67	2,31	72,27%	80,08%	7,81 %
6CP	Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - Donti (*)	12,14	13,17	1,03	662,	631,	-4,68%	1,417	1,459	0,04	5,1	6,31	1,21	76,15%	82,83%	6,68 %
52M	Deg/Dh Media intensità Pad.23 - piano 2	0,36	0,3	-0,05	108,	98,	-9,26%	1,148	1,306	0,16	1,12	1,04	-0,08	93,28%	92,79%	-0,49 %

DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco (105)

CDR		Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
		12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D%	12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D. ass.
608	Chirurgia Generale - Minni (*)	16,56	15,19	-1,37	1.166,	1.152,	-1,2%	1,386	1,367	-0,02	3,68	3,44	-0,24	71,05%	71,47%	0,42 %
611	Chirurgia Generale - Poggioli (*)	37,04	36,7	-0,33	2.152,	2.400,	11,52%	1,917	1,93	0,01	5,29	5,33	0,04	84,24%	95,56%	11,32 %
654	Gastroenterologia - Bazzoli	20,	20,	0,00	729,	807,	10,7%	1,097	1,048	-0,05	9,15	8,06	-1,09	91,36%	89,1%	-2,26 %
658	Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini (*)	26,98	26,76	-0,23	1.089,	1.097,	0,73%	1,031	1,039	0,01	8,62	8,47	-0,14	95,27%	95,16%	-0,12 %
681	Semeiotica Medica - Trevisani (*)	39,1	38,79	-0,31	1.491,	1.476,	-1,01%	1,291	1,249	-0,04	9,44	9,5	0,06	98,58%	98,99%	0,41 %
682	Medicina Interna - Piscaglia (*)	39,02	40,76	1,74	1.654,	1.666,	0,73%	1,095	1,109	0,01	8,16	8,77	0,61	94,76%	98,2%	3,44 %
6GD	SSD Gastro diagn tratt.Mal.vie biliari-ff Bazzoli	6,	6,	0,00	232,	222,	-4,31%	0,938	1,063	0,12	7,99	8,76	0,77	84,66%	88,77%	4,11 %
6IC	SSD Nutr.cl/met-C.reg.rif.ins.int.cron.ben-Pironi	1,88	1,88	0,00	58,	52,	-10,34%	1,592	1,534	-0,06	10,74	12,27	1,53	90,55%	92,73%	2,18 %
6MC	SSD Malattie infiam. cron. intestinali - Gionchetti	12,14	12,87	0,73	466,	491,	5,36%	1,132	1,049	-0,08	7,62	7,44	-0,18	80,18%	77,77%	-2,41 %

DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.) (106)

CDR		Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
		12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D%	12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D. ass.
607	Oncologia Medica - Ardizzoni	31,03	24,86	-6,17	910,	868,	-4,62%	1,43	1,347	-0,08	10,05	8,61	-1,44	80,72%	82,33%	1,61 %
617	Ematologia - Cavo	35,26	33,36	-1,90	563,	536,	-4,8%	7,054	7,167	0,11	21,09	20,87	-0,22	92,27%	91,86%	-0,41 %
647	Radioterapia - ff Morganti	4,74	4,8	0,07	208,	233,	12,02%	0,88	0,887	0,01	2,13	2,18	0,05	35,92%	40,51%	4,59 %

DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio (107)

CDR		Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
		12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D%	12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D. ass.
613	Chirurgia Plastica - Cipriani	8,91	9,7	0,79	744,	695,	-6,59%	1,122	1,124	0,00	1,7	1,75	0,05	38,88%	34,33%	-4,55 %
616	Dermatologia - Patrizi (*)	1,77	1,49	-0,28	118,	131,	11,02%	0,842	0,797	-0,04	4,39	3,62	-0,77	80,17%	87,34%	7,17 %
632	Oftalmologia - ff Schiavi	4,36	4,36	0,00	557,	548,	-1,62%	0,771	0,763	-0,01	1,24	1,28	0,03	43,5%	43,94%	0,44 %
665	Otorinolaringoiatria e Audiologia - ff Caliceti	23,82	19,69	-4,13	2.072,	1.867,	-9,89%	0,907	0,904	0,00	2,12	2,34	0,22	50,61%	60,75%	10,14 %
685	Oftalmologia - Ciardella	4,36	4,36	0,00	416,	429,	3,13%	0,796	0,797	0,00	1,32	1,31	-0,01	34,46%	35,28%	0,82 %
6MF	Chir. Orale e Maxillo Facciale-Marchetti	5,74	6,45	0,71	535,	612,	14,39%	1,534	1,565	0,03	2,88	3,09	0,21	73,56%	80,46%	6,90 %

DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA' Dott. Lunardelli Maria (108)

CDR		Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
		12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D%	12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D. ass.
621	Geriatría - Lunardelli (*)	44,	44,	0,00	1.882,	1.847,	-1,86%	1,112	1,127	0,01	7,53	7,77	0,23	88,28%	89,33%	1,05 %
	Geriatría - Lunardelli sezione Acuti (*)	42,	41,99	-0,01	1.879,	1.837,	-2,24%	1,105	1,113	0,025	7,32	7,55	0,23	89,76%	90,54%	0,78 %
622	Geriatría - ff Calogero (*)	62,96	65,62	2,66	2.253,	2.332,	3,51%	1,08	1,086	0,01	10,08	10,51	0,43	98,83%	102,36%	3,53 %
	Geriatría - ff Calogero sezione Acuti (*)	38,96	41,55	2,60	1.751,	1.867,	6,62%	1,134	1,139	0,01	8,02	8,46	0,44	98,79%	104,14%	5,35 %
	Geriatría - ff Calogero sezione PARE	24,	24,	0,00	502,	459,	-8,57%	0,899	0,877	-0,02	17,26	18,96	1,70	98,89%	99,34%	0,45 %
657	Medicina Interna - Zoli	39,15	42,	2,85	1.374,	1.467,	6,77%	1,185	1,219	0,03	9,92	9,85	-0,07	95,42%	94,29%	-1,12 %
666	Medicina Fisica e Riabil. - ff Miccoli	26,47	28,	1,53	354,	342,	-3,39%	0,903	0,894	-0,01	26,75	29,39	2,64	98,01%	98,34%	0,32 %

DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Dott. Morelli Maria Cristina (109)

CDR		Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
		12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D%	12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D. ass.
625	Malattie Infettive - Viale	30,	30,	0,00	836,	825,	-1,32%	1,577	1,564	-0,01	10,2	11,18	0,98	77,86%	84,24%	6,37 %
630	Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna	23,12	23,12	0,00	1.340,	1.451,	8,28%	2,09	2,135	0,04	6,27	5,82	-0,45	99,57%	100,11%	0,53 %
631	Nefrologia, Dialisi ed Iptensione - ff Mancini	18,9	19,23	0,33	872,	913,	4,7%	1,354	1,327	-0,03	7,42	7,28	-0,14	93,72%	94,66%	0,93 %
6AS	Anestesiologia e Ter.Int.Polivalente - Ranieri	22,87	22,98	0,11	2.880,	2.917,	1,28%	4,263	4,254	-0,01	2,47	2,42	-0,05	85,33%	84,19%	-1,14 %
6CT	Chirurgia Generale e Trapianti - Cescon	17,65	18,19	0,54	1.005,	1.026,	2,09%	4,33	4,925	0,60	5,75	6,08	0,34	89,64%	94,03%	4,39 %
6MI	Med.Int.trattamento gravi insuf.d'organo-Morelli	15,29	15,4	0,11	658,	667,	1,37%	1,62	1,665	0,05	7,45	6,68	-0,77	87,89%	79,27%	-8,61 %
6P6	Progr.Dip.Ecografia Interv/Diagn/Terapeutica-Serra	0,	0,	0,00	10,	9,	-10,0%	2,503	2,383	-0,12	2,	2,11	0,11	0,0%	0,0%	0,00 %

DIRETTORE AMMINISTRATIVO (516)

CDR		Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
		12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D%	12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D. ass.	12m18	12m19	D. ass.
6P5	Coordinamento degenza libera professione.- Mule'	0,	0,	0,00	3,	3,	0,0%	0,873	0,759	-0,11	4,	4,33	0,33	0,0%	0,0%	0,00 %

Focus utilizzo terapie intensive aziendali

Periodo: Gennaio Dicembre 2018-2019

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)		
		12m18	12m19	D%	12m18	12m19	D%	12m18	12m19	D%	12m18	12m19	D%	12m18	12m19	D%
R104	Anestesiologia e TI Trapianti - Ranieri	7,63	7,62	0%	647	820	27%	2.676	2.644	-1%	4,1	3,2	-23%	96,1%	95,0%	-1,1%
R102	Anestesiologia e TI Polivalente - Ranieri	12,83	12,68	-1%	816	623	-24%	3.954	3.869	-2%	4,8	6,1	28%	84,5%	83,6%	-1,0%
8701	Anestesiologia Rianimazione - Caramelli	4,90	4,86	-1%	319	303	-5%	1.789	1.547	-14%	5,6	5,1	-9%	100,1%	87,2%	-13%
3A01	A.I. Anest.Rian. TI FRASCAROLI (*)	17,13	16,03	-6%	1.812	1.711	-6%	5.817	5.573	-4%	3,1	3,2	2%	93,0%	95,3%	2%
7802	Neonatologia - T.I. Faldella	10,00	10,00	0%	342	331	-3%	3.350	3.341	0%	9,7	10,0	3%	91,8%	91,5%	0%
7303	T.I. Respiratoria - Nava	6,78	6,61	-3%	257	219	-15%	2.423	2.302	-5%	9,4	10,5	12%	97,9%	95,4%	-3%
7401	Nefrologia Dialisi e Trapianto La Manna	6,00	6,00	0%	353	336	-5%	2.056	2.142	4%	5,7	6,2	9%	93,9%	97,8%	4%
7902	Ematologia - BCM Cavo	4,45	5,00	12%	67	76	13%	1.427	1.701	19,2%	21,3	22,4	5,2%	87,8%	93,2%	6,1%
B102	Cardiologia - UTIC ff Gallie	6,00	6,00	0%	643	670	4%	2.057	2.055	0%	3,2	3,1	-3%	93,9%	93,8%	0%
3A02	A.I. TIC CARDIOLOGIA (*)	11,54	11,11	-4%	1.106	995	-10%	3.930	3.893	-1%	3,5	3,8	10%	93,3%	96,0%	3%

TRAPIANTI

1) DATI DA REGISTRO OPERATORIO: GENNAIO DICEMBRE 2018-2019

TRAPIANTI *	AZIENDA				Bologna e provincia				Fuori Provincia				Fuori Regione				Stranieri o sconosciuti/ Non indicato			
	Anno 2018	12m 2018	12m 2019	Δ ass	Anno 2018	12m 2018	12m 2019	Δ ass	Anno 2018	12m 2018	12m 2019	Δ ass	Anno 2018	12m 2018	12m 2019	Δ ass	Anno 2018	12m 2018	12m 2019	Δ ass
CUORE	17	17	27	10	2	2	4	2	8	8	14	6	7	7	9	2				
FEGATO	71	71	98	27	16	16	17	1	26	26	44	18	29	29	37	8				
CUORE-RENE																				
CUORE POLMONE																				
FEGATO-CUORE																				
FEGATO-RENE	3	3	1	-2									3	3	1	-2				
INTESTINO ISOLATO																				
INTESTINO MULTIVISCERALE																				
PANCREAS																				
POLMONE	8	8	9	1	2	2	2	0	2	2	2	0	4	4	5	1				
RENE	92	92	122	30	34	34	38	4	26	26	43	17	31	31	39	8	1	1	2	1
Totale	191	191	257	66	54	54	61	7	62	62	103	41	74	74	91	17	1	1	2	1

2) DATI DA REGISTRO OPERATORIO Mese: DICEMBRE 2018-2019

TRAPIANTI *	AZIENDA			Bologna e provincia			Fuori Provincia			Fuori Regione			Stranieri o sconosciuti		
	dic-18	dic-19	Δ ass	dic-18	dic-19	Δ ass	dic-18	dic-19	Δ ass	dic-18	dic-19	Δ ass	dic-18	dic-19	Δ ass
CUORE	2	2	0	1	-1		1	1	0		1	1			
FEGATO	3	7	4	1	2	1	2	2	0		3	3			
POLMONE	1	1	0				1	1	0						
RENE	5	15	10	3	6	3	1	3	2		1	6	5		
Totale	11	25	14	5	8	3	5	7	2		1	10	9		

* 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 2018 - 2019

TRAPIANTO	AZIENDA			Bologna			Imola											
	12m 2018	12m 2019	Var.	12m 2018	12m 2019	Var.	12m 2018	12m 2019	Var.	12m 2018	12m 2019	Var.	12m 2018	12m 2019	Var.	12m 2018	12m 2019	Var.
TRAPIANTO CUORE	16	24	8	1.094.664	1.630.089	535.425	1	5	4	64.480	322.399	257.919						
TRAPIANTO CUORE ARTIFICIALE	8	10	2	523.914	673.223	149.308		1	1		64.480	64.480						
TRAPIANTO CUORE POLMONE	0	0	0															
TRAPIANTO CUORE RENE	0	0	0															
TRAPIANTO FEGATO	68	93	25	5.072.202	6.652.449	1.580.248	14	14	0	903.381	1.085.445	182.065		4	4		258.109	258.109
TRAPIANTO FEGATO CUORE	0	0	0															
TRAPIANTO FEGATO RENE	2	2	0	201.306	242.766	41.460			0									
TRAPIANTO INTESTINO ISOLATO	0	0	0															
TRAPIANTO INTESTINO MULTIVISCERE	0	0	0															
TRAPIANTO POLMONE	7	9	2	534.858	687.260	152.402	2	2	0	149.499	149.499	0						
TRAPIANTO RENE	96	114	18	3.354.945	3.958.247	603.302	29	38	9	990.557	1.298.760	308.204	6		-6	204.943		-204.943
TOTALE TRAPIANTO ORGANI	197	252	55	10.781.889	13.844.033	3.062.145	46	60	14	2.107.916	2.920.583	812.667	6	4	-2	204.943	258.109	53.166
TRAPIANTO MIDOLLO ALLOGENICO	58	70	12	3.990.549	5.073.063	1.082.513	15	29	14	1.101.639	1.990.198	888.558	3	3	0	202.237	184.801	-17.437
TRAPIANTO MIDOLLO AUTOLOGO	151	127	-24	9.339.031	7.872.653	-1.466.377	83	69	-14	5.120.453	4.258.050	-862.403	13	8	-5	808.436	508.068	-300.368
TOTALE TRAPIANTI MIDOLLO	209	197	-12	13.329.580	12.945.716	-383.864	98	98	0	6.222.093	6.248.247	26.155	16	11	-5	1.010.674	692.869	-317.805
TOTALE TRAPIANTI	406	449	43	24.111.469	26.789.749	2.678.280	144	158	14	8.330.008	9.168.830	838.822	22	15	-7	1.215.616	950.978	-264.639

TRAPIANTO	Fuori Provincia						Fuori Regione						Stranieri o sconosciuti					
	12m 2018	12m 2019	Var.	12m 2018	12m 2019	Var.	12m 2018	12m 2019	Var.	12m 2018	12m 2019	Var.	12m 2018	12m 2019	Var.	12m 2018	12m 2019	Var.
TRAPIANTO CUORE	7	12	5	494.314	836.963	342.649	8	7	-1	535.870	470.727	-65.143						
TRAPIANTO CUORE ARTIFICIALE	6	5	-1	389.947	333.444	-56.503	2	4	2	133.968	275.299	141.331						
TRAPIANTO CUORE POLMONE																		
TRAPIANTO CUORE RENE																		
TRAPIANTO FEGATO	28	42	14	2.211.449	2.752.503	541.054	26	33	7	1.957.372	2.556.392	599.020						
TRAPIANTO FEGATO CUORE			0															
TRAPIANTO FEGATO RENE							2	2	0	201.306	242.766	41.460						
TRAPIANTO INTESTINO ISOLATO																		
TRAPIANTO INTESTINO MULTIVISCERE																		
TRAPIANTO POLMONE	1	2	1	74.749	149.499	74.749	4	5	1	310.609	388.262	77.652						
TRAPIANTO RENE	30	40	10	1.038.136	1.382.076	343.940	30	35	5	1.085.826	1.241.927	156.101	1	1	0	35.484	35.484	0
TOTALE TRAPIANTO ORGANI	72	101	29	4.208.595	5.454.484	1.245.890	72	86	14	4.224.952	5.175.374	950.422	1	1	0	35.484	35.484	0
TRAPIANTO MIDOLLO ALLOGENICO	23	26	3	1.430.973	1.941.621	510.648	11	6	-5	782.382	414.469	-367.913	6	6	0	473.318	541.974	68.657
TRAPIANTO MIDOLLO AUTOLOGO	19	19	0	1.170.405	1.178.038	7.633	34	28	-6	2.111.752	1.736.520	-375.232	2	3	1	127.985	191.977	63.992
TOTALE TRAPIANTI MIDOLLO	42	45	3	2.601.377	3.119.659	518.281	45	34	-11	2.894.134	2.150.989	-743.145	8	9	1	601.303	733.952	132.649
TOTALE TRAPIANTI	114	146	32	6.809.972	8.574.143	1.764.171	117	120	3	7.119.086	7.326.363	207.277	9	10	1	636.786	769.436	132.649

Elaborazione del 14.04.2020

DEGENZA REPARTO PROGRAMMATI PERIODO Gennaio Dicembre 2018-2019

	CASI		IMPORTO	
	2018	2019	2018	2019
NUMERO POSTI LETTO	26,70	26,23		
TOTALE AMMESSI	887	949		
Bologna e provincia	51,30%	59,96%		
Fuori provincia	9,47%	12,12%		
Fuori regione	38,33%	27,29%		
Stranieri o sconosciuti	0,90%	0,63%		
TOTALE DIMESSI di cui:	885	927	3.245.909	3.381.473
Bologna e provincia	52,77%	61,17%	1.689.253	2.041.665
Fuori provincia	9,27%	11,00%	278.168	380.647
Fuori regione	37,18%	26,86%	1.233.566	932.235
Stranieri o sconosciuti	0,79%	0,97%	44.922	26.927
DEGENZA MEDIA	7,58	7,80		
DEGENZA MEDIA (transitati)	7,1	7,5		
% Occupazione Media (calcolo su 7 giorni)	72,3%	80,1%		
% Occupazione Media (calcolo su 5 giorni)	101%	112%		

DETTAGLIO PER UO PERIODO Gennaio Dicembre 2018-2019

	AMMESSI		DIMESSI		IMPORTO		DEGENZA MEDIA (transitati)	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019
616 - Dermatologia - Patrizi	77	87	81	90	193.600	179.132	3,95	3,3
622 - Geriatria - Calogero		6		3		10.594		2,3
629 - Medicina Interna - Borghi	123	139	121	140	416.438	486.538	9,24	9,6
658 - Medicina Interna - Stanghellini	45	40	44	37	76.085	86.337	5,76	5,5
681 - Semeiotica Medica - Trevisani	307	325	305	331	1.265.887	1.371.274	7,55	8,4
682 - Medicina Interna - Piscaglia	321	349	323	323	1.231.727	1.234.546	6,57	7,1
690 - Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi	14	3	11	3	62.173	13.053	8,36	10,7
Totale	887	949	885	927	3.245.909	3.381.473	7,1	7,5

Degenza Week Surgery AOSP presso Budrio PERIODO Gennaio Dicembre 2018-2019

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	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019
NUMERO POSTI LETTO MEDI	3,6	3,6	7,2	7,2			10,8	10,9								
AMMESSI	599	666	1.539	1.792	4	4	2.142	2.462								
Bologna e provincia	79%	76%	79%	77%	100%	75%	79%	77%								
Fuori provincia	8%	8%	6%	5%			6%	6%								
Fuori regione	13%	16%	15%	18%		25%	14%	17%								
Stranieri o sconosciuti	1%	0%	0%	0,1%			0%	0,2%								
DIMESSI	564	623	1.539	1.792			2.103	2.415	871.067	1.033.343	1.989.329	2.330.096		2.860.396	3.363.439	
Bologna e provincia	79%	77%	79%	77%			79%	77%	711.066	825.069	1.642.426	1.866.635		2.353.492	2.691.704	
Fuori provincia	8%	8%	6%	5%			6%	6%	71.564	63.266	102.662	113.672		174.226	176.939	
Fuori regione	13%	15%	15%	18%			14%	17%	85.477	138.856	242.137	348.712		327.614	487.568	
Stranieri o sconosciuti	1%	0%	0%	0,1%			0,2%	0,2%	2.960	6.151	2.104	1.077		5.064	7.228	
NUMERO INTERVENTI CHIUSI	465	570	1.478	1.721	4	4	1.947	2.295								
GIORNATE DI DEGENZA	900	994														
DEGENZA MEDIA (transitati)	1,6	1,6														
% Occupazione Media	101%	112%														

DETTAGLIO PER UO PERIODO Gennaio Dicembre 2018-2019

	CASI								IMPORTO							
	DO		DH		No SDO/Amb.		TOTALE		DO		DH		No SDO/Amb.		TOTALE	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019
COLECISTI																
608 - Chirurgia Generale - Minni	104	138					104	138	313.840	256.839				313.840	256.839	
611 - Chirurgia Generale - Poggioni	20	19					20	19	44.065	40.952				44.065	40.952	
6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera	3	5					3	5	5.338	7.506				5.338	7.506	
Totali	127	162					127	162	363.242	305.296				363.242	305.296	
ERNIE																
608 - Chirurgia Generale - Minni	135	175	332	430	1	1	468	606	300.755	483.958	447.761	583.371		748.517	1.067.329	
611 - Chirurgia Generale - Poggioni	22	29	58	57			80	86	30.501	63.173	78.748	77.471		109.249	140.644	

	CASI								IMPORTO							
	DO		DH		No SDO/Amb.		TOTALE		DO		DH		No SDO/Amb.		TOTALE	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019
6CT - Chirurgia Generale e Trapianti - Cescon		1	1	1			1	2		1.370	1.319	1.319			1.319	2.689
6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera	1	8	18	23			19	31	1.412	19.503	24.236	31.552			25.648	51.055
Totali	158	213	409	511	1	1	568	725	332.668	568.004	552.064	693.712			884.732	1.261.716
PROCTOLOGIA																
608 - Chirurgia Generale - Minni	24	19	10	11			34	30	28.574	23.481	11.831	11.128			40.405	34.609
611 - Chirurgia Generale - Poggioni	58	74	155	200		1	213	275	75.695	82.806	159.579	210.497			235.275	293.303
6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera	9	10	15	13			24	23	9.331	10.569	15.713	13.559			25.044	24.128
Totali	91	103	180	224		1	271	328	113.601	116.856	187.123	235.184			300.723	352.040
CHIRURGIA PLASTICA																
608 - Chirurgia Generale - Minni	3	1	23	47			26	48	14.144	1.780	38.241	72.170			52.386	73.949
611 - Chirurgia Generale - Poggioni		1	14	20		1	14	22		1.483	19.408	30.018			19.408	31.501
613 - Chirurgia Plastica - Cipriani	28	25	151	167			179	192	61.005	55.779	266.802	299.929			327.807	355.708
616 - Dermatologia - Patrizi			90	80	2		92	80			160.041	135.043			160.041	135.043
6CT - Chirurgia Generale e Trapianti - Cescon				1				1				1.262				1.262
6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera				2				2				2.683				2.683
Totali	31	27	278	317	2	1	311	345	75.150	59.042	484.492	541.105			559.641	600.147
CHIRURGIA ANDROLOGICA																
608 - Chirurgia Generale - Minni			1	5			1	5			988	6.130			988	6.130
6AD - SSD Andrologia - Colombo			262	223			262	223			278.866	248.545			278.866	248.545
Totali			263	228			263	228			279854	254.676			279.854	254.676
CHIRURGIA VASCOLARE																
608 - Chirurgia Generale - Minni			1	1			1				1.669	1.669			1.669	1.669
611 - Chirurgia Generale - Poggioni				1				1				1.669				1.669
615 - Chirurgia Vascolare - Mauro Gargiulo	1	1	114	117			115	118	1.669	1.335	191.374	195.226			193.042	196.561
Totali	1	1	115	119			116	120	1.669	1.335	193042	198.563			194.711	199.898
ALTRO (ASA >= 3 e altri interventi)																
608 - Chirurgia Generale - Minni	15	25	50	77			65	102	45.016	102.853	65.062	90.728			110.078	193.582
611 - Chirurgia Generale - Poggioni	26	15	137	196	1	1	164	212	36.936	14.305	104.902	162.488			141.837	176.793
613 - Chirurgia Plastica - Cipriani	15	23	23	19			38	42	37.435	77.963	38.510	33.508			75.945	111.471
615 - Chirurgia Vascolare - Mauro Gargiulo			1				1				2.822				2.822	
616 - Dermatologia - Patrizi		1	6	5			6	6		1.389	10.709	8.807			10.709	10.195
6AD - SSD Andrologia - Colombo	1		8	10			9	10	1.022		11.378	20.537			12.399	20.537
6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			8	15			8	15			8.928	14.101			8.928	14.101
Totali	57	64	233	322	1	1	291	387	120.408	196.510	242311	330.168			362.719	526.678
Totale complessivo dei soli interventi associati al ricovero	465	570	1478	1721	4	4	1947	2295	1.006.737	1.247.044	1.938.885	2.253.408			2.945.622	3.500.452

DEGENZA REPARTI LIBERA PROFESSIONE - Gennaio Dicembre 2018-2019

	CASI						IMPORTO					
	Nuove Patologie		Palagi		Totale		Nuove Patologie		Palagi		Totale	
	12m18	12m19	12m18	12m19	12m18	12m19	12m18	12m19	12m18	12m19	12m18	12m19
NUMERO POSTI LETTO	7,5	7,9	5,0	5,0								
DIMESSI	516	472	202	200	718	672	920.396	798.587	391.296	411.186	1.311.692	1.209.773
Bologna e provincia	67,2%	68,9%	69,8%	66,5%	68,0%	68,2%	566.480	470.717	264.045	242.049	830.525	712.766
Fuori provincia	14,0%	12,1%	15,3%	15,5%	14,3%	13,1%	137.113	105.191	77.066	84.132	214.179	189.323
Fuori regione	16,7%	16,7%	13,9%	16,0%	15,9%	16,5%	172.211	150.492	40.816	66.245	213.027	216.736
Stranieri o sconosciuti	2,1%	2,3%	1,0%	2,0%	1,8%	2,2%	44.592	72.187	9.369	18.761	53.961	90.948
GIORNATE DI DEGENZA	1.382	1.343	682	667	2.064	2010						
DEGENZA MEDIA	2,68	2,85	3,38	3,34	2,87	2,99						
% Occupazione Media (calcolo su 7 giorni)	51,2 %	45,1 %	35,3 %	34,3 %								
% Occupazione Media (calcolo su 5 giorni)	68,2 %	65,9 %	49,2 %	47,7 %								
ONERE DEGENZA ALP	512	471	189	175	701	646	906.579	797.277	327.583	297.783	1.234.162	1.095.061
Valore DRG 50%	483	432	184	171	667	603	804.242	640.692	315.102	279.022	1.119.345	919.714
Valore DRG 100%	29	39	5	4	34	43	102.337	156.585	12.480	18.761	114.817	175.346
ONERE DEGENZA SSN	4	1	13	25	17	26	13.817	1.310	63.714	113.402	77.530	114.712

DETTAGLIO CASI ONERE ALP - Gennaio Dicembre 2018-2019

ONERE ALP	CASI						IMPORTO					
	Nuove Patologie		Palagi		Totale		Nuove Patologie		Palagi		Totale	
	12m18	12m19	12m18	12m19	12m18	12m19	12m18	12m19	12m18	12m19	12m18	12m19
DIMESSI	512	471	189	175	701	646	906.579	797.277	327.583	297.783	1.234.162	1.095.061
Bologna e provincia	67,2%	68,8%	68,3%	68,0%	67,5%	68,6%	553.689	469.407	207.677	188.265	761.366	657.672
Fuori provincia	14,1%	12,1%	15,9%	13,1%	14,6%	12,4%	137.113	105.191	69.720	39.337	206.834	144.528
Fuori regione	16,6%	16,8%	14,8%	16,6%	16,1%	16,7%	171.185	150.492	40.816	51.421	212.001	201.913
Stranieri o sconosciuti	2,1%	2,3%	1,1%	2,3%	1,9%	2,3%	44.592	72.187	9.369	18.761	53.961	90.948
GIORNATE DI DEGENZA	1.348	1.341	619	528	1.967	1869						
DEGENZA MEDIA	2,63	2,85	3,28	3,02	2,81	2,89						

DETTAGLIO CASI ONERE SSN - Gennaio Dicembre 2018-2019

ONERE SSN	CASI						IMPORTO					
	Nuove Patologie		Palagi		Totale		Nuove Patologie		Palagi		Totale	
	12m18	12m19	12m18	12m19	12m18	12m19	12m18	12m19	12m18	12m19	12m18	12m19
DIMESSI	4	1	13	25	17	26	13.817	1.310	63.714	113.402	77.530	114.712
Bologna e provincia	75,0%	100,0%	92,3%	56,0%	88,2%	57,7%	12.791	1.310	56.368	53.784	69.159	55.094
Fuori provincia			7,7%	32,0%	5,9%	30,8%			7.345	44.795	7.345	44.795
Fuori regione	25,0%			12,0%	5,9%	11,5%	1.026			14.823	1.026	14.823
Stranieri o sconosciuti												
GIORNATE DI DEGENZA	34	2	63	139	97	141						
DEGENZA MEDIA	8,50	2,00	4,85	5,56	5,71	5,42						

ACCESSI E FILTRO DI PRONTO SOCCORSO 2018-2019

Confronto Gennaio Dicembre 2018-2019

	AFFERITI				% RICOVERI		% bianchi		% verdi		% gialli		% rossi	
	gen-dic 18	gen-dic 19	Δ ass	Δ %	gen-dic 18	gen-dic 19	gen-dic 18	gen-dic 19	gen-dic 18	gen-dic 19	gen-dic 18	gen-dic 19	gen-dic 18	gen-dic 19
PS Generale	75.093	77.146	2.053	2,7 %	26,33 %	25,94 %	21,0%	22,5%	52,3%	51,4%	24,4%	23,8%	2,34%	2,30%
PS Ostetrico Ginecologico	11.973	11.717	-256	-2,1 %	32,72 %	25,84 %	28,0%	21,1%	71,9%	78,2%	0,1%	0,63%	0,02%	0,0%
PS Oculistico	22.153	24.418	2.265	10,2 %	0,73 %	0,72 %	91,1%	90,5%	8,4%	8,8%	0,52%	0,65%		
PS Ortopedico	13.068	13.091	23	0,2 %	7,05 %	7,27 %	24,1%	27,6%	68,1%	64,3%	7,7%	8,05%	0,01%	
PS Pediatrico	22.393	23.527	1.134	5,1 %	8,80 %	8,16 %	32,2%	30,1%	63,8%	65,6%	3,8%	4,11%	0,18%	0,2%
Azienda	144.680	149.899	+5.219	3,6 %	18,49 %	17,40 %	34,3%	35,1%	50,4%	49,9%	14,0%	13,7%	1,2%	1,2%
PS Generale + Oculistico	97.246	101.564	+4.318	4,4%	20,50 %	19,88 %	36,93 %	38,87 %	42,3 %	41,2 %	19,0 %	18,2%	1,8%	1,8%

di cui OBI e Letti Tecnici	Accessi OBI e LETTI TECNICI				% OBI su Afferiti			Accessi OBI seguiti da RICOVERO				
	gen-dic 18	gen-dic 19	Δ ass	Δ %	gen-dic 18	gen-dic 19	Std DGR 24/2005	gen-dic 18	gen-dic 19	% Ric su OBI fatte	Std DGR 24/2005	
PS Generale	9.956	10.098	142	1,4 %	13,3 %	13,1 %	3%-8%	6.112,	6.144,	61,39 %	60,84 %	<40%
PS Pediatrico	1.362	1.391	29	2,1 %	6,1 %	5,9 %		143,	152,	10,50 %	10,93 %	
PS Ostetrico Ginecologico	754	1.699	945	125,3 %	6,3 %	14,5 %		121,	478,	16,05 %	28,13 %	

Monitoraggio economico per ricoveri da Policlinico a strutture Private**Ricoveri da PRONTO SOCCORSO**

fonte dati Sistema Informativo Aziendale di PS

	gen-dic 18	gen-dic 19	Δ ass	Δ %
Il.OO. Rizzoli	1	4	+3	
Ospedale Bellaria	127	113	-14	-11,0%
Altri Ospedali AUSL Bologna	295	359	+64	21,7%
Totale Ospedali ASL Bologna	422	472	+50	11,8%
Villa Erbosa	511	503	-8	-1,6%
Villa Laura	784	785	+1	0,1%
Villa Nigrisoli	706	713	+7	1,0%
Totale Case di Cura	2001	2001	+0	0,0%
Medicine Aziendali	10.535	10.827	+292	2,8%
Altre strutture	259	252	-7	-2,7%
Non indicato		3	+3	
Totale netto Il.OO.Rizzoli	13.217	13.555	338	2,6%
Totale complessivo	13.218	13.559	341	2,6%

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 18	gen-dic 19	Δ ass	Δ %	gen-dic 18	gen-dic 19	Δ ass	Δ %	gen-dic 18	gen-dic 19	Δ ass	Δ %	gen-dic 18	gen-dic 19	Δ ass	Δ %	gen-dic 18	gen-dic 19	Δ ass
Totale Geriatrie	3.346	3.435	89	2,7%	38	30	-8	-21,1%	50	46	-4	-8,0%	178	182	4	2,2%	3.612	3.693	81
<i>Medicine Aziendali</i>	7.189	7.392	203	2,8%	1.526	1.432	-94	-6,2%	142	137	-5	-3,5%	664	627	-37	-5,6%	9.521	9.588	67
TOTALE RICOVERI	10.535	10.827	292	2,8%	1.564	1.462	-102	-6,5%	192	183	-9	-4,7%	842	809	-33	-3,9%	13.133	13.281	148

Incidenza Urgenti da Ps su tot. Transiti

Dettaglio ricoveri in Medicine Aziendali	gen-dic 18	gen-dic 19	Δ %
<i>Geriatrie (Lunardelli - Calogero)</i>	92,64%	93,01%	0,38%
<i>Medicine Aziendali</i>	75,51%	77,10%	1,59%

SINTESI ATTIVITA' AMBULATORIALE: GENNAIO DICEMBRE 2018 - 2019**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 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
Gennaio Dicembre 2019	3.023.214	63.685.272	138.334	3.823.562	319.774	8.488.398	402.141	11.289.775	45.572	956.369	3.929.035	88.243.375
Variazione assoluta	35.984	1.679.183	7.640	352.045	11.363	396.896	10.147	-352.306	2.821	186.021	67.955	2.261.840
Var. %	1%	3%	6%	10%	4%	5%	3%	-3%	7%	24%	2%	3%

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 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
Gennaio Dicembre 2019	1.924.158	46.807.437	109.497	3.486.490	277.465	7.986.923	313.943	10.342.846	11.096	423.611	2.636.159	69.047.307
Variazione assoluta	121.201	1.658.923	9.643	353.242	18.374	494.927	22.861	-174.612	-2.274	29.613	169.805	2.362.094
Var. %	7%	4%	10%	11%	7%	7%	8%	-2%	-17%	8%	7%	4%

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 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
Gennaio Dicembre 2019	479.704	10.011.099	15.678	184.640	21.201	269.071	20.965	240.710	8.586	273.894	546.134	10.979.415
	-94.628	-122.713	-3.635	-22.032	-9.293	-112.102	-15.867	-189.864	4.794	165.504	-118.629	-281.208
Var. %	-16%	-1%	-19%	-11%	-30%	-29%	-43%	-44%	126%	153%	-18%	-2%

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 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
Gennaio Dicembre 2019	619.352	6.866.735	13.159	152.432	21.108	232.403	67.233	706.219	25.890	258.864	746.742	8.216.653
	9.411	142.973	1.632	20.836	2.282	14.070	3.153	12.170	301	-9.095	16.779	180.955
Var. %	2%	2%	14%	16%	12%	6%	5%	2%	1%	-3%	2%	2%

Fonte dati: Erogato di Pronto Soccorso con Motivo Dimissione: DIMISSIONE AL CURANTE, TRASFERITO ALTRO OSPEDALE, SI ALLONTANA, INVIATO DS, RIFIUTA RICOVERO

Summary table for CAUT showing financial data for Bologna, Imola, RER non BO e Imola, Fuori RER, Stranieri e Non Noti, and Totali Azienda. Columns include 2018, 2019(*), and 19/18 for each category.

Table for Unità Operativa: DIPARTIMENTO DELL APPARATO Digerente Prof. Bazzoli - 105. Lists various clinical units such as Blocco Endoscopico, Chirurgia Generale, Gastroenterologia, etc., with their 2018-2019 performance metrics.

Table for Unità Operativa: DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P - 106). Lists oncology and hematology units like Day Service Ambulatorio, Ematologia, Medicina Nucleare, etc., with their 2018-2019 performance metrics.

		Bologna			Imola			RER non BO e Imola			Fuori RER			Stranieri e Non Noti			Totali Azienda		
		2018	2019(*)	19/18	2018	2019(*)	19/18	2018	2019(*)	19/18	2018	2019(*)	19/18	2018	2019(*)	19/18	2018	2019(*)	19/18
Progr. Dip. Ecografia Interv./Diagn./Terapeutica Dott. Serra - PDECOI	Pre	5.547	6.226	12,24 %	354	397	12,15 %	1.224	1.382	12,91 %	2.296	2.223	-3,18 %	19	23	21,05 %	9.440	10.251	8,59 %
	Val	277.917	302.378	8,80 %	17.780	18.757	5,49 %	61.942	66.448	7,28 %	118.781	110.613	-6,88 %	948	1.078	13,68 %	477.368	499.274	4,59 %
Punto prelievi Chir. Trapianti/M. Ins. d organo - CHTRIO	Pre	2.096	1.927	-8,06 %	190	204	7,37 %	1.213	1.416	16,74 %	1.348	1.454	7,86 %	24	51	112,50 %	4.871	5.052	3,72 %
	Val	6.288	5.779	-8,09 %	570	612	7,30 %	3.639	4.248	16,74 %	4.044	4.361	7,83 %	72	153	112,50 %	14.613	15.153	3,69 %
SSD Diagn. Istopat./Molecolare organi solidi/trap-ff Prof. D Errico - ANPS	Pre	6.938	8.082	16,49 %	492	552	12,20 %	1.031	1.655	60,52 %	2.198	2.077	-5,51 %	9	10	11,11 %	10.668	12.376	16,01 %
	Val	445.941	589.533	32,20 %	52.612	55.963	6,37 %	82.671	160.131	93,70 %	183.605	171.758	-6,45 %	342	818	139,07 %	765.171	978.204	27,84 %
Totale Prest.		236.263	218.887	-7,35 %	5.507	5.282	-4,09 %	14.697	14.318	-2,58 %	16.510	14.463	-12,40 %	2.579	4.401	70,65 %	275.556	257.351	-6,61 %
Totale Valore		9.369.077	9.636.400	2,85 %	198.098	189.438	-4,37 %	389.766	449.630	15,36 %	561.848	484.266	-13,81 %	106.684	260.305	144,00 %	10.625.474	11.020.039	3,71 %
Unità Operativa																			
STRUTTURE DI ALTRA AZIENDA - 900																			
Laboratorio Unico Metropolitano Dott. Mancini - LABC	Pre	1.269.963	1.317.435	3,74 %	69.504	74.866	7,71 %	166.308	175.931	5,79 %	178.831	189.939	6,21 %	9.402	11.167	18,77 %	1.694.008	1.769.338	4,45 %
	Val	5.852.147	6.046.407	3,32 %	334.687	359.627	7,45 %	819.856	885.658	8,03 %	856.606	897.615	4,79 %	38.949	46.709	19,93 %	7.902.245	8.236.017	4,22 %
Serv. Immunoematologia e Medicina Trasfusionale Dott. Randi - TRAS	Pre	27.552	24.173	-12,26 %	931	877	-5,80 %	3.714	2.180	-41,30 %	4.391	2.969	-32,38 %	100	39	-61,00 %	36.688	30.238	-17,58 %
	Val	637.469	474.884	-25,50 %	36.686	32.152	-12,36 %	270.242	137.832	-49,00 %	225.856	118.633	-47,47 %	6.213	2.336	-62,40 %	1.176.466	765.836	-34,90 %
Totale Prest.		1.297.515	1.341.608	3,40 %	70.435	75.743	7,54 %	170.022	178.111	4,76 %	183.222	192.908	5,29 %	9.502	11.206	17,93 %	1.730.696	1.799.576	3,98 %
Totale Valore		6.489.616	6.521.291	0,49 %	371.373	391.778	5,49 %	1.090.098	1.023.491	-6,11 %	1.082.462	1.016.247	-6,12 %	45.161	49.045	8,60 %	9.078.711	9.001.853	-0,85 %
Unità Operativa																			
ATTIVITÀ INTERDIPARTIMENTALE - 999																			
Day Service Ambulatorio Percorso Mammella - ASI DSVASI	Pre	179	159	-11,17 %	4	2	-50,00 %	7	4	-42,86 %	10	4	-60,00 %				200	169	-15,50 %
	Val	8.413	7.473	-11,17 %	188	94	-50,00 %	329	188	-42,86 %	470	188	-60,00 %				9.400	7.943	-15,50 %
Poliambulatorio Albertoni - CMPALB	Pre	6.633	6.129	-7,60 %	155	140	-9,68 %	522	405	-22,41 %	1.133	764	-32,57 %	29	23	-20,69 %	8.472	7.461	-11,93 %
	Val	21.019	18.705	-11,01 %	480	420	-12,45 %	1.577	1.215	-22,97 %	4.592	2.301	-49,90 %	87	69	-21,15 %	27.755	22.710	-18,18 %
Totale Prest.		6.812	6.288	-7,69 %	159	142	-10,69 %	529	409	-22,68 %	1.143	768	-32,81 %	29	23	-20,69 %	8.672	7.630	-12,02 %
Totale Valore		29.432	26.178	-11,06 %	668	514	-23,02 %	1.906	1.403	-26,41 %	5.062	2.489	-50,84 %	87	69	-21,15 %	37.155	30.653	-17,50 %

Consumi Gennaio-Dicembre 2018 vs 2019

AGG	Desc. AGG	Consuntivo 2018	Gen-Dic 2018	% assorbim. su consuntivo 2018	Gen-Dic 2019	Delta ass. 2019 vs 2018	Delta % 2019 vs 2018	Budget 2019	% assorbim. 2019 su Budget 2019
FA01	MEDICINALI	104.968.628	104.968.628	100,0%	114.417.501	9.448.873	9,00 %	108.999.975,	104,97 %
FA02	EMODERIVATI	8.762.627	8.762.627	100,0%	9.158.226	395.599	4,51 %	10.056.790,	91,07 %
FA03	DISPOSITIVI MEDICI	45.669.793	45.669.793	100,0%	47.109.635	1.439.842	3,15 %	48.736.847,	96,66 %
FA04	DIAGNOSTICI	7.270.779	7.270.779	100,0%	6.631.872	-638.907	-8,79 %	6.959.793,	95,29 %
FA05	DIALISI	2.308.935	2.308.935	100,0%	2.455.674	146.739	6,36 %	2.380.132,	103,17 %
FA06	GAS	1.991.481	1.991.481	100,0%	1.548.523	-442.958	-22,24 %	2.135.829,	72,50 %
FA07	ALTRI BENI SANITARI	644.714	644.714	100,0%	727.792	83.078	12,89 %	605.146,	120,27 %
Totale beni al netto dei Fatt. Coagul. e dei Farmaci per Epatite C gestiti da FARMACIA		171.616.957	171.616.957	100,0%	182.049.223	10.432.266	6,1%	179.874.511	101,2%
Totale Fattori della Coagulazione		575.092	575.092	100,0%	616.860	41.768	7,3%		
Totale Farmaci per Epatite C		6.256.930	6.256.930	100,0%	4.544.087	-1.712.843	-27,4%	6.256.930	72,6%
Totale beni gestiti da FARMACIA		178.448.979	178.448.979	100,0%	187.210.170	8.761.191	4,9%	186.131.441	100,6%
CL01	ALTRO MATERIALE SANITARIO	5.076.369	5.076.369	100,0%	5.262.731	186.363	3,67 %	5.394.917,	97,55 %
CL02	STRUMENTARIO CHIRURGICO	1.727.715	1.727.715	100,0%	2.414.164	686.449	39,73 %	1.819.429,	132,69 %
CL03	MATERIALE DI PULIZIA	157.918	157.918	100,0%	197.864	39.946	25,30 %	182.373,	108,49 %
CL04	MATERIALE DI GUARDAROBA	386.627	386.627	100,0%	420.883	34.256	8,86 %	408.320,	103,08 %
CL05	CANCELLERIA E STAMPATI	560.734	560.734	100,0%	553.936	-6.797	-1,21 %	638.168,	86,80 %
CL06	SUPPORTI INFORMATICI	459.151	459.151	100,0%	501.603	42.451	9,25 %	520.086,	96,45 %
CL07	MATERIALE DI CONVIVENZA	282.416	282.416	100,0%	291.484	9.068	3,21 %	299.632,	97,28 %
CL08	MATERIALE TECNICO (C.LOG)	249.089	249.089	100,0%	181.366	-67.723	-27,19 %	248.025,	73,12 %
CL09	SERVICE (C.LOG)	50	50	100,0%		-50	-100,00 %	730.000,	
Totale beni gestiti da CENTRO LOGISTICO		8.900.068	8.900.068	100,0%	9.824.032	923.964	10,4%	10.240.950	95,9%
FS01	RADIOISOTOPI ED ANNESSI	1.713.207	1.713.207	100,0%	1.866.357	153.150	8,94 %	1.513.000,	123,35 %
Totale beni gestiti da FISICA SANITARIA		1.713.207	1.713.207	100,0%	1.866.357	153.150	8,9%	1.513.000	123,4%
TB01	SERVICE SANITARI TB	5.669.958	5.669.958	100,0%	8.276.767	2.606.809	45,98 %		
Totale beni gestiti da INGEGNERIA CLINICA		5.669.958	5.669.958	100,0%	8.276.767	2.606.809	46,0%		
SA01	ALIMENTARI	2.473.280	2.473.280	100,0%	2.444.475	-28.805	-1,16 %		
Totale beni gestiti da SAP		2.473.280	2.473.280	100,0%	2.444.475	-28.805	-1,2%		
Totale generale		197.205.491	197.205.491	100,0%	209.621.800	12.416.309	6,3%		
Totale al netto dei Fatt. Coagul. e dei Farmaci per Epatite C gestiti da FARMACIA		190.373.470	190.373.470	100,0%	204.460.853	14.087.384	7,4%		

Dipartimento esteso	Centro di Responsabilità	Gennaio- Dicembre 2018	Gennaio- Dicembre 2019	Delta ass.	Budget 2019	% assorbimento budget
101 - DIPARTIMENTO DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DELLA PREVENZIONE Prof. Golfieri Rita	542 - TC Palagi	62.720	34.796	-27.924		0%
	568 - TC padiglione Chirurgie	1.702		-1.702		0%
	5AA - Lab.Anat.Pat.D'Errico/Diagn.Ist.M.D'Errico/L.Integ	374.696	549.741	175.045	529.225	104%
	5PC - TAC Polo Chirurgico	122.541	12.900	-109.640		0%
	5TC - TAC polo imaging	216.645	230.538	13.893		0%
	6A4 - Anatomia e Istologia Pat. - D'Errico	182.976	67.223	-115.753	141.709	47%
	6ML - Medicina del Lavoro - Violante	91.607	110.131	18.524	109.183	101%
	6MV - Microbiologia - Re	3.569.133	2.896.510	-672.623	3.078.382	94%
	6R3 - Radiologia - ff Monteduro	621.155	728.584	107.429	675.034	108%
	6R4 - Radiologia - Golfieri	1.283.341	1.461.301	177.961	1.883.293	78%
	6RM - Risonanza Magnetica Nucleare	413.469	260.002	-153.467	5	
	6SI - Sicur.Igiene e Med.Lavoro Università	11.079	14.416	3.338	11.136	129%
101 - DIPARTIMENTO DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DELLA PREVENZIONE Prof. Golfieri Rita Totale		6.951.063	6.366.143	-584.920	6.427.972	99%
102 - DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA Prof. Melotti Rita Maria	538 - Blocco Operatorio Ortopedico Traum.	1.352.867	1.206.683	-146.184	1.257.445	96%
	604 - Medicina d'Urgenza e P.S.- Giostra	292.846	333.950	41.105	286.437	117%
	660 - Ortopedia e Traumatologia - De Paolis	233.293	221.818	-11.475	231.335	96%
	696 - SSD Anestesiologia - ff Melotti	3.031	86.405	83.373	109.983	79%
	6ME - Prog.Dip. Area Med.Int.a supporto Dip.Emerg.-Lenzi	181.000	136.131	-44.869	154.502	88%
	6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera	816	800	-16	973	82%
	6TA - Anestesiologia e Terapia del dolore - Melotti	18.050	25.853	7.803	23.371	111%
102 - DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA Prof. Melotti Rita Maria Totale		2.081.904	2.011.640	-70.263	2.064.046	97%
103 - DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo	504 - Amb./Lab. - Pediatrie	102.636	160.773	58.137	105.443	152%
	515 - Sala Parto/Sala Op./Amb.-Gin.Ost	1.491.899	1.642.837	150.937	1.478.578	111%
	523 - Deg. Neonatologia/Chir.Pediatrica	189.104	178.731	-10.373	191.353	93%
	525 - Blocco Operatorio Urologico/Sala Endoscopica	1.668.878	2.336.128	667.251	2.001.630	117%
	551 - Amb. Urologia - SSD Andrologia - Chir.Pelv.Compl.	231.623	239.615	7.992	225.615	106%
	564 - Ambulatori Urologie	39.067	56.270	17.204	41.916	134%
	567 - Degenze Urologia/Andrologia/Chir.Pelvica Complessa	322.534	335.027	12.492	319.613	105%
	593 - Degenze Ost.Pilu/Nido Neonatologia	264.980	197.450	-67.530	257.758	77%
	5CR - Degenze Chirurgia Robotica	13.839	9.849	-3.990	13.451	73%

	5GA - Centro Preoperatorio Ginecologico	11.963	11.675	-288	12.388	94%
	5PG - Deg. programmate Seracchioli - Taffurelli	96.525	117.739	21.214	95.433	123%
	5PR - Deg.ze Pediatria Specialistica/Chir.Pediatrica Lat	147.102	135.730	-11.372	146.658	93%
	5UR - Deg.zeUrgenzeff Ser/Seracchioli/DH PMA/ DH Gin.Os	75.380	74.029	-1.350	73.909	100%
	612 - Chirurgia Pediatrica - Lima	664.481	730.395	65.914	684.371	107%
	637 - Ginecologia eFisiop.Riproduzione Umana-Seracchioli	751.699	204.685	-547.014	271.218	75%
	641 - Pediatria - Pession	4.409.179	4.204.544	-204.635	4.663.419	90%
	642 - Neonatologia - Faldella	682.231	683.814	1.583	667.025	103%
	652 - Urologia - Brunocilla	991	1.958	967	936	209%
	687 - Anestesiologia e Rianim.- Caramelli	438.621	499.023	60.402	418.041	119%
	691 - Chirurgia Generale - Taffurelli	607	761	154	722	105%
	693 - Genetica Medica - Seri	548.380	597.581	49.202	608.251	98%
	6AD - SSD Andrologia - Colombo	2.702	1.223	-1.479	3.009	41%
	6G1 - SSD Oncologia Ginecologica - De Iaco	110.497	103.196	-7.301	108.022	96%
	6MP - Ostetricia e Medicina dell' Eta' Prenatale - Pilu	50.297	34.222	-16.075	53.020	65%
	6NP - Neuropsichiatria Infantile - Cordelli	205.308	217.038	11.730	204.610	106%
	6OG - SSD Pronto Socc.Ostetrico Ginecologico e OBI-ffSer	14.553	11.299	-3.254	13.608	83%
	6P1 - Progr.Dipart.Chir.Pelvica complessa-ff Brunocilla	568	235	-334	660	36%
	6PA - SSD Infertilità e procreazione med.ass.(PMA)-Porcu		543.474	543.474	548.850	99%
	6PE - Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari	342.275	312.153	-30.122	346.321	90%
103 - DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo Totale		12.877.920	13.641.456	763.536	13.555.826	101%
104 - DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano						
	501 - Amb. Cardiocirurgia	8.817	7.832	-986	9.706	81%
	51B - Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - piano 1	618.367	521.710	-96.657	586.147	89%
	52M - Deg/Dh Media intensità Pad.23 - piano 2	733.463	787.604	54.141	726.320	108%
	53A - Deg. Alta Intensità Terapia Intensiva P.23 -piano3	2.017.297	2.040.874	23.577	1.959.250	104%
	5AC - Amb.ri Pad.23 CardiologiaPed./Cardiocirurgia Ped	46.421	64.989	18.568	51.922	125%
	5AP - Deg.ze Pad.23 Cardiologia Ped./Cardiocirurgia Ped	322.692	424.088	101.396	328.389	129%
	5BL - Blocco Operatorio piano 4 - Polo CTV	13.710.494	12.403.979	-1.306.515	13.724.654	90%
	5EM - Emodinamica piano 4 - Polo CTV	7.332.998	7.528.550	195.552	7.979.891	94%
	5IB - Sale Ibride piano 4 - Polo CTV	6.253.172	7.810.721	1.557.549	6.478.064	121%
	5PN - DH-AMB.APPI Pneumologia/DH-AMB Pn.Interventisti	8.402	1.833	-6.569	8.236	22%
	5RP - Amb. Pre Ricovero Pad. 23		1.839	1.839		0%
	605 - Cardiocirurgia - Pacini	590	731	141	721	101%
	606 - Cardiologia - Galiè	1.665.384	1.937.117	271.734	1.431.573	135%
	614 - Chirurgia Toracica - Solli	926	794	-131	1.100	72%
	615 - Chirurgia Vascolare - Mauro Gargiulo	354	276	-77	428	64%
	629 - Medicina Interna - Borghi	450.806	426.078	-24.728	442.410	96%
	643 - Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava	1.170.974	1.088.942	-82.032	1.151.749	95%
	669 - Cardiocir. Pediatrica - Gargiulo	206	96	-111	249	38%
	689 - Anestesiologia e Rianim.- ff Castelli	44	113	69	52	218%
	690 - Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi	644.188	824.294	180.107	631.926	130%
	6CP - Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - Donti	56.671	30.347	-26.324	47.553	64%
	6P7 - Progr.Dip.Mal.Reum/Conn/Metab.dell'osso-ff Fuscon	1.938.103	1.533.599	-404.504	1.636.478	94%
	6PI - Pneumologia Interventistica - ff G.Gargiulo	179.327	169.032	-10.295	182.236	93%
	D18 - DIP. CARDIO-TORACO-VASCOLARE	9.181	9.528	347	10.663	89%
104 - DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano Totale		37.168.878	37.614.967	446.089	37.389.715	101%

105 - DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco	597 - Amb. Endo Gastroenterologia Bazzoli/Med.Int. Zoli	71.282		-71.282	363	0%
	5EN - Piastra endoscopica piano 2 - Pad.5	309.973	477.830	167.857	376.037	127%
	5OB - Week Surgery AOSP presso Budrio - Greco	8.949	759	-8.191	10.482	7%
	608 - Chirurgia Generale - Minni	1.246	1.704	458	1.352	126%
	611 - Chirurgia Generale - Poggioli	20.269	27.017	6.748	20.417	132%
	654 - Gastroenterologia - Bazzoli	2.193.258	1.469.985	-723.273	1.514.708	97%
	656 - Medicina Interna - Stanghellini	24.474	35.597	11.124	24.893	143%
	658 - Medicina Interna - Stanghellini	253.749	264.641	10.892	246.451	107%
	681 - Semeiotica Medica - Trevisani	448.377	461.863	13.485	433.155	107%
	682 - Medicina Interna - Piscaglia	576.939	632.088	55.149	566.823	112%
	6GD - SSD Gastro diagn tratt.Mal.vie biliari-ff Bazzoli	14.753	7.817	-6.936	13.929	56%
	6IC - SSD Nutr.cl/met-C.reg.rif.ins.int.cron.ben-Pironi	7.522	12.137	4.615	941.527	1%
	6MC - SSD Malattie infiam. cron. intestinali -Gionchetti	3.287.099	3.838.208	551.109	3.399.563	113%
	6P3 - Progr.Dip.Impl/Coord.InnovTer.Epat.Cr.Vir	56.944	10.586	-46.358	54.178	20%
	D22 - Day hospital comune area medica	157	137	-19	0	0%
105 - DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco Totale		7.274.992	7.240.370	-34.622	7.603.877	95%
106 - DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.)	548 - Dh/Amb. Radioterapie	214.587		-214.587	34.754	0%
	569 - D.H./DSV SSD Onc.Med. Zamagni/Radiot.-ff Frezza	5.699		-5.699		0%
	607 - Oncologia Medica - Ardizzoni	14.950.586	16.257.852	1.307.266	16.304.788	100%
	617 - Ematologia - Cavo	22.922.086	28.352.128	5.430.042	24.233.052	117%
	645 - Radioterapia - Morganti	76.207	150.931	74.724	143.444	105%
	647 - Radioterapia - ff Morganti	316.185	792.381	476.197	871.315	91%
	6A3 - Emolinfopatologia - ff Sabbatini	340.721	345.331	4.610	345.180	100%
	6MN - Medicina Nucleare - Fanti	1.707.071	1.393.537	-313.534	1.067.401	131%
	6OA - SSD Oncologia Medica Addarii - Zamagni	9.252.142	10.302.924	1.050.782	8.492.693	121%
106 - DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.) Totale		49.785.284	57.595.085	7.809.801	51.492.626	112%
107 - DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio	50B - Deg. 7 gg. ORL/Ch.Plastica/Ch.Or.Max.Facciale	177.705	194.810	17.105	172.928	113%
	514 - Ambulatori Oftalmologie	121.183	137.001	15.818	117.267	117%
	5DO - Deg/ODS Oftalmologie	28.125	32.960	4.835	28.872	114%
	5DS - Blocco Op./Day Surgery Oftalmologie	1.992.959	2.177.059	184.101	2.002.747	109%
	5SO - Pronto Soccorso Oculistico	30.577	33.611	3.034	31.447	107%
	613 - Chirurgia Plastica - Cipriani	28.928	39.293	10.364	28.891	136%
	616 - Dermatologia - Patrizi	2.369.584	2.785.903	416.319	2.206.177	126%
	632 - Oftalmologia - ff Schiavi	13.862	133	-13.730	12.666	1%
	665 - Otorinolaringoiatria e Audiologia - ff Caliceti	73.748	63.952	-9.796	77.048	83%
	685 - Oftalmologia - Ciardella	34.501	11.160	-23.341	31.895	35%
	6CC - Gest./Coord.Att. Neurol. in AOU(Neuro-AOU)-Guarind	234.245	197.323	-36.923	233.675	84%
	6MF - Chir. Orale e Maxillo Facciale-Marchetti		1	1		0%
	6NR - SSD Neuroradiologia Diagn./Interv. - Pastore	11.091	88.157	77.066	151.224	58%
107 - DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio Totale		5.116.508	5.761.362	644.854	5.094.837	113%

108 - DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA' Dott. Lunardelli Maria	621 - Geriatria - Lunardelli	144	451	307	175	257%
	622 - Geriatria - Calogero	183.795	184.220	425	180.472	102%
	655 - Diabetologia - ff Pagotto	328.001	368.768	40.768	325.253	113%
	657 - Medicina Interna - Zoli	368.252	367.962	-290	358.920	103%
	663 - Endocrinol. e prev. e cura diabete - Pagotto	368.786	735.358	366.573	367.854	200%
	666 - Medicina Fisica e Riabil. - ff Miccoli	168.066	161.520	-6.546	165.801	97%
	6DC - SSD Mal.Met. e Diet. Clinica-Marchesini Reggiani	278.682	322.208	43.526	276.677	116%
108 - DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA' Dott. Lunardelli Maria Totale		1.695.725	2.140.488	444.762	1.675.154	128%
109 - DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Dott. Morelli Maria Cristina	50T - Deg.Percorso Fegato/M.I.In.Org/TIPO/TI Trapianti	2.289.356	2.173.964	-115.393	1.815.597	120%
	5AM - Amb.Chir.Trapianti/Amb-DH Med.Int.Ins.d'Organo	170.776	68.959	-101.817	163.537	42%
	625 - Malattie Infettive - Viale	17.402.735	16.779.540	-623.194	16.037.518	105%
	630 - Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna	3.186.554	3.724.090	537.536	3.080.917	121%
	631 - Nefrologia, Dialisi ed Iperensione - ff Mancini	4.431.193	5.599.535	1.168.342	4.383.339	128%
	6A5 - SSDDiagn.Istop/Molec.organi solidi/trap-ffd'Errico	1.423	1.406	-16	1.643	86%
	6AS - Anestesiologia e Ter.Int.Polivalente - Ranieri	1.638.524	1.623.265	-15.260	1.935.694	84%
	6CT - Chirurgia Generale e Trapianti - Cescon	908	810	-98	1.085	75%
	6P6 - Progr.Dip.Ecografia Interv/Diagn/Terapeutica-Serra	437.513	414.348	-23.165	437.684	95%
	6RT - Centro Riferimento Trapianti - Sangiorgi	3.087	3.138	51	2.999	105%
	6TP - Perc.Inn.Potenz.ReteTrapiantolog.reg/Trap.sp.Pinna		8	8		0%
109 - DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Dott. Morelli Maria Cristina Totale		29.562.067	30.389.061	826.993	27.860.013	109%

999 - ATTIVITA' INTERDIPARTIMENTALE	508 - Amb. Chir./Minni/Poggioli/Ch.Ur/Vasc/Tor/Anest	92.391	105.015	12.624	93.602	112%
	529 - Degenze Geriatria Lunardelli/Angiologia e M.Coag.	300.289	283.505	-16.784	292.689	97%
	540 - Pronto Soccorso Generale/Ortopedico/Amb.Urg.ORL	541.205	553.769	12.564	539.692	103%
	54P - Deg.ze T.Alimentare/Pancreas/Ch.Urgenza/Vasc.Pad.	865.622	915.495	49.873	838.287	109%
	554 - Deg. Day Surgery/Chir.Amb/Pre-ric.centro.Uro/Oftal.	6.639	9.804	3.165	7.207	136%
	557 - Deg.Area Med.Int. a supp.Dip.Emerg.- Lenzi/Diab.	239.523	243.545	4.022	231.467	105%
	562 - Sale Autoptiche - Camere Mortuarie	3.393	14.397	11.004	1.062	1355%
	581 - Deg. piano 1 Plast-Maxi-Fac-ORL-Vasc-T.Alim.-MICI	64.505	121.592	57.086	62.765	194%
	587 - Day Service Ambulatorio Percorso Mammella - ASI	45		-45	10	0%
	5C5 - Amb.ri Chir.Taffurelli/Chir.Plastica/Chir.Max.Fac.	29.571	27.294	-2.277	29.602	92%
	5CS - Centrale sterilizzazione	167.858	194.613	26.755	186.931	104%
	5DM - Deg.SSD Gionchetti/Pironi/ff Bazzoli/Galie	258.139	295.883	37.744	251.527	118%
	5EC - AmbEcografia Bazzoli/Stanghellin/Morelli/Serra	45.774	34.221	-11.554	28.944	118%
	5EP - Reparto programmati	310.481	302.958	-7.522	299.468	101%
	5G1 - Deg. Geriatria - Calogero/Dermatologia - Patrizi	349.734	381.437	31.703	343.027	111%
	5L1 - Deg. ALP Nuove Patologie	39.258	31.098	-8.161	37.912	82%
	5L2 - Deg. ALP Palagi	16.520	15.424	-1.096	16.428	94%
	5LI - Litotritore Palagi-Chir.Amb.Uro/DH Ortopedia/Gastr	1.904	3.932	2.028	616	639%
	5LM - Amb. Punto prelievi - Palagi	7.346	6.968	-379	3.022	231%
	5P2 - Piastra operatoria piano 2 - Polo Chirurgico	4.415.854	4.595.674	179.820	4.490.531	102%
	5P3 - Piastra operatoria piano 3 - Polo Chirurgico	5.197.522	5.972.693	775.171	5.721.118	104%
	5PA - Poliambulatorio Albertoni/DSV Plurispecialistico	266.257	278.527	12.269	265.267	105%
	5RC - Amb. Pre-Ricovero Centralizzato	24.665	27.162	2.497	25.633	106%
	695 - Centro Unif.Ric.Biom.Applicata CRBA	57.858	58.440	582	60.563	96%
	6LS - Centro Laser	20.724	24.438	3.714	21.701	113%
999 - ATTIVITA' INTERDIPARTIMENTALE						
Totale		13.323.079	14.497.883	1.174.804	13.849.070	105%
Totale complessivo		165.837.420	177.258.455	11.421.035	167.013.137	106,1%

DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano (104)**Anestesiologia e Rianim.- ff Castelli (689)**

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	>		2017	2.703,	2.663,	-1,48%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	3,147	3,212	2,07%	●

Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi (690)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018		
								Somma:	
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV	4	>		0,00%	0,00%			
	AMMESSI DO FUORIREG %	5	>		0,00%	0,00%			
	DRG Inap su DRG App	453	<	0,19	0,1	0,	-100,00%	●	
	PESO MEDIO DO DRG	12	>		>= 2017	1,608	1,291	-19,71%	●
	TARIFFATO DRG DO	30	>			62.173	13.053	-79,01%	●

Cardiochir. Pediatrica - Gargiulo (669)

Budget 2019 e note

					2018	2019	2019 vs 2018		
								Somma:	
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV	4	>		44,90%	43,43%	-1,46%	●	
	AMMESSI DO FUORIREG %	5	>		20,92%	29,29%	8,37%	●	
	DEGENZA PREOPERATO	17	<		3,627	4,604	26,94%	●	
	DRG Inap su DRG App	453	<	0,19	0,023	0,012	-47,83%	●	
	DURATA MEDIA DELLA	143	<		<2017	7,118	6,634	-6,80%	●
	PESO MEDIO DO DRG	12	>		>= 2017	4,007	4,322	7,86%	●
	TARIFFATO DRG DO	30	>			4.670.189	5.079.672	8,77%	●

Cardiochirurgia - Pacini (605)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018		
								Somma:	
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV	4	>		21,09%	27,37%	6,27%	●	
	AMMESSI DO FUORIREG %	5	>		18,02%	14,43%	-3,58%	●	
	DEGENZA PREOPERATO	17	<		3,728	3,178	-14,75%	●	
	DRG Inap su DRG App	453	<	0,19	0,026	0,022	-15,38%	●	
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA		<		<2017	5,837	5,911	1,27%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI		>		>= 2017	4,29	4,308	0,42%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI		>			20.912.575	20.546.076	-1,75%	●

Cardiologia - Galiè (606)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018		
								Somma:	
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV	4	>		14,59%	13,63%	-0,96%	●	
	AMMESSI DO FUORIREG %	5	>		16,50%	16,95%	0,46%	●	
	DRG Inap su DRG App	453	<	0,19	0,019	0,015	-21,05%	●	
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA		<		<2017	6,435	6,456	0,33%	●
	PESO MEDIO DO DRG	12	>		>= 2017	1,749	1,87	6,92%	●
	TARIFFATO DRG DO	30	>			20.787.107	23.780.196	14,40%	●

Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - Donti (6CP)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			43,92%	45,13%	1,21%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			32,26%	25,45%	-6,81%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,084	0,061	-27,38%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	5,095	6,309	23,83%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	1,417	1,459	2,96%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			3.558.786	3.450.412	-3,05%	●

Chirurgia Toracica - Solli (614)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			6,94%	10,98%	4,04%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			22,57%	16,08%	-6,49%	●
	DEGENZA PREOPERATORIA	<			2,135	1,671	-21,73%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,023	0,04	73,91%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	3,862	4,344	12,48%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	2,569	2,464	-4,09%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			3.096.402	2.433.548	-21,41%	●

Chirurgia Vascolare - Mauro Gargiulo (615)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			5,42%	7,14%	1,72%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			10,69%	11,73%	1,03%	●
	DEGENZA PREOPERATORIA	<			4,525	4,734	4,62%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,037	0,025	-32,43%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	5,568	6,44	15,66%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	2,133	2,136	0,14%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			6.771.596	7.133.084	5,34%	●

Medicina Interna - Borghi (629)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			1,35%	1,72%	0,36%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			7,17%	6,05%	-1,12%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,073	0,078	6,85%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	9,158	9,71	6,03%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	1,141	1,149	0,70%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			5.065.006	4.814.904	-4,94%	●

Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava (643)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			4,19%	5,65%	1,45%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			10,15%	9,83%	-0,32%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,205	0,178	-13,17%	●
	DURATA MEDIA DELLA 143	<		<2017	12,563	12,283	-2,23%	●
	PESO MEDIO DO DRG 12	>		>= 2017	1,489	1,48	-0,60%	●
	TARIFFATO DRG DO 30	>			3.941.614	4.135.143	4,91%	●

Pneumologia Interventistica - ff G.Gargiulo (6PI)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DH TOTALI 36	<			542,	539,	-0,55%	●
	PESO MEDIO DH DRG 43	>			1,903	1,97	3,52%	●
	TARIFFATO DRG DO 30	>						

Progr.Dip.Mal.Reum/Conn/Metab.dell'osso-ff Fusconi (6P7)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	PRESTAZIONI SPE+PS+DIA 60	>			13.408,	12.287,	-8,36%	●
	TARIFFATO TOTALE 83	>			41.619	38.014	-8,66%	●

DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo (103)**Anestesiologia e Rianim.- Caramelli (687)**

Budget 2019 e note

					2018	2019	2019 vs 2018	
					Somma:			
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV	4	>		46,67%	54,55%	7,88%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %		>		5,00%	2,27%	-2,73%	●
	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA		>	2017	7.676,	7.504,	-2,24%	●
	DEGENZA PREOPERATO	17	<		11,278	10,25	-9,12%	●
	DRG Inap su DRG App	453	<	0,19	0,	0,		●
	DURATA MEDIA DELLA	143	<	<2017	5,577	5,083	-8,86%	●
	INTERVENTI	48	>		7,	1,	-85,71%	●
	PESO MEDIO DO DRG	12	>	>= 2017	3,224	4,834	49,94%	●
	TARIFFATO DRG DO	30	>		352.706	568.750	61,25%	●

Chirurgia Generale - Taffurelli (691)								
Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
<u>OBIETTIVI</u>	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			10,05%	8,90%	-1,15%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			16,43%	14,66%	-1,77%	●
	DEGENZA PREOPERATORIA	<			0,145	0,183	26,21%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,023	0,015	-34,78%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	1,614	1,656	2,60%	●
	INTERVENTI	>			629,	606,	-3,66%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	1,076	1,071	-0,46%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			1.514.400	1.498.586	-1,04%	●

Chirurgia Pediatrica - Lima (612)								
Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			10,62%	9,54%	-1,08%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			19,62%	17,06%	-2,56%	●
	DEGENZA PREOPERATORIA	<			1,671	1,621	-2,99%	●
	DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI	<			0,775	0,561	-27,61%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,479	0,397	-17,12%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA %	<		<2017	4,098	3,962	-3,32%	●
	INAPPROPRIATEZZA	<						
	INTERVENTI 48	>			2.712,	2.650,	-2,29%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	0,928	0,918	-1,08%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			3.039.432	2.895.719	-4,73%	●

Ginecologia eFisiop.Riproduzione Umana-Seracchioli (637)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			14,94%	16,16%	1,22%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			17,62%	17,35%	-0,27%	●
	DEGENZA PREOPERATORIA	<			0,352	0,58	64,77%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,368	0,212	-42,39%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA %	<		<2017	2,888	2,795	-3,22%	●
	INAPPROPRIATEZZA	<			10,42%	23,48%	13,06%	●
	INTERVENTI	>			4.313,	3.531,	-18,13%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	0,93	1,043	12,15%	●
	TARIFFATO DRG DO 30	>			5.262.904	5.287.782	0,47%	●

Neonatologia - Faldella (642)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	DURATA MEDIA DELLA 143	<		<2017	4,164	4,236	1,73%	●
	PESO MEDIO DO DRG 12	>		>= 2017	0,727	0,685	-5,78%	●

Neuropsichiatria Infantile - Cordelli (6NP)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			24,45%	27,44%	2,99%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			26,96%	24,44%	-2,52%	●
	DEGENZA PREOPERATORIA	<			9,338	13,329	42,74%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,08	0,036	-55,00%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	12,76	11,864	-7,02%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	0,823	0,99	20,29%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			1.543.623	1.441.315	-6,63%	●

Ostetricia e Medicina dell' Eta' Prenatale - Pilu (6MP)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			6,05%	6,34%	0,28%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			4,47%	4,87%	0,40%	●
	DEGENZA PREOPERATORIA	<			1,39	1,249	-10,14%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,052	0,045	-13,46%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA %	<		<2017	3,366	3,414	1,43%	●
	INAPPROPRIATEZZA	<						
	INTERVENTI	>			1.402,	1.234,	-11,98%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	0,545	0,544	-0,18%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			5.656.776	5.335.864	-5,67%	●

Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari (6PE)								
Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
<u>OBIETTIVI</u>	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	5,376	5,216	-2,98%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	0,636	0,626	-1,57%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			2.328.778	2.282.663	-1,98%	●

Pediatria - Pession (641)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			23,43%	28,40%	4,96%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			7,62%	8,64%	1,02%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,876	0,744	-15,07%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	7,288	7,731	6,08%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	1,272	1,386	8,96%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			4.578.189	4.418.556	-3,49%	●

Progr.Dipart.Chir.Pelvica complessa-ff Brunocilla (6P1)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			22,22%	17,79%	-4,43%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			14,12%	14,70%	0,57%	●
	DEGENZA PREOPERATORIA	<			0,937	0,647	-30,95%	●
	DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI	<			0,617	0,389	-36,95%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,135	0,163	20,74%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA %	<		<2017	3,744	3,353	-10,44%	●
	INAPPROPRIATEZZA	<			57,22%	70,83%	13,61%	●
	INTERVENTI	>			932,	758,	-18,67%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	1,316	1,242	-5,62%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			3.989.240	3.416.409	-14,36%	●

SSD Andrologia - Colombo (6AD)								
Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
<u>OBIETTIVI</u>	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			18,18%	12,79%	-5,39%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			17,05%	19,53%	2,48%	●
	DEGENZA PREOPERATORIA	<			0,291	0,253	-13,06%	●
	DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI	<			0,268	0,212	-20,90%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		1,8	1,875	4,17%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	1,535	1,495	-2,61%	●
	INTERVENTI	>			481,	453,	-5,82%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	0,851	0,838	-1,53%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			490.385	519.711	5,98%	●

SSD Oncologia Ginecologica - De Iaco (6G1)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			35,53%	32,30%	-3,22%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			16,89%	16,67%	-0,22%	●
	DEGENZA PREOPERATORIA	<			0,301	0,405	34,55%	●
	DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI	<			0,114	0,12	5,26%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,034	0,034	0,00%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA %	<		<2017	3,321	3,347	0,78%	●
	INAPPROPRIATEZZA	<			10,54%	16,24%	5,70%	●
	INTERVENTI	>			449,	474,	5,57%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	1,617	1,62	0,19%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			2.397.884	2.635.051	9,89%	●

SSD Pronto Socc.Ostetrico Ginecologico e OBI-ffSeracchioli (60G)

Budget 2019 e note				2018	2019	2019 vs 2018		
							Somma:	
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>		11,62%	11,84%	0,22%	●	
	AMMESSI DO FUORIREG %	>		14,47%	12,50%	-1,97%	●	
	DEGENZA PREOPERATORIA	<		1,496	1,259	-15,84%	●	
	DRG Inap su DRG App	<	0,19	0,689	0,564	-18,14%	●	
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	2,586	2,633	1,82%	●
	OBI SU AFFERITI PS %	<		6,30%	14,50%	8,20%	●	
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	0,747	0,843	12,85%	●
	RICOVERI SU AFFERITI PS %	<		32,72%	25,84%	-6,88%	●	
	RICOVERI su OBI %	<		16,05%	28,13%	12,09%	●	
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>		971.858	352.411	-63,74%	●	

Urologia - Brunocilla (652)								
Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
<u>OBIETTIVI</u>	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			12,01%	13,88%	1,87%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			11,31%	11,11%	-0,19%	●
	DEGENZA PREOPERATORIA	<			1,003	0,754	-24,83%	●
	DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI	<			0,626	0,436	-30,35%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,155	0,155	0,00%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA %	<		<2017	3,443	3,128	-9,15%	●
	INAPPROPRIATEZZA	<			65,04%	70,96%	5,91%	●
	INTERVENTI	>			2.263,	2.871,	26,87%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	1,124	1,137	1,16%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			8.293.356	10.037.759	21,03%	●

Genetica Medica - Seri

OBIETTIVI	Indicatore				
Prestazioni di laboratorio		9.644	10.109	465	●
Visite		1.671	1.803	132	●
TOTALE PRESTAZIONI		11.315	11.912	597	●
Attrazione (%)	Bologna e provincia	46,09%	49,26%		●
	Fuori Provincia	26,36%	29,59%		●
	Fuori Regione	27,14%	21,70%		●

DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco (105)**Chirurgia Generale - Minni (608)**

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			7,54%	7,16%	-0,38%	●
	AMMESSI DO FUORIREG % 5	>			16,94%	15,80%	-1,14%	●
	DRG Inap su DRG App 453	<	0,19		0,286	0,236	-17,48%	●
	% INAPPROPRIA 402	<			27,44%	19,22%	-8,22%	●
	INTERVENTI	>			1.183,	1.385,	17,08%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	1,386	1,367	-1,37%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			3.873.414	3.625.005	-6,41%	●

Chirurgia Generale - Poggioli (611)									
Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018		
								Somma:	
<u>OBIETTIVI</u>	AMMESSI DO FUORIPROV	4	>			11,81%	12,68%	0,88%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	5	>			44,55%	45,32%	0,77%	●
	DM PREOPERATO	243	<			1,052	1,06	0,76%	●
	DRG Inap su DRG App %	453	<	0,19		0,161	0,153	-4,97%	●
	INAPPROPRIA	402	<			53,38%	48,47%	-4,92%	●
	INTERVENTI		>			1.732,	2.195,	26,73%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI		>		>= 2017	1,917	1,93	0,68%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI		>			10.506.079	12.574.383	19,69%	●

Gastroenterologia - Bazzoli (654)									
Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018		
								Somma:	
<u>OBIETTIVI</u>	AMMESSI DO FUORIPROV	4	>			7,02%	7,02%	-0,01%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	5	>			19,03%	15,27%	-3,76%	●
	DRG Inap su DRG App	453	<	0,19		0,162	0,207	27,78%	●
	DURATA MEDIA DELLA	143	<		<2017	9,148	8,059	-11,90%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI		>		>= 2017	1,097	1,048	-4,47%	●
	TARIFFATO DRG DO	30	>			2.238.917	2.386.859	6,61%	●

Medicina Interna - Piscaglia (682)

Budget 2019 e note


					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			5,17%	4,95%	-0,21%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			15,17%	14,14%	-1,03%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,105	0,103	-1,90%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	8,159	8,769	7,48%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	1,095	1,109	1,28%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			4.955.167	5.201.308	4,97%	●

Medicina Interna - Stanghellini (658)







Budget 2019 e note

					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			3,15%	2,74%	-0,42%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			12,00%	11,96%	-0,05%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,155	0,127	-18,06%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	8,616	8,471	-1,68%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	1,031	1,039	0,78%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			3.095.271	3.218.448	3,98%	●

Progr.Dip.Impl/Coord.InnovTer.Epat.Cr.Vir (6P3)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	PRESTAZIONI SPE+PS+DIA	>			3.261,	2.155,	-33,92%	

Semeiotica Medica - Trevisani (681)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			3,94%	5,48%	1,54%	
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			14,56%	11,63%	-2,93%	
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,061	0,053	-13,11%	
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	9,437	9,497	0,64%	
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	1,291	1,249	-3,25%	
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			5.081.135	5.066.944	-0,28%	

SSD Gastro diagn tratt.Mal.vie biliari-ff Bazzoli (6GD)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			4,06%	2,13%	-1,93%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			10,66%	13,83%	3,17%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,238	0,09	-62,18%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	7,991	8,757	9,59%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	0,938	1,063	13,33%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			519.935	647.821	24,60%	●

SSD Malattie infiam. cron. intestinali -Gionchetti (6MC)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			5,53%	7,52%	1,99%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			29,65%	28,70%	-0,95%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,088	0,113	28,41%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	7,622	7,44	-2,39%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	1,132	1,049	-7,33%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			1.162.991	1.330.769	14,43%	●

SSD Nutr.cl/met-C.reg.rif.ins.int.cron.ben-Pironi (6IC)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV	4	>		10,53%	9,68%	-0,85%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	5	>		73,68%	74,19%	0,51%	●
	DRG Inap su DRG App	453	<	0,19	0,	0,		●
	DURATA MEDIA DELLA	143	<	<2017	10,741	12,269	14,23%	●
	PESO MEDIO DO DRG	12	>	>= 2017	1,592	1,534	-3,64%	●
	TARIFFATO DRG DO	30	>		342.260	298.481	-12,79%	●

Week Surgery AOSP presso Budrio - Greco (50B)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	Somma:
OBIETTIVI	ALTRI INTERVENTI	>			290,	387,	33,45%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>						

DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Dott. Morelli Maria Cristina (109)**Anestesiologia e Ter.Int.Polivalente - Ranieri (6AS)**

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	ASSISTENZA ANESTESIOLO DURATA MEDIA DELLA	208	>	2017	4.267,	4.326,	1,38%	●
		143	<	<2017	2,473	2,421	-2,10%	●

Chirurgia Generale e Trapianti - Cescon (6CT)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV	4	>		21,60%	19,17%	-2,43%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	5	>		33,98%	42,48%	8,50%	●
	DEGENZA PREOPERATO	187	<		3,512	3,667	4,41%	●
	DM PREOPERATO	243	<		2,624	2,448	-6,71%	●
	DRG Inap su DRG App	453	<	0,19	0,057	0,107	87,72%	●
	% INAPPROPRIA	402	<		29,40%	18,05%	-11,35%	●
	TARIFFATO DRG DO	30	>		8.420.033	9.200.137	9,26%	●

Malattie Infettive - Viale (625)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV 4	>			8,96%	5,29%	-3,67%	●
	AMMESSI DO FUORIREG % 5	>			17,20%	19,38%	2,19%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,049	0,05	2,04%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	10,199	11,181	9,63%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	1,577	1,564	-0,82%	●
	TARIFFATO DRG DO 30	>			4.137.641	4.175.443	0,91%	●

Med.Int.trattamento gravi insuf.d'organo-Morelli (6MI)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV 4	>			28,85%	31,03%	2,18%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			45,98%	44,86%	-1,12%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,06	0,053	-11,67%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	7,453	6,679	-10,39%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	1,62	1,665	2,78%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			2.235.172	2.854.056	27,69%	●

Nefrologia, Dialisi ed Ipertensione - ff Mancini (631)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			4,44%	7,06%	2,61%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			14,04%	13,84%	-0,20%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,035	0,038	8,57%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	7,416	7,278	-1,86%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	1,354	1,327	-1,99%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			3.605.936	3.831.144	6,25%	●

Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna (630)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			13,20%	17,05%	3,85%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			18,52%	21,37%	2,86%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,078	0,054	-30,77%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	6,272	5,823	-7,16%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	2,09	2,135	2,15%	●
	TARIFFATO DRG DO 30	>			7.249.182	8.267.859	14,05%	●

Progr.Dip.Ecografia Interv/Diagn/Terapeutica-Serra (6P6)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
<u>OBIETTIVI</u>	PRESTAZIONI PER INTERNI	>			3.583,	3.898,	8,79%	●
	PRESTAZIONI SPE+PS+DIA	>			9.440,	10.251,	8,59%	●
	TARIFFATO TOTALE	>			47.647	50.819	6,66%	●

DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA Prof. Melotti Rita Maria (102)**Anestesiologia e Terapia del dolore e SSD Anestesiologia - Melotti (696-6TA)**

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	>		2017	12.076,	12.315,	1,98%	●

Medicina d'Urgenza e P.S.- Giostra (604)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	DRG Inap su DRG App	<		0,19	0,185	0,239	29,19%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	1,559	1,712	9,81%	●
	OBI SU AFFERITI PS %	<			13,26%	13,09%	-0,17%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	0,989	0,967	-2,22%	●
	RICOVERI SU AFFERITI PS %	<			26,33%	25,94%	-0,39%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			1.454.500	1.387.786	-4,59%	●

Ortopedia e Traumatologia - De Paolis (660)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			2,69%	3,32%	0,63%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			8,61%	6,70%	-1,91%	●
	DEGENZA PREOPERATORIA	<			2,037	1,987	-2,45%	●
	DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI	<			0,805	0,628	-21,99%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,232	0,257	10,78%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	7,426	6,798	-8,46%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	1,508	1,503	-0,33%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			8.623.407	8.461.601	-1,88%	●

Prog.Dip. Area Med.Int.a supporto Dip.Emerg.-Lenzi (628-6ME)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			2,22%	2,58%	0,36%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA %	<		<2017	6,512	6,675	2,50%	●
	INAPPROPRIATEZZA	<						

Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera (6P2)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	Somma:
<u>OBIETTIVI</u>	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			3,31%	3,04%	-0,27%	●
	DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI	<			0,362	0,662	82,87%	●
	DM PREOPERATORIA CASI URGENTI	<			1,349	1,768	31,06%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,209	0,231	10,53%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA %	<		<2017	3,486	3,988	14,40%	●
	INAPPROPRIATEZZA INTERVENTI IN URGENZA	<			12,11%	17,26%	5,15%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	1.035,	916,	-11,50%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			1,549	1,454	-6,13%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			6.617.480	5.787.061	-12,55%	●

DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.) (106)**Ematologia - Cavo (617)**

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			12,20%	13,33%	1,13%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			21,79%	18,62%	-3,17%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,138	0,106	-23,19%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	21,091	20,866	-1,07%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	7,054	7,167	1,60%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			14.604.615	13.357.815	-8,54%	●

Oncologia Medica - Ardizzoni (607-6MO)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			7,43%	8,38%	0,95%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			18,16%	18,96%	0,80%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,148	0,258	74,32%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	1,43	1,347	-5,80%	●

Radioterapia - ff Morganti (647)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			16,50%	11,74%	-4,77%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			20,39%	19,57%	-0,82%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	2,135	2,18	2,11%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	0,88	0,887	0,80%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			521.881	801.354	53,55%	●

Radioterapia - Morganti (645)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	PRESTAZIONI SPE+PS+DIA	>			47.654,	49.565,	4,01%	●

DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA' Dott. Lunardelli Maria (108)**Diabetologia - ff Pagotto (655)**

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	PRESTAZIONI SPE+PS+DIA	>			15.158,	15.015,	-0,94%	●

Endocrinol. e prev. e cura diabete - Pagotto (663)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	PRESTAZIONI PER INTERNI	>			1.202,	1.240,	3,16%	●
	PRESTAZIONI SPE+PS+DIA	>			38.842,	27.353,	-29,58%	●

Geriatría - Calogero (622)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,051	0,049	-3,92%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	10,08	10,513	4,30%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	1,08	1,086	0,56%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			7.177.450	7.761.469	8,14%	●

Geriatría - Lunardelli (621)

Budget 2019 e note

					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,055	0,031	-43,64%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	7,533	7,767	3,11%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	1,112	1,127	1,35%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			6.146.183	6.213.617	1,10%	●

Medicina Fisica e Riabil.- ff Miccoli (666)

Budget 2019 e note

					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	DURATA MEDIA DELLA 143	<		<2017	26,746	29,386	9,87%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	0,903	0,894	-1,00%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			2.750.585	3.029.292	10,13%	●

Medicina Interna - Zoli (657)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	Somma:
OBIETTIVI	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,05	0,06	20,00%	●
	DURATA MEDIA DELLA	143	<	<2017	9,924	9,853	-0,72%	●
	PESO MEDIO DO DRG	12	>	>= 2017	1,185	1,219	2,87%	●
	TARIFFATO DRG DO	30	>		4.763.654	5.374.273	12,82%	●

SSD Mal.Met. e Diet. Clinica-Marchesini Reggiani (6DC)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	Somma:
OBIETTIVI	PRESTAZIONI PER INTERNI	>			4.965,	5.707,	14,94%	●
	TARIFFATO TOTALE	>			31.456	31.311	-0,46%	●

DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio (107)**Chir. Orale e Maxillo Facciale-Marchetti (6MF)**

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			22,99%	18,80%	-4,19%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			28,28%	33,88%	5,61%	●
	DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI	<			0,385	0,613	59,22%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,377	0,419	11,14%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	2,88	3,095	7,47%	●
	INTERVENTI	>			685,	686,	0,15%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	1,534	1,565	2,02%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			1.807.520	2.065.694	14,28%	●

Chirurgia Plastica - Cipriani (613)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
<u>OBIETTIVI</u>	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			11,74%	12,91%	1,17%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			10,25%	12,09%	1,84%	●
	DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI	<			0,072	0,082	13,89%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		1,476	1,312	-11,11%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	1,7	1,75	2,94%	●
	INTERVENTI	>			826,	823,	-0,36%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	1,122	1,124	0,18%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			1.584.463	1.478.816	-6,67%	●

Dermatologia - Patrizi (616)

Budget 2019 e note

					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			14,10%	18,89%	4,79%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			20,51%	12,22%	-8,29%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,589	0,761	29,20%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	4,39	3,618	-17,59%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	0,842	0,797	-5,34%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			278.022	267.228	-3,88%	●

Oftalmologia - Ciardella (685)

Budget 2019 e note

					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			6,25%	6,86%	0,61%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			9,62%	11,35%	1,73%	●
	DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI	<			0,014	0,044	214,29%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		23,471	34,167	45,57%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	1,32	1,31	-0,76%	●
	INTERVENTI	>			5.473,	5.691,	3,98%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	0,796	0,797	0,13%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			611.445	583.780	-4,52%	●

Oftalmologia - ff Schiavi (632)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			19,06%	18,90%	-0,17%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			29,50%	29,17%	-0,32%	●
	DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI	<			0,047	0,048	2,13%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		15,324	20,64	34,69%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	1,244	1,277	2,65%	●
	INTERVENTI	>			3.595,	3.595,	0,00%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	0,771	0,763	-1,04%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			860.465	815.475	-5,23%	●

Otorinolaringoiatria e Audiologia - ff Caliceti (665)

Budget 2019 e note					2018	2019	2019 vs 2018	
								Somma:
OBIETTIVI	AMMESSI DO FUORIPROV %	>			7,81%	7,25%	-0,56%	●
	AMMESSI DO FUORIREG %	>			15,03%	14,73%	-0,30%	●
	DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI	<			0,031	0,038	22,58%	●
	DRG Inap su DRG App	<	0,19		0,917	0,808	-11,89%	●
	DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		<2017	2,124	2,339	10,12%	●
	INTERVENTI	>			1.576,	1.525,	-3,24%	●
	PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>		>= 2017	0,907	0,904	-0,33%	●
	TARIFFATO DRG DO DIMESSI	>			3.792.746	3.714.682	-2,06%	●

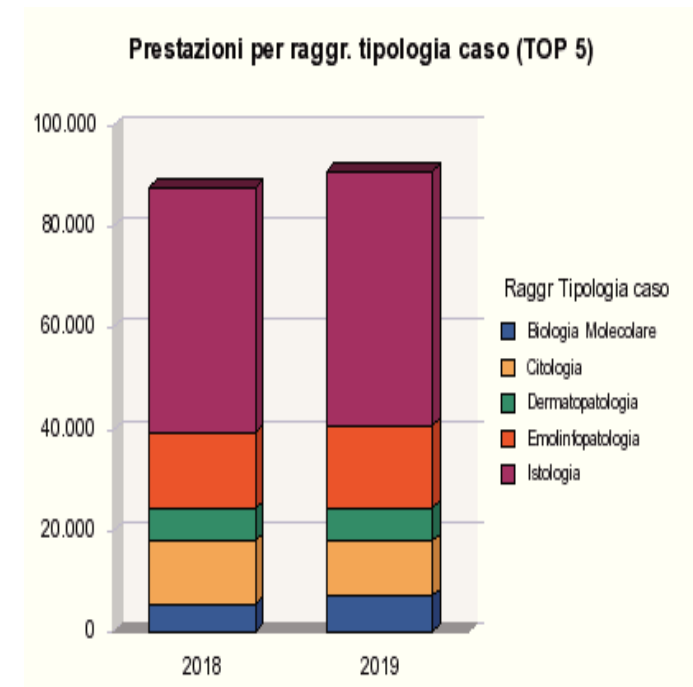
Medicina del Lavoro - Violante

Indicatore	2018	2019	BUDGET 2019
PRESTAZIONI ESTERNI	98	110	>2018
Ambulatorio divisionale - MELAA1	24/33 cont manuale	44	
Ambulatorio ISC-SFC Pol. Albertoni - MELAA4	74/203 cont manuale	188	
VACCINAZIONI (numero dosi vaccino somministrate)	4.273	4.532	>2018
INCHIESTE EPIDEMIOLOGICHE SU SEGNALAZIONE DI MALATTIE INFETTIVE (numero compresa la TB)	181 (TB) + N. (altre mal infettive)		
VISITE SORVEGLIANZA SANITARIA (numero prestazioni di sorveglianza sanitaria preventiva, periodica e su richiesta)	5211(esclusi enti alp in convenzione)	6.009	
Labortorio igiene e tossicologia		179 campionamenti (143 amb. + 36 bio) 169 analisi (133 amb +36 bio)	

ANATOMIE RIEPILOGO

Servizio	2018		2019			
	Prest	TM	Casi	Prest	Peso	TM
Anatomia Patologica pad.18 - D'Errico	12.630	8,6	3.384	5.043	16.620	15,1
Anatomia Patologica pad.26 - D'Errico	55.151	12,1	44.165	64.589	241.969	11,2
Laboratorio dermatopat - Patrizi	6.134	16,1	5.976	6.375	11.475	13,4
Emolinfopatia - Sabbatini	15.096	5,1	8.044	16.309	91.345	4,8
Totale	89.011	11,0	61.569	92.316	361.409	10,8

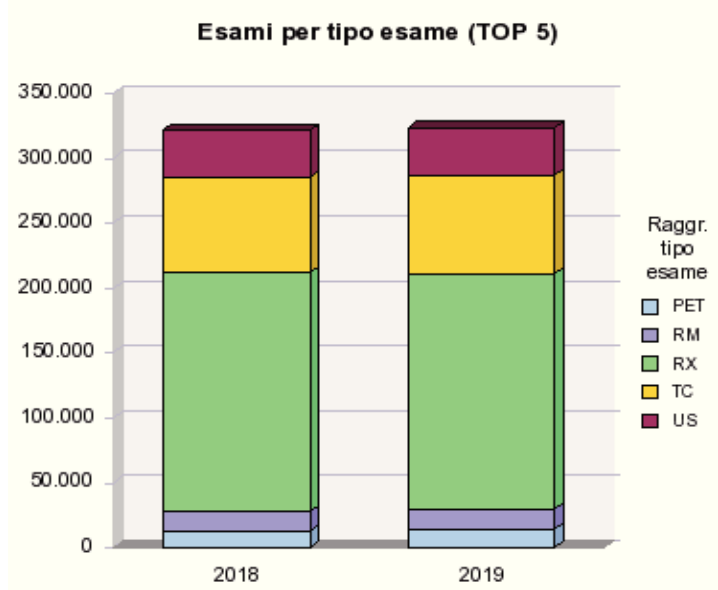
Tipologia prestazione	2018				2019			
	Casi	Prest	Peso	TM	Casi	Prest	Peso	TM
Autopsia	45	56	906	36,4	46	58	867	33,2
Autopsia Feto/Nato Morto	61	116	1.493	43,8	56	106	1.402	26,4
Biologia Molecolare	1.869	5.319	33.191	5,7	1.934	7.006	44.239	7,4
Citologia	10.558	12.543	25.458	7,1	8.948	10.939	22.736	5,8
Dermatopatologia	5.648	6.318	11.121	16,2	6.063	6.549	11.870	13,5
Diagnostica Ultrastrutturale	681	979	5.383	29,9	787	1.161	6.427	45,3
Emolinfopatia	7.321	15.095	84.811	5,1	8.038	16.302	91.272	4,8
Istologia	34.261	48.585	174.368	12,5	35.697	50.195	182.596	12,3
Totale	60.444	89.011	336.731	11,0	61.569	92.316	361.409	10,8

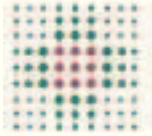


RADIOLOGIE RIEPILOGO

UO Erogante	2018			2019		
	Accessi	Esami	Importo	Accessi	Esami	Importo
6MN - MEDICINA NUCLEARE - FANTI	20.527	24.157	17.731.937	21.264	24.661	19.054.950
6NR - S.S.D. NEURORADIOLOGIA - PASTORE	5.152	6.369	1.069.005	5.001	6.261	1.026.412
6R1M - PAD.1 -SEZ.MAMMOGRAFICO- RAD. FF MONTEDURO	7.938	10.287	564.094	8.109	10.576	554.010
6R1P - PAD.13 -SEZ.PEDIATRICA- RAD. FF MONTEDURO	18.272	23.823	1.334.225	18.022	23.479	1.313.121
6R3 - PAD.23 E 25 -SEZ.CARDIO TORACO VASCOLARE- RAD. FF MONTEDURO	39.279	53.829	4.851.111	41.569	57.839	5.215.371
6RPP - PAD.5 -SEZ.SPECIALISTICA- RAD. FF MONTEDURO	35.924	47.346	2.229.455	35.879	46.664	2.225.762
PS - PAD.5 -SEZ.URGENZA- RAD. FF MONTEDURO	60.710	100.610	4.376.578	60.911	97.733	4.319.070
RAA - RADIOLOGIA - GOLFIERI	36.523	57.696	8.150.802	38.613	60.532	8.960.444
RZ - PAD.15 -SEZ.SPECIALISTICA- RAD. FF MONTEDURO	8.524	11.491	372.416	7.240	9.685	322.283
Totale	228.992	335.608	40.679.623	232.725	337.430	42.991.423

Raggr tipo esame	2018		2019	
	Esami	Importo	Esami	Importo
AMB	1.230,	42.533	1.674,	59.011
ANGIO	6.121,	4.505.452	6.143,	5.019.714
LAB	949,	26.851	808,	22.304
MN	2.756,	500.392	2.370,	434.554
PET	12.803,	16.362.655	13.993,	17.906.739
RM	14.584,	3.554.572	15.119,	3.652.964
RX	184.135,	4.144.275	181.478,	4.039.515
SPET	3.234,	486.726	3.137,	472.441
TC	73.557,	9.192.999	76.091,	9.654.513
TER	261,	201.831	91,	43.165
US	35.978,	1.661.338	36.526,	1.686.503
Totale	335.608,	40.679.623	337.430,	42.991.423





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 2019

INDICE

PREMESSA	3
OGGETTO DELL'ACCORDO	3
1. ATTIVITA' DI RICOVERO E SPECIALISTICA AMBULATORIALE	4
1.1 La produzione di ricovero attesa per il 2019	4
1.2 La produzione di prestazioni specialistiche attesa per il 2019	5
2. POLITICA DEL FARMACO E PROMOZIONE DELL'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	9
3. PROTESICA E OSSIGENOTERAPIA	11
4. OBIETTIVI REGIONALI 2017 E OBIETTIVI SPECIFICI DI PARTICOLARE INTERESSE	13
5. PARTE ECONOMICA	16
6. SISTEMA DI MONITORAGGIO E VERIFICA	17
7. REGISTRAZIONE E IMPOSTA DI BOLLO	17
8. PERIODO DI VALIDITA' DELL'ACCORDO	18

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 infra-regionale, 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 extra-provinciale e extraregionale

OGGETTO DELL'ACCORDO

Oggetto dell'accordo sono:

- **Ricoveri**
- **Specialistica ambulatoriale**
- **Pronto Soccorso non seguito da ricovero**
- **Farmaci**
- **Protesica**

1. ATTIVITA' DI RICOVERO E SPECIALISTICA AMBULATORIALE

1.1 La produzione di ricovero attesa per il 2019

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 inappropriatazza.

Relativamente all'attività di **Trapianto**, si propone di riconoscere l'incremento complessivo di attività a favore dei residenti del territorio della AUSL di Bologna, già stimato e considerato nella ridefinizione del valore complessivo della degenza avvenuto in sede di verifica infrannuale di Bilancio, sulla base dei dati disponibili ai primi sette/otto mesi del 2019.

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" e il trasferimento della casistica trattata in regime ordinario verso setting più appropriati (day hospital o ambulatoriale).

Inoltre, la riduzione DRG ad alto rischio di inappropriatazza deve consentire di raggiungere il seguente obiettivo: Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario target $\leq 0,19$ (DGR 977/2019 pag.34).

Prosegue la collaborazione con l'Azienda Ospedaliera di Bologna nel perseguimento dell'obiettivo relativo alla riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero così come esplicitato nel regolamento metropolitano con particolare riguardo alle patologie oggetto di monitoraggio ministeriale e Regionale.

Per quanto riguarda il riconoscimento economico relativo alle attività di degenza per l'anno 2019 si definisce di riconoscere il mantenimento del valore di produzione anno 2018, il rispettivo finanziamento aggiuntivo per la riqualificazione delle attività ed un'integrazione economica pari a 1,2 milioni di euro per l'aumento delle attività trapiantologica e per riduzione delle liste di attesa.

1.2 La produzione di prestazioni specialistiche attesa per il 2019

L'Azienda Ospedaliera si impegna ad applicare quanto previsto dalla normativa regionale DGR 603/2019 - "Piano regionale di governo delle liste di attesa (PRGLA) per il triennio 2019-2021", declinata a livello locale nel documento "Programma attuativo per il governo delle liste d'attesa della Città Metropolitana di Bologna". In particolare, si dovrà:

- ✓ mantenere le agende informatizzate CUP con evidenza di accessi ordinari, garanzie e urgenze differibili con meccanismo del riutilizzo dei posti in garanzia e urgenti non utilizzati per garantire la massima funzionalità;
- ✓ incrementare la prescrizione/prenotazione degli esami di completamento diagnostico, di controllo e di follow up da parte degli specialisti;
- ✓ attivare percorsi di presa in carico di pazienti pediatrici per accessi di secondo livello;
- ✓ partecipare all'implementazione del progetto di riorganizzazione della rete reumatologica interaziendale e i relativi percorsi di accesso e presa in carico.

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
- Ecografia Ostetrica;
- Visita pneumologica pediatrica.

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 2017-2018 13° invio (escluso Litotripsie, Laboratorio PS e Dialisi/prestazioni correlate)

DESCR_GRUPPO	N° 2017	Val 2017	N° 2018	Val 2018
Clisma opaco	165	14.202	104	8.492
Mammografia	10.659	350.610	10.928	358.338
RX	31.596	862.031	32.480	883.901
TAC Addome	6.132	1.028.153	6.567	1.106.102
TAC Articolare s+mdc	222	25.502	200	23.190
TAC Cerebrale s+mdc	2.429	307.321	2.729	341.778
TAC Rachide s+mdc	143	13.728	172	16.643
TAC Torace	6.780	858.739	7.257	925.113
Altre TAC	1.175	141.535	1.243	150.249
Diagnostica vascolare	103	23.924	67	14.316
PET	4.865	6.208.372	5.462	6.964.984
Altro D14	3.218	540.568	2.566	449.472
Eco Addome	20.820	1.076.078	20.270	1.044.322
Eco Cardiaca	-	-	-	-
Eco Ginecologica/Transvaginale	6.487	280.310	6.055	260.514
Eco Mammella	3.167	109.254	3.578	123.947
Eco Ostetrica	833	26.240	576	18.183
Altre ECO	16.490	574.866	15.496	543.003
ECD Arti	5.750	252.425	5.835	256.156
ECD Grossi vasi	1.271	55.797	1.171	51.407
ECD TSA	3.062	134.422	2.961	129.988
E(C)D Cardiaca	5.400	335.866	6.168	383.652
Altri Ecocolordoppler	3.681	175.574	3.260	156.735
Elettromiografie	1.721	24.653	1.723	24.442
Colonscopia e sigmoidoscopia	3.237	231.279	2.946	210.316
Gastroscopia	3.658	297.488	3.686	301.792
Altre Endoscopie	3.855	301.732	3.670	310.517
RM Addome	2.073	453.183	2.154	472.199
RM Cerebrale	603	176.655	612	182.430
RM Colonna	1.386	269.172	1.234	244.743
RM Muscoloscheletrica	663	132.532	559	111.737
Altre RM	1.780	483.311	1.851	494.336
ECG da sforzo	1.058	59.036	1.022	57.028
Fluorangiografia	6.340	294.810	6.600	306.900
Holter	1.637	101.494	1.687	104.594
Altra diagnostica strumentale	42.780	1.026.723	44.675	1.086.974
Biopsie	5.763	336.636	5.745	332.316
Campo Visivo	1.445	25.288	1.563	27.353
Altro Altra diagnostica	12.159	244.957	12.851	260.147
Altro R10	2.032	26.077	1.891	24.140
Altro R20	2.345	18.236	3.238	25.627
Altro R31	186	1.336	247	1.796
Altro R32	18	67	10	37
Altro R90	1.111	8.962	794	7.318
Altro T10	24.304	2.527.927	26.947	2.880.331
Chemioterapia	19.081	2.494.120	22.969	2.973.450
Altro T20	47	729	42	651
Altro T40	4.116	208.044	4.474	231.215
Altro T50	9.566	401.562	9.212	425.718
Altro T90	27.584	295.900	29.406	320.464
TOTALE	314.996	23.837.421	326.953	25.629.053
TOTALE ESCLUSO CHEMIO	295.915	21.343.301	303.984	22.655.603

Tabella 2: Prestazioni di Specialistica ambulatoriale - Interventi Ambulatoriali e Litotripsie erogate da Azienda Ospedaliera di Bologna a residenti AUSL Bologna. GENNAIO-DICEMBRE 2017-2018 13° invio (escluso Laboratorio PS e Dialisi/prestazioni correlate)

DESCR_GRUPPO	N° 2017	Val 2017	N° 2018	Val 2018
Iniez.intravitreale sost. Terapeutiche	3.931	1.139.990	4.335	1.257.150
Cataratta	1.420	1.306.400	1.384	1.273.280
Ernie	-	-	-	-
Ministripping vene	-	-	-	-
Dito a scatto	33	33.000	39	39.000
Dito a martello	3	4.500	9	13.500
Tunnel Carpale-Tarsale	104	70.295	92	61.180
Artroscopia	151	226.500	144	216.000
	5.642	2.780.685	6.003	2.860.110

LITOTRIPSIE	269	107.600	247	98.800
-------------	------------	----------------	------------	---------------

Tabella 3: Prestazioni di Specialistica ambulatoriale - VISITE erogate da Azienda Ospedaliera di Bologna a residenti AUSL Bologna. GENNAIO-DICEMBRE 2017-2018 13° invio (escluso Laboratorio PS e Dialisi/prestazioni correlate)

Disciplina	Desc_cat3_Ricod	N° 2017	Val 2017	N° 2018	Val 2018
001 - ALLERGOLOGIA	V10-Prima visita	1.311	30.153	1.399	32.177
001 - ALLERGOLOGIA	V20-Visita di controllo	192	3.456	289	5.202
005 - ANGIOLOGIA	V10-Prima visita	4.046	93.058	3.875	89.125
005 - ANGIOLOGIA	V20-Visita di controllo	3.009	54.162	4.238	76.284
006 - CARDIOCHIRURGIA PEDIATR.	V20-Visita di controllo	112	2.016	93	1.674
007 - CARDIOCHIRURGIA	V10-Prima visita	227	5.221	247	5.681
007 - CARDIOCHIRURGIA	V20-Visita di controllo	851	15.318	979	17.622
008 - CARDIOLOGIA	V10-Prima visita	8.349	192.027	7.949	182.827
008 - CARDIOLOGIA	V20-Visita di controllo	6.388	114.984	6.943	124.974
009 - CHIRURGIA GENERALE	V10-Prima visita	2.584	59.432	2.730	62.790
009 - CHIRURGIA GENERALE	V20-Visita di controllo	2.454	44.172	2.491	44.838
010 - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	V10-Prima visita	693	15.939	671	15.433
010 - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	V20-Visita di controllo	831	14.958	813	14.634
011 - CHIRURGIA PEDIATRICA	V10-Prima visita	477	10.971	841	19.343
011 - CHIRURGIA PEDIATRICA	V20-Visita di controllo	706	12.708	735	13.230
012 - CHIRURGIA PLASTICA	V10-Prima visita	1.383	31.809	1.507	34.661
012 - CHIRURGIA PLASTICA	V20-Visita di controllo	1.281	23.058	1.201	21.618
013 - CHIRURGIA TORACICA	V10-Prima visita	88	2.024	94	2.162
013 - CHIRURGIA TORACICA	V20-Visita di controllo	338	6.084	294	5.292
014 - CHIRURGIA VASCOLARE	V10-Prima visita	1.338	30.774	1.312	30.176
014 - CHIRURGIA VASCOLARE	V20-Visita di controllo	359	6.462	242	4.356
018 - EMATOLOGIA	V10-Prima visita	2.608	59.984	2.365	54.395
018 - EMATOLOGIA	V20-Visita di controllo	9.307	167.526	10.421	187.578
019 - MAL.ENDOCRINE/DIABETOLOG.	V10-Prima visita	4.478	102.994	5.369	123.487
019 - MAL.ENDOCRINE/DIABETOLOG.	V20-Visita di controllo	17.673	318.114	20.354	366.372
021 - GERIATRIA	V10-Prima visita	741	17.043	773	17.779
021 - GERIATRIA	V20-Visita di controllo	902	16.236	1.155	20.790
021 - GERIATRIA	V30-Consulto	309	14.523	195	9.165
024 - MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	V10-Prima visita	1.655	38.065	1.491	34.293
024 - MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	V20-Visita di controllo	8.050	144.900	9.136	164.448
025 - MEDICINA DEL LAVORO	V10-Prima visita	14	322	17	391
025 - MEDICINA DEL LAVORO	V20-Visita di controllo	-	-	-	-
026 - MEDICINA GENERALE	V10-Prima visita	968	22.264	933	21.459
026 - MEDICINA GENERALE	V20-Visita di controllo	3.281	59.058	3.049	54.882
029 - NEFROLOGIA	V10-Prima visita	588	13.524	380	8.740
029 - NEFROLOGIA	V20-Visita di controllo	856	15.408	1.408	25.344
032 - NEUROLOGIA	V10-Prima visita	628	14.444	659	15.157
032 - NEUROLOGIA	V20-Visita di controllo	1.302	23.436	1.199	21.582
033 - NEUROPSICHIATRIA INFANT.	V10-Prima visita	1.594	36.662	1.715	39.445
033 - NEUROPSICHIATRIA INFANT.	V20-Visita di controllo	3.116	56.088	3.219	57.942
034 - OCULISTICA	V10-Prima visita	6.537	150.351	6.212	142.876

Disciplina	Desc_cat3_Ricod	N° 2017	Val 2017	N° 2018	Val 2018
034 - OCULISTICA	V20-Visita di controllo	12.183	219.294	12.441	223.938
036 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	V10-Prima visita	1.931	44.413	1.977	45.471
036 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	V20-Visita di controllo	3.738	67.284	3.700	66.600
037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	V10-Prima visita	5.668	130.364	4.710	108.330
037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	V20-Visita di controllo	2.759	49.662	3.101	55.818
038 - OTORINOLARINGOIATRIA	V10-Prima visita	5.354	123.142	4.982	114.586
038 - OTORINOLARINGOIATRIA	V20-Visita di controllo	3.123	56.214	3.732	67.176
039 - PEDIATRIA	V10-Prima visita	5.220	120.060	5.173	118.979
039 - PEDIATRIA	V20-Visita di controllo	7.993	143.874	8.688	156.384
043 - UROLOGIA	V10-Prima visita	6.851	157.573	6.873	158.079
043 - UROLOGIA	V20-Visita di controllo	1.848	33.264	2.034	36.612
043 - UROLOGIA	V30-Consulto	1	47	1	47
048 - NEFROLOGIA TRAPIANTI	V10-Prima visita	1.246	28.658	1.229	28.267
048 - NEFROLOGIA TRAPIANTI	V20-Visita di controllo	654	11.772	910	16.380
052 - DERMATOLOGIA	V10-Prima visita	9.988	229.724	9.570	220.110
052 - DERMATOLOGIA	V20-Visita di controllo	15.119	272.142	15.964	287.352
054 - EMODIALISI	V20-Visita di controllo	-	-	-	-
056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE	V10-Prima visita	189	4.347	178	4.094
056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE	V20-Visita di controllo	31	558	140	2.520
057 - FISIOPATOL. RIPROD. UMANA	V10-Prima visita	23	529	12	276
057 - FISIOPATOL. RIPROD. UMANA	V20-Visita di controllo	9	162	13	234
058 - GASTROENTEROLOGIA	V10-Prima visita	5.353	123.119	4.713	108.399
058 - GASTROENTEROLOGIA	V20-Visita di controllo	6.932	124.776	8.096	145.728
061 - MEDICINA NUCLEARE	V10-Prima visita	319	7.337	257	5.911
061 - MEDICINA NUCLEARE	V20-Visita di controllo	276	4.968	303	5.454
062 - NEONATOLOGIA	V10-Prima visita	66	1.518	85	1.955
062 - NEONATOLOGIA	V20-Visita di controllo	728	13.104	703	12.654
064 - ONCOLOGIA	V10-Prima visita	2.054	47.242	1.759	40.457
064 - ONCOLOGIA	V20-Visita di controllo	13.149	236.682	13.495	242.910
064 - ONCOLOGIA	V30-Consulto	196	9.212	179	8.413
065 - ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	V10-Prima visita	195	4.485	224	5.152
065 - ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	V20-Visita di controllo	1.182	21.276	1.498	26.964
068 - PNEUMOLOGIA	V10-Prima visita	3.775	86.825	3.566	82.018
068 - PNEUMOLOGIA	V20-Visita di controllo	2.774	49.932	3.731	67.158
069 - RADIOLOGIA	V20-Visita di controllo	1	18	3	54
070 - RADIOTERAPIA	V10-Prima visita	974	22.402	1.020	23.460
070 - RADIOTERAPIA	V20-Visita di controllo	6.232	112.176	6.513	117.234
071 - REUMATOLOGIA	V10-Prima visita	2.565	58.995	2.284	52.532
071 - REUMATOLOGIA	V20-Visita di controllo	4.790	86.220	4.668	84.024
082 - ANESTESIA	V10-Prima visita	770	17.710	852	19.596
082 - ANESTESIA	V20-Visita di controllo	1.890	34.020	2.255	40.590
100 - LAB.ANALISI CHIMICOCLINICHE	V10-Prima visita	-	-	-	-
100 - LAB.ANALISI CHIMICOCLINICHE	V20-Visita di controllo	5	90	4	72
102 - CENTRO TRASF.LE E IMMUNOE	V10-Prima visita	548	12.604	540	12.420
102 - CENTRO TRASF.LE E IMMUNOE	V20-Visita di controllo	5.274	94.932	5.181	93.258
105 - GENETICA MEDICA	V10-Prima visita	689	16.927	886	27.002
105 - GENETICA MEDICA	V20-Visita di controllo	808	14.544	506	9.108
125 - DIETETICA/DIETOLOGIA	V10-Prima visita	1.877	43.171	1.702	39.146
125 - DIETETICA/DIETOLOGIA	V20-Visita di controllo	8.764	157.752	8.183	147.294
		257.738	5.134.848	267.627	5.300.440

Relativamente all'attività di Pronto Soccorso, si mantiene l'obiettivo di migliorare il filtro al ricovero.

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.

In merito alla determinazione del valore economico riconosciuto sull'attività specialistica per l'anno 2019 pari a 53,030 milioni di euro, si riportano di seguito i criteri utilizzati:

- a) Integrazione del valore dell'anno precedente per mancato introito per ticket, come valorizzato nella nota RER del 7/5/2019-Impatto manovra ticket (615.678€);

- b) Abbattimento del valore della produzione 2018 a DM per la condivisione delle marginalità derivanti dalle interaziendalità del laboratorio LUM e del Servizio di Medicina Nucleare Metropolitano come evidenziato nella Nota di Ausl PG68397 del 7/06/2019.

2. POLITICA DEL FARMACO E PROMOZIONE DELL'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA

Nello scenario attuale, in cui l'innovazione introduce farmaci e tecnologie ad 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 contributo 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;

l'Azienda Ospedaliero-Universitaria e l'Azienda USL di Bologna, con il presente accordo si impegnano reciprocamente a:

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. Si segnala la necessità di rivedere i piani terapeutici dei farmaci Etanercept e Adalimumab erogati in distribuzione diretta al fine di effettuare gli switch previsti per il raggiungimento degli obiettivi regionali. A tal fine verrà condiviso un monitoraggio trimestrale e richiesta motivazione del mancato switch
 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.

Per la somministrazione di farmaci (FED) si conferma il rimborso sulla base dell'effettivo andamento dei consumi e delle valutazioni relative agli impatti economici derivanti dall'aggiudicazione della gara relativa ai biosimilari, in sede di verifica di bilancio è stato stimato e riconosciuto un incremento rispetto all'anno precedente pari a 1,8 milioni di euro.

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 e modalità organizzative per la costruzione dell'albo interaziendale dei prescrittori mediante la partecipazione ad eventi formativi/ incontri promossi dalla azienda Ausl.
- migliorare la qualità della prescrizione mediante la definizione del Piano Riabilitativo assistenziale individuale in accompagnamento alla prescrizione Indicatore: numero di prescrizioni con il Prai secondo quanto previsto dal DPCM / totale delle prescrizioni
- partecipare e collaborare alla definizione di percorsi e documenti di indirizzo relativi a Protesi Acustiche e Protesi d'Arto (indicatore evidenza del documento)

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, recuperata in parte nel 2018, dove si registra una diminuzione dell'incremento (da +6,4% al +2,5%) dovuto anche all'esito della gara per il nuovo fornitore di magazzino gradualmente subentrato in corso d'anno.

	<i>spesa protesica</i>	<i>diff.% anno precedente</i>	<i>diff.% con l'anno 2013</i>
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%
2018	8.182.913	+2.5%	-9.8%

I prescrittori dell'AOU di Bologna incidono per il 11% (pari a 932.650 euro nel 2018). Nell'anno 2018 la spesa protesica per ausili dell'AOU di Bologna ha registrato un aumento del 1,4% +12.491€. Nel 2019 l'andamento sul primo semestre 2019 registra un calo della spesa del -24% pertanto l'AOU si impegna a non incrementare la spesa rispetto al 2018 (valore atteso spesa <=2018).

AOU DI BOLOGNA	Anno 2018	I sem 2018	I sem 2019	Diff. Isem 2019-2018	Diff.%
Utenti - n.	1.271	687	697	10	+1,45%
Spesa - €	932.650	557.850	423.064	-134.786	-24,16%
Spesa media per utente - €	734	812	607	-205	-25%

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:

- applicazione ed adesione al documento interaziendale ossigenoterapia domiciliare (rispetto delle tempistiche nelle visite di follow up secondo quanto previsto dal documento in sede di prescrizione temporanea);

- audit almeno una volta l'anno sul percorso individuato con valutazione dei pazienti in ossigeno e ventiloterapia;
- miglioramento della qualità della prescrizione soprattutto per la parte relativa alla ventiloterapia ed agli ausili connessi mediante utilizzo del sistema informatizzato (numero di prescrizioni complete / totale delle prescrizioni effettuate, numero di prescrizioni con richieste fuori gara con motivazione clinica / numero delle prescrizioni totali fuori gara).

4. OBIETTIVI REGIONALI 2017 e OBIETTIVI SPECIFICI DI PARTICOLARE INTERESSE

4.1 Governo della spesa farmaceutica

L'Azienda USL per l'anno 2019 ha un obiettivo sulla spesa farmaceutica del +0,7% rispetto al 2018 pari a circa +680 mila euro.

Nello spirito di collaborazione tra le aziende ed i loro professionisti il raggiungimento dell'obiettivo è garantito da azioni programmate per l'anno in corso, così come definite nel progetto interaziendale "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 di 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 affinché 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 refertate dai senologi dall'AOU di Bologna.

Si richiede inoltre di prevedere azioni che consentano di rispettare gli indicatori di performance del percorso. In particolare, l'indicatore sul tasso di richiamo delle donne, ora superiore al 20%, deve essere conforme alle indicazioni regionali e Gisma che prevedono un tasso di richiamo al primo round compreso tra il 5 e il 7% e un tasso di richiamo ai round successivi compreso tra il 3 e il 5%.

L'attuale tasso di richiamo infatti sottopone le donne a un numero di controlli e approfondimenti elevato inducendo ansia nelle donne e l'erogazione di un elevato numero di prestazioni di approfondimento potenzialmente inappropriate.

A queste vanno inoltre aggiunte 5 mammografie a settimana con carattere d'urgenza 7 giorni (250 prestazioni anno) oltre alle mammografie urgenti 72 ore per le quali l'azienda ospedaliera è individuata come hub insieme alla senologia del Bellaria .

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. È 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 technical-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.

L'integrazione delle informazioni tra i diversi applicativi gestionali e l'applicativo del centro screening prevede che:

- 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.

Si richiede inoltre la garanzia dei tempi di presa in carico del percorso eredo familiare del tumore della mammella e dell'ovaio che è parte integrante dello screening mammografico.

In particolare, si chiede di garantire la presa in carico delle visite spoke entro massimo 3 mesi dalla richiesta della donna e della visita di genetica medica, qualora necessaria, entro massimo 3 mesi dalla richiesta.

Per quanto riguarda la visita presso l'HUB di genetica medica si chiede inoltre di prevedere disponibilità di posti in urgenza per le donne con diagnosi di tumore della mammella per poter garantire l'intervento entro 30 giorni avendo a disposizione la valutazione genetica.

Si chiede inoltre che il percorso venga informatizzato al fine di rendere possibile la corretta presa in carico delle donne. In particolare, si chiede il ritorno informatizzato al Centro Screening delle visite effettuate allo spoke e all'HUB e che il calcolo dei tempi di attesa delle prestazioni legate a questo percorso siano tracciabili informaticamente in quanto necessarie per rispondere a una specifica rendicontazione regionale.

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.

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).
3. Applicazione DGR 916/2018 relativa al trasferimento delle prestazioni di procreazione medicalmente assistita dal regime di ricovero ospedaliero a quello ambulatoriale.
4. 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.

5. Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali: partecipazione alla strutturazione e/o implementazione dei seguenti PDTA interaziendali: PDTA Ictus-TIA, PDTA Scadenza 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:

AOU BOLOGNA	ACCORDO 2018	Produzione 2018	Accordo 2019	Delta Accordo 2019/2018
Degenza Bologna		167.153.429		
Degenza Budrio per residenti		2.243.337		
Degenza + finanziamento aggiuntivo per il concorso ai processi di riqualificazione (A)	<u>172.127.500</u>	<u>169.396.766</u>	<u>173.327.500</u>	<u>+ 1.200.000</u>
SPECIALISTICA AMBULATORIALE al lordo ticket		55.192.975		
TICKET		4.961.661		
Specialistica al netto ticket		50.231.314		
Pronto Soccorso		5.618.556		
TAO domiciliare		657.000		
Litotriassia		79.130		
TOTALE SPECIALISTICA	<u>52.414.000</u>	<u>56.586.000</u>	<u>53.029.678</u>	<u>+ 615.678</u>
TOTALE DEGENZA (A) + SPECIALISTICA (B)	<u>224.541.500</u>	<u>225.982.766</u>	<u>226.357.178</u>	<u>+ 1.815.678</u>
Farmaceutica FED		61.770.629		
FED Emocomponenti		397.084		
TOTALE FARMACEUTICA (C)	62.167.712	62.167.712	63.967.712	+ 1.800.000
TOTALE DEGENZA SPECIALISTICA FARMACEUTICA (A+B+C)	<u>286.709.212</u>	<u>288.150.478</u>	<u>290.324.890</u>	<u>+ 3.615.678</u>

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 domiciliamento" 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.

SCAMBI EXTRA ACCORDO

Si concorda di indicare all'interno del presente accordo di fornitura i criteri per la valorizzazione dei principali scambi derivanti dalle attività dei Servizi sanitari interaziendali.

In relazione all'individuazione dei valori economici degli scambi più rilevanti per le attività erogate da AUSL a favore di 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*

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 ambulantanti il valore di rimborso è pari a 420 € per prestazione erogata, calcolato sulla base del costo unitario. Il volume di prestazioni è stimato in circa 1.550 prestazioni su base annua;
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**, che comprendono in particolare gli scambi relative alle unità operative interaziendali, seguiranno le regole definite nelle convenzioni specifiche sottoscritte dalle aziende.

6. SISTEMA DI MONITORAGGIO E VERIFICA

In tema di controlli sull'attività di ricovero, si stabilisce secondo quanto previsto dalla DGR 354/2012 di attenersi al piano annuale controlli (PAC). Pertanto, l'Azienda Ospedaliera avrà l'obbligo di effettuare controlli interni sulla propria attività produttiva - sia sul versante amministrativo sia su quello sanitario - al fine di "certificare" il prodotto erogato.

Inoltre, si darà corso all'applicazione del percorso condiviso tra AUSL di Bologna e Azienda ospedaliera "Controlli sanitari dell'Azienda USL di Bologna sulle prestazioni di ricovero dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna".

Per quanto riguarda l'attività specialistica ambulatoriale, si ribadisce l'obbligo della struttura erogante 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 2019.

Si precisa che, per quanto riguarda il perseguimento degli obiettivi inerenti i Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) ed il Progetto "Governo del 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 Francesca Novaco

firma _____ Bologna, data come da registrazione agli atti dell'Azienda USL Bologna

Il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera S. Orsola - Malpighi

Dr.ssa Chiara Gibertoni

firma _____ Bologna, data come da registrazione agli atti dell'Azienda
Ospedaliera S. Orsola - Malpighi

Imposta di bollo assolta in modo virtuale con nostra autorizzazione n. 11863 rilasciata dall'Agenzia delle Entrate il 9/2/2004

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 2018.

Art. 7

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. 8

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

Governato 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 - sul 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

IPOLIPEZZANTI ORALI	EMILIA-ROMAGNA			Ausl 105 BOLOGNA			BO 2017 variazione Vs RER (%)	
	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 (%)		
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	+ 14%	
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		
C10AA07 - ROSUVASTATINA	92,39	92,24	0,2	119,76	115,81	3,4		29,6%
C10AX - ALTRI IPOLIPEZZANTI	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 avallare le 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 compliant 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			spesa pro capite BO vs RER
	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 (%)	
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, Geriatria, 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 efficaci e sicure e, 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 contenenti 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

Descrizione	EMILIA-ROMAGNA			Ausl 105 BOLOGNA			BO 2017 variazione Vs RER (%)
	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 (%)	
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%
R03AK01 - 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 TIOPTROPIO 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:

- definizione e diffusione di raccomandazioni di best practice;
- introduzione di una scheda specialistica di prescrizione dei farmaci inalatori R03 post dimissione/visita specialistica;
- verifica di appropriatezza prescrittiva ed erogazione diretta del primo ciclo di cura a seguito di dimissione/visita specialistica;
- 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 aggiuntivo 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 sovra utilizzo (> 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 costante 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 sono 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 $\geq 75\%$ 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 sovra utilizzo 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/sovra utilizzo 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 confezionamenti 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.

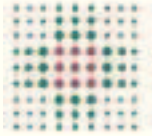
La campagna inoltre orientata in modo particolare alle terapie long term in cui la letteratura scientifica stessa non apporta soluzioni chiare e esaustive in merito alla durata del trattamento.

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

Tema		Azione	Chi	Quando	STATO DI AVANZAMENTO GIUGNO 2019
1	BREVETTO SCADUTO	1 – incontri di informazione indipendente H-T	1 – AUSLBO, AOSPBO, IOR	1 – in corso, su programmazione aziendale 2018-19	in corso: secondo calendario 2019
		2 – aggiornamento campagna informativa “spreco evitabile”	2 –AUSLBO, AOSPBO, IOR	2 – settembre 2018	da dicembre 2018: pubblicata campagna su farmaci per dolore neuropatico
2	BIOSIMILARI	1 – incontri di informazione indipendente H-T	AUSLBO, AOSPBO, IOR	in corso, su programmazione aziendale 2018-19	in corso: secondo calendario 2019
		2- note DD.SS. di adesione gara rivolte a clinici di struttura pubblica, privata, convenzionati (<i>per ambiti di pertinenza</i>)	AUSLBO, AOSPBO, IOR	novembre-18	completato: da novembre 2018 invio note informative
		3- EBPM: campagna comunicativa sul buon uso (tascabile EBPM)	AOSPBO, IOR	settembre-18	completato: da ottobre 2018 avvio distribuzione a tutte le UU.OO. + invio a MG
		4- EBPM: promozione switch tramite alert individuale MMG su quota % prescrizione originator vs biosimilare	AUSLBO	marzo-19	completato: avvio da marzo 2019 con cadenza mensile
		5- INSULINE: promozione switch in fase di dimissione / vis specialistica	AUSLBO, AOSPBO	in corso, su programmazione aziendale 2018-19	in corso: AUSLBO da febbraio 2019 effettua incontri di UU.OO. con supporto Diabetologia; AOSPBO in fase di attivazione.
		6 –AREE SPECIALISTICHE*: promozione switch per i PT attivi con originator	AUSLBO, AOSPBO, IOR	dicembre-18	in corso: monitoraggio interaziendale 2019 tramite condivisione file unico pazienti (coinvolta anche AOSPFE)
		<i>* aree non impattanti sulla farmaceutica convenzionata, azione non ricompresa nel GdF ma attivo monitoraggio interno ai DF</i>			
3	IPOLIPEMIZZANTI ORALI + OMEGA 3	1 – Implementazione Progetto STATINE	1 – AUSLBO, AOSPBO	1 – entro luglio 2019	in fase di aggiornamento scheda con OMEGA 3 + convocazione incontro Dip. Medici per concordare avvio
		2 – reportistica per MMG	2 – AUSLBO	2 – semestrale, giugno e ottobre	disponibile entro 15 giugno reportistica RER + AUSL: proposta a DG incontri individuali su MMG con DDD OMEGA 3 > media AUSL
		3 - overtreatment OMEGA 3 in dimissione / vis specialistica	3 - AUSLBO, AOSPBO	3 – marzo 2019	in corso: da marzo 2019 avvio incontri specifici con UU.OO. /clinici iperprescrittori
		3 – campagna comunicativa su uso appropriato + nota DD.SS. su OMEGA 3	3- AUSLBO	3 – marzo 2019	nota e campagna diffuse a marzo 2019
4	VITAMINA D	1 – incontri di informazione tema "SWITCH da monodose a multidose"	1 – AUSLBO, AOSPBO, IOR	1- in corso, su programmazione aziendale 2018-19	in corso: secondo calendario 2019
		2 – aggiornamento campagna informativa “spreco evitabile”	2 – AUSLBO	2 – giugno 2019	in corso di validazione

5	BPCO	1 – Estensione progetto BPCO	1 – AUSLBO, AOSPBO	1 – ottobre 2018 UU. OO. Pneumologie; entro luglio 2019 estensione altre UU.OO.	in fase di convocazione incontro con Dip. Medici per concordare avvio
		2 – case finding in MG per la riconciliazione diagnosi-terapia	2 – AUSLBO	2 – ottobre 2018, concomitante alla consegna report MMG	case finding concluso a dicembre 2018
		3 – campagna comunicativa "uso appropriato"	3- AUSLBO	3 – dicembre 2018	completata: pubblicazione gennaio 2019
		4 – campagna comunicativa "costo-opportunità"	4- AUSLBO	4 – giugno 2019	in fase di elaborazione
6	ANTIMICROBICO-RESTISTENZA	1 – Stewardship Antimicrobica in ambito H	1 – AUSLBO, AOSPBO, IOR	1 – in corso, su programmazione aziendale 2018-19	in corso: secondo calendario 2019
		2 – Stewardship Antimicrobica in ambito T	2 – AUSLBO	2 – primo semestre 2019	conclusi 12 incontri NCP in programma, a fine anno programmati 3 gg di chiusura lavori
		3 – reportistica per MMG	2 – AUSLBO	3 – semestrale, giugno e ottobre	disponibile entro 15 giugno reportistica RER + AUSL
7	SPESA NETTA PRO CAPITE	Audit di NCP con i MMG sui temi concordati dell'appropriatezza prescrittiva	AUSLBO	entro ottobre 2019	in corso: da 20 giugno avvio incontri NCP Distretto Bo Città
8	POLITERAPIA	Progetto POLITERAPIA FARMACOLOGICA: Incontri congiunti GC-DF-Dipartimenti Ospedaliere-DCP-MMG	AUSLBO	in corso, su programmazione aziendale 2018-19	in corso: secondo calendario 2019
9	PRESA IN CARICO	Erogazione Diretta a pazienti politrattati cronici individuati ("complessi")	1 – AUSLBO, AOSPBO, IOR	in corso, su programmazione aziendale 2018-19	mantenimento turnover 2018: switch in AUSLBO di n. 500 pazienti bassa spesa con pari numero alta spesa
10	RISCHIO CLINICO IN MG	1 – Reportistica "Rischio Clinico"	AUSLBO	semestrale	disponibile entro 15 giugno
		2 – Reportistica su 53 Interazioni ad alto rischio di grave ADR ("zanzariera")		semestrale	disponibile entro 15 giugno



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 2019

INDICE

PREMESSA	3
OGGETTO DELL'ACCORDO	3
1. ATTIVITA' DI RICOVERO E SPECIALISTICA AMBULATORIALE	4
1.1 La produzione di ricovero attesa per il 2019	4
1.2 La produzione di prestazioni specialistiche attesa per il 2019	5
2. POLITICA DEL FARMACO E PROMOZIONE DELL'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	9
3. PROTESICA E OSSIGENOTERAPIA	11
4. OBIETTIVI REGIONALI 2017 E OBIETTIVI SPECIFICI DI PARTICOLARE INTERESSE	13
5. PARTE ECONOMICA	16
6. SISTEMA DI MONITORAGGIO E VERIFICA	17
7. REGISTRAZIONE E IMPOSTA DI BOLLO	17
8. PERIODO DI VALIDITA' DELL'ACCORDO	18

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 infra-regionale, 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 extra-provinciale e extraregionale

OGGETTO DELL'ACCORDO

Oggetto dell'accordo sono:

- **Ricoveri**
- **Specialistica ambulatoriale**
- **Pronto Soccorso non seguito da ricovero**
- **Farmaci**
- **Protesica**

1. ATTIVITA' DI RICOVERO E SPECIALISTICA AMBULATORIALE

1.1 La produzione di ricovero attesa per il 2019

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 inappropriatazza.

Relativamente all'attività di **Trapianto**, si propone di riconoscere l'incremento complessivo di attività a favore dei residenti del territorio della AUSL di Bologna, già stimato e considerato nella ridefinizione del valore complessivo della degenza avvenuto in sede di verifica infrannuale di Bilancio, sulla base dei dati disponibili ai primi sette/otto mesi del 2019.

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" e il trasferimento della casistica trattata in regime ordinario verso setting più appropriati (day hospital o ambulatoriale).

Inoltre, la riduzione DRG ad alto rischio di inappropriatazza deve consentire di raggiungere il seguente obiettivo: Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario target $\leq 0,19$ (DGR 977/2019 pag.34).

Prosegue la collaborazione con l'Azienda Ospedaliera di Bologna nel perseguimento dell'obiettivo relativo alla riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero così come esplicitato nel regolamento metropolitano con particolare riguardo alle patologie oggetto di monitoraggio ministeriale e Regionale.

Per quanto riguarda il riconoscimento economico relativo alle attività di degenza per l'anno 2019 si definisce di riconoscere il mantenimento del valore di produzione anno 2018, il rispettivo finanziamento aggiuntivo per la riqualificazione delle attività ed un'integrazione economica pari a 1,2 milioni di euro per l'aumento delle attività trapiantologica e per riduzione delle liste di attesa.

1.2 La produzione di prestazioni specialistiche attesa per il 2019

L'Azienda Ospedaliera si impegna ad applicare quanto previsto dalla normativa regionale DGR 603/2019 - "Piano regionale di governo delle liste di attesa (PRGLA) per il triennio 2019-2021", declinata a livello locale nel documento "Programma attuativo per il governo delle liste d'attesa della Città Metropolitana di Bologna". In particolare, si dovrà:

- ✓ mantenere le agende informatizzate CUP con evidenza di accessi ordinari, garanzie e urgenze differibili con meccanismo del riutilizzo dei posti in garanzia e urgenti non utilizzati per garantire la massima funzionalità;
- ✓ incrementare la prescrizione/prenotazione degli esami di completamento diagnostico, di controllo e di follow up da parte degli specialisti;
- ✓ attivare percorsi di presa in carico di pazienti pediatrici per accessi di secondo livello;
- ✓ partecipare all'implementazione del progetto di riorganizzazione della rete reumatologica interaziendale e i relativi percorsi di accesso e presa in carico.

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
- Ecografia Ostetrica;
- Visita pneumologica pediatrica.

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 2017-2018 13° invio (escluso Litotriassie, Laboratorio PS e Dialisi/prestazioni correlate)

DESCR_GRUPPO	N° 2017	Val 2017	N° 2018	Val 2018
Clisma opaco	165	14.202	104	8.492
Mammografia	10.659	350.610	10.928	358.338
RX	31.596	862.031	32.480	883.901
TAC Addome	6.132	1.028.153	6.567	1.106.102
TAC Articolare s+mdc	222	25.502	200	23.190
TAC Cerebrale s+mdc	2.429	307.321	2.729	341.778
TAC Rachide s+mdc	143	13.728	172	16.643
TAC Torace	6.780	858.739	7.257	925.113
Altre TAC	1.175	141.535	1.243	150.249
Diagnostica vascolare	103	23.924	67	14.316
PET	4.865	6.208.372	5.462	6.964.984
Altro D14	3.218	540.568	2.566	449.472
Eco Addome	20.820	1.076.078	20.270	1.044.322
Eco Cardiaca	-	-	-	-
Eco Ginecologica/Transvaginale	6.487	280.310	6.055	260.514
Eco Mammella	3.167	109.254	3.578	123.947
Eco Ostetrica	833	26.240	576	18.183
Altre ECO	16.490	574.866	15.496	543.003
ECD Arti	5.750	252.425	5.835	256.156
ECD Grossi vasi	1.271	55.797	1.171	51.407
ECD TSA	3.062	134.422	2.961	129.988
E(C)D Cardiaca	5.400	335.866	6.168	383.652
Altri Ecocolordoppler	3.681	175.574	3.260	156.735
Elettromiografie	1.721	24.653	1.723	24.442
Colonscopia e sigmoidoscopia	3.237	231.279	2.946	210.316
Gastroscopia	3.658	297.488	3.686	301.792
Altre Endoscopie	3.855	301.732	3.670	310.517
RM Addome	2.073	453.183	2.154	472.199
RM Cerebrale	603	176.655	612	182.430
RM Colonna	1.386	269.172	1.234	244.743
RM Muscoloscheletrica	663	132.532	559	111.737
Altre RM	1.780	483.311	1.851	494.336
ECG da sforzo	1.058	59.036	1.022	57.028
Fluorangiografia	6.340	294.810	6.600	306.900
Holter	1.637	101.494	1.687	104.594
Altra diagnostica strumentale	42.780	1.026.723	44.675	1.086.974
Biopsie	5.763	336.636	5.745	332.316
Campo Visivo	1.445	25.288	1.563	27.353
Altro Altra diagnostica	12.159	244.957	12.851	260.147
Altro R10	2.032	26.077	1.891	24.140
Altro R20	2.345	18.236	3.238	25.627
Altro R31	186	1.336	247	1.796
Altro R32	18	67	10	37
Altro R90	1.111	8.962	794	7.318
Altro T10	24.304	2.527.927	26.947	2.880.331
Chemioterapia	19.081	2.494.120	22.969	2.973.450
Altro T20	47	729	42	651
Altro T40	4.116	208.044	4.474	231.215
Altro T50	9.566	401.562	9.212	425.718
Altro T90	27.584	295.900	29.406	320.464
TOTALE	314.996	23.837.421	326.953	25.629.053
TOTALE ESCLUSO CHEMIO	295.915	21.343.301	303.984	22.655.603

Tabella 2: Prestazioni di Specialistica ambulatoriale - Interventi Ambulatoriali e Litotripsie erogate da Azienda Ospedaliera di Bologna a residenti AUSL Bologna. GENNAIO-DICEMBRE 2017-2018 13° invio (escluso Laboratorio PS e Dialisi/prestazioni correlate)

DESCR_GRUPPO	N° 2017	Val 2017	N° 2018	Val 2018
Iniez.intravitreale sost. Terapeutiche	3.931	1.139.990	4.335	1.257.150
Cataratta	1.420	1.306.400	1.384	1.273.280
Ernie	-	-	-	-
Ministripping vene	-	-	-	-
Dito a scatto	33	33.000	39	39.000
Dito a martello	3	4.500	9	13.500
Tunnel Carpale-Tarsale	104	70.295	92	61.180
Artroscopia	151	226.500	144	216.000
	5.642	2.780.685	6.003	2.860.110

LITOTRIPSIE	269	107.600	247	98.800
-------------	------------	----------------	------------	---------------

Tabella 3: Prestazioni di Specialistica ambulatoriale - VISITE erogate da Azienda Ospedaliera di Bologna a residenti AUSL Bologna. GENNAIO-DICEMBRE 2017-2018 13° invio (escluso Laboratorio PS e Dialisi/prestazioni correlate)

Disciplina	Desc_cat3_Ricod	N° 2017	Val 2017	N° 2018	Val 2018
001 - ALLERGOLOGIA	V10-Prima visita	1.311	30.153	1.399	32.177
001 - ALLERGOLOGIA	V20-Visita di controllo	192	3.456	289	5.202
005 - ANGIOLOGIA	V10-Prima visita	4.046	93.058	3.875	89.125
005 - ANGIOLOGIA	V20-Visita di controllo	3.009	54.162	4.238	76.284
006 - CARDIOCHIRURGIA PEDIATR.	V20-Visita di controllo	112	2.016	93	1.674
007 - CARDIOCHIRURGIA	V10-Prima visita	227	5.221	247	5.681
007 - CARDIOCHIRURGIA	V20-Visita di controllo	851	15.318	979	17.622
008 - CARDIOLOGIA	V10-Prima visita	8.349	192.027	7.949	182.827
008 - CARDIOLOGIA	V20-Visita di controllo	6.388	114.984	6.943	124.974
009 - CHIRURGIA GENERALE	V10-Prima visita	2.584	59.432	2.730	62.790
009 - CHIRURGIA GENERALE	V20-Visita di controllo	2.454	44.172	2.491	44.838
010 - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	V10-Prima visita	693	15.939	671	15.433
010 - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	V20-Visita di controllo	831	14.958	813	14.634
011 - CHIRURGIA PEDIATRICA	V10-Prima visita	477	10.971	841	19.343
011 - CHIRURGIA PEDIATRICA	V20-Visita di controllo	706	12.708	735	13.230
012 - CHIRURGIA PLASTICA	V10-Prima visita	1.383	31.809	1.507	34.661
012 - CHIRURGIA PLASTICA	V20-Visita di controllo	1.281	23.058	1.201	21.618
013 - CHIRURGIA TORACICA	V10-Prima visita	88	2.024	94	2.162
013 - CHIRURGIA TORACICA	V20-Visita di controllo	338	6.084	294	5.292
014 - CHIRURGIA VASCOLARE	V10-Prima visita	1.338	30.774	1.312	30.176
014 - CHIRURGIA VASCOLARE	V20-Visita di controllo	359	6.462	242	4.356
018 - EMATOLOGIA	V10-Prima visita	2.608	59.984	2.365	54.395
018 - EMATOLOGIA	V20-Visita di controllo	9.307	167.526	10.421	187.578
019 - MAL.ENDOCRINE/DIABETOLOG.	V10-Prima visita	4.478	102.994	5.369	123.487
019 - MAL.ENDOCRINE/DIABETOLOG.	V20-Visita di controllo	17.673	318.114	20.354	366.372
021 - GERIATRIA	V10-Prima visita	741	17.043	773	17.779
021 - GERIATRIA	V20-Visita di controllo	902	16.236	1.155	20.790
021 - GERIATRIA	V30-Consulto	309	14.523	195	9.165
024 - MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	V10-Prima visita	1.655	38.065	1.491	34.293
024 - MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	V20-Visita di controllo	8.050	144.900	9.136	164.448
025 - MEDICINA DEL LAVORO	V10-Prima visita	14	322	17	391
025 - MEDICINA DEL LAVORO	V20-Visita di controllo	-	-	-	-
026 - MEDICINA GENERALE	V10-Prima visita	968	22.264	933	21.459
026 - MEDICINA GENERALE	V20-Visita di controllo	3.281	59.058	3.049	54.882
029 - NEFROLOGIA	V10-Prima visita	588	13.524	380	8.740
029 - NEFROLOGIA	V20-Visita di controllo	856	15.408	1.408	25.344
032 - NEUROLOGIA	V10-Prima visita	628	14.444	659	15.157
032 - NEUROLOGIA	V20-Visita di controllo	1.302	23.436	1.199	21.582
033 - NEUROPSICHIATRIA INFANT.	V10-Prima visita	1.594	36.662	1.715	39.445
033 - NEUROPSICHIATRIA INFANT.	V20-Visita di controllo	3.116	56.088	3.219	57.942
034 - OCULISTICA	V10-Prima visita	6.537	150.351	6.212	142.876

Disciplina	Desc_cat3_Ricod	N° 2017	Val 2017	N° 2018	Val 2018
034 - OCULISTICA	V20-Visita di controllo	12.183	219.294	12.441	223.938
036 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	V10-Prima visita	1.931	44.413	1.977	45.471
036 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	V20-Visita di controllo	3.738	67.284	3.700	66.600
037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	V10-Prima visita	5.668	130.364	4.710	108.330
037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	V20-Visita di controllo	2.759	49.662	3.101	55.818
038 - OTORINOLARINGOIATRIA	V10-Prima visita	5.354	123.142	4.982	114.586
038 - OTORINOLARINGOIATRIA	V20-Visita di controllo	3.123	56.214	3.732	67.176
039 - PEDIATRIA	V10-Prima visita	5.220	120.060	5.173	118.979
039 - PEDIATRIA	V20-Visita di controllo	7.993	143.874	8.688	156.384
043 - UROLOGIA	V10-Prima visita	6.851	157.573	6.873	158.079
043 - UROLOGIA	V20-Visita di controllo	1.848	33.264	2.034	36.612
043 - UROLOGIA	V30-Consulto	1	47	1	47
048 - NEFROLOGIA TRAPIANTI	V10-Prima visita	1.246	28.658	1.229	28.267
048 - NEFROLOGIA TRAPIANTI	V20-Visita di controllo	654	11.772	910	16.380
052 - DERMATOLOGIA	V10-Prima visita	9.988	229.724	9.570	220.110
052 - DERMATOLOGIA	V20-Visita di controllo	15.119	272.142	15.964	287.352
054 - EMODIALISI	V20-Visita di controllo	-	-	-	-
056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE	V10-Prima visita	189	4.347	178	4.094
056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE	V20-Visita di controllo	31	558	140	2.520
057 - FISIOPATOL. RIPROD. UMANA	V10-Prima visita	23	529	12	276
057 - FISIOPATOL. RIPROD. UMANA	V20-Visita di controllo	9	162	13	234
058 - GASTROENTEROLOGIA	V10-Prima visita	5.353	123.119	4.713	108.399
058 - GASTROENTEROLOGIA	V20-Visita di controllo	6.932	124.776	8.096	145.728
061 - MEDICINA NUCLEARE	V10-Prima visita	319	7.337	257	5.911
061 - MEDICINA NUCLEARE	V20-Visita di controllo	276	4.968	303	5.454
062 - NEONATOLOGIA	V10-Prima visita	66	1.518	85	1.955
062 - NEONATOLOGIA	V20-Visita di controllo	728	13.104	703	12.654
064 - ONCOLOGIA	V10-Prima visita	2.054	47.242	1.759	40.457
064 - ONCOLOGIA	V20-Visita di controllo	13.149	236.682	13.495	242.910
064 - ONCOLOGIA	V30-Consulto	196	9.212	179	8.413
065 - ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	V10-Prima visita	195	4.485	224	5.152
065 - ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	V20-Visita di controllo	1.182	21.276	1.498	26.964
068 - PNEUMOLOGIA	V10-Prima visita	3.775	86.825	3.566	82.018
068 - PNEUMOLOGIA	V20-Visita di controllo	2.774	49.932	3.731	67.158
069 - RADIOLOGIA	V20-Visita di controllo	1	18	3	54
070 - RADIOTERAPIA	V10-Prima visita	974	22.402	1.020	23.460
070 - RADIOTERAPIA	V20-Visita di controllo	6.232	112.176	6.513	117.234
071 - REUMATOLOGIA	V10-Prima visita	2.565	58.995	2.284	52.532
071 - REUMATOLOGIA	V20-Visita di controllo	4.790	86.220	4.668	84.024
082 - ANESTESIA	V10-Prima visita	770	17.710	852	19.596
082 - ANESTESIA	V20-Visita di controllo	1.890	34.020	2.255	40.590
100 - LAB.ANALISI CHIMICOCLINICHE	V10-Prima visita	-	-	-	-
100 - LAB.ANALISI CHIMICOCLINICHE	V20-Visita di controllo	5	90	4	72
102 - CENTRO TRASF.LE E IMMUNOE	V10-Prima visita	548	12.604	540	12.420
102 - CENTRO TRASF.LE E IMMUNOE	V20-Visita di controllo	5.274	94.932	5.181	93.258
105 - GENETICA MEDICA	V10-Prima visita	689	16.927	886	27.002
105 - GENETICA MEDICA	V20-Visita di controllo	808	14.544	506	9.108
125 - DIETETICA/DIETOLOGIA	V10-Prima visita	1.877	43.171	1.702	39.146
125 - DIETETICA/DIETOLOGIA	V20-Visita di controllo	8.764	157.752	8.183	147.294
		257.738	5.134.848	267.627	5.300.440

Relativamente all'attività di Pronto Soccorso, si mantiene l'obiettivo di migliorare il filtro al ricovero.

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.

In merito alla determinazione del valore economico riconosciuto sull'attività specialistica per l'anno 2019 pari a 53,030 milioni di euro, si riportano di seguito i criteri utilizzati:

- a) Integrazione del valore dell'anno precedente per mancato introito per ticket, come valorizzato nella nota RER del 7/5/2019-Impatto manovra ticket (615.678€);

- b) Abbattimento del valore della produzione 2018 a DM per la condivisione delle marginalità derivanti dalle interaziendalità del laboratorio LUM e del Servizio di Medicina Nucleare Metropolitano come evidenziato nella Nota di Ausl PG68397 del 7/06/2019.

2. POLITICA DEL FARMACO E PROMOZIONE DELL'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA

Nello scenario attuale, in cui l'innovazione introduce farmaci e tecnologie ad 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 contributo 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;

l'Azienda Ospedaliero-Universitaria e l'Azienda USL di Bologna, con il presente accordo si impegnano reciprocamente a:

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. Si segnala la necessità di rivedere i piani terapeutici dei farmaci Etanercept e Adalimumab erogati in distribuzione diretta al fine di effettuare gli switch previsti per il raggiungimento degli obiettivi regionali. A tal fine verrà condiviso un monitoraggio trimestrale e richiesta motivazione del mancato switch
 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.

Per la somministrazione di farmaci (FED) si conferma il rimborso sulla base dell'effettivo andamento dei consumi e delle valutazioni relative agli impatti economici derivanti dall'aggiudicazione della gara relativa ai biosimilari, in sede di verifica di bilancio è stato stimato e riconosciuto un incremento rispetto all'anno precedente pari a 1,8 milioni di euro.

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 e modalità organizzative per la costruzione dell'albo interaziendale dei prescrittori mediante la partecipazione ad eventi formativi/ incontri promossi dalla azienda Ausl.
- migliorare la qualità della prescrizione mediante la definizione del Piano Riabilitativo assistenziale individuale in accompagnamento alla prescrizione Indicatore: numero di prescrizioni con il Prai secondo quanto previsto dal DPCM / totale delle prescrizioni
- partecipare e collaborare alla definizione di percorsi e documenti di indirizzo relativi a Protesi Acustiche e Protesi d'Arto (indicatore evidenza del documento)

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, recuperata in parte nel 2018, dove si registra una diminuzione dell'incremento (da +6,4% al +2,5%) dovuto anche all'esito della gara per il nuovo fornitore di magazzino gradualmente subentrato in corso d'anno.

	<i>spesa protesica</i>	<i>diff.% anno precedente</i>	<i>diff.% con l'anno 2013</i>
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%
2018	8.182.913	+2.5%	-9.8%

I prescrittori dell'AOU di Bologna incidono per il 11% (pari a 932.650 euro nel 2018). Nell'anno 2018 la spesa protesica per ausili dell'AOU di Bologna ha registrato un aumento del 1,4% +12.491€. Nel 2019 l'andamento sul primo semestre 2019 registra un calo della spesa del -24% pertanto l'AOU si impegna a non incrementare la spesa rispetto al 2018 (valore atteso spesa <=2018).

AOU DI BOLOGNA	Anno 2018	I sem 2018	I sem 2019	Diff. Isem 2019-2018	Diff.%
Utenti - n.	1.271	687	697	10	+1,45%
Spesa - €	932.650	557.850	423.064	-134.786	-24,16%
Spesa media per utente - €	734	812	607	-205	-25%

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:

- applicazione ed adesione al documento interaziendale ossigenoterapia domiciliare (rispetto delle tempistiche nelle visite di follow up secondo quanto previsto dal documento in sede di prescrizione temporanea);

- audit almeno una volta l'anno sul percorso individuato con valutazione dei pazienti in ossigeno e ventiloterapia;
- miglioramento della qualità della prescrizione soprattutto per la parte relativa alla ventiloterapia ed agli ausili connessi mediante utilizzo del sistema informatizzato (numero di prescrizioni complete / totale delle prescrizioni effettuate, numero di prescrizioni con richieste fuori gara con motivazione clinica / numero delle prescrizioni totali fuori gara).

4. OBIETTIVI REGIONALI 2017 e OBIETTIVI SPECIFICI DI PARTICOLARE INTERESSE

4.1 Governo della spesa farmaceutica

L'Azienda USL per l'anno 2019 ha un obiettivo sulla spesa farmaceutica del +0,7% rispetto al 2018 pari a circa +680 mila euro.

Nello spirito di collaborazione tra le aziende ed i loro professionisti il raggiungimento dell'obiettivo è garantito da azioni programmate per l'anno in corso, così come definite nel progetto interaziendale "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 di 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 affinché 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 refertate dai senologi dall'AOU di Bologna.

Si richiede inoltre di prevedere azioni che consentano di rispettare gli indicatori di performance del percorso. In particolare, l'indicatore sul tasso di richiamo delle donne, ora superiore al 20%, deve essere conforme alle indicazioni regionali e Gisma che prevedono un tasso di richiamo al primo round compreso tra il 5 e il 7% e un tasso di richiamo ai round successivi compreso tra il 3 e il 5%.

L'attuale tasso di richiamo infatti sottopone le donne a un numero di controlli e approfondimenti elevato inducendo ansia nelle donne e l'erogazione di un elevato numero di prestazioni di approfondimento potenzialmente inappropriate.

A queste vanno inoltre aggiunte 5 mammografie a settimana con carattere d'urgenza 7 giorni (250 prestazioni anno) oltre alle mammografie urgenti 72 ore per le quali l'azienda ospedaliera è individuata come hub insieme alla senologia del Bellaria .

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. È 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 technical-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.

L'integrazione delle informazioni tra i diversi applicativi gestionali e l'applicativo del centro screening prevede che:

- 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.

Si richiede inoltre la garanzia dei tempi di presa in carico del percorso eredo familiare del tumore della mammella e dell'ovaio che è parte integrante dello screening mammografico.

In particolare, si chiede di garantire la presa in carico delle visite spoke entro massimo 3 mesi dalla richiesta della donna e della visita di genetica medica, qualora necessaria, entro massimo 3 mesi dalla richiesta.

Per quanto riguarda la visita presso l'HUB di genetica medica si chiede inoltre di prevedere disponibilità di posti in urgenza per le donne con diagnosi di tumore della mammella per poter garantire l'intervento entro 30 giorni avendo a disposizione la valutazione genetica.

Si chiede inoltre che il percorso venga informatizzato al fine di rendere possibile la corretta presa in carico delle donne. In particolare, si chiede il ritorno informatizzato al Centro Screening delle visite effettuate allo spoke e all'HUB e che il calcolo dei tempi di attesa delle prestazioni legate a questo percorso siano tracciabili informaticamente in quanto necessarie per rispondere a una specifica rendicontazione regionale.

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.

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).
3. Applicazione DGR 916/2018 relativa al trasferimento delle prestazioni di procreazione medicalmente assistita dal regime di ricovero ospedaliero a quello ambulatoriale.
4. 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.

5. Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali: partecipazione alla strutturazione e/o implementazione dei seguenti PDTA interaziendali: PDTA Ictus-TIA, PDTA Scadenza 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:

AOU BOLOGNA	ACCORDO 2018	Produzione 2018	Accordo 2019	Delta Accordo 2019/2018
Degenza Bologna		167.153.429		
Degenza Budrio per residenti		2.243.337		
Degenza + finanziamento aggiuntivo per il concorso ai processi di riqualificazione (A)	<u>172.127.500</u>	<u>169.396.766</u>	<u>173.327.500</u>	<u>+ 1.200.000</u>
SPECIALISTICA AMBULATORIALE al lordo ticket		55.192.975		
TICKET		4.961.661		
Specialistica al netto ticket		50.231.314		
Pronto Soccorso		5.618.556		
TAO domiciliare		657.000		
Litotriassia		79.130		
TOTALE SPECIALISTICA	<u>52.414.000</u>	<u>56.586.000</u>	<u>53.029.678</u>	<u>+ 615.678</u>
TOTALE DEGENZA (A) + SPECIALISTICA (B)	<u>224.541.500</u>	<u>225.982.766</u>	<u>226.357.178</u>	<u>+ 1.815.678</u>
Farmaceutica FED		61.770.629		
FED Emocomponenti		397.084		
TOTALE FARMACEUTICA (C)	62.167.712	62.167.712	63.967.712	+ 1.800.000
TOTALE DEGENZA SPECIALISTICA FARMACEUTICA (A+B+C)	<u>286.709.212</u>	<u>288.150.478</u>	<u>290.324.890</u>	<u>+ 3.615.678</u>

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 domiciliamento" 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.

SCAMBI EXTRA ACCORDO

Si concorda di indicare all'interno del presente accordo di fornitura i criteri per la valorizzazione dei principali scambi derivanti dalle attività dei Servizi sanitari interaziendali.

In relazione all'individuazione dei valori economici degli scambi più rilevanti per le attività erogate da AUSL a favore di 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*

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 ambulantanti il valore di rimborso è pari a 420 € per prestazione erogata, calcolato sulla base del costo unitario. Il volume di prestazioni è stimato in circa 1.550 prestazioni su base annua;
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**, che comprendono in particolare gli scambi relative alle unità operative interaziendali, seguiranno le regole definite nelle convenzioni specifiche sottoscritte dalle aziende.

6. SISTEMA DI MONITORAGGIO E VERIFICA

In tema di controlli sull'attività di ricovero, si stabilisce secondo quanto previsto dalla DGR 354/2012 di attenersi al piano annuale controlli (PAC). Pertanto, l'Azienda Ospedaliera avrà l'obbligo di effettuare controlli interni sulla propria attività produttiva - sia sul versante amministrativo sia su quello sanitario - al fine di "certificare" il prodotto erogato.

Inoltre, si darà corso all'applicazione del percorso condiviso tra AUSL di Bologna e Azienda ospedaliera "Controlli sanitari dell'Azienda USL di Bologna sulle prestazioni di ricovero dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna".

Per quanto riguarda l'attività specialistica ambulatoriale, si ribadisce l'obbligo della struttura erogante 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 2019.

Si precisa che, per quanto riguarda il perseguimento degli obiettivi inerenti i Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) ed il Progetto "Governo del 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 Francesca Novaco

firma _____ Bologna, data come da registrazione agli atti dell'Azienda USL Bologna

Il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera S. Orsola - Malpighi

Dr.ssa Chiara Gibertoni

firma _____ Bologna, data come da registrazione agli atti dell'Azienda
Ospedaliera S. Orsola - Malpighi

Imposta di bollo assolta in modo virtuale con nostra autorizzazione n. 11863 rilasciata dall'Agenzia delle Entrate il 9/2/2004

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 2018.

Art. 7

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. 8

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

Governato 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 - sul 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

IPOLIPEZZANTI ORALI	EMILIA-ROMAGNA			Ausl 105 BOLOGNA			BO 2017 variazione Vs RER (%)	
	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 (%)		
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	+ 14%	
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		
C10AA07 - ROSUVASTATINA	92,39	92,24	0,2	119,76	115,81	3,4		29,6%
C10AX - ALTRI IPOLIPEZZANTI	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 avallare le 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 compliant 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			spesa pro capite BO vs RER
	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 (%)	
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 efficaci e sicure e, 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 contenenti 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

Descrizione	EMILIA-ROMAGNA			Ausl 105 BOLOGNA			BO 2017 variazione Vs RER (%)
	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 (%)	
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%
R03AK01 - 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 TIOPTROPIO 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:

- definizione e diffusione di raccomandazioni di best practice;
- introduzione di una scheda specialistica di prescrizione dei farmaci inalatori R03 post dimissione/visita specialistica;
- verifica di appropriatezza prescrittiva ed erogazione diretta del primo ciclo di cura a seguito di dimissione/visita specialistica;
- 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 aggiuntivo 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 sovra utilizzo (> 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 costante 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 sono 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 $\geq 75\%$ 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 sovra utilizzo 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/sovra utilizzo 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 confezionamenti 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

Tema		Azione	Chi	Quando	STATO DI AVANZAMENTO GIUGNO 2019
1	BREVETTO SCADUTO	1 – incontri di informazione indipendente H-T	1 – AUSLBO, AOSPBO, IOR	1 – in corso, su programmazione aziendale 2018-19	in corso: secondo calendario 2019
		2 – aggiornamento campagna informativa “spreco evitabile”	2 –AUSLBO, AOSPBO, IOR	2 – settembre 2018	da dicembre 2018: pubblicata campagna su farmaci per dolore neuropatico
2	BIOSIMILARI	1 – incontri di informazione indipendente H-T	AUSLBO, AOSPBO, IOR	in corso, su programmazione aziendale 2018-19	in corso: secondo calendario 2019
		2- note DD.SS. di adesione gara rivolte a clinici di struttura pubblica, privata, convenzionati (<i>per ambiti di pertinenza</i>)	AUSLBO, AOSPBO, IOR	novembre-18	completato: da novembre 2018 invio note informative
		3- EBPM: campagna comunicativa sul buon uso (tascabile EBPM)	AOSPBO, IOR	settembre-18	completato: da ottobre 2018 avvio distribuzione a tutte le UU.OO. + invio a MG
		4- EBPM: promozione switch tramite alert individuale MMG su quota % prescrizione originator vs biosimilare	AUSLBO	marzo-19	completato: avvio da marzo 2019 con cadenza mensile
		5- INSULINE: promozione switch in fase di dimissione / vis specialistica	AUSLBO, AOSPBO	in corso, su programmazione aziendale 2018-19	in corso: AUSLBO da febbraio 2019 effettua incontri di UU.OO. con supporto Diabetologia; AOSPBO in fase di attivazione.
		6 –AREE SPECIALISTICHE*: promozione switch per i PT attivi con originator	AUSLBO, AOSPBO, IOR	dicembre-18	in corso: monitoraggio interaziendale 2019 tramite condivisione file unico pazienti (coinvolta anche AOSPFE)
		<i>* aree non impattanti sulla farmaceutica convenzionata, azione non ricompresa nel GdF ma attivo monitoraggio interno ai DF</i>			
3	IPOLIPEMIZZANTI ORALI + OMEGA 3	1 – Implementazione Progetto STATINE	1 – AUSLBO, AOSPBO	1 – entro luglio 2019	in fase di aggiornamento scheda con OMEGA 3 + convocazione incontro Dip. Medici per concordare avvio
		2 – reportistica per MMG	2 – AUSLBO	2 – semestrale, giugno e ottobre	disponibile entro 15 giugno reportistica RER + AUSL: proposta a DG incontri individuali su MMG con DDD OMEGA 3 > media AUSL
		3 - overtreatment OMEGA 3 in dimissione / vis specialistica	3 - AUSLBO, AOSPBO	3 – marzo 2019	in corso: da marzo 2019 avvio incontri specifici con UU.OO. /clinici iperprescrittori
		3 – campagna comunicativa su uso appropriato + nota DD.SS. su OMEGA 3	3- AUSLBO	3 – marzo 2019	nota e campagna diffuse a marzo 2019
4	VITAMINA D	1 – incontri di informazione tema "SWITCH da monodose a multidose"	1 – AUSLBO, AOSPBO, IOR	1- in corso, su programmazione aziendale 2018-19	in corso: secondo calendario 2019
		2 – aggiornamento campagna informativa “spreco evitabile”	2 – AUSLBO	2 – giugno 2019	in corso di validazione

5	BPCO	1 – Estensione progetto BPCO	1 – AUSLBO, AOSPBO	1 – ottobre 2018 UU. OO. Pneumologie; entro luglio 2019 estensione altre UU.OO.	in fase di convocazione incontro con Dip. Medici per concordare avvio
		2 – case finding in MG per la riconciliazione diagnosi-terapia	2 – AUSLBO	2 – ottobre 2018, concomitante alla consegna report MMG	case finding concluso a dicembre 2018
		3 – campagna comunicativa "uso appropriato"	3- AUSLBO	3 – dicembre 2018	completata: pubblicazione gennaio 2019
		4 – campagna comunicativa "costo-opportunità"	4- AUSLBO	4 – giugno 2019	in fase di elaborazione
6	ANTIMICROBICO-RESTISTENZA	1 – Stewardship Antimicrobica in ambito H	1 – AUSLBO, AOSPBO, IOR	1 – in corso, su programmazione aziendale 2018-19	in corso: secondo calendario 2019
		2 – Stewardship Antimicrobica in ambito T	2 – AUSLBO	2 – primo semestre 2019	conclusi 12 incontri NCP in programma, a fine anno programmati 3 gg di chiusura lavori
		3 – reportistica per MMG	2 – AUSLBO	3 – semestrale, giugno e ottobre	disponibile entro 15 giugno reportistica RER + AUSL
7	SPESA NETTA PRO CAPITE	Audit di NCP con i MMG sui temi concordati dell'appropriatezza prescrittiva	AUSLBO	entro ottobre 2019	in corso: da 20 giugno avvio incontri NCP Distretto Bo Città
8	POLITERAPIA	Progetto POLITERAPIA FARMACOLOGICA: Incontri congiunti GC-DF-Dipartimenti Ospedalieri-DCP-MMG	AUSLBO	in corso, su programmazione aziendale 2018-19	in corso: secondo calendario 2019
9	PRESA IN CARICO	Erogazione Diretta a pazienti politrattati cronici individuati ("complessi")	1 – AUSLBO, AOSPBO, IOR	in corso, su programmazione aziendale 2018-19	mantenimento turnover 2018: switch in AUSLBO di n. 500 pazienti bassa spesa con pari numero alta spesa
10	RISCHIO CLINICO IN MG	1 – Reportistica "Rischio Clinico"	AUSLBO	semestrale	disponibile entro 15 giugno
		2 – Reportistica su 53 Interazioni ad alto rischio di grave ADR ("zanzariera")		semestrale	disponibile entro 15 giugno

**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 2019

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 2019, 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 Chiara Gibertoni, 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 2019, 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 2019, vengono individuate: cardiologia interventistica, la cardiocirurgia 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 2019, 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 2019 si concorda di riconoscere all'AOU di Bologna i valori dell'accordo di fornitura 2018 sostanzialmente pari volumi di attività stimati per l'anno 2019;
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 2019 un incremento del riconoscimento economico per un valore pari a 265.000 €, allineando le cifre dell'accordo al valore della produzione 2018;
4. Relativamente all'**assistenza farmaceutica** si concorda un incremento del valore della voce somministrazione di farmaci pari a 157.000 € (con riferimento in particolare a: erogazione di terapie antineoplastiche, 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 2019 alla voce "Subtotale degenza e ambulatoriale – Accordo 2019), 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 2019 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 inappropriatelyzza (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 977/2019 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 litotrixxia 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: cardiocirurgia, 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 2019 sono stati definiti i seguenti importi economici oggetto di mobilità:

	Accordo 2018 (consuntivo)	Produzione 2018	Anno 2019 (preventivo)
PRESTAZIONI DI DEGENZA	9.850.850 €	9.871.217 €	9.850.850 €
PRESTAZIONI ASA+PS	2.996.735 €	3.219.506 €	2.996.735 €
SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA	12.847.585 €	13.090.723 €	12.847.585 €
SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI	3.155.368 €	3.155.363 €	3.155.368 €
TOTALE	16.002.943 €	16.246.086 €	16.002.943 €

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 2018 (consuntivo)	Accordo 2019 (verifica infrannuale)	Accordo 2018 (consuntivo)
PRESTAZIONI DI DEGENZA	9.850.850 €	9.850.850 €	9.850.850 €
PRESTAZIONI ASA (*)	2.996.735 €	3.147.896 €	3.147.896 €
PRESTAZIONI PS		113.839€	113.839€
SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA	12.847.585 €	13.112.585 €	13.112.585 €
SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI	3.155.368 €	3.312.363€	3.312.363€
TOTALE	16.002.943 €	16.424.948 €	16.424.948 €

(*) Nota: la voce prestazioni ASA fino al 2018 comprendono anche le prestazioni di Pronto Soccorso. Dal 2019 sono state rappresentate separatamente per consentire la contabilizzazione allo specifico conto economico di bilancio 2019, come da indicazioni della Regione Emilia-Romagna.

I valori di consuntivo 2019 delle prestazioni di degenza tengono conto del pieno riconoscimento dell'attività di trapianto erogate nel corso del 2019 e per la voce somministrazione farmaci sarà riconosciuto l'effettivo valore a consuntivo 2019 (flusso FED).

PERIODO DI VALIDITA' DELL'ACCORDO

Il presente accordo di fornitura, con i relativi contenuti, è valido per l'Anno 2019.

Letto, approvato e sottoscritto digitalmente

Il Direttore Generale dell'Azienda USL di Imola

Dr. Andrea Rossi

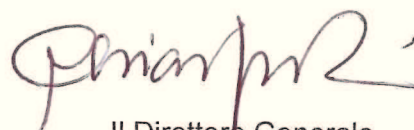
Il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna

Dr.ssa Chiara Gibertoni

Firmato

Il Direttore Generale

Dr.ssa Chiara Gibertoni

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Chiara Gibertoni', written in a cursive style.

Il Direttore Generale
Dr.ssa Chiara Gibertoni