

FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOU_FE
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000118
DATA: 13/06/2017 16:03
OGGETTO: Bilancio Economico Preventivo anno 2017.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Carradori Tiziano in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Di Ruscio Eugenio - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Iacoviello Savino - Direttore Amministrativo

Su proposta di Anna Gualandi - Dir. Amm.Ne Risorse Econom Finanziarie che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [08-03-04]

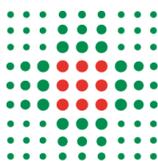
DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- Direzione Att. Amm.Ve Di Presidio
- Dir. Amm.Ne Risorse Econom Finanziarie
- Program.Ne E Controllo Di Gestione C.Com
- Segreteria Generale
- Area Comunicazione C.Comuni
- Fe Formazione Ed Aggiornamento C.Com.
- Direzione Delle Professioni
- Dip. Farmaceutico Interaziendale
- Gest.Conces.Serv.Generali E Commer. Cona (Gest.Conces.Serv.Generali E Commer. Cona)
- Accreditam.,Qualita',Ricerca E Innovaz. (Accreditam.,Qualita',Ricerca E Innovaz.)
- Relazioni Sindacali (Relazioni Sindacali)
- Direzione Medica Di Presidio (Direzione Medica Di Presidio)
- Dip. Interaziendale Strutturale Di Prevenzione E Protezione (Direzione Generale)
- Servizio Comune Tecnico e Patrimoniale (Direzione Generale)
- Servizio Comune Economato e Gestione Contratti (Direzione Generale)
- Ufficio Legale (.)
- Servizio Tenuta Protocollo Informatico (Segreteria Generale)
- Servizio Comune Gestione del Personale (Direzione Generale)



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.



- Supporto legale e stragiudiziale (.)
- Servizio Comune Information e Communication Technology (Direzione Generale)

DOCUMENTI:

File	Hash
DELI0000118_2017_delibera_firmata.pdf	7172396747345A6FC9F35F8B6EB40DC4A756496780A650661C7D8E51CB4F3996
DELI0000118_2017_Allegato1:	6122036AAF190C71B3843A46EBF04BE84409646F9955DA7345BB01DF2FB0F74C
DELI0000118_2017_Allegato2:	5B92D07FCA4171E3D4CC7D3911A976D06D578CF1308467F4A76B9EC57B85C423
DELI0000118_2017_Allegato3:	D73377A7BBA419B5397D4D0A430E2875F3D0E972A65A3CD26C021553ED964AB9
DELI0000118_2017_Allegato4:	D77853B23B76B58C16F95DFD181F898095EA9FA068969A4F49B8EB9DFB0AFC88
DELI0000118_2017_Allegato5:	7957E6D404ADC77C111A3A8831CB30A125FAF6FB1890227E210297BAD7C45318
DELI0000118_2017_Allegato6:	9BF9DC71027F8265E00405A828171D36082B2EC034FA7021076EA7747FAF5713
DELI0000118_2017_Allegato7:	8E8B46C05537A9F6C827C4BC9BA4B66720EDBDB89310715790F3017E43AC373
DELI0000118_2017_Allegato8:	52F676C30E614A0BC25FCFA3C6FA0291E096C498997DFBD45280751D6B50B3E5
DELI0000118_2017_Allegato9:	62C34EE9B3DC6893C63B907973C1FAC93F0BD6E29F03B299C55CE28AAD19FE50
DELI0000118_2017_Allegato10:	E7931192A231F0697672329922CF177E5547A709DC25EDDC0D75DE193D027CE3



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: Bilancio Economico Preventivo anno 2017.

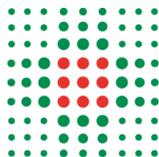
IL DIRETTORE GENERALE

- Vista la proposta di adozione dell'atto deliberativo presentata dal Dirigente Responsabile della Direzione Amministrazione delle Risorse Economiche Finanziarie – Dott.ssa Anna Gualandi, di cui e' di seguito trascritto integralmente il testo:

- Vista la proposta di deliberazione della Giunta Regionale GPG/2017/820 del 26/05/2017 "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2017", corredata degli allegati " **A**- Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale e delle Aziende per l'anno 2017-Indicazioni per la programmazione annuale delle Aziende Sanitarie" e " **B** – Gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2017", trasmessa alle Aziende Sanitarie con e-mail del 29 maggio 2017 della Responsabile del Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario regionale, Sociale e Socio-Sanitario della Regione Emilia-Romagna;

-Preso atto che il suddetto provvedimento pone in evidenza, tra l'altro:

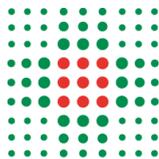
- che la Legge di bilancio 2017 (Legge 11 dicembre 2016, n. 232) quantifica in 113 miliardi di euro il livello del fabbisogno finanziario standard del SSN per il 2017;
 - che in data 23 febbraio 2017 la Conferenza delle Regioni e delle Province autonome ha definito l'accordo per la ripartizione delle risorse finanziarie destinate al SSN per l'anno 2017 e l'ha trasmesso ai Ministri della Salute e dell'Economia e Finanze;
 - che al suddetto accordo non ha ancora fatto seguito alcuna proposta di suddivisione del fabbisogno sanitario standard tra leRegioni da parte del Ministero della Salute;
 - che il quadro economico per l'esercizio 2017 deve tener conto, in particolare, dei sotto indicati provvedimenti normativi:
- Legge 27/12/2006 n. 296 e Legge 30/07/2010 n. 122, che prevedono il versamento a favore delle Regioni del pay-back a carico delle aziende farmaceutiche;
 - Legge 7/08/2012 n. 135 che definisce l'onere a carico del SSN per l'assistenza farmaceutica e le modalita' per l'assegnazione alle Regioni, da parte delle aziende farmaceutiche, delle somme dovute a titolo di ripiano dello sfondamento della spesa farmaceutica territoriale ed ospedaliera;
 - Decreto del Ministero della Salute 2 aprile 2015 che approva il regolamento recante gli standard qualitativi, quantitativi, strutturali e tecnologici relativi all'assistenza ospedaliera;
 - DPCM 12 gennaio 2017 relativo alla definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza sanitaria;
 - Decreto legislativo n. 68 del 6/05/2011 che disciplina la determinazione dei costi e dei fabbisogni standard nel settore sanitario;



- DPCM 27 febbraio 2017 con il quale sono stati definiti gli oneri posti a carico del bilancio dello Stato per la contrattazione collettiva relativa al triennio 2016/2018;
- Legge 11 dicembre 2016, n. 232 “Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2017 e bilancio pluriennale per il triennio 2017-2019;
- che, nonostante l'assenza di un quadro nazionale definito, e' inderogabile impostare la programmazione sanitaria regionale dell'anno 2017 e formalizzare alle Direzioni aziendali le indicazioni, gli obiettivi e i riferimenti necessari per assicurare un efficace governo delle risorse disponibili rispetto alle politiche sanitarie regionali da attuare;
- che la programmazione finanziaria regionale per il 2017, in continuita' con gli anni precedenti, si pone come obiettivo l'equilibrio economico-finanziario del Servizio Sanitario Regionale e che la garanzia di tale equilibrio e' data dal pareggio di bilancio, che costituisce la condizione per garantire l'erogazione di prestazioni sanitarie aggiuntive rispetto ai Livelli Essenziali di Assistenza, l'integrazione socio-sanitaria, un governo flessibile del personale e l'impiego di risorse correnti per il finanziamento degli investimenti;
- che gli allegati **A e B**, piu' sopra citati, costituiscono il quadro degli obiettivi su cui impegnare le Direzioni aziendali per l'anno 2017 e sul cui rispetto saranno operate le valutazioni e assunti i conseguenti provvedimenti regionali nei confronti delle Direzioni Generali delle Aziende Sanitarie;
 - che, per impostare la programmazione regionale 2017, si prende a riferimento il su citato accordo raggiunto in Conferenza delle Regioni e delle Provincie Autonome, che ha definito per la Regione Emilia Romagna un disponibilita' di 7.921,337 milioni di euro (8.093,292 milioni al netto di 171,955 milioni stimati di entrate proprie), a cui vanno aggiunti 76,663 milioni di euro quale stima di finanziamento per gli obiettivi prioritari di livello nazionale, 36 milioni di euro quale stima della quota di competenza regionale del Fondo farmaci innovativi, 36 milioni di euro quale stima della quota di competenza regionale del Fondo farmaci oncologici, 20 milioni di euro per pay-back farmaceutico e a cui vanno detratti 3,212 milioni di euro legati all'Accordo dei Presidenti delle Regioni in tema di mobilita';
 - che le risorse su cui basare la programmazione sanitaria regionale per il 2017, ammontano, quindi, a complessivi **8.086,788** milioni di euro cosi' destinati:

€ 7.451,287	LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA
€ 63,950	SISTEMA INTEGRATO SSR-UNIVERSITA'
€ 31,654	STRUTTURE E FUNZIONI REG.LI,INNOVAZIONE
€ 67,392	INTEGRAZIONE QUOTA CAPITARIA AUSL
€ 145,475	INTEGRAZIONE FIN. E QUALIFICAZIONE AOSP
€ 91,250	ALTRO
€ 235,779	ALTRI FONDI

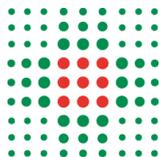
- che dei 91,250 milioni di euro della voce “ALTRO”, 46 milioni sono a copertura della quota 2017 degli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione entro il 31-12-2009;



- che nei 235,779 milioni di ALTRI FONDI, 36 milioni di euro sono accantonati per far fronte al finanziamento dei costi per l'acquisizione dei farmaci innovativi HCV, 45,740 milioni di euro sono accantonati per far fronte al finanziamento dei costi per l'acquisizione dei farmaci innovativi oncologici, 50 milioni di euro per il Fondo reg.le sinistri;
- che per definire il complessivo livello delle risorse a disposizione del S.S.R. si aggiungono 400 milioni, circa, di entrate dirette delle Aziende e 333 milioni quale acconto per la remunerazione delle prestazioni rese in regime di mobilità interregionale e per la regolazione della mobilità internazionale, che dovranno essere contabilizzate nei bilanci aziendali sulla base delle prestazioni e dei servizi effettivamente resi;
- che le Aziende Sanitarie devono predisporre il Bilancio economico preventivo 2017, integrato dal Piano Investimenti 2017/2019, nel rispetto delle linee di indirizzo definite nei documenti allegati "A" e "B", piu' sopra citati e secondo quanto previsto dall'art. 25 del decreto legislativo n. 118/2011;
- che la verifica dell'andamento della gestione aziendale rispetto all'obiettivo economico assegnato, verra' effettuata con cadenza trimestrale, salvo verifiche straordinarie definite dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare e , ove necessario, le aziende dovranno predisporre azioni di rientro da realizzarsi entro la chiusura dell'esercizio;
- che il rispetto del vincolo di bilancio costituisce obiettivo prioritario ai fini dell'accesso al sistema premiante e che il mancato conseguimento del pareggio di bilancio comporta la risoluzione del rapporto contrattuale dei Direttori Generali;

- Preso atto che il citato documento "Allegato A - Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale e delle Aziende per l'anno 2017- Indicazioni per la programmazione annuale delle Aziende Sanitarie" dispone le seguenti indicazioni per la predisposizione dei bilanci economici preventivi 2017:

- i finanziamenti assegnati alle Aziende Ospedaliero-Universitarie sono riportati nella tabella A3 allegata al documento;
- l'incremento di spesa per l'acquisto ospedaliero di farmaci (esclusi i costi per farmaci HCV e innovativi oncologici) viene previsto nel 6,28%;
- a fronte dell'acquisto dei farmaci HCV e oncologici innovativi vengono assegnati alle Aziende finanziamenti regionali dedicati che costituiscono il limite aziendale all'utilizzo del fondo regionale a copertura di tali farmaci. Eventuali ulteriori e/o maggiori costi sostenuti saranno a carico del bilancio aziendale;
- le prestazioni in mobilità infra-regionale extra-provinciale per l'attivita' di degenza devono essere valorizzate come da matrice di mobilità 2017 inviata dalla Regione, salvo accordi consensuali tra le Aziende. Per accordi con Aziende Ospedaliero-Universitarie la valorizzazione deve fare riferimento alla D.G.R. n. 525/2013;
- le prestazioni in mobilità infra-regionale extra-provinciale per l'attivita' di specialistica ambulatoriale devono essere valorizzate come da matrice di mobilità 2014 , salvo accordi consensuali tra le Aziende;
- le prestazioni in mobilità extra.regionale devono essere valorizzate come da importi indicati nel bilancio d'esercizio 2016;



- per i rinnovi contrattuali del personale dipendente per il triennio 2016-2018 devono essere effettuati accantonamenti nella misura dello 0,4% del costo iscritto nel modello ministeriale CE consuntivo 2016;
- il fondo risarcimento danni per responsabilita' civile, effettuato a livello regionale, dovra' far fronte alla copertura dei costi derivanti da risarcimenti assicurativi di seconda fascia (sinistri oltre la soglia di 250.000 euro) per le Aziende partecipanti al programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la gestione diretta dei sinistri;
- i bilanci preventivi 2017 devono assicurare una situazione di pareggio civilistico, comprensivo degli ammortamenti non sterilizzati di competenza dell'esercizio 2017. A tal fine viene assegnato un finanziamento a copertura degli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione fino al 31-12-2009;
- per quanto riguarda gli investimenti le Aziende devono prevedere quali contributi in conto capitale le assegnazioni effettuate con Delibera di Giunta regionale n. 379/2017; sempre a valere su risorse regionali devono essere previsti gli oneri conseguenti all'attivazione dei nuovi applicativi per la gestione delle risorse umane (GRU) e per la gestione amministrativo contabile (GAAC);

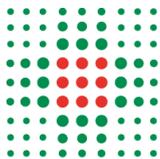
- Preso atto, quindi, che la suddetta proposta di deliberazione GPG/2017/820 dispone le seguenti assegnazioni di risorse e stime di copertura di spesa per questa Azienda:

€ 9.168.065	Finanziamento a carico AZIENDE USL della Regione
€ 5.707.224	Finanziamento per qualificazione attivita' di eccellenza
€ 40.376.781	Risorse a garanzia equilibrio economico-finanziario 2017
€ 4.623.219	Finanziamento Pronto soccorso
€ 7.730.471	Integrazione tariffaria per impatto ricerca e didattica
€ 2.710.000	Finanziamento per farmaci innovativi oncologici
€ 2.400.000	Finanziamento per farmaci HCV
€ 117.753	Finanziamento ammortamenti non sterilizzati ante 2009
€ 645.666	Finanziamento aggiuntivo

a finanziamento piano investimenti:

€ 1.000.000,00	Finanziamento investimenti 2017 –D.G.R. 379/2017
€ 24.942,22	Finanziamento quota 2017 GAAC
€ 117.481,65	Finanziamento quota 2017 GRU

- Vista la delibera della Giunta Regionale n. 2311 del 21/12/2016 "Gestione diretta dei sinistri in sanita'. Adesione di tutte le Aziende Sanitarie al programma regionale. Avvio fase valutativa", con la quale



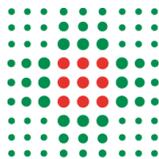
l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara e' stata ammessa al "Programma regionale per la prevenzione degli avventi avversi e la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilita' civile", con decorrenza 01/01/2017;

- Vista la nota via e-mail del 7 giugno 2017 del Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario regionale, Sociale e Socio-Sanitario della Regione Emilia-Romagna ad oggetto "Indicazioni tecnico-contabili per bilanci economici preventivi 2017" con la quale, oltre a riprendere, confermare e meglio specificare alcune disposizioni della su citata proposta di deliberazione GPG/2017/820, si chiede alle Aziende Sanitarie di adottare il Bilancio Economico Preventivo 2017 entro il 15 giugno 2017, richiamando l'attenzione sulla contabilizzazione degli scambi di prestazioni infra aziendali e nei confronti della Regione(GSA) al fine di un corretto consolidamento dei dati economici a livello regionale;

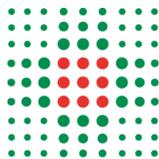
- Richiamati:

- l'art. 1, comma 524 della legge 28/12/2015 n. 208 (legge di stabilita' 2016) che prevede che entro il 30 giugno di ogni anno ogni Regione individui le Aziende Ospedaliere, le Aziende Ospedaliere Universitarie, gli Istituti di Ricovero e Cura a carattere scientifico o altri Enti Pubblici che erogano prestazioni di ricovero e cura, i quali presentano:
 1. uno scostamento tra costi rilevati dal modello di rilevazione del conto economico (CE) consuntivo e ricavi determinati come remunerazione dell'attivita', ai sensi dell'art. 8-sexies del Decreto legislativo 502/92 e s.m.i. pari o superiore al 10% dei suddetti ricavi o in valore assoluto pari ad almeno 10 milioni di euro;
 2. il mancato rispetto dei parametri relativi a volumi, qualita' ed esiti delle cure;
- l'art. 1, comma 528 della legge di stabilita' 2016 che prevede che gli enti che si trovano in una o in entrambe le situazioni di cui sopra presentino alla Regione il piano di rientro di durata non superiore al triennio, contenente le misure atte al raggiungimento dell'equilibrio economico-finanziario e patrimoniale e al miglioramento della qualita' delle cure o all'adeguamento dell'offerta al fine di superare i disallineamenti rilevati;
- il D.M. 21 giugno 2016 con cui si individuano, sia la metodologia per la determinazione dello scostamento previsto dall'art.1, comma 524, della Legge n. 208/2015, sia le linee guida per la predisposizione del piano di rientro previsto dall'art. 1, comma 528, della medesima legge;
- l'art.1, comma 390, della Legge 11 dicembre 2016 n. 232, che ridetermina nel 7% e in 7 milioni di euro i parametri di scostamento previsti dall'art.1, comma 524, della Legge n. 208/2015;

- Vista la deliberazione della Giunta Regionale n. 2135 del 05/12/2016 ad oggetto "Applicazione della normativa in tema di piani di rientro delle Aziende ospedaliere (commi 521-536 della legge 28/12/2015, n. 208, legge di stabilita' 2016)" ed in particolare il punto 2 del dispositivo, con il quale si e' dato atto che "l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara presenta le condizioni previste dalla lettera a) dell'art. 1, comma 524, della legge 28 dicembre 2015, n. 208, mentre rispetta pienamente i parametri di cui alla lettera b) relativi a volumi, qualita' ed esiti delle cure;



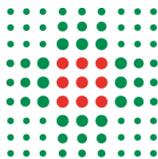
- Rilevato che con la suddetta deliberazione questa Azienda viene invitata a presentare il suddetto piano di rientro triennale, contenente le misure atte a superare il disallineamento evidenziatosi in applicazione della metodologia di cui al DM 21 giugno 2016;
- Dato atto che si e' ottemperato con proprio provvedimento n. 45 del 01/03/2017 "Adozione del Piano di Rientro dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara, di cui all'art. 1 comma 528, legge 28 dicembre 2015 n. 208, per il triennio 2016-2018", di cui si allega, parte integrante del presente atto, il Conto Economico Tendenziale e Programmatico per il triennio 2016-2018;
- Rilevato che il su citato decreto 21 giugno 2016 testualmente recita: ".....Il Bilancio di previsione, di cui all'art. 25 del decreto legislativo n. 118/2011, è predisposto dalla Aziende Sanitarie coerentemente alla programmazione regionale e al proprio piano e prevede:per il secondo e terzo anno di attuazione del piano, eventuali aggiornamenti che si rendessero necessari in ragione dei risultati di esercizio annuali.....";
- Dato atto, che il bilancio economico preventivo 2017, pur essendo in linea con la programmazione del piano di rientro, ha apportato aggiornamenti ai dati del Conto Economico Programmatico come consentito dal predetto decreto 21 giugno 2016;
- Atteso che, a discendere da quanto fin qui esplicitato e ai fini del governo economico-finanziario dell'Azienda, si sono individuati obiettivi e conseguenti azioni finalizzate al raggiungimento degli stessi, indicati nella "Relazione al bilancio economico preventivo 2017 e nota illustrativa dei criteri di formazione del bilancio", allegata parte integrante al presente provvedimento;
- Visto il Decreto Legislativo n. 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 s.m.i. che, tra l'altro, ha definito i principi contabili generali da applicare al settore sanitario, anche funzionali ad avviare le procedure per perseguire la certificabilità dei bilanci e la qualità delle procedure amministrativo-contabili;
- Atteso che ai sensi della vigente normativa in materia di lavori pubblici, il Servizio Comune Tecnico e Patrimoniale di questa Azienda ha elaborato il Programma Triennale dei lavori periodo 2017-2019, adottato con delibera n. 110 del 12/06/2017 "Approvazione della Programmazione Triennale delle Opere Pubbliche periodo 2017-2019 ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. (Codice dei Contratti)", facente parte integrante del presente atto;
- Dato atto che la suddetta programmazione dei lavori 2017-2019 trova collocazione e copertura nel piano investimenti aziendale 2017-2019 allegato, parte integrante, al presente provvedimento;
- Vista la sotto elencata documentazione anch'essa allegata, parte integrante e sostanziale, al presente provvedimento:



- Prospetto del “Bilancio economico preventivo 2017” redatto secondo lo schema previsto dal Decreto Legislativo 118/2011 e s.m.i.;
 - Prospetto di conto economico dettagliato secondo lo schema CE – D.M. 13/11/2007 e s.m.i.;
 - Piano dei flussi di cassa prospettici 2017 redatto secondo lo schema di rendiconto finanziario previsto dal Decreto Legislativo 118/2011 e s.m.i.;
 - “Relazione al Bilancio economico preventivo 2017 e nota illustrativa dei criteri di formazione del bilancio”
- Visti l’art. 2, punto1, comma g) del D.Lgs. n.229/99 e l’art. 23 della L.R. n. 50 del 20/12/94 che prevedono la possibilità per le Aziende Sanitarie della Regione di ricorrere al credito attraverso la forma dell’anticipazione di cassa da parte del proprio Tesoriere nella misura massima di un dodicesimo dell’ammontare dei ricavi di cui al conto economico del bilancio preventivo annuale;
- Rilevato che la somma dei ricavi scaturente dal Bilancio economico preventivo 2017 è pari a € 309.963.923,00 e che quindi, l’ammontare massimo dell’anticipazione di cassa richiedibile al Tesoriere risulta essere di € 25.830.327,00;
- Dato atto della legittimità e regolarità tecnica della presente proposta, ai sensi di quanto previsto dal regolamento di cui alla deliberazione n. 264 del 31/08/2010;
- Attesa la rappresentazione dei fatti e degli atti riportati dal Dirigente Responsabile della Direzione Amministrazione delle Risorse Economiche Finanziarie, Dott.ssa Anna Gualandi;
- Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, per la parte di loro competenza;

Delibera

- di adottare, con le motivazioni espresse in premessa e che qui si intendono integralmente confermate, il “Bilancio economico-preventivo 2017” negli importi e nelle risultanze di cui alla sottoindicata documentazione allegata, parte integrante e sostanziale, al presente provvedimento:
- Prospetto del “Bilancio economico preventivo 2017” redatto secondo lo schema previsto dal Decreto Legislativo 118/2011 e s.m.i. – ALLEGATO 1;
 - Prospetto del “Bilancio economico preventivo 2017” redatto secondo lo schema previsto dal Decreto Legislativo 118/2011 e s.m.i. e corredato del confronto con il bilancio d’esercizio 2016– ALLEGATO 2;
 - Prospetto di conto economico dettagliato secondo lo schema CE – D.M. 13/11/2007 e s.m.i. – ALLEGATO 3;



- Piano dei flussi di cassa prospettici 2017 redatto secondo lo schema di rendiconto finanziario previsto dal Decreto Legislativo 118/2011 e s.m.i.- ALLEGATO 4;
- “Relazione al Bilancio economico preventivo 2017 e nota illustrativa dei criteri di formazione del bilancio” – ALLEGATO 5;
- Piano degli investimenti 2017-2019 – ALLEGATO 6;
- Conto Economico Programmatico 2016-2018 Piano di rientro – ALLEGATO 7
- Delibera n. 110 del 12/06/2017 “Approvazione della Programmazione Triennale delle Opere Pubbliche periodo 2017-2019 ai sensi dell’art. 21 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. (Codice dei Contratti)”;

- di dare atto che le risultanze del Bilancio Economico Preventivo 2017 evidenziano un utile d’esercizio di euro 9.351,00 in linea, quindi, con l’obiettivo regionale di rispetto del vincolo di bilancio;

- di riservarsi di chiedere al Tesoriere “CASSA DI RISPARMIO IN BOLOGNA SPA” un’anticipazione di cassa per l’anno 2017 dell’importo massimo usufruibile di € 25.830.327,00, ai sensi degli artt. 23 e 24 della L.R. n. 50/94 e dell’art. 2, punto1, comma g) del D.Lgs. n.229/99;

- di dare atto che tutta la documentazione allegata, parte integrante e sostanziale, al presente provvedimento è conservata agli atti dell’Azienda;

- di inviare il presente atto alla Conferenza Sanitaria Territoriale, nonche’ alla Giunta Regionale per i controlli di cui all’art.4, c.8, L.412/91;

- di procedere alla pubblicazione del presente provvedimento all’Albo Elettronico ai sensi dell’art.32 della L. 69/2009 e s.i.m., per quindici giorni consecutivi.

ALLEGATO 1 - CONTO ECONOMICO BILANCIO PREVENTIVO 2017
Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Preventivo anno 2017	Preventivo anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	69.989.587	75.747.924	-5.758.338	-7,6%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	69.914.545	75.506.990	-5.592.444	-7,4%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	72.762	159.409	-86.648	-54,4%
1) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati</i>	60.000	147.114	-87.114	-59,2%
2) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA</i>	-	-	-	-
3) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA</i>	-	-	-	-
4) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro</i>	-	-	-	-
5) <i>Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)</i>	-	-	-	-
6) <i>Contributi da altri soggetti pubblici</i>	12.762	12.295	467	3,8%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	2.280	81.525	-79.245	-97,2%
1) <i>da Ministero della Salute per ricerca corrente</i>	-	-	-	-
2) <i>da Ministero della Salute per ricerca finalizzata</i>	-	-	-	-
3) <i>da Regione e altri soggetti pubblici</i>	-	78.782	-78.782	-100,0%
4) <i>da privati</i>	2.280	2.743	-463	-16,9%
d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	-	-	-
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-142.424	-	-142.424	100,0%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	-	-	-	-
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	209.082.184	203.754.471	5.327.713	2,6%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	202.852.518	197.377.234	5.475.285	2,8%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	4.654.831	4.970.229	-315.398	-6,3%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	1.574.835	1.407.008	167.827	11,9%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	15.068.651	12.880.832	2.187.819	17,0%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	6.111.780	6.130.000	-18.220	-0,3%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	9.753.823	9.262.985	490.838	5,3%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
9) Altri ricavi e proventi	100.322	130.757	-30.434	-23,3%
Totale A)	309.963.923	307.906.969	2.056.955	0,7%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	69.367.358	65.362.018	4.005.340	6,1%
a) Acquisti di beni sanitari	68.509.895	64.399.819	4.110.076	6,4%
b) Acquisti di beni non sanitari	857.463	962.199	-104.736	-10,9%
2) Acquisti di servizi sanitari	27.279.392	28.515.822	-1.236.430	-4,3%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-	-	-	-
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-	-	-	-
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	236.095	189.070	47.026	24,9%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-	-	-
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-	-	-
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-	-	-	-
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-	116.134	-116.134	-100,0%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-	-
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-	-	-
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	-	-	-	-
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	3.960.759	3.983.700	-22.941	-0,6%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	-
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	3.649.000	3.993.865	-344.865	-8,6%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	-	-	-	100,0%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	7.046.526	8.509.387	-1.462.861	-17,2%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	12.387.011	11.723.666	663.346	5,7%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	42.967.980	45.974.809	-3.006.829	-6,5%
a) Servizi non sanitari	42.076.592	44.996.047	-2.919.456	-6,5%

ALLEGATO 1 - CONTO ECONOMICO BILANCIO PREVENTIVO 2017
Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Preventivo anno 2017	Preventivo anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016	
			Importo	%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	352.388	419.762	-67.373	-16,1%
c) Formazione	539.000	559.000	-20.000	-3,6%
4) Manutenzione e riparazione	15.644.112	15.236.232	407.880	2,7%
5) Godimento di beni di terzi	4.419.449	4.092.663	326.786	8,0%
6) Costi del personale	123.464.155	122.285.046	1.179.109	1,0%
a) Personale dirigente medico	42.328.907	41.103.320	1.225.587	3,0%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	4.320.040	4.091.536	228.504	5,6%
c) Personale comparto ruolo sanitario	55.839.455	55.726.145	113.310	0,2%
d) Personale dirigente altri ruoli	1.884.799	1.931.020	-46.221	-2,4%
e) Personale comparto altri ruoli	19.090.954	19.433.024	-342.071	-1,8%
7) Oneri diversi di gestione	1.545.569	2.131.644	-586.075	-27,5%
8) Ammortamenti	14.265.735	13.649.934	615.801	4,5%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	444.453	405.359	39.093	9,6%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	8.543.113	8.544.966	-1.853	0,0%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	5.278.170	4.699.609	578.561	12,3%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	150.000	150.000	-	0,0%
10) Variazione delle rimanenze	-	-	-	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-	-	-	-
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	-	-	-
11) Accantonamenti	2.057.906	1.475.233	582.674	39,5%
a) Accantonamenti per rischi	700.000	700.000	-	0,0%
b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	-
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-	-	-	-
d) Altri accantonamenti	1.357.906	775.233	582.674	75,2%
Totale B)	301.161.656	298.873.399	2.288.257	0,8%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	8.802.267	9.033.569	-231.302	-2,6%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	14.942	7.747	7.194	92,9%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	654.900	787.744	-132.844	-16,9%
Totale C)	-639.958	-779.997	140.039	-18,0%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	1.017.337	836.399	180.938	21,6%
a) Plusvalenze	-	-	-	-
b) Altri proventi straordinari	1.017.337	836.399	180.938	21,6%
2) Oneri straordinari	605.622	631.032	-25.410	-4,0%
a) Minusvalenze	-	-	-	-
b) Altri oneri straordinari	605.622	631.032	-25.410	-4,0%
Totale E)	411.715	205.366	206.348	100,5%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	8.574.024	8.458.939	115.085	1,4%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	8.414.673	8.292.381	122.292	1,5%
a) IRAP relativa a personale dipendente	8.041.480	7.883.820	157.661	2,0%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	133.193	140.294	-7.101	-5,1%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	240.000	268.268	-28.268	-10,5%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
2) IRES	150.000	160.000	-10.000	-6,3%

ALLEGATO 1 - CONTO ECONOMICO BILANCIO PREVENTIVO 2017*Importi: Euro*

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Preventivo anno 2017	Preventivo anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016	
			Importo	%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)			-	-
Totale Y)	8.564.673	8.452.381	112.292	1,3%
UTILE DELL'ESERCIZIO	9.351	6.558	2.793	42,6%

ALLEGATO 2 - CONTO ECONOMICO BILANCIO PREVENTIVO 2017

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Preventivo anno 2017 (a)	Preventivo anno 2016 (b)	Bilancio d'esercizio 2016(c)	VARIAZIONE (a)/(b)		VARIAZIONE (a)/(c)	
				Importo	%	Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE							
1) Contributi in c/esercizio	69.989.587	75.747.924	74.369.513	-5.758.338	-7,6%	-4.379.926	-5,9%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	69.914.545	75.506.990	73.050.553	-5.592.444	-7,4%	-3.136.008	-4,3%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	72.762	159.409	225.472	-86.648	-54,4%	-152.710	-67,7%
1) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati</i>	60.000	147.114	60.000	-87.114	-59,2%	-	0,0%
2) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA</i>	-	-	-	-	-	-	-
3) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA</i>	-	-	-	-	-	-	-
4) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro</i>	-	-	-	-	-	-	-
5) <i>Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)</i>	-	-	135.910	-	-	-135.910	-100,0%
6) <i>Contributi da altri soggetti pubblici</i>	12.762	12.295	29.562	467	3,8%	-16.800	-56,8%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	2.280	81.525	1.093.488	-79.245	-97,2%	-1.091.208	-99,8%
1) <i>da Ministero della Salute per ricerca corrente</i>	-	-	-	-	-	-	-
2) <i>da Ministero della Salute per ricerca finalizzata</i>	-	-	-	-	-	-	-
3) <i>da Regione e altri soggetti pubblici</i>	-	78.782	1.091.208	-78.782	-100,0%	-1.091.208	-100,0%
4) <i>da privati</i>	2.280	2.743	2.280	-463	-16,9%	-	0,0%
d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	-	-	-	-	-	-
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-142.424	-	-	-142.424	-	-142.424	-
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	-	-	1.532.939	-	-	-1.532.939	-100,0%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	209.082.184	203.754.471	202.749.123	5.327.713	2,6%	6.333.062	3,1%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	202.852.518	197.377.234	195.935.342	5.475.285	2,8%	6.917.176	3,5%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	4.654.831	4.970.229	4.796.505	-315.398	-6,3%	-141.674	-3,0%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	1.574.835	1.407.008	2.017.275	167.827	11,9%	-442.440	-21,9%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	15.068.651	12.880.832	15.331.556	2.187.819	17,0%	-262.905	-1,7%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	6.111.780	6.130.000	6.042.717	-18.220	-0,3%	69.063	1,1%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	9.753.823	9.262.985	10.091.493	490.838	5,3%	-337.670	-3,3%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-	-	-	-

ALLEGATO 2 - CONTO ECONOMICO BILANCIO PREVENTIVO 2017

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Preventivo anno 2017 (a)	Preventivo anno 2016 (b)	Bilancio d'esercizio 2016 (c)	VARIAZIONE (a)/(b)		VARIAZIONE (a)/(c)	
				Importo	%	Importo	%
9) Altri ricavi e proventi	100.322	130.757	111.750	-30.434	-23,3%	-11.428	-10,2%
Totale A)	309.963.923	307.906.969	310.229.091	2.056.955	0,7%	-265.167	-0,1%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE							
1) Acquisti di beni	69.367.358	65.362.018	66.769.400	4.005.340	6,1%	2.597.958	3,9%
a) Acquisti di beni sanitari	68.509.895	64.399.819	65.880.335	4.110.076	6,4%	2.629.560	4,0%
b) Acquisti di beni non sanitari	857.463	962.199	889.065	-104.736	-10,9%	-31.602	-3,6%
2) Acquisti di servizi sanitari	27.279.392	28.515.822	27.564.206	-1.236.430	-4,3%	-284.815	-1,0%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base				-	-	-	-
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica				-	-	-	-
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	236.095	189.070	241.886	47.026	24,9%	-5.791	-2,4%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa				-	-	-	-
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa				-	-	-	-
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica				-	-	-	-
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-	116.134		-116.134	-100,0%	-	-
h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale				-	-	-	-
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F				-	-	-	-
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione				-	-	-	-
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	3.960.759	3.983.700	3.822.598	-22.941	-0,6%	138.161	3,6%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria				-	-	-	-
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	3.649.000	3.993.865	3.665.296	-344.865	-8,6%	-16.296	-0,4%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari				-	-	-	-
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	7.046.526	8.509.387	7.371.883	-1.462.861	-17,2%	-325.357	-4,4%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	12.387.011	11.723.666	12.462.544	663.346	5,7%	-75.532	-0,6%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-	-	-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	42.967.980	45.974.809	44.684.749	-3.006.829	-6,5%	-1.716.768	-3,8%
a) Servizi non sanitari	42.076.592	44.996.047	43.792.366	-2.919.456	-6,5%	-1.715.774	-3,9%

ALLEGATO 2 - CONTO ECONOMICO BILANCIO PREVENTIVO 2017

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Preventivo anno 2017 (a)	Preventivo anno 2016 (b)	Bilancio d'esercizio 2016(c)	VARIAZIONE (a)/(b)		VARIAZIONE (a)/(c)	
				Importo	%	Importo	%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	352.388	419.762	355.105	-67.373	-16,1%	-2.717	-0,8%
c) Formazione	539.000	559.000	537.278	-20.000	-3,6%	1.722	0,3%
4) Manutenzione e riparazione	15.644.112	15.236.232	15.610.770	407.880	2,7%	33.342	0,2%
5) Godimento di beni di terzi	4.419.449	4.092.663	4.388.902	326.786	8,0%	30.548	0,7%
6) Costi del personale	123.464.155	122.285.046	122.053.130	1.179.109	1,0%	1.411.025	1,2%
a) Personale dirigente medico	42.328.907	41.103.320	41.683.979	1.225.587	3,0%	644.927	1,5%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	4.320.040	4.091.536	3.982.272	228.504	5,6%	337.768	8,5%
c) Personale comparto ruolo sanitario	55.839.455	55.726.145	55.461.974	113.310	0,2%	377.481	0,7%
d) Personale dirigente altri ruoli	1.884.799	1.931.020	1.878.852	-46.221	-2,4%	5.947	0,3%
e) Personale comparto altri ruoli	19.090.954	19.433.024	19.046.053	-342.071	-1,8%	44.901	0,2%
7) Oneri diversi di gestione	1.545.569	2.131.644	1.790.406	-586.075	-27,5%	-244.836	-13,7%
8) Ammortamenti	14.265.735	13.649.934	14.329.503	615.801	4,5%	-63.768	-0,4%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	444.453	405.359	537.901	39.093	9,6%	-93.449	-17,4%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	8.543.113	8.544.966	8.432.462	-1.853	0,0%	110.651	1,3%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	5.278.170	4.699.609	5.359.140	578.561	12,3%	-80.970	-1,5%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	150.000	150.000	200.000	-	0,0%	-50.000	-25,0%
10) Variazione delle rimanenze	-	-	-1.234.937	-	-	1.234.937	-100,0%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-	-	-1.289.209	-	-	1.289.209	-100,0%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	-	54.272	-	-	-54.272	-100,0%
11) Accantonamenti	2.057.906	1.475.233	4.935.322	582.674	39,5%	-2.877.416	-58,3%
a) Accantonamenti per rischi	700.000	700.000	1.225.000	-	100,0%	-525.000	-42,9%
b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	-	-	-	-
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-	-	1.031.636	-	-	-1.031.636	-100,0%
d) Altri accantonamenti	1.357.906	775.233	2.678.686	582.674	75,2%	-1.320.780	-49,3%
Totale B)	301.161.656	298.873.399	301.091.450	2.288.257	0,8%	70.206	0,0%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	8.802.267	9.033.569	9.137.640	-231.302	-2,6%	-335.373	-3,7%

ALLEGATO 2 - CONTO ECONOMICO BILANCIO PREVENTIVO 2017

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Preventivo anno 2017 (a)	Preventivo anno 2016 (b)	Bilancio d'esercizio 2016(c)	VARIAZIONE (a)/(b)		VARIAZIONE (a)/(c)	
				Importo	%	Importo	%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI						-	-
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	14.942	7.747	16.061	7.194	92,9%	-1.119	-7,0%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	654.900	787.744	868.529	-132.844	-16,9%	-213.629	-24,6%
Totale C)	-639.958	-779.997	-852.468	140.039	-18,0%	212.509	-24,9%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE						-	-
1) Rivalutazioni	-	-	-	-	-	-	-
2) Svalutazioni			338	-	-	-338	-100,0%
Totale D)	-	-	-338	-	-	338	-100,0%
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI						-	-
1) Proventi straordinari	1.017.337	836.399	4.021.983	180.938	21,6%	-3.004.646	-74,7%
a) Plusvalenze	-	-	-	-	-	-	-
b) Altri proventi straordinari	1.017.337	836.399	4.021.983	180.938	21,6%	-3.004.646	-74,7%
2) Oneri straordinari	605.622	631.032	3.956.170	-25.410	-4,0%	-3.350.548	-84,7%
a) Minusvalenze				-	-	-	-
b) Altri oneri straordinari	605.622	631.032	3.956.170	-25.410	-4,0%	-3.350.548	-84,7%
Totale E)	411.715	205.366	65.812	206.348	100,5%	345.902	525,6%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	8.574.024	8.458.939	8.350.647	115.085	1,4%	223.377	2,7%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO						-	-
1) IRAP	8.414.673	8.292.381	8.188.811	122.292	1,5%	225.863	2,8%
a) IRAP relativa a personale dipendente	8.041.480	7.883.820	7.830.023	157.661	2,0%	211.458	2,7%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	133.193	140.294	129.640	-7.101	-5,1%	3.553	2,7%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	240.000	268.268	229.148	-28.268	-10,5%	10.852	4,7%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-	-	-	-
2) IRES	150.000	160.000	153.117	-10.000	-6,3%	-3.117	-2,0%

ALLEGATO 2 - CONTO ECONOMICO BILANCIO PREVENTIVO 2017

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Ministero Salute 20-03-2013	Preventivo anno 2017 (a)	Preventivo anno 2016 (b)	Bilancio d'esercizio 2016(c)	VARIAZIONE (a)/(b)		VARIAZIONE (a)/(c)	
				Importo	%	Importo	%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)				-	-	-	-
Totale Y)	8.564.673	8.452.381	8.341.928	112.292	1,3%	222.746	2,7%
UTILE DELL'ESERCIZIO	9.351	6.558	8.719	2.793	42,6%	632	7,2%

ALLEGATO 3

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale		Euro/1000, (Arrotonda:0), segni SIS
AA0000	A) Valore della produzione		
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	69.989.586,81	69990
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	69.914.545,29	69915
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	64.804.545,29	64805
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	5.110.000,00	5110
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	72.761,52	73
AA0060	A.1.B.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	60.000,00	60
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	60.000,00	60
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0	0
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	0
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	12.761,52	13
AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	12.761,52	13
AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0	0
AA0170	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	0
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	2.280,00	2
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	0	0
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	2.280,00	2
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0	0
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 142.423,87	(142)
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	- 142.423,87	-142
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-	0
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	-	-
AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0	0
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	0
AA0300	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	0	0
AA0310	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	209.082.184,13	209.082
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	202.893.087,54	202.893
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	184.142.832,93	184.143
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	109.770.975,00	109771
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	43.487.808,81	43488
AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	29.333.293,24	29333
AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0
AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0
AA0410	A.4.A.1.7) Prestazioni termali	0	0
AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	84.228,60	84
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	1.466.527,28	1467
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	40.569,25	41
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	18.709.685,36	18.709
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	13.914.993,97	13915
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	2.554.439,27	2554
AA0480	A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0
AA0490	A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	2.198.229,88	2198
AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	0	0
AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	0	0
AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione	0	0
AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	0	0
AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	42.022,24	42
AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0
AA0560	A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC	0	0
AA0570	A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	-	0
AA0580	A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0
AA0590	A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0	0
AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0	0
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	0
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0640	A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0650	A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	1.534.265,31	1534
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	4.654.831,28	4.655
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	458.964,28	459
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	4.195.867,00	4196
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)	0	0
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	15.068.651,15	15.068
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	12.000,00	12
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	1.774,62	2
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	0
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	1.774,62	2
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	6.000.843,97	6.000
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	956.304,11	956
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.291.307,70	3291
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.753.232,16	1753
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	676.010,17	676
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	109.902,63	110
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	4.094,52	4
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	562.013,02	562
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	8.378.022,39	8.378
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	7.600.000,00	7.600
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	7.600.000,00	7600
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	778.022,39	778
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	6.111.779,72	6.111
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	5.290.331,07	5290
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	821.448,65	821
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	9.753.823,00	9.755
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	4.491.367,00	4491
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	2.733.838,00	2734
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	957.592,00	958
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/esercizio FSR destinati ad investimenti	52.597,00	53
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/esercizio destinati ad investimenti	87.806,00	88
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	1.430.623,00	1431
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	100.322,45	101
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	0	0
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	15.801,27	16
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	84.521,18	85
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	309.963.923,39	309.965
BA0000	B) Costi della produzione	0	0
BA0010	B.1) Acquisti di beni	- 69.367.357,98	69.367
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	- 68.509.895,00	68.510
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	- 44.638.012,23	44.638
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	- 44.162.189,12	44162
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	- 475.823,11	476
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale	0	0

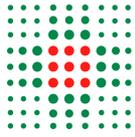
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-	1.149.850,00	1.150
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	-	1.149.850,00	1150
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale			0
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti			0
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	-	20.792.737,00	20.792
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-	14.683.343,00	14683
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-	2.032.422,00	2032
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-	4.076.972,00	4077
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-	87.054,00	87
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-	2.789,00	3
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	-	450.579,00	451
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario			0
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-	357.848,00	358
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	1.031.025,77	1031
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	-	857.462,98	857
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari			0
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-	93.435,00	93
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	11.000,00	11
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-	506.571,00	507
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-	108.269,98	108
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-	138.187,00	138
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			0
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	-	70.247.371,93	70.247
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	-	27.279.391,77	27.279
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-	0	0
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione			0
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG			0
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS			0
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale			0
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)			0
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale			0
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-	0	0
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione			0
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale			0
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)			0
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-	236.095,32	236
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	161.095,32	161
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	-	35.000,00	35
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI			0
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	-	40.000,00	40
BA0590	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati			0
BA0600	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati			0
BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private			0
BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-	40.000,00	40
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	0	0
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione			0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)			0
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)			0
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-	0	0
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)			0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato			0
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-	0	0
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)			0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato			0
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-	0	0
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)			0
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-	0	0
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati			0
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati			0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private			0
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati			0
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	0	0
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione			0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)			0
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)			0
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	0	0
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)			0
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)			0
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)			0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	-	0	0
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)			0
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato			0
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-	3.960.758,89	3.961
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)			0
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-	3.960.758,89	3961
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-	0	0
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0
BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione			0
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)			0
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)			0
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	-	3.649.000,00	3.649
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	-	458.000,00	458
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	-	3.191.000,00	3191
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica			0
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)			0
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
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro			0
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	-	0	0
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato			0
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero			0
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92			0
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi			0
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			0
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinali e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-	7.046.526,19	7.046
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	121.029,60	121
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici			0
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinali e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	-	6.664.207,21	6.664
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-	258.000,00	258

BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-	100.000,00	100
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	-	36.813,14	37
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-	5.500.008,96	5500
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-		0
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-	769.385,11	769
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborsamento oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-	261.289,38	261
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborsamento oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	261.289,38	261
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborsamento oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-		0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborsamento oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-		0
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-	12.387.011,37	12.387
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	1.362.053,26	1362
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-	500,00	1
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-	5.000,00	5
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-	11.019.458,11	11019
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	-		0
BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	-		0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	-	42.967.980,16	42.968
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	-	42.076.591,78	42.077
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-	4.220.445,04	4220
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	-	9.297.504,53	9298
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-	6.006.524,87	6006
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-	5.680.000,00	5680
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-	780.000,00	780
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-	2.004.955,33	2005
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-	1.358.250,00	1358
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-	243.000,00	243
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-	6.162.000,00	6162
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	-	745.000,00	745
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-	242.532,24	243
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-		0
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	-	242.532,24	243
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-	5.337.379,77	5.337
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	951.284,89	951
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-		0
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-	4.386.094,88	4386
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-	352.388,38	352
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	3.154,64	3
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-		0
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-	303.284,70	303
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-	6.000,00	6
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-	134,23	0
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-	37.269,60	37
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	-		0
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-	259.880,87	260
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborsamento oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-	45.949,14	46
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborsamento oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	45.949,14	46
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborsamento oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-		0
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborsamento oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-		0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	-	539.000,00	539
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-	30.000,00	30
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-	509.000,00	509
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria e straordinaria)	-	15.644.111,52	15.644
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-	5.540.700,00	5541
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	-	2.080.000,00	2080
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-	5.613.211,52	5613
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	-		0
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	-	12.000,00	12
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	-	2.398.200,00	2398
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-		0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	-	4.419.449,14	4.420
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-	412.800,00	413
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-	2.820.653,14	2.821
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-	2.417.952,38	2418
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-	402.700,76	403
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	-	972.000,00	972
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	-	877.000,00	877
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-	95.000,00	95
BA2070	B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	213.996,00	214
BA2080	Totale Costo del personale	-	123.464.154,81	123.465
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	-	102.498.401,67	102.499
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	-	46.648.946,42	46.649
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	-	42.328.906,54	42.329
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-	37.083.617,48	37084
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-	5.245.289,06	5245
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	-		0
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	-	4.320.039,88	4.320
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-	3.757.110,32	3757
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-	562.929,56	563
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-		0
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	-	55.839.455,25	55.840
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-	52.218.670,48	52219
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-	3.620.784,77	3621
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-		0
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	-	630.027,22	630
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	-	630.027,22	630
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-	630.027,22	630
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-		0
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	-		0
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	-	-	0
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	-		0
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-		0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-		0
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	-	13.652.082,27	13.653
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-	248.521,47	249
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-	248.521,47	249
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-		0
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-		0
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	-	13.403.560,80	13.404
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-	12.460.979,32	12461
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-	942.581,48	943
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-		0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	-	6.693.643,65	6.693
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	-	1.006.250,77	1.006
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-	1.006.250,77	1006
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-		0
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	-		0
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	-	5.687.392,88	5.687
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-	5.687.392,88	5687
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-		0
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-		0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	-	1.545.569,11	1.546
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-	875.000,00	875
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	-	-	0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	-	670.569,11	671
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-	444.768,75	445
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-	225.800,36	226
BA2560	Totale Ammortamenti	-	14.265.735,37	14.266
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-	444.452,80	444
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	-	13.821.282,57	13.821
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	-	8.543.112,83	8.543
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-	90.652,93	91
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-	8.452.459,90	8452
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-	5.278.169,74	5.278
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	150.000,00	150

BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali			0
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	-	150.000,00	150
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze		-	0
BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie			0
BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie			0
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	-	2.057.906,14	2.058
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	-	700.000,00	700
BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-	700.000,00	700
BA2720	B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente			0
BA2730	B.16.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato			0
BA2740	B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)			0
BA2750	B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi			0
BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)			0
BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-		0
BA2780	B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato			0
BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati			0
BA2800	B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca			0
BA2810	B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati			0
BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti	-	1.357.906,14	1.358
BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora			0
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA			0
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai			0
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-	166.735,92	167
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-	23.440,50	23
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-	298.032,11	298
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	-	869.697,61	870
BZ9999	Totale costi della produzione (B)		- 301.161.656,00	301.162
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari			0
CA0010	C.1) Interessi attivi		13.472,46	13
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica		3,91	0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari			0
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi		13.468,55	13
CA0050	C.2) Altri proventi		1.469,44	1
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni		250,00	0
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni			0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni		787,50	1
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti			0
CA0100	C.3) Utili su cambi		431,94	0
CA0110	C.3) Interessi passivi	-	625.000,00	625
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-	30,00	30
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-	590.000,00	590
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	-	5,00	5
CA0150	C.4) Altri oneri	-	29.900,00	30
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-	28.900,00	29
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	-	1.000,00	1
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)		- 639.958,10	-641
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie			0
DA0010	D.1) Rivalutazioni			0
DA0020	D.2) Svalutazioni			0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)			0
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari			0
EA0010	E.1) Proventi straordinari		1.017.336,73	1.017
EA0020	E.1.A) Plusvalenze			0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari		1.017.336,73	1.017
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse		60,00	60
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive		365.336,73	365
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			0
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi		365.336,73	365
EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale			0
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale			0
EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base			0
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica			0
EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati			0
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		35.253,69	35
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi		330.083,04	330
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive		592.000,00	592
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			0
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi		592.000,00	592
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale			0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale			0
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base			0
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica			0
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati			0
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		492.000,00	492
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi		100.000,00	100
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari			0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-	605.622,15	605
EA0270	E.2.A) Minusvalenze			0
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-	605.622,15	605
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti			0
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-	15.000,00	15
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-	560.622,15	560
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			0
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale			0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			0
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-	560.622,15	560
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale			0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	-	462.246,60	462
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	-	258.499,13	258
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	-	70.000,00	70
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	-	133.747,47	134
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base			0
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica			0
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati			0
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	41.375,55	41
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-	57.000,00	57
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	-	30.000,00	30
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			0
EA0480	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	-	30.000,00	30
EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale			0
EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale			0
EA0510	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base			0
EA0520	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica			0
EA0530	E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati			0
EA0540	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi			0
EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-	30.000,00	30
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari			0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)		411.714,58	412
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)		8.574.023,87	8.574
YA0000	Imposte e tasse			0
YA0010	Y.1) IRAP	-	8.414.673,30	8.414
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-	8.041.480,20	8041
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-	133.193,10	133
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-	240.000,00	240
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale			0
YA0060	Y.2) IRES	-	150.000,00	150
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-	150.000,00	150
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale			0
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)			0
YZ9999	Totale imposte e tasse	-	8.564.673,30	8.564
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO		9.350,57	10

	A	B	C	E	F	G
1	ALLEGATO 4 - PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI 2017		PREVENTIVO 2017	PREVENTIVO 2016		
2		<i>Valori in euro</i>				
3	OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE					
4	(+)	risultato di esercizio	9.351	6.558		
5		- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari				
6	(+)	ammortamenti fabbricati	8.543.113	8.544.966		
7	(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	5.278.170	4.699.609		
8	(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	444.453	405.359		
9		Ammortamenti	14.265.735	13.649.934		
10	(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-8.313.823	-7.832.362		
11	(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-1.440.000	-1.430.623		
12		utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-9.753.823	-9.262.985		
13	(+)	accantonamenti SUMAI				
14	(-)	pagamenti SUMAI				
15	(+)	accantonamenti TFR				
16	(-)	pagamenti TFR				
17		- Premio operosità medici SUMAI + TFR	0	0		
18	(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	0		
19	(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	150.000	150.000		
20	(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-200.000	-250.000		
21		- Fondi svalutazione di attività	-50.000	-100.000		
22	(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	2.057.906	1.475.233		
23	(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-3.000.000	-3.000.000		
24		- Fondo per rischi ed oneri futuri	-942.094	-1.524.767		
25		TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	3.529.169	2.768.740		
26						
27	(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali</i>		0		
28	(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso comune</i>	0	0		
29	(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche</i>	-500.000	-500.000		
30	(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso arpa</i>	0	0		
31	(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso fornitori</i>	-10.000.000	-11.000.000		
32	(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti tributari</i>	-1.278.502	-200.000		
33	(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza</i>	500.000	500.000		
34	(+)(-)	<i>aumento/diminuzione altri debiti</i>	-50.000	-50.000		
35	(+)(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	-11.328.502	-11.250.000		
36	(+)(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	0	0		
37	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte</i>	0	0		
38	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate</i>	0	0		
39	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irapp</i>	0	0		
40	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale</i>	0	0		
41	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale</i>	0	0		
42	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale</i>	0	0		
43	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo</i>	0	0		
44	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione</i>	8.000.000	4.000.000		
45	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune</i>	0	0		
46	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao</i>	2.000.000	2.000.000		
47	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA</i>	0	0		
48	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario</i>	0	0		
49	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri</i>	500.000	500.000		
50	(+)(-)	diminuzione/aumento di crediti	10.500.000	6.500.000		
51	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento del magazzino</i>	0	0		
52	(+)(-)	<i>diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino</i>	0	0		
53	(+)(-)	diminuzione/aumento rimanenze	0	0		
54	(+)(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	0	0		
55		A - Totale operazioni di gestione reddituale	2.700.667	-1.981.260		
56						
57	ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO					
58	(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento	0	0		
59	(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	0	0		
60	(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-623.693	-634.600		
61	(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	0	0		
62	(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	0	0		
63	(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-623.693	-634.600		
64	(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	0	0		
65	(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi	0	0		
66	(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	0	0		
67	(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0	0		
68	(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse	0	0		
69	(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0		
70	(-)	Acquisto terreni	0	0		
71	(-)	Acquisto fabbricati	0	0		
72	(-)	Acquisto impianti e macchinari	0	0		
73	(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-6.928.017	-10.877.564		
74	(-)	Acquisto mobili e arredi				
75	(-)	Acquisto automezzi				
76	(-)	Acquisto altri beni materiali	-8.357.192	-9.145.612		
77	(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-15.285.209	-20.023.176		
78	(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0	0		
79	(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	0	0		
80	(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0	0		

	A	B	C	E	F	G
81	(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	0	0		
82	(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	0	0		
83	(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi				
84	(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	0	0		
85	(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	0	0		
86	(-)	Acquisto crediti finanziari	0	0		
87	(-)	Acquisto titoli	0	0		
88	(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	0		
89	(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0	0		
90	(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	0	0		
91	(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	0		
92	(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	-1.000.000	-1.000.000		
93		B - Totale attività di investimento	-16.908.902	-21.657.776		
94						
95		ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO				
96	(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	0		
97	(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	8.000.000	12.000.000		
98	(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0	0		
99	(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	0	0		
100	(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0	0		
101	(+)	aumento fondo di dotazione	0	0		
102	(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	2.417.424	3.908.878		
103	(+/-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	400.000	450.000		
104	(+/-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	2.817.424	4.358.878		
105	(+/-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	2.000.000	13.000.000		
106	(+)	assunzione nuovi mutui*		0		
107	(-)	mutui quota capitale rimborsata	-5.733.189	-5.660.663		
108		C - Totale attività di finanziamento	7.084.235	23.698.215		
109						
110		FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)	-7.124.000	59.179		
111		Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)	7.124.000	-59.179		
112						
113		Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo	0	0		



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



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI FERRARA
- EX LABORE FRUCTUS -

ALLEGATO 5

RELAZIONE AL BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2017 E NOTA ILLUSTRATIVA DEI CRITERI DI FORMAZIONE DEL BILANCIO

Pianificazione Strategica 2017

Premessa

La definizione della pianificazione strategica per il 2017 viene elaborata sulla base delle Linee di programmazione regionali per le Aziende sanitarie e delle Linee strategiche interne dell'Azienda. I contenuti del documento di programmazione sono derivati dagli obiettivi e impegni definiti nel Piano triennale di Rientro e nel Piano triennale della Performance 2016-2018; da quest'ultimo è derivata anche la struttura, in stretta relazione ai criteri deliberati dall'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) sul ciclo della performance.

In stretta coerenza con tali basi il presente documento è così articolato:

- Applicazione delle Linee di programmazione regionali per il 2017: descrizione dei traguardi attesi e delle azioni specifiche necessarie per il conseguimento degli obiettivi specifici.
- Strategie ed Obiettivi Aziendali per il 2017, in linea con gli obiettivi di mandato, con il Piano di Rientro, con la programmazione regionale, col quadro economico finanziario, con gli accordi di fornitura e con le logiche di integrazione con l'Azienda Territoriale e con l'Università.
- Il sistema SIVER
- Trasparenza/Anticorruzione

Tutto il documento è strutturato classificando gli obiettivi secondo le dimensioni della performance che costituiscono la base del Piano triennale della Performance (secondo le linee guida OIV):

1. Performance dell'utente

- 1.a Performance dell'accesso
- 1.b Performance dell'integrazione
- 1.c Performance degli esiti

2. Performance dei processi interni

- 2.a Performance della produzione
- 2.b Performance della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico, appropriatezza
- 2.c Performance dell'organizzazione
- 2.d Performance dell'anticorruzione e della trasparenza

3. Performance dell'innovazione e dello sviluppo

- 3.a Performance della Ricerca e della Didattica
- 3.b Performance dello sviluppo organizzativo

4. Performance della sostenibilità

- 4.a Performance economico finanziaria
- 4.b Performance degli investimenti

**Applicazione delle Linee di programmazione regionali per il
2017: descrizione dei traguardi attesi e delle azioni specifiche
necessarie per il conseguimento degli obiettivi specifici**

Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie (Area Performance 2b)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Garantire la copertura vaccinale antiinfluenzale per gli operatori sanitari	Evidenze documentali	>=34%
Realizzazione di un modulo formativo sulle malattie infettive, comprese quelle prevenibili da vaccino, rivolto agli operatori	Evidenze documentali	Realizzazione di almeno un momento formativo

Assistenza Territoriale

Mantenimento dei tempi attesa e garanzia dell'accesso per le prestazioni di specialistica ambulatoriale (Area Performance 1a)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate entro i tempi di attesa standard	Indice di performance per le prestazioni di primo accesso e urgenze differibili, nelle rilevazioni regionali ex ante (fonte MAPS)	>= 90%
Monitoraggio dell'applicazione della DGR 377/2016 e delle indicazioni operative	Numero mancate presentazioni all'appuntamento a causa dell'utente	Riduzione rispetto al 2016
Verifica dell'appropriatezza prescrittiva delle prestazioni di diagnostica pesante, RM muscoloscheletriche e TC osteoarticolari per le quali sono state definite le condizioni di erogabilità (DGR 704/2013).	Indice di consumo di TC osteoarticolare e RM muscoloscheletriche dell'anno 2017 rispetto al 2012 (analisi dati ASA)	Riduzione >= 20%
Prescrizioni e prenotazione dei controlli	Numero di prescrizioni effettuate dal medico specialista (fonte ASA/ARMP/DEMA)	>= valore 2016
Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione on line sul CUPWEB regionale	% numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso presenti nel catalogo di prestazioni prenotabili on line sul CUPWEB rispetto al numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso prenotabili agli sportelli CUP	>= 80%

Continuità assistenziale (Area Performance 1b)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Definizione di protocolli condivisi tra unità operative ospedaliere e territoriali e individuazione del responsabile (case manager) del	Evidenze documentali	Realizzazione delle progettualità

percorso della dimissione protetta		
------------------------------------	--	--

Percorso nascita, Percorso IVG, Procreazione Medicalmente Assistita (Area Performance 1a)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Assistenza appropriata al parto	Relazione su valutazione indicatori previsti STAM e STEN	Si
	% di donne che eseguono la diagnosi prenatale non invasiva nel pubblico/totale donne che eseguono una diagnosi prenatale non invasiva	<= media regionale
	Numero gravide assistite dai consultori familiari/totale parti	>= 47,8% (media regionale 2016)
	% di donne nullipare che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita/tot. parti di nullipare	>= 54,8% (media regionale 2016)
	% di donne straniere che hanno partecipato ai corsi/dei parti di donne straniere	>= 22,3% (media regionale 2016)
	% donne che non hanno avuto accesso ad alcuna metodica (farmacologica e non farmacologica) di controllo di dolore nel parto	<= 14% (media regionale anno 2016)
	Percentuale di tagli cesarei primari	Hub < 25% Spoke < 15%
	Percentuale di parti cesarei nella classe I di Robson	<ul style="list-style-type: none"> • Hub <= 9,4% (valore medio del 2016) • Spoke <= 7,8% (valore medio spoke con numero parti >=1.000 del 2016)
	Percentuale di parti elettivi (IIb e IVb)	Spoke con numero parti < 1.000 = 0 parti in classe IIb e IVb di Robson
	Presenza di protocolli integrati dimissione madre e bambino. % utenti residenti presi in carico dal CF entro 3 mesi dalla data del parto/parti da residenti	>= media regionale

Uguaglianza di accesso al percorso IVG con riduzione dei tempi di attesa	Percentuale di donne sottoposte ad IVG chirurgica dopo 2 settimane di attesa dalla certificazione/totale IVG chirurgiche	<=25%
	% di IVG mediche di residenti/totale IVG di residenti	>= 27%
Procreazione Medicalmente Assistita	Visita di verifica dei requisiti delle DGR 927/13 e 1487/14 nei Centri di PMA di I livello di quelli di II/III livello di nuova attivazione	si
	Inserimento dei dati della donazione nel sistema informativo/cicli di PMA eterologa effettuati	>= 90%
	Evidenze documentali	Monitoraggio liste d'attesa omologa e eterologa
Contrasto alla violenza: contribuire allo sviluppo della rete ospedale territorio e al monitoraggio dell'applicazione delle linee di indirizzo	Evidenze documentali	Partecipazione ad eventi formativi regionali
	Numero eventi formativi realizzati	>= 1
Lotta all'antibioticoresistenza	Tasso di prescrizione di antibiotici in età pediatrica	sarà considerata positivamente qualunque riduzione del dato
	Rapporto tra prescrizioni di amoxicillina e amoxicillina-clavulanato	>= 1,5

Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici (Area Performance 1a)

Governo dell'assistenza farmaceutica e dei canali distributivi dei farmaci

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Rispetto di tutte le indicazioni specifiche indicate nelle linee di Programmazione RER sul governo dell'assistenza farmaceutica e sulla rimodulazione dei canali distributivi dei farmaci	Dati specifici ed evidenze documentali Indicatori del SIVER	Indicazioni/raccomandazioni rispettate

Adozione di strumenti di governo clinico

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Segnalazione di sospette reazioni avverse a farmaci e a vaccini mediante la piattaforma web "VigiFarmaco"	% di ADR inserite nella piattaforma web "VigiFarmaco" sul totale delle segnalazioni aziendali	Incremento rispetto al 2016
Sensibilizzare il personale sanitario verso il tema della sicurezza dei dispositivi medici e verso gli obblighi di segnalazione degli incidenti	Numero di eventi formativi obbligatori (residenziali o a distanza) in tema di vigilanza sui dispositivi medici inseriti nel programma formativo 2017-2018 di ciascuna azienda sanitaria	Almeno 1 evento

Acquisto ospedaliero dei dispositivi medici

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Ottimizzazione del Flusso DiME	Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico	> 95%
	Tasso di copertura del flusso consumi DiMe (IVD) sul conto economico	> 95%

Attività di informazione sul farmaco da parte degli informatori scientifici

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Adottare una propria regolamentazione sullo svolgimento delle attività degli informatori scientifici (ISF)	Adozione del regolamento aziendale sull'attività di informazione scientifica sul farmaco da parte degli ISF	Regolamento adottato

Assistenza Ospedaliera

Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero (Area Performance 1a)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Riduzione delle liste di attesa per l'accesso alle prestazioni sanitarie	Calcolo dei Tempi di Attesa dai dati retrospettivi della SDO per Azienda	<ul style="list-style-type: none"> • Per i tumori selezionati: 90% entro 30gg • Per le protesi d'anca: 90% dei casi entro 180gg • Per tutte le altre prestazioni oggetto di monitoraggio: 90% entro la classe di priorità segnalata
Adozione della nuova versione del nomenclatore SIGLA	N° di discipline adeguate rispetto ai nomenclatori per disciplina forniti	95%
Raggiungere i target di completezza del flusso informativo e di adeguatezza dei tempi di attesa	Indicatore sintetico (RADAR)	>= 80%

Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero (Area Performance 2a)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Eventuale revisione dei documenti relativi al riordino della rete ospedaliera	Tabella 2.4 della DGR 2040/2015: Posti Letto pubblici e privati con dotazione massima	Adeguamento rispetto alle verifiche di congruità dei Provvedimenti approvati dalle CSST relativi al riordino della rete ospedaliera
	Tabella 2.1 della DGR 2040/2015: Posti Letto Post-Acuti	Adeguamento rispetto alle verifiche di congruità dei Provvedimenti approvati dalle CSST relativi al riordino della rete ospedaliera

	Multidisciplinarietà nella gestione dei percorsi oncologici in particolare nella valutazione pre-chirurgica (cancer unit; breast unit)	Adeguamento rispetto alle verifiche di congruità dei Provvedimenti approvati dalle CSST relativi al riordino della rete ospedaliera
--	--	---

Appropriatezza: trasferimento della casistica trattata in regime ordinario verso setting più appropriati (Area Performance 2b)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
DRG ad alto rischio di inappropriatezza	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio inappropriatezza in regime ordinario	≤ 0,21 (Griglia LEA)
Per i DRG 008, 088, 158, 160, 503 e 538	Individuazione ed il monitoraggio di percorsi specifici alternativi al ricovero.	Raggiungere livelli < almeno di 5 punti percentuali, rispetto ai valori dell'anno 2016

Volumi-Esiti: rispetto di tutti gli indicatori sui volumi e sugli esiti del DM 70/2015 e della DGR n 2040/2015. (Area Performance 2b)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Tumore della mammella	Numero minimo di interventi per Struttura	≥150 /anno
Colecistectomia	Numero minimo di interventi di colecistectomia per Struttura	≥100 /anno
	Colecistectomia laparoscopica: proporzione di casi con degenza postoperatoria ≤ 3 gg	≥75%
Frattura di femore	Numero minimo di interventi chirurgici per frattura di femore per Struttura	≥75 /anno
	Interventi per frattura di femore eseguiti entro 48 ore	≥70%
IMA	Volumi previsti dal DM 70	= 100 casi/anno
Trauma Center	Volumi previsti dal DM 70	240 traumi gravi/anno

<p>Per la rete Stroke predisporre una relazione sullo stato di avanzamento della rete contenente i seguenti parametri:</p> <ul style="list-style-type: none"> • % trombolisi e.v.; • % intra-arteriosa; • % riabilitazione codice 56 e 60; • mortalità a 30 giorni per ogni Stroke Unit) <p>ed inviarla contestualmente alla relazione sul riordino ospedaliero di cui sopra (scadenza ottobre 2017).</p>	Evidenza documentale	Relazione predisposta
<p>Per la rete cardiologica e cardiocirurgica: Volumi ed esiti per interventi di:</p> <p>PCTA</p> <p>Proporzione di PTCA primaria</p>	Indicatori specifici	<p>PCTA: Volumi=250/anno con 75 PTCA primarie;</p> <p>Proporzione di PTCA primaria = 65%</p>

Emergenza ospedaliera (Area Performance 2c)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Migliorare ed uniformare il flusso informativo di Pronto Soccorso (EMUR).	Indicatori previsti dalle linee di indirizzo rilevabili per ciascun PS	100%
	Evidenze documentali	Realizzazione del collegamento tra il flusso del Pronto Soccorso e quello dell'Emergenza Territoriale
Adeguamento in ogni ambito territoriale delle reti STAM e STEN secondo le indicazioni approvate con DGR n.1603/2013 (indicatore LEA)	Evidenze documentali	Entro fine 2017 dovrà essere revisionato negli ambiti territoriali ancora non a regime l'assetto delle reti STAM e STEN secondo le indicazioni approvate con DGR n. 1603/2013 (indicatore LEA).
	Evidenze documentali	Entro la fine del 2017 dovranno essere condotti audit clinici per la valutazione di tali percorsi

Attività trasfusionale (Area Performance 1a)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
-----------	---------------------------------------	-----------------------------

Corretta gestione della risorsa sangue	Definizione e adozione del protocollo per il buon uso del sangue per interventi di chirurgia ed ortopedia	Entro ottobre 2017
	Programmazione di almeno una iniziativa formativa	Almeno il 50% degli operatori interessati.
	Trasmissione delle convenzioni stipulate con le associazioni e federazioni ai sensi della DGR 45 del 23/01/2017	Entro il 30 luglio

Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule (Area Performance 1a)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Sviluppo e applicazione dei percorsi aziendali	Relazione indicante l'attività, la composizione e il monte ore dedicato del personale che compone l'Ufficio Locale di Coordinamento alla Donazioni da trasmettere al CRT-ER	Entro il primo trimestre dell'anno successivo.
	Percorso aziendale d'identificazione in Pronto Soccorso e TI	Da trasmettere al CRT-ER entro il primo trimestre dell'anno successivo.
	Numero di donazioni di cornee	Pari ad almeno il 17% dei decessi con età compresa tra i 3 e gli 80 anni.
	Numero di donazioni multi-tessuto (donazione di soli tessuto, dopo certificazione di morte con criteri cardiologici)	come da obiettivi di incremento/mantenimento del CRT-ER

Sicurezza delle cure: recepire le Linee di indirizzo regionali su prevenzione e gestione delle cadute del paziente in ospedale e aggiornare i Piani Aziendali di Prevenzione delle cadute. (Area Performance 2b)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Piano-programma aziendale per la sicurezza delle cure	Report di attuazione attività previste dal PPSC anno 2016 e relativo aggiornamento dei dati delle fonti informative aziendali relative alla sicurezza delle cure.	Standard: sì/no

Eventi sentinella e Incident Reporting	Segnalazione alla Regione degli eventi sentinella secondo tempi e modalità stabilite;	Standard: sì/no
	Presenza di specifica Procedura Incident Reporting ed evidenza di flusso informativo IR;	Standard: sì/no
Check list Sala Operatoria	Assolvimento del debito informativo previsto da circolare 15/2017;	Standard: sì/no
	Effettuazione osservazioni SSCL ed evidenza di predisposizione e attuazione di piani di miglioramento	Standard: sì/no
Identificazione Paziente	Evidenza documentale	Effettuazione di una mappatura delle Unità Operative in cui è utilizzato il braccialetto identificativo e predisposizione di un piano di miglioramento
Raccomandazione sicurezza delle cure	Aggiornamento procedure relative a Raccomandazione 6 "Prevenzione morte materna correlata al travaglio e/o parto" e Raccomandazione 16 "Prevenzione della morte o disabilità permanente di neonato sano".	Standard: sì/no
	Presenza di procedura e adesione al monitoraggio Agenas.	Standard: sì/no
Prevenzione e gestione delle cadute	Aggiornamento delle procedure aziendali sulle cadute in base alle linee di indirizzo regionali;	Standard: sì/no
	Report su attuazione azioni previste da Piani Prevenzione delle Cadute 2016 e relativo aggiornamento dei Piani Aziendali prevenzione delle cadute 2017/2018;	Standard: sì/no

Reti Hub & Spoke per Malattie Rare (Area Performance 1a)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Garantire ai pazienti pediatrici affetti da malattie rare il primo accesso entro tempi compatibili con patologie potenzialmente ingravescenti e la presa in carico multidisciplinare	Relazioni elaborate	Invio entro il 31/12/2017 di una relazione dettagliata su: <ul style="list-style-type: none">• tempistiche relative al primo accesso• tempistiche relative alle visite di follow up• offerta di counselling genetico (modalità e tempi);• offerta di assistenza psicologica (modalità, tempi).

Rete delle cure palliative pediatriche (Area Performance 1a)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
progetto "la rete delle cure palliative pediatriche (CPP) della Regione Emilia-Romagna"	Evidenze documentali	partecipazione dei referenti individuati ai lavori del Gruppo Regionale CPP

Accreditamento (Area Performance 2b)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Nel corso del 2017 dovrà essere completato il percorso di avvicinamento ai requisiti ed alle evidenze previste dall'Intesa del 20 Dicembre 2012	Evidenze documentali	Entro 31/12/2017 invio dei piani aziendali di adeguamento ai requisiti generali di Accreditamento aggiornati secondo quanto previsto dall'Intesa

Sostenibilità economica ed efficienza operativa

Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA (Area Performance 4a)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Pareggio di bilancio	Evidenze documentali	Costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario, da effettuarsi trimestralmente in via ordinaria ed in via straordinaria secondo la tempistica che sarà definita dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare le CTSS devono essere informate degli esiti delle verifiche straordinarie;
	Evidenze documentali	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;
	Evidenze documentali	In presenza di certificazione di non coerenza, presentazione di un piano contenente le misure idonee a ricondurre la gestione all'interno dei limiti assegnati entro il trimestre successivo.

Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR (Area Performance 4a)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Applicazione delle disposizioni contenute: <ul style="list-style-type: none"> agli art.li 33 e 41 del D.L. n. 33/2013, come modificato dal D.Lgs.97/2016; all'art. 41 del D.L. n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla L. n. 89/2014. 	Indice di tempestività dei pagamenti	<=0

Il miglioramento del sistema informativo contabile (Area Performance 4a)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
-----------	---------------------------------------	-----------------------------

Accurata compilazione degli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. n. 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario);	Coerenza nella compilazione dei quattro schemi di bilancio.	90% del livello di coerenza
Piattaforma web degli scambi economici e patrimoniali	Alimentazione della Piattaforma in tutte le sessioni previste e il rispetto delle scadenze prestabilite.	100%

Attuazione del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) dei bilanci delle Aziende sanitarie (Area Performance 4a)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Completa applicazione delle linee regionali Verifiche sul campo da parte di un Nucleo appositamente definito dal livello regionale.	Implementazione Adempimenti 2017 con riferimento alle aree: I) Progettazione Sistema di Audit; II) Area Crediti-Ricavi; III) Area Disponibilità liquide; IV) Area Debiti-Costi; V) Revisioni Limitate	100% adempimenti

Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile (Area Performance 4a)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Attività necessarie per l'implementazione del sistema informativo unico regionale per la gestione dell'area amministrativo-contabile.	Partecipazione attiva ai Gruppi e Tavoli di lavoro	95%

Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi (Area Performance 4a)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Consolidare l'utilizzo degli strumenti per la gestione dei documenti elettronici, estendendoli progressivamente alla gestione contrattuale di tutti i	Livello di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi (nazionale, regionale e di Area Vasta) di ciascuna Azienda Sanitaria	pari ad almeno il 80% del totale degli acquisti di beni e servizi

fornitori di beni e servizi del sistema sanitario regionale.	Totale degli importi dei contratti relativi a Farmaci, Antisettici, Energia Elettrica e Gas stipulati nel 2017 facendo ricorso alle convenzioni Intercent-ER	pari o superiore all'85% dell'importo totale di tutti i contratti stipulati nel 2017 per le medesime categorie
	Evidenze documentali	Implementazione dell'obbligo a partire dal 1 ottobre 2017 di gestione informatizzata delle procedure di gara per l'acquisto di beni e servizi di valore superiore alla soglia di rilievo comunitario
	Evidenze documentali	Indizione di almeno 20 richieste di offerta sul mercato elettronico regionale per ciascuna struttura deputata agli acquisti (es. Dipartimenti interaziendali, Servizi interaziendali, ecc.)
	Inserimento della clausola che prevede l'obbligo per i fornitori di ricevere ordini elettronici e inviare documenti di trasporto elettronici attraverso il NoTI-ER prevista dalla DGR 287/2015	nel 100% dei contratti di beni e servizi stipulati
	ordini inviati elettronicamente tramite il NoTI-ER	Almeno il 35%

Il Governo delle Risorse Umane (Area Performance 4a)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Rispetto Legge 161/2014	Evidenze documentali	Rispetto del Piano di Assunzione, dei vincoli normativi e delle previsioni di bilancio ad esso legati.
	Evidenze documentali	Esecuzione degli Accordi sottoscritti tra Regione Emilia-Romagna e OO.SS. in applicazione della L. 161/2014 e in favore dell'occupazione
	Evidenze documentali	Rispetto delle autorizzazioni riferite ai processi di stabilizzazione avviati, anche in esecuzione degli Accordi sottoscritti tra Regione Emilia-Romagna e OO.SS.

	Evidenze documentali	Rispetto dei parametri definiti dal Patto per la salute e mantenimento dei livelli degli standard previsti entro i limiti previsti.
Relazioni con le OO.SS.	Evidenze documentali Numero processi completati su processi avviati.	Rispetto dei tempi e delle modalità attuative dei processi di integrazione interaziendale avviati o in via di conclusione.
	Evidenze documentali	Rispetto delle scadenze individuate nei cronoprogrammi GRU e GAAC
	Evidenze documentali	Partecipazione alla definizione di criteri interpretativi omogenei a livello economico, normativo o di contrattazione collettiva
Costi del personale	Evidenze documentali	Rispetto delle previsioni di bilancio e attuazione di manovre volte al controllo della spesa del personale, compatibilmente col rispetto degli impegni assunti per l'adeguamento degli organici in applicazione della L. 161/2014 e degli Accordi sottoscritti.

Programma regionale gestione diretta dei sinistri (Area Performance 2b)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Attuazione e conformità a quanto stabilito nel documento: "Relazione fra Aziende Sanitarie sperimentatrici, Responsabile dell'attuazione del Programma Regionale e Nucleo Regionale di Valutazione", approvato con Determina dirigenziale n. 4955 del 10/4/2014	Tempi di processo	Rispetto dei tempi di processo Attenersi alle indicazioni ed alle tempistiche di presa in carico ed istruttoria delle pratiche (Presenza della Valutazione medico-legale; Determinazione CVS) costituirà elemento di valutazione.
Completezza delle informazioni del Database "gestione dei sinistri"	grado di completezza del database regionale	100% dei casi aperti nell'anno, entro il 31 gennaio dell'anno successivo

Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza (Area Performance 2d)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Seguire le indicazioni dell'OIV-SSR in tema di adempimenti e misure volte a favorire la trasparenza dell'Amministrazione.	Evidenze documentali	Adeguare il Codice di comportamento alle nuove indicazioni nei tempi previsti dalle direttive regionali in materia
	Evidenze documentali	Adeguare il Piano Triennale per la Prevenzione e Corruzione alle nuove disposizioni regionali in materia, in occasione della prima scadenza prevista

Piattaforme Logistiche ed informatiche più forti (Area Performance 2c)

Piattaforme Logistiche

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Le Aziende di Area Vasta Emilia Centro (AVEC) dovranno proporre il progetto di prefattibilità tecnico economica del magazzino unico. Garanzia di collaborazione fornendo il supporto professionale necessario e le informazioni richieste.	% rispetto delle tempistiche richieste come da pianificazione definita dal gruppo regionale	100%

Information Communication Tecnology (ICT)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Gestionale dell'area amministrativa contabile (GAAC). Relativa fase di collaudo in vista della messa in produzione presso le prime aziende sanitarie per il 2018.	% avanzamento e rispetto delle tempistiche richieste come da pianificazione definita nel progetto esecutivo	100%
Nuovo software GRU (Gestione Risorse Umane): garantire il rispetto delle tempistiche previste nel progetto esecutivo per le attività a loro associate con particolare attenzione alla configurazione dei dizionari unici.	% avanzamento e rispetto delle tempistiche richieste come da pianificazione definita nel progetto esecutivo	100%
Ottimizzazione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE).	% adeguamento dei software aziendali all'invio dei documenti clinici individuati a livello regionale	100%
	% offerta di prestazioni prenotabili online da CUPWEB / FSE / APP nel rispetto delle indicazioni fornite dai servizi regionali competenti	100%
Dematerializzazione delle prescrizioni	Invio dello stato di erogato al Sistema di Accoglienza Regionale delle ricette dematerializzate erogate ed inviate in ASA	90%

Sistema di Anagrafe Regionale Assistiti (ARA)	Rispetto tempistiche definite dalla cabina di regia	100%
---	---	------

Sistema informativo (Area Performance 2c)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Implementazione dei sistemi SIGLA	Presenza di tutti gli interventi programmati erogati.	95%
	Valorizzazione del codice nosologico degli interventi erogati.	100%
	% prenotazioni (disponibili in SIGLA) con data di prenotazione coerente alla data di prenotazione presente in SDO	95%
Flusso SDO: soddisfare tutti gli standard entro il 31 dicembre	n. segnalazioni sulla SDO per giornate di permesso (AT) rispetto sul totale delle schede ordinarie	<1%
Garantire (anche tramite audit) la rappresentatività (le banche dati regionali immagine delle locali) di quelle regionali in termini di volumi e completezza/qualità dei flussi, di tempestività di invio e di comunicazione dei referenti (ambito sanitario, ambito tecnico)	% rappresentatività – (n.record) per flusso ministeriale – tra le banche dati aziendali rispetto alle regionali	100%
	% aggiornamenti righe/volumi (per chiave o id) – per flusso ministeriale - di aggiornamento di informazioni precedentemente inviate	<15%
	% volumi – per flusso ministeriale - trasmessi entro il mese/trimestre/semestre di invio	80%
	Per tutti i flussi/banche dati regionali - comunicazione entro i tempi definiti dei referenti in ambito sanitario e tecnico	100%

Flusso PS e flusso 118	n. righe PS con modalità di arrivo in ambulanza/elisoccorso (118) con link al flusso 118.	100%
------------------------	---	------

Gli investimenti e la gestione del patrimonio immobiliare. Le tecnologie biomediche ed informatiche (Area Performance 4b)

Piano investimenti

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Finanziamento degli interventi	Trasmissione entro le scadenze prestabilite dei progetti degli interventi rientranti nel "Programma di adeguamento alla normativa antincendio", da sottoporre al parere del Gruppo Tecnico per l'ammissione a finanziamento.	100%
Predisposizione dei progetti e/o dei piani di fornitura degli interventi	Avvio predisposizione progetti e/o piani di fornitura degli interventi rientranti nell'Accordo di programma "Addendum" (ex art.20 L.67/88).	100%
Trasmissione richieste di liquidazione relative a interventi conclusi e attivati	Richieste di liquidazione per un importo pari al 75% del totale residuo relativo a interventi conclusi e attivati	Si/no

Gestione del Patrimonio immobiliare

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Prevenzione incendi	Realizzazione e monitoraggio degli interventi di adeguamento.	Predisposizione schede di monitoraggio.
	Raccolta ed analisi dei dati relativi agli eventi incidentali correlati con gli incendi nelle strutture sanitarie.	Predisposizione schede di risposta al monitoraggio attivato con sistema informativo regionale (prevenzione incendi)
Prevenzione sismica	Realizzazione degli interventi di miglioramento sismico	Predisposizione schede di risposta al monitoraggio attivato con sistema informativo regionale (prevenzione sismica).

Manutenzione

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Monitoraggio dei costi di manutenzione ordinaria <i>Nel corso dell'anno sar� attivato da AGENAS il progetto nazionale di "Monitoraggio della spesa per la manutenzione degli immobili del SSN" relativo al rilievo dei costi della manutenzione ordinaria e dei consumi energetici.</i>	Report di sintesi	Predisposizione report di sintesi con i costi della manutenzione ordinaria e descrizione delle eventuali azioni adottate per ottenere il miglior allineamento possibile del costo della manutenzione ordinaria (€/mq) alla media regionale.

Uso razionale dell'energia e gestione ambientale

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Realizzazione e monitoraggio degli interventi di miglioramento, in attuazione della pianificazione regionale	Evidenza documentale	Predisposizione schede di risposta al monitoraggio attivato con sistema informativo regionale

Tecnologie biomediche

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Trasmissione flusso informativo regionale relativo al parco tecnologico installato	Evidenza documentale	Trasmissione secondo scadenze prestabilite
Aggiornamento portale ministeriale relativo alle Apparecchiature Sanitarie	Evidenza documentale	Aggiornamento secondo scadenze stabilite da decreto.
Le tecnologie, aventi i requisiti in elenco, dovranno essere sottoposte per istruttoria al gruppo regionale tecnologie biomediche (GRTB): Apparecchiature biomediche e software medicaldevice aventi i seguenti requisiti: • "grandi" apparecchiature oggetto del flusso ministeriale istituito con	Evidenza documentale	100% delle tecnologie

<p>decreto del 22 aprile 2014 (TAC, Risonanze Magnetiche, Acceleratori Lineari, Robot chirurgici, Gamma Camere, TAC/Gamma Camere, TAC/PET, Mammografi, Angiografi);</p> <ul style="list-style-type: none"> • di rilevante impatto economico riferite a tecnologia singola o sistema che realizza la medesima funzione (di importo superiore alla soglia comunitaria europea); • innovative (non presenti sul territorio regionale). 		
<p>Monitoraggio modalità e tempo di utilizzo di TAC, RM, mammografi e Robot chirurgici</p>	<p>Evidenze documentali</p>	<p>Trasmissione dei format debitamente compilati entro scadenze prestabilite.</p>

Le attività presidiate dall'Agencia Sanitaria e Sociale Regionale

Comitati etici, rischio infettivo, valutazione tecnologie (Area Performance 2b)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Riordino dei Comitati Etici. Le Aziende dovranno assicurare la partecipazione delle segreterie dei CE al processo di riordino	Partecipazione ad almeno 2 riunioni in ciascuna Area Vasta.	Si/no
Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza, con particolare riferimento alla sorveglianza della infezione del sito chirurgico (sistema SICHER),	% di procedure sorvegliate (interventi non ortopedici) sul totale di quelle incluse nella sorveglianza (periodo di riferimento primo semestre dell'anno)	55% di interventi sorvegliati
Applicazione MAppER	Consumo di prodotti idroalcolici in litri/1000 giornate in regime di degenza ordinario	20 litri per 1000 giornate di degenza
Monitoraggio delle attività di sorveglianza e controllo degli enterobatteri produttori di carbapenemasi	(Indicatore sentinella del progetto 6.12 del PRP) % Ospedali dell'Azienda partecipanti al sistema di sorveglianza delle batteriemie da CPE (compilazione delle specifiche schede SMI - Sorveglianza Malattie Infettive e Alert)	100% di Ospedali dell'Azienda partecipanti.

Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento (Area Performance 2b)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Partecipare al processo di revisione del modello di accreditamento, come indicato nella DGR 1604 del 2015	Produzione di un report/relazione di audit e di autovalutazione	sì
Sostenere l'attività istituzionale di verifica dei requisiti di accreditamento	Numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica/numero di valutatori convocati	70%

La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie (Area Performance 3b)

Obiettivo	Indicatore / strumento di misurazione	Target / Azioni da compiere
Progettazione di eventi formativi con l'obiettivo di misurare il trasferimento degli apprendimenti dal contesto formativo al contesto lavorativo e misurare l'efficacia delle azioni formative in termini di impatto sull'organizzazione	Progettazione di eventi formativi che abbiano l'obiettivo di trasferire gli apprendimenti al contesto lavorativo	Almeno 2.
	Progettazione di eventi formativi con misurazione dell'efficacia delle azioni formative	Almeno 1

Strategie ed Obiettivi Aziendali per il 2017
(Derivati dal Piano di rientro e dal Piano triennale della Performance)

Performance dell'utente

Accesso e domanda di prestazioni (Area Performance 1a)

Obiettivo	Indicatore / Strumento di misurazione dei risultati	Target / Azioni da compiere
Ottimizzazione dell'utilizzo degli spazi	Evidenze documentali	Completamento del processo di liberazione spazi nelle Nuove Cliniche Completamento del processo di ristrutturazione del PS
Pulizia e garanzia di trasparenza (pubblicazione) delle liste di attesa degli interventi chirurgici.	Evidenza documentale dell'ottimizzazione, della trasparenza e della dislocazione delle liste	Analisi della lista di attesa preparata, per ricondurla a valori accettabili, ivi incluse le dislocazioni periferiche di prestazioni semplici
Effetti della riorganizzazione delle Chirurgie: ridistribuzione appropriata della casistica programmata ed urgente	Report specifici ed evidenze documentali	Casistica ridistribuita: programmata e urgente nei relativi settori chirurgici
Consolidamento delle metodiche e strategie adottate per il controllo dei tempi di attesa (Ricovero e Ambulatoriale) Adempimento verso tutti gli impegni definiti nella Delibera regionale sui tempi di attesa	Tempi di attesa per gli interventi e per le prestazioni ambulatoriali Evidenze documentali	Allineamento agli standard regionali o a valori concordati con la Direzione
Promozione di politiche di equità e partecipazione	Evidenze documentali	Sviluppo dell'Equality impact assessment attraverso eventi formativi
Sviluppo del progetto Open data	Evidenze documentali	Completamento delle agende delle pubblicazioni dei dati Riprogettazione del Portale Ferrara Salute

Integrazione (Area Performance 1b)

Obiettivo	Indicatore / Strumento di misurazione dei risultati	Target / Azioni da compiere
Completamento del processo di integrazione strutturale con l'AUSL	Evidenze documentali	Completamento dei percorsi organizzativi finalizzati all'avvio dei Dipartimenti clinici interaziendali Condivisione delle strategie organizzative per i Tempi di attesa Riduzione delle indennità dipartimentali

Esiti (Area Performance 1c)

Obiettivo	Indicatore / Strumento di misurazione dei risultati	Target / Azioni da compiere
Performance clinica: Monitorare i dati relativi all'anno 2016, disponibili per MeS da Giugno 2017, per PNE dall'autunno 2017, e trattare eventuali criticità. Analizzare le cause dello scostamento ed avviare azioni di miglioramento rispetto ai risultati di PNE e MeS presentati in Collegio di Direzione nella seduta del 7 Febbraio 2017	Report Specifici PNE e Bersagli	Analisi e correzione delle criticità presenti

Performance dei processi interni

Produzione e Integrazione (Area Performance 2a)

Obiettivo	Indicatore / Strumento di misurazione dei risultati	Target / Azioni da compiere
Ottimizzazione della performance in PS Generale in relazione alla complessità della casistica	Valori riportati nella reportistica on line	Riduzione (almeno ai valori storici) della percentuale di ricoverati sugli accessi
Riduzione degli invii alle case di cura coerente con l'incremento del numero delle dimissioni ospedaliere, in relazione ai livelli di responsabilità della AUSL sui tempi per la gestione del post-acuto	Valori riportati nella reportistica on line	Riduzione degli invii alle case di cura in relazione al potenziamento dell'offerta verso la provincia
Incremento attività di ricovero medico coerente con la riduzione degli invii alle case di cura	Valori riportati nella reportistica on line	Incremento di delle dimissioni rispetto al dato storico legate al potenziamento dell'offerta dei posti letto.
Riduzione degli invii case di cura coerente con l'incremento del numero delle dimissioni ospedaliere	Valori riportati nella reportistica on line	In condizioni di saturazione della capacità produttiva, modulazione degli invii di pazienti verso gli ospedali privati rispettando la media giornaliera concordata con AUSL, a parità di condizioni di offerta in ambito provinciale e al netto di particolari condizioni di morbosità.
Incremento del volume di attività chirurgica (erogata a regime di urgenza) legato alla disponibilità dei posti letto aggiunti	Valori riportati nella reportistica on line	Incremento delle dimissioni rispetto allo storico, in relazione all'entità dei posti letto
Efficienza dell'attività chirurgica, in stretta relazione all'evoluzione dei processi di integrazione con l'Azienda USL	Report specifici concordati con Direzione Medica e Direzione delle Professioni Relazione della Direzione Medica e della Direzione delle Professioni sulla base dei dati emersi dai Report	Aderenza alle procedure di: - predisposizione lista operatoria - mantenimento lista predisposta
Efficienza della produzione da ricovero, rispetto alle esigenze dell'utenza provinciale, in stretta relazione all'evoluzione dei processi di integrazione con l'Azienda USL	Confronto giornate di Degenza osservate vs attese	Durata della degenza in linea con i dati delle altre AOSPU della RER

Organizzazione (Area Performance 2c)

Obiettivo	Indicatore / Strumento di misurazione dei risultati	Target / Azioni da compiere
Completamento del processo di concentrazione dei servizi presso la sede di Cona e razionalizzazione dell'uso degli spazi dell'ex ospedale a Ferrara	Evidenze documentali	<ul style="list-style-type: none"> • Trasferimento della Medicina fisica e riabilitativa • completamento del trasferimento del Servizio di Radioterapia
Pieno recupero dei ricavi delle prestazioni ambulatoriali valorizzate garantendo la correttezza e rispettando le modalità previste per la completezza della tracciabilità.	Volume di dati scartati (restituzione dati flusso ASA)	Percentuale di scarti tendente a 0 (in relazione al livello di governabilità del fenomeno)
Completo adeguamento ai processi di dematerializzazione per la specialistica ambulatoriale	Percentuale delle ricette cartacee	Azzeramento della percentuale di ricette cartacee
Pieno utilizzo dei processi di dematerializzazione per la prescrizione farmaci	Percentuale delle ricette cartacee	Azzeramento della percentuale di ricette cartacee
Correttezza e completezza della compilazione della nuova SDO. Rispetto dei vincoli relativi ai permessi temporanei	Report analitici SDO scartanti nei relativi invii	Percentuale di SDO scartate dal relativo flusso = 0%
Ottimizzazione delle funzioni con supporto diretto dell'ICT: Telefonia; Gestione integrata dei ricoveri; Liste di attesa; Ormaweb; Conversione DH verso Ambulatorio Sviluppo dei sistemi informatizzati di richiesta di prestazioni per ricoverati	Evidenze documentali	Completamento dei lavori entro le date concordate dell'anno

Appropriatezza, Qualità, Sicurezza, Gestione del rischio clinico (Area Performance 2b)

Obiettivo	Indicatore / Strumento di misurazione dei risultati	Target / Azioni da compiere
Ottimizzazione del sistema smaltimento rifiuti solidi e liquidi	Andamento dei costi Evidenze documentali	Installazione macchinari specifici
Pieno rispetto e applicazione di tutte le procedure relative alla gestione del rischio (Piano programma per la sicurezza delle cure e la gestione del rischio) Corretta conservazione della documentazione sanitaria	Relazione della Direzione Medica / Igiene Ospedaliera sulle procedure relative al rischio infettivo (con l'ausilio di indicatori specifici)	Pieno rispetto delle procedure
Corretta rilevazione dei dati anagrafici	Report analitico sugli scarti dal Flusso di PS	Tendenziale azzeramento della percentuale di scarti dal flusso di PS per errori anagrafici, o almeno inversione del trend in crescita
Prescrizione appropriata di antibatterici glicopeptidici, carbapenemi e fluorochinolomici	Report specifici della Farmacia	Raggiungimento dei Target specifici indicati nelle linee guida RER
Revisione sistematica ed aggiornamento della documentazione relativa ad informativa / consenso informato e al processo di ricognizione / riconciliazione farmacologica all'ingresso del paziente Collaborazione nelle Visite Ispettive Interne per la verifica del possesso dei requisiti del nuovo modello di Accredimento Istituzionale (Intesa Stato-Regioni 20 Dicembre 2012 e Intesa Stato-Regioni 19 Febbraio 2015)	Evidenze documentali	Processi completati

Obiettivo	Indicatore / Strumento di misurazione dei risultati	Target / Azioni da compiere
Trasparenza e Prevenzione della corruzione	Evidenze documentali	Adempienza al 100% rispetto alle misure e azioni correlate, previste per l'anno 2016 dal Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione, in stretta relazione alle disposizioni comunicate dal RPC

Performance dell'Innovazione e dello sviluppo

Ricerca e didattica (Area Performance 3a)

Obiettivo	Indicatore / Strumento di misurazione dei risultati	Target / Azioni da compiere
Mantenere il livello quantitativo degli studi indipendenti (spontanei e no-profit)	Evidenze documentali	Mantenimento del livello quantitativo numero di studi spontanei o no-profit in linea con la media dell'ultimo biennio

Performance dello sviluppo organizzativo (Area Performance 3b)

Obiettivo	Indicatore / Strumento di misurazione dei risultati	Target / Azioni da compiere
Sviluppo dei percorsi della Valutazione individuale	Evidenze documentali	Elaborazione delle linee guida aziendali secondo le indicazioni della delibera 5 dell'OIV

Performance della Sostenibilità

Economico Finanziaria (Area Performance 4a)

Obiettivo	Indicatore / Strumento di misurazione dei risultati	Target / Azioni da compiere
Consegna gestione parcheggi e camere a maggior comfort alberghiero	Mancata fatturazione dei costi da PEF da parte del Concessionario	Rilevazione dei costi cessati
Rinegoziazione prezzo mensa dipendenti. Regolamento consumo pasti sul luogo di servizio e revisione contributo dei dipendenti	Spesa aziendale per il servizio mensa	Riduzione della spesa
Verifica del Piano Economico Finanziario alla luce delle modificazioni intercorse nei servizi e nelle loro quantità	Aggiornamento del Piano Economico Finanziario	Piano aggiornato
Ottimizzazione delle funzioni amministrative generali e di stabilimento, con riduzione dei servizi acquisiti dalla società Cup2000	Evidenze documentali Rilevazione dati sul personale	<ul style="list-style-type: none"> • Riduzione personale Cup2000 • Non sostituzione turn over
Rispetto del budget per beni di consumo assegnato alle Unità Operative, in relazione anche all'appropriatezza dell'uso dei farmaci e dei dispositivi medici	Valore registrato dei beni di consumo nella reportistica on line	Rispetto del budget assegnato, ottenuto sulla base del consumo storico -a parità di produzione- ridefinito in base ad eventuali variazioni di produzione programmate.
Ottimizzazione dei criteri di allocazione delle risorse - rispetto delle disposizioni del Gruppo regionale dei DM: separazione delle richieste di beni di consumo sulla base della destinazione d'uso con conseguente imputazione dei consumi alle specifiche UUOO utilizzatrici	Report periodico sui beni di consumo	Azzeramento della quota di beni allocata inappropriatamente
Raggiungimento delle performance ottimali nel governo della prescrizione farmaceutica	Report della Farmacia sugli indicatori specifici sul governo della prescrizione farmaceutica	Raggiungimento dei Target specifici all'interno delle raccomandazioni regionali

Il Sistema SIVER

L'Azienda si impegna a raggiungere i traguardi specifici nelle diverse dimensioni della performance emanate dall'Organismo Indipendente di Valutazione, in linea con quanto descritto nel Piano Triennale della Performance.

Per ogni indicatore il target di riferimento è dato dallo standard riportato nella banca dati o dal documento regionale di riferimento, o direttamente dalla Linee di programmazione regionali. Per ciascuno di essi saranno introdotte le azioni specifiche necessarie al consolidamento/miglioramento dei risultati attuali.

Obiettivo	Indicatore / Strumento di misurazione dei risultati	Target / Azioni da compiere
Presidio degli indicatori del sistema di valutazione della performance aziendale.	Indicatori forniti dal Sistema informativo regionale	Mantenimento o miglioramento della performance (in relazione alla valutazione tecnica del risultato storico) legato principalmente al raggiungimento degli obiettivi che costituiscono la scheda di budget assegnata alla diverse articolazioni aziendali.

Trasparenza/Anticorruzione

Nell'ambito delle azioni e delle misure di attuazione delle strategie di prevenzione e contrasto del fenomeno corruttivo, la L. 190/2012 prevede diversi strumenti, fra i quali l'adozione del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione (P.T.P.C.), adempimenti di trasparenza, codice di comportamento, rotazione del personale, obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse, formazione in tema di anticorruzione.

Il D.Lgs. 97/2016 ha apportato alcune modifiche sostanziali alla L. 190/2012, con particolare riferimento agli adempimenti di trasparenza, introducendo nuovi obblighi di pubblicazione e contestualmente sopprimendone altri.

Tra le principali misure introdotte, si pone in evidenza la soppressione dell'obbligo, per le P.A., di redigere il Programma triennale per la trasparenza e l'integrità ("PTTI"), demandando a ciascuna P.A. il compito di indicare, in un'apposita sezione del Piano triennale per la prevenzione della corruzione ("PTPCT") i responsabili della trasmissione e della pubblicazione dei documenti, delle informazioni e dei dati.

Il primo Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione di questa Azienda è stato adottato dall'organo di indirizzo politico, su proposta del responsabile anticorruzione, entro il 31 gennaio 2014 e gli aggiornamenti sono avvenuti entro il 31 gennaio di ciascun anno, prendendo a riferimento il triennio successivo a scorrimento.

Con delibera n. 19 del 30.1.2017 è stato approvato il Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza per il triennio 2017-2019.

Il P.T.P.C.T. è ispirato ai principi di modularità e progressività, in relazione ad una corretta applicazione degli obblighi normativi cogenti. E' un documento di natura programmatica, per comprendere l'esposizione al rischio corruzione da parte dell'Amministrazione e adottare le necessarie misure di contrasto, attraverso l'implementazione di azioni atte a eliminare o ridurre sensibilmente il rischio stesso.

Nel piano vengono fornite le indicazioni soprattutto per quanto concerne:

- la riorganizzazione e il miglioramento delle informazioni relative al contesto interno ed esterno;
- l'individuazione di ulteriori processi organizzativi dell'amministrazione e dei connessi eventi rischiosi, con riorganizzazione del registro dei processi;
- la revisione, implementazione e sistematizzazione delle misure (generali e specifiche), con individuazione e programmazione di altre misure di prevenzione della corruzione;
- un maggiore approfondimento del collegamento del PTPCT con il PP, mediante il coinvolgimento dell'OAS, il cui ruolo è stato di recente ridefinito alla luce della novella introdotta con il decreto 97 e del nuovo PNA (delibera OIV 4/2016 del 19.12.2016).

Gli strumenti per la prevenzione e repressione del fenomeno corruttivo e per la garanzia della integrità pubblica introdotti dalla legge 190/2012 e s.i.m., si innestano necessariamente ad integrazione e completamento del sistema di gestione dei rischi già instaurato nell'Azienda e debbono costituire, nel tempo, un unico sistema di gestione strutturato e coerente del rischio nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara.

Ciò comporta necessariamente che i dirigenti, in particolare sanitari e medici, acquisiscano una sempre maggiore consapevolezza della rilevanza della materia e delle strategie di prevenzione della corruzione, anziché continuare a viverle e sentirle come un mero adempimento burocratico, di stretta competenza amministrativa.

NOTA ILLUSTRATIVA DEI CRITERI DI FORMAZIONE DEL BILANCIO

Il bilancio economico preventivo 2017 è coerente con gli obiettivi di mandato e con il Piano di rientro e riordino ospedaliero e tiene conto delle indicazioni contenute nella proposta di deliberazione della Giunta Regionale GPG/2017/820 del 26.05.2017 “Linee di programmazione e Finanziamento delle aziende e degli enti del Servizio sanitario regionale per l’anno 2017” , trasmessa alle aziende con mail del 29.05.2017, delle quali si è detto ampiamente in delibera e nella nota regionale del 7 giugno 2017 (pervenuta via mail) avente ad oggetto “indicazioni tecnico - contabili per bilanci economici preventivi 2017”.

In particolare detta documentazione, per quanto riguarda questa azienda, prevede:

1. che il bilancio economico preventivo 2017 deve assicurare una situazione di pareggio civilistico, comprensivo anche degli ammortamenti non sterilizzati di competenza dell’esercizio 2017. A tal fine viene assegnato a livello regionale un finanziamento relativo agli ammortamenti non sterilizzati ante 2010, pari a complessivi 45,312 milioni di € , di cui € 117.753 a questa Azienda;
2. che l’ Azienda deve indicare nel Bilancio Economico preventivo il finanziamento per l’acquisizione dei medicinali innovativi non HCV in misura pari a € 2.710.000 (rispetto al complessivo fondo costituito a livello regionale di 45,740 milioni di €) e che eventuali ulteriori costi sostenuti rimarranno a carico del bilancio aziendale;
3. che l’ Azienda deve indicare nel Bilancio Economico preventivo il finanziamento per l’acquisizione dei Farmaci per epatite C (HCV) in misura pari a € 2.400.000 (rispetto al complessivo fondo costituito a livello regionale di 36 milioni di €) e che eventuali ulteriori costi sostenuti rimarranno a carico del bilancio aziendale;
4. che sia per i farmaci oncologici innovativi sia per i farmaci HCV,essendo gli stessi oggetto di un finanziamento dedicato da parte della Regione a copertura dei costi sostenuti (fino al limite aziendale riconosciuto), gli eventuali accordi di fornitura tra aziende sanitarie non devono tenerne

conto nelle partite di scambio. Allo stesso modo, non devono essere evidenziati a bilancio ricavi per mobilità extraregionale attiva.

5. che per quanto riguarda la valorizzazione dell'attività prodotta, l'Azienda deve:

- per la mobilità extra-provinciale relativa all'attività di degenza, indicare i valori risultanti dalla matrice di mobilità "2017" (fornita alle Aziende dalla Regione con la citata mail del 07.06.2017), salvo accordi consensuali fra le Aziende;
- nel caso di accordi di fornitura la valorizzazione economica dell'attività di degenza deve fare riferimento alla DGR n. 525/2013;
- per la mobilità extra-provinciale relativa all'attività di specialistica ambulatoriale, i valori risultanti dalla matrice di mobilità 2014, salvo accordi consensuali fra le Aziende

L'azienda si è attenuta alle indicazioni regionali, tranne che per la mobilità infra-provincia per la quale sono stati inseriti i valori condivisi con l'azienda territoriale e ricompresi nel contratto di fornitura in corso di definizione tra le parti.

- per le prestazioni in mobilità extra regionale, invece, i valori riportati nel consuntivo 2016

6 Che in relazione agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente (triennio 2016 - 2018) è necessario operare accantonamenti in misura pari allo 0,4% del costo iscritto nel Consuntivo 2016 sulla base della metodologia indicata nella nota PG/2017/220206 del 30/03/2017.

Con riferimento al DPCM del 27 febbraio 2017 (pubblicato in GU il 30.03.17) con cui sono stati definiti gli oneri posti a carico del bilancio dello Stato per la contrattazione collettiva relativa agli anni 2016-2018, si precisa che il differenziale fra la percentuale indicata dal DPCM per l'anno 2017 (1,09%) e quanto indicato a livello regionale (0,4%) rimane a carico, nella fase previsionale, del bilancio regionale;

7 che l'Azienda deve garantire la quadratura delle voci R (costi e ricavi riferiti agli scambi fra aziende sanitarie RER) assicurando la coincidenza con i dati caricati nella piattaforma WEB regionale;

8 che l'azienda si impegni alla predisposizione degli strumenti di programmazione economico finanziaria per l'anno 2017 coerenti con il documento "Gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2017", allegato B alla proposta di deliberazione della Giunta Regionale GPG/2017/820 del 26.05.2017 che costituisce il quadro degli obiettivi

dell'anno 2017, obiettivi rispetto ai quali la Direzione aziendale sarà oggetto di valutazione a livello regionale unitamente agli obiettivi di mandato;

9 che nel corso del 2017 l'Azienda è tenuta:

- a raggiungere il pareggio di bilancio . Il mancato conseguimento di questo obiettivo di mandato del Direttore Generale comporta la risoluzione del rapporto contrattuale. La direzione aziendale è impegnata a:
 - effettuare costantemente il monitoraggio della gestione e dell'andamento economico finanziario, da effettuarsi trimestralmente in via ordinaria e in via straordinaria secondo la tempistica definita dalla RER;
 - presentare trimestralmente alla Regione la certificazione prevista dall'art.6 dell'intesa Stato-Regioni del 23.3.2005, attestante la coerenza degli andamenti trimestrali all'obiettivo assegnato;
 - in presenza di certificazione non coerente, presentare un piano contenente le misure idonee a ricondurre la gestione all'equilibrio entro il trimestre successivo;
 - ad applicare la normativa nazionale in materia sanitaria , con particolare riferimento alle disposizioni che definiscono misure di razionalizzazione, riduzione e contenimento della spesa, fermo restando l'obbligo di assicurare l'erogazione dei LEA e la possibilità di individuare misure alternative di riduzione della spesa purchè equivalenti sotto il profilo economico;
- ad utilizzare efficientemente la liquidità disponibile per proseguire la progressiva riduzione dell'esposizione debitoria, al fine di contenere i tempi medi di pagamento nei limiti previsti dal D.Lgs. 231/2002 e s.m.i.- raggiungendo un indicatore di tempestività dei pagamenti corrispondente a 60 gg data ricevimento fattura (target indicatore di tempestività dei pagamenti minore/uguale a 0);
- a dare applicazione all'art.41 del DL 66/2014, convertito con modificazioni dalla L.89/2014;
- a migliorare l'omogeneità, la confrontabilità e l'aggregabilità dei bilanci attraverso:
 - un'accurata compilazione degli schemi di bilancio previsti dal DLGS 118/2011– (target regionale 90% del livello di coerenza);
 - la verifica della correttezza delle scritture contabili rispetto alle disposizioni del citato decreto e della casistica applicativa, nonché 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;
 - la corretta contabilizzazione degli scambi di beni e prestazioni di servizi tra Aziende sanitarie RER e Aziende e GSA attraverso la piattaforma WEB degli scambi economici e patrimoniali con target assegnato di alimentazione periodica del 100%.
- a dare attuazione al Percorso attuativo della certificabilità (PAC) secondo la tempistica prevista dall'all.1 alla DGR 150/2015.

Indicatori e target:

Implementazione Adempimenti 2017 con riferimento alle aree:

 - I) Progettazione Sistema di Audit;
 - II) Area Crediti-Ricavi;
 - III) Area Disponibilita liquide;
 - IV) Area Debiti-Costi;
 - V) Revisioni Limitate;

Target: raggiungimento 100% adempimenti

Inoltre nel corso del 2017 saranno ultimate le attività necessarie per l'aggiudicazione definitiva del sistema informativo unico regionale per la gestione dell'area amministrativo-contabile.

L' Aziende è impegnata:

- ad assicurare la collaborazione ed il supporto tecnico-specialistico durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
- a garantire la partecipazione dei collaboratori di cui alla determina regionale n. 4706 del 28/03/2017 al Tavolo di coordinamento e governo GAAC (d'ora in poi Tavolo GAAC);
- ad assicurare al Tavolo GAAC, alla RTI e al DEC la collaborazione dei Referenti GAAC nelle attività necessarie all'implementazione e alla gestione del nuovo sistema;
- ad assicurare la partecipazione di altri collaboratori delle Aziende Sanitarie a gruppi di lavoro a supporto delle attività del Tavolo GAAC, di volta in volta individuati, anche per il tramite dei Referenti GAAC.

Nella redazione del Bilancio Economico preventivo 2017 si è tenuto conto di :

1. diminuzione del finanziamento ad integrazione dell'equilibrio da 48 mil. di € nel 2016 a 40,376 mil. di € nel 2017, a cui si aggiunge nel 2017 il finanziamento a funzione per il Pronto Soccorso di 4,623 mil. di €. Considerato che il fondo di riequilibrio 2016 comprendeva anche 1,5 mil. di € riqualificati a copertura della maggior produzione degenza infrareregionale (extraprovincia) 2016 e che nel 2017 è stato inserito a ricavi il valore della matrice trasmessa che, rispetto alla matrice 2014, incrementa i ricavi di mobilità 2017 di € 1.575.000, l'impatto del minor finanziamento si riduce a € 1.426.575;
6. indicazione di imputare una parte del fondo di riequilibrio (€ 7.600.000) al conto regionale 02.09.003;
7. per gli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente (triennio 2016 - 2018) sono stati effettuati accantonamenti in misura pari allo 0,4% del costo iscritto nel Consuntivo 2016 sulla base della metodologia indicata nella nota PG/2017/220206 del 30/03/2017, per l'importo complessivo di € 488.208.
8. per quanto riguarda la valorizzazione dell'attività prodotta, l'Azienda ha inserito:
 - per la mobilità extra-regionale i valori del consuntivo 2016 come da indicazioni regionali;
 - per la mobilità provinciale sono stati inseriti gli accordi definiti con il contratto di fornitura 2017 (in corso di adozione da parte delle due aziende)

Nel rispetto di quanto sopra. il Bilancio economico preventivo 2017 presenta un avanzo di € 9.351

Si evidenziano gli andamenti previsti degli aggregati di bilancio più significativi.

RICAVI

Mobilità da Azienda USL di Ferrara:

Per la degenza e la specialistica sono stati inseriti i valori condivisi con l'Azienda territoriale sulla base del progetto di accordo di fornitura che prevede :

- l'applicazione delle ricadute economiche del passaggio dei DH oncologici a DSA ;

- l'aumento della produzione di degenza di € 200.000 per i parti ex Delta e la rideterminazione degli importi per attività di emodinamica -€ 400.000 per l'applicazione delle regole della nuova SDO (Service);
- la rimodulazione dell'offerta dell'azienda ospedaliera che tiene conto da un lato della riconversione dei day hospital oncologici in day service ambulatoriali in recepimento della DGR 463/2016, dall'altro di modifiche organizzative che prevedono, come indicato nelle "Linee di indirizzo per la riorganizzazione della rete ospedaliera ferrarese", la progressiva trasformazione dei posti letto già destinati all'attività di ricovero diurno in letti di ricovero ordinario, parallelamente allo spostamento di molta parte dell'attività di day hospital in setting ambulatoriale, per cui a parità di dotazione complessiva di posti letto aumenta la capacità internistica, quindi la capacità di soddisfare la crescente domanda di ricovero.

Complessivamente, gli effetti dei mutati setting assistenziali, da ricovero diurno a regime ambulatoriale, determinano una sostanziale conferma degli importi del precedente accordo, comportando un lieve incremento (pari a + 387.000 euro), mentre il riconoscimento economico aggiuntivo correlato al potenziamento dell'attività di ricovero ordinario è pattuito pari a € 2.725.000, a copertura dei relativi costi marginali.

Il potenziamento dell'offerta per la degenza, in tutte le sue espressioni organizzative, trova contestualizzazione nella realtà sanitaria provinciale. Infatti si traduce nel contributo alla redistribuzione dell'offerta provinciale, garantendo l'invariabilità complessiva della dotazione dei posti letto e dell'attività di ricovero che restano prioritariamente vincolati ai principi dell'appropriatezza dell'utilizzo della risorsa ospedaliera.

Nello specifico tale sistema indurrà un minor ricorso a parità di domanda, da parte del S. Anna, alle case di cura private. L'Azienda si impegna, avvalendosi del potenziamento dell'offerta sul versante della degenza, a garantire l'appropriatezza organizzativa e decisionale relativamente all'invio dei pazienti alle Case di cura private, assicurando che la decisione all'invio avvenga solo previa verifica e autorizzazione della Direzione Medica, con interfaccia con l'AUSL stessa

Per la somministrazione farmaci, è stato aggiunto l'impatto degli incrementi stimati dal Dipartimento Farmaceutico interaziendale sulla base delle indicazioni regionali .

Complessivamente la proposta di contratto di fornitura (già condivisa tra le due aziende provinciali) prevede un valore di scambi pari a **177,590 milioni di €** e per la mobilità sanitaria indica i seguenti dati:

MOBILITA' AZIENDA USL FERRARA	Preventivo 2016	Bilancio d'esercizio 2016	Preventivo 2017
MOBILITA'			
RICOVERI	111.000.000,00	102.680.000,00	101.068.000,00
SPECIALISTICA	28.797.913,19	36.367.912,15	39.158.792,00
FARMACI IN MOBILITA'	23.273.017,00	23.434.368,00	27.599.379,00

Per i valori di mobilità 2016, in sede di preventivo 2016 non erano stati considerati gli effetti derivanti dalle ricadute della conversione delle somministrazioni da DH a DSA (in applicazione della DGR 463/2016):

L'accordo di fornitura quantificava detta attività secondo le modalità di remunerazione precedenti, quindi si è ritenuto opportuno per il 2016 limitare gli eventuali incrementi di valore alle sole effettive ricadute che si sono rilevate a fine anno sul bilancio aziendale, in termini di maggiori costi per effettive maggiori erogazioni (in volumi o in prezzi).

Per il 2017, invece, si è data piena applicazione alla delibera citata.

Mobilità da Aziende della Regione e di altre Regioni:

In applicazione di quanto sopra riportato al punto 5, la mobilità infra-rer extraprovincia risulta la seguente:

MOBILITA' AZIENDE DELLA REGIONE	Preventivo 2016	Bilancio d'esercizio 2016	Preventivo 2017
MOBILITA'			
RICOVERI	6.408.179	6.408.179,16	7.983.015,00
SPECIALISTICA	2.175.314	2.175.314,63	2.175.314,63
FARMACI IN MOBILITA'	1.667.332	1.683.547,00	1.701.320,00

e la mobilità extrareregionale, invece, è riassunta nel seguente prospetto:

MOBILITA' AZIENDE EXTRA REGIONE	Preventivo 2016	Bilancio d'esercizio 2016	Preventivo 2017
MOBILITA'			
RICOVERI	14.709.865,10	13.914.993,97	13.914.993,97
TOTALE SPECIALISTICA	2.381.952,56	2.303.056,31	2.303.056,31
FARMACI IN MOBILITA'	2.154.676,68	2.198.229,88	2.198.229,88

Come da indicazioni regionali, nel 2017, i farmaci innovativi (oncologici e HCV) non entrano nel percorso della mobilità sanitaria (né infra né extrareregionale).

Rimborsi:

Incrementano rispetto al 2016 i rimborsi per acquisto beni per la maggior fornitura all'Azienda Usl territoriale di farmaci antiblastici a rimborso, calano, invece, i rimborsi per i comandi.

Si riporta l'andamento dell'aggregato :

	Bilancio d'esercizio 2016	Preventivo 2017
Concorsi recuperi e rimborsi	15.331.556	15.068.651

Compartecipazione alla spesa:

Viene stimata stabile rispetto ai dati di consuntivo anno 2016 e pari a **6.111.780**

	Preventivo 2016	Bilancio d'esercizio 2016	Preventivo 2017
COMPARTECIPAZIONE ALLA SPESA	6.130.000,00	6.042.717,00	6.117.780

COSTI

Di seguito la descrizione di dettaglio dei fattori produttivi a maggior assorbimento di risorse:

Beni di consumo.

L'aggregato incrementa di circa 3,8 milioni di € rispetto al 2016 .

	Preventivo 2016	Bilancio d'esercizio 2016 (al netto della variazione delle rimanenze)	Preventivo 2017
ACQUISTI DI BENI SANITARI	64.399.819	64.591.126	68.509.895
ACQUISTI DI BENI NON SANITARI	962.198	943.337	857.463

In particolare impatta l'incremento previsto della spesa farmaceutica che viene così stimato:

- **Acquisto ospedaliero di farmaci (esclusa spesa HCV e farmaci oncologici innovativi)**– rispetto alle indicazioni regionali che prevedevano un incremento medio del +6,28% rispetto al 2016, l'Azienda, sulla base delle previsioni dei clinici e della proiezione degli andamenti del primo bimestre 2017, prevede un incremento del 5,9% .
- **Farmaci oncologici innovativi (lista 2017)** – rispetto al 2016 si stima un incremento di **700.000 €** che porta la spesa complessiva per detti farmaci da € 2.007.841 nel 2016 a € 2.712.000, sostanzialmente allineata al contributo regionale previsto (€ 2.710.000).
- **Acquisto farmaci in allestimento per azienda UsI di Ferrara (antiblastici):** detta spesa incrementa di **255.000 €** passando da € 2.072.971 a € 2.327.792. Gli importi sono oggetto di rimborso da parte dell'Azienda Territoriale come da accordo di fornitura
- **Farmaci HCV:** in attesa di ulteriori indicazioni regionali è stato riproposto il costo sostenuto nel 2016 (7,120 mil di €) incrementato di **€ 626.843** per un totale di costo d'acquisto di **€ 7.747.073**, registrando un valore di note di credito (**€ 5,347 mil. di €**) a copertura della differenza tra costo sostenuto e contributo regionale previsto(**2,4 mil. di €**).

- **Riduzione costi per adesione nuova gara intercent-ER:** si stima una riduzione di costi d'acquisto di € 300.000.

Il dato del bilancio preventivo 2017 ragiona sui consumi, pertanto, in sede previsionale, la variazione delle rimanenze è considerata a zero.

Servizi sanitari:

si dettaglia l'aggregato

	Preventivo 2016	Bilancio d'esercizio 2016	Preventivo 2017
ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	28.515.822	27.564.206	27.279.392

la variazione in diminuzione dell'aggregato rispetto al BILANCIO D'ESERCIZIO 2016 (- 285.000 €), deriva prevalentemente da :

- **Simil-alpi:** si riduce di 412.000 € per effetto delle assunzioni effettuate a riduzione delle liste di attesa.
- **Compartecipazione al personale per ALP:** si prevede un calo per il pensionamento di alcuni professionisti, in particolare Universitari.
- **Trasporto degenti:** incrementa il costo di € 138.000 per il potenziamento dell'offerta 2017 (circa + 40.000 logistica pazienti, + 100.000 trasporti)

Servizi non sanitari

	Preventivo 2016	Bilancio d'esercizio 2016	Preventivo 2017
ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	45.974.809	44.684.749	42.096.592

Le variazioni più significative sono nei seguenti aggregati:

- **Servizi tecnici (ex servizi appaltati):**
i servizi tecnici incrementano prevalentemente per il potenziamento dell'offerta 2017 .Sono previsti invece in calo:
-il servizio di mensa per effetto dell'impatto sull'intero anno delle modifiche apportate già nel 2016 al regolamento mensa, nonché della rinegoziazione del prezzo con il fornitore. Detta operazione determina un

calo complessivo di € 435.000, dei quali € 40.000 come trascinamento sul 2017;

- il costo rifiuti per l'ottimizzazione del sistema di smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi per le nuove modalità introdotte nel 2017 (- 300.000 €);

- i servizi informatici per la riduzione dell'utilizzo di personale CUP 2000 .

Come per gli anni scorsi, anche nel 2017 per i contratti ricompresi nella concessione-gestione è stata considerata, prudenzialmente, l'applicazione dell' ISTAT sulla differenza prezzo/costo, nonostante il contenzioso in essere. I costi di tali servizi sono stati calcolati dalla Direzione Gestione Concessione Servizi Generali e Commerciali Cona sulla base delle evidenze a tutt'oggi disponibili e in applicazione del contratto vigente;

- si prevede un incremento del costo del riscaldamento (+400.000 €) rispetto al 2016, anno caratterizzato da temperature miti e prezzi dei prodotti petroliferi favorevoli.

- **Utenze:** il costo aumenta rispetto al consuntivo 2016 di € 374.000, per l'incremento previsto dell'energia elettrica, in parte connesso all'incremento dell'offerta di degenza.

Si dettaglia l'aggregato:

	- CONSUNTIVO 2016	PREVISIONE 2017
Utenze	6.795.931,58	7.150.000,00
65700140 - Acqua	740.073,31	630.000,00
65700150 - Gas	2.554,11	115.000,00
65700130 - Energia elettrica	5.810.830,55	6.162.000,00
65700160 - Telefono	242.473,61	243.000,00

- **Assicurazioni:** con l'avvio del sistema di autogestione dei sinistri, viene meno il costo della polizza RCT (-2.350.000 €). Rispetto al 2016 viene meno anche il contributo regionale che era stato assegnato a copertura di detto costo. Rimane il solo costo delle altre polizze aziendali.

Manutenzioni e riparazioni

Si dettaglia l'aggregato delle manutenzioni

	Bilancio d'esercizio 2016	Preventivo 2017
TOTALE	15.610.769,95	15.644.111,52
65150010 - Manutenzione ordin.in appalto beni immob	6.120.918,63	5.540.700,00
65150020 - Manutenzione ordin.in appalto beni mobil	91.256,26	93.200,00
65150030 - Manutenzione ordin.in appalto attr.sanit	5.056.687,39	5.613.211,52
65150031 - Manutenzione ordinaria Impianti e macchinari	2.078.773,60	2.080.000,00
65150032 - Manutenzione ordinaria Software	2.004.061,14	2.050.000,00
65150035 - Manutenzione ordin.in appalto attr.inform.	250.702,73	255.000,00
65150080 - Manutenzione automezzi (Mobility Manager)	8.370,20	12.000,00

Godimento beni di terzi

Si prevede una conferma del dato del consuntivo 2016 :

	CONSUNTIVO 2016	PREVISIONE 2017
GODIMENTO DI BENI DI TERZI	4.388.901,54	4.419.449,14
Affitti, locazioni e noleggi	3.304.319,58	3.447.449,14
65400015 - Fitti passivi AZ USL FERRARA	122.539,37	213.996,00
65400010 - Fitti passivi e spese condominiali	416.340,00	412.800,00
65400030 - Canoni noleggio attrez.tecnico sanitaria	2.351.764,61	2.417.952,38
65400020 - Canoni noleggio attrezza.-economali	213.782,69	213.390,76
65400037 - Canoni di noleggio software	199.892,91	189.310,00
Leasing	1.084.581,96	972.000,00
65400041 - Canoni leasing operativi sanitari ed oneri accessori	168.661,38	60.000,00
65400042 - Canoni leasing finanziari sanitari ed oneri accessori	815.032,83	817.000,00
65400043 - Canoni leasing operativi non sanitari e oneri accessori	100.887,75	95.000,00

L'incremento stimato riguarda i canoni di noleggio attrezzature tecnico sanitarie, in particolare per:

- avvio del nuovo sistema di aspirazione dei liquidi nelle sale operatorie, nelle terapie intensive e nel servizio di riabilitazione funzionale;
- ricadute costi emogasanalisi in attesa dell'aggiudicazione della gara regionale.

Personale dipendente:

Il costo per il personale ospedaliero incrementa di **1,4 milioni di €** rispetto al consuntivo 2016 a cui va aggiunta la relativa IRAP (+ **0,211 mil. di €**).

Si è tenuto conto del passaggio avvenuto nel 2016 di personale AUSL FE del Laboratorio Analisi alle dipendenze di questa Azienda e del passaggio, invece, di nostro personale della Diabetologia alle dipendenze dell'Azienda Usl di Ferrara (costo differenziale che incide sul 2017 +**€ 635.000**). L'incremento di offerta 2017 e il trascinarsi di assunzioni già formalizzate nel 2016 per i letti già attivati a fine anno, nonché la realizzazione del piano assunzioni 2016 e dell'intervento a riduzione delle liste di attesa, determina un incremento di costi di **1,8 milioni di €**.

A fronte di questi incrementi si rilevano risparmi per la continua riorganizzazione delle attività, che ha permesso nel 2016 (con ricaduta a trascinarsi sul 2017):

- di non sostituire alcuni responsabili di unità operativa sanitaria a seguito di pensionamenti, nell'attesa della completa ridefinizione del riordino della rete ospedaliera della provincia di Ferrara;
- di non procedere alla sostituzione dei pensionamenti, in particolare per il personale del ruolo tecnico e del ruolo amministrativo, non collegato direttamente all'assistenza all'ammalato.

L'Azienda, come da indicazioni regionali, continuerà nelle politiche di stabilizzazione e nel controllo del costo del personale e provvederà alla puntuale gestione dei fondi per il finanziamento del salario accessorio.

	CONSUNTIVO 2016	PREVISIONE 2017
COSTO DEL PERSONALE (al netto IRAP)	122.053.130	123.464.155

Proventi e oneri straordinari

Diminuiscono significativamente sia i proventi che gli oneri straordinari rispetto al 2016.

In particolare;

- calano le "sopravvenienze attive per note di credito su servizi non sanitari" (**-1,5 milioni di €**) perchè sul 2016 incideva la ricaduta dell'esito dell'interpello Iva sulla transazione Prog.Este e la registrazione di una nota di credito relativa alle accise sul consumo del gas dell'anno 2015;
- calano le "altre insussistenze del passivo (**-1,5 milioni di €** rispetto al consuntivo 2016) che nel 2016 risentivano della registrazione dello

stralcio di un debito in contenzioso divenuto inesigibile dalla controparte e della riduzione di alcuni fondi oneri (vedi azzeramento fondo ferie come da linee guida fondi rischi e oneri regionali);

- calano di € 800.000 le sopravvenienze per interessi passivi poiché si ritiene che il mantenimento già da fine 2015 di tempi di pagamento in linea con le norme nazionali (60gg) farà cessare la formalizzazione di addebiti per interessi. Quelli pervenuti nel 2016 si riferiscono prevalentemente a ritardi verificatisi negli anni precedenti il 2015.
- Aumenta di 120.000 € il conto delle sopravvenienze passive personale dirigenza medica, per effetto della distribuzione nel 2017 di somme per il procurement di anni precedenti, che non erano state accantonate.
- Nel 2017, inoltre, calano di 2,7 milioni di € le sopravvenienze passive ordinarie rispetto al 2016, anno nel quale si è tenuto conto di alcune sistemazioni di poste patrimoniali a seguito dell'applicazione delle procedure PAC.

Piano di rientro (2016-2017-2018)

Come indicato in delibera, sulla base di quanto disposto con DGR 2135 del 5.12.2016, l'Azienda ha provveduto all'elaborazione del Piano di rientro, di durata non superiore al triennio, contenente le misure atte a superare il disallineamento evidenziatosi in applicazione della metodologia di cui al Decreto ministeriale 21 giugno 2016, allegato tecnico a), adottato con delibera del Direttore Generale n.45 del 01.03.2017.

Si allega il conteggio effettuato sul CE preventivo 2017 dello scostamento assoluto e percentuale tra costi e ricavi, che dimostra che, come già avvenuto nel 2016, l' Azienda rientra sia nel limite stabilito dal Dm 21 giugno 2016 (10 milioni/ 10%) che in quello più stringente previsto dalla Legge di stabilità 2017 (7 milioni/7%).

DATI DA CE PREVISIONE 2017

PARAGRAFO 1.1.1

SCOSTAMENTO ASSOLUTO= COSTI-RICAVI MASSIMI AMMISSIBILI

SCOSTAMENTO PERCENTUALE: SCOSTAMENTO ASSOLUTO/(RICAVI DA PRESTAZIONI NEW + FINANZIAMENTO PER FUNZIONI MASSIMO AMMISSIBILE)

PARAGRAFO 1.1.2

COSTI

B.1) Acquisti di beni	-	69.367.357,98
B.2) Acquisti di servizi	-	70.247.371,93
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	-	15.644.111,52
B.4) Godimento di beni di terzi	-	4.419.449,14
B.5) Personale del ruolo sanitario	-	102.488.401,67
B.6) Personale del ruolo professionale	-	630.027,22
B.7) Personale del ruolo tecnico	-	13.652.082,27
B.8) Personale del ruolo amministrativo	-	6.693.643,65
B.9) Oneri diversi di gestione	-	1.545.569,11
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-	444.452,80
B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	-	13.821.282,57
B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	150.000,00
B.15) Variazione delle rimanenze		-
B.16) Accantonamenti dell'esercizio	-	2.057.906,14
C.3) Interessi passivi	-	625.000,00
C.4) Altri oneri	-	29.900,00
D.2) Svalutazioni		-
Totale imposte e tasse	-	8.564.673,30
COSTI	-	310.381.229,30

PARAGRAFO 1.1.3

RICAVI MASSIMI AMMISSIBILI= RICAVI DA PRESTAZIONI NEW+FUNANZIAMENTO PER FUNZIONI MASSIMO AMMISSIBILE+ALTRI RICAVI

PARAGRAFO 1.1.3.1

RICAVI DA PRESTAZIONI NEW= RICAVI DA PRESTAZIONI- NORMALIZZAZIONE DEI RICAVI DA RICOVERO

RICAVI DA PRESTAZIONI

A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici		202.893.087,54
A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	-	40.569,25

A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	6.111.779,72
A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	
RICAVI DA PRESTAZIONI	208.964.298,01

NORMALIZZAZIONE DEI RICAVI DA RICOVERO

A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	109.770.975,00
A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	13.914.993,97
RICAVI DA RICOVERO	123.685.968,97

NORMALIZZAZIONE DEI RICAVI DA RICOVERO= RICAVI DA RICOVERO *PERCENTUALE DI NORMALIZZAZIONE DEI RICOVERI

RICAVI DA RICOVERO	123.685.968,97
PERCENTUALE NORMALIZZAZIONE	12%
NORMALIZZAZIONE DEI RICAVI DA RICOVERO	14.842.316,28

RICAVI DA PRESTAZIONI NEW

RICAVI DA PRESTAZIONI	208.964.298,01
NORMALIZZAZIONE DEI RICAVI DA RICOVERO	14.842.316,28
RICAVI DA PRESTAZIONI NEW	194.121.981,73

PARAGRAFO 1.1.3.2

FINANZIAMENTO PER FUNZIONI MASSIMO AMMISSIBILE= $x(1-x)$ *RICAVI DA PRESTAZIONI NEW

$x= 0,30$

FINANZIAMENTO PER FUNZIONI MASSIMO AMMISSIBILE= $0,3(1-0,3)$ *RICAVI DA PRESTAZIONI NEW

FINANZIAMENTO PER FUNZIONI MASSIMO AMMISSIBILE			
RICAVI DA PRESTAZIONI NEW	194.121.981,73	*	0,428571429
FINANZIAMENTO PER FUNZIONI MASSIMO AMMISSIBILE	83.195.135,03		

PARAGRAFO 1.1.3.3

ALTRI RICAVI

A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	5.110.000,00
A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	60.000,00
A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	-
A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	12.761,52
A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	2.280,00
A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	-
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	-
A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	40.569,25
A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-
A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	1.534.265,31
A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	4.654.831,28
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	15.068.651,15
A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	9.753.823,00
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-
A.9) Altri ricavi e proventi	100.322,45
C.1) Interessi attivi	13.472,46
C.2) Altri proventi	1.469,44
D.1) Rivalutazioni	-
ALTRI RICAVI	36.352.445,86

DETERMINAZIONE RICAVI MASSIMI AMMISSIBILI

RICAVI MASSIMI AMMISSIBILI= RICAVI DA PRESTAZIONI NEW+FINANZIAMENTO PER FUNZIONI MASSIMO AMMISSIBILE+ALTRI RICAVI

RICAVI DA PRESTAZIONI NEW	194.121.981,73
FINANZIAMENTO PER FUNZIONI MASSIMO AMMISSIBILE	83.195.135,03
ALTRI RICAVI	36.352.445,86
RICAVI MASSIMI AMMISSIBILI	313.669.562,62

DETERMINAZIONE SCOSTAMENTO ASSOLUTO

SCOSTAMENTO ASSOLUTO= COSTI-RICAVIMASSIMI AMMISSIBILI	
COSTI	310.381.229,30
RICAVI MASSIMI AMMISSIBILI	313.669.562,62
SCOSTAMENTO ASSOLUTO= COSTI-RICAVIMASSIMI AMMISSIBILI	- 3.288.333,32

DETERMINAZIONE SCOSTAMENTO PERCENTUALE

SCOSTAMENTO PERCENTUALE: SCOSTAMENTO ASSOLUTO/(RICAVI DA PRESTAZIONI NEW + FINANZIAMENTO PER FUNZIONI MASSIMO AMMISSIBILE)

SCOSTAMENTO ASSOLUTO	- 3.288.333,32
RICAVI DA PRESTAZIONI NEW + FINANZIAMENTO PER FUNZIONI MASSIMO AMMISSIBILE	277.317.116,76
SCOSTAMENTO PERCENTUALE	- 1,19

FLUSSI DI CASSA BILANCIO DI PREVISIONE 2017

Nel corso del 2017 proseguirà l'impegno dell'Azienda per consolidare la riduzione dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi e per rispettare le disposizioni del D.Lgs. n. 231/2002 e s.m.i, (pagamenti entro i 60gg) attraverso un impiego efficiente della liquidità disponibile e un utilizzo ottimale dell'indebitamento a breve (anticipazione di tesoreria).

L' Azienda prevederà all'applicazione delle disposizioni contenute:

- agli art.li 33 e 41 del D.L. n. 33/2013, come modificato dal D.Lgs.97/2016;
- all'art. 41 del D.L. n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla L. n. 89/2014.

In particolare:

- Anche nel 2017 verrà data applicazione agli obblighi di pubblicazione concernenti i tempi di pagamento dell'amministrazione previsti dall'art. 33 del D.Lgs. 33/2013;
- L' indicatore di tempestività dei pagamenti verrà pubblicato sul sito aziendale con le modalità previste dal DPCM 22/09/2014 e dalla circolare MEF n. 3 del 14.01.2015. In data 4 aprile 2017 è stato pubblicato l'indicatore relativo al primo trimestre 2017 che è pari a - 6,04 . Il target regionale per detto indicatore nell'anno 2017 è ≤ 0 .
- Nel 2017 si continuerà a fornire al Collegio Sindacale gli elementi necessari alla compilazione trimestrale del verbale di verifica di pagamento dei debiti commerciali, realizzando il confronto e la quadratura tra i dati proposti dalla piattaforma PISA e i dati della contabilità aziendale.

Il tempo medio di pagamento ai fornitori nel 2016 (media del dato mensile dei giorni intercorrenti dalla data di ricevimento della fattura alla data di pagamento) è risultato di **62,5 giorni** dalla data di ricevimento delle fatture ,come risulta dall' attestazione dei tempi di pagamento ai sensi del DL 66/2014, art 41, allegata. Il tempo medio di pagamento ai fornitori nel 2015 era di **95 giorni** dalla data di ricevimento delle fatture, nel 2016, quindi, si evidenzia un miglioramento di oltre 30 giorni.

Per effetto della riduzione del tempo medio di pagamento ai fornitori, si è ridotto anche l'importo dei pagamenti 2016 relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal DLgs 231/2002 che è stato pari a **29,6 milioni di Euro**. Lo stesso dato, nel 2015, era pari a **67,4 milioni di Euro**.

Nel 2017 l'azienda consoliderà gli obiettivi già raggiunti a fine 2016.

Misure adottate per consentire la tempestiva effettuazione dei pagamenti

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara ha un fatturato di circa 300 milioni di Euro, tratta un numero di fatture passive annue pari a circa 26.700 e di fatture attive pari a circa 36.500 ed elabora circa 2.071 mandati di pagamento all'anno contenenti più beneficiari.

Dal 2004, con l'installazione di un sistema informativo integrato ERP, sono stati rivisti tutti i processi aziendali, sia sanitari che amministrativi, per l'ottimizzazione dei percorsi.

In particolare, per quanto riguarda il ciclo passivo, per rendere più efficiente l'iter tra i diversi punti aziendali inseriti nel percorso amministrativo, dall'ordine di spesa, alla liquidazione della stessa, fino alla registrazione e pagamento della fattura, questa Azienda aveva già attivato fin dal 2006 il progetto di dematerializzazione delle fatture.

Attualmente le fatture passive che pervengono in azienda in formato elettronico vengono acquisite in immagine e protocollate in arrivo il giorno stesso del loro ricevimento. Nei giorni immediatamente successivi, le fatture per le quali sia stata inserita nel sistema informativo aziendale da parte del servizio competente la verifica circa l'avvenuta prestazione da parte del Fornitore, vengono registrate in contabilità e con immediata automatica liquidazione .

Le fatture che necessitano di autorizzazione specifica, invece, vengono inviate in immagine al servizio competente che provvede, attraverso il sistema informativo, ad inviare opportuna certificazione di regolarità della spesa.

Il progetto ha consentito la velocizzazione della liquidazione delle fatture, l'azzeramento della circolazione dei documenti cartacei, nonché la possibilità per

ogni settore di seguire costantemente l'iter procedimentale di ogni fattura passiva.

L'iter informatizzato di liquidazione delle fatture prevede l'individuazione formale, da parte del Dirigente del settore gestore della spesa, delle persone autorizzate a effettuare l'avallo della prestazione e, quindi, l'attestazione di regolarità della fattura passiva. Il sistema informativo permette di tracciare tutti gli interventi effettuati sulle fatture con individuazione dell'autore.

Le fatture eventualmente prive di ordine a sistema (professionisti, collaboratori, spese legali, iscrizione corsi di aggiornamento, ecc..) vengono contabilizzate solo ad avvenuta verifica e autorizzazione dei settori gestori della spesa.

Le fatture registrate in contabilità da logistica (su ordine informatico, a sua volta collegato al contratto stipulato) ma non pagabili perché oggetto di verifica (per difformità dall'ordine in quantità o prezzo, per contestazioni sulla consegna, ecc..) vengono "bloccate al pagamento" sul sistema informativo, in attesa di approfondimenti sull'effettiva debenza. Il tipo di codice blocco attribuito alla singola fattura determina le attività successive di approfondimento (ogni attività svolta è individuata con un cambio di tipologia di blocco), fino allo sblocco totale o parziale della fattura. I passaggi di stato delle fatture sono sempre tracciabili ed effettuati da persone autorizzate.

Una fattura può essere pagata solo se priva di blocco, quindi autorizzata dal servizio competente oppure perfettamente corrispondente all'ordine e all'entrata merce (intesa come ricevimento della merce integra a magazzino o attestazione dell'avvenuta prestazione in caso di servizi) .

Ogni trimestre la Direzione Risorse Economico Finanziarie adotta la determina di impignorabilità delle somme (art. 35 DL 66/2014) con la quale quantifica preventivamente le somme corrispondenti agli stipendi e alle competenze comunque spettanti al personale dipendente o convenzionato, nonché la misura dei fondi a destinazione vincolata essenziali ai fini dell'erogazione dei servizi sanitari.

Con lo stesso atto determina di destinare eventuali residui di cassa e la rimanente capienza dell'anticipazione di Tesoreria a ulteriore pagamento dei fornitori in base ai principi generali previsti dalla vigente normativa (nel rispetto della

cronologia di presentazione delle fatture e della loro scadenza a termini di contratto) e al pagamento di somme oggetto di pretese creditorie nell'ambito di contenzioni (riduzione o rinuncia agli interessi maturati da parte dei fornitori, definizione pratiche legali).

Sulla base delle disponibilità finanziarie mensili vengono pianificati i pagamenti ai fornitori, dando corso prioritariamente ai pagamenti connessi all'attività del servizio di assistenza ospedaliera pubblica (stipendi, collaboratori libero professionali, contributi, imposte, cooperative sociali, utenze, investimenti con fonti dedicate, ecc..) indicati nella determina di impignorabilità.

Si procede, inoltre, all'estrazione dal programma di contabilità degli scadenzari dei fornitori elaborati sulla base della data di ricevimento delle fatture e della loro scadenza contrattuale e si provvede all'emissione dei mandati di pagamento, elaborando per primi i mandati a favore dei fornitori e, terminati questi, alla preparazione dei mandati ai cessionari dei crediti dei fornitori.

I pagamenti al di fuori delle predette estrazioni, per fatture comunque scadute, avvengono solo in caso di definizione di contenziosi (decreto ingiuntivo, minaccia di decreto ingiuntivo a mezzo legale, rinuncia totale o parziale a interessi moratori maturati).

Dal 2008 questa Azienda effettua i controlli sui pagamenti superiori ai 10.000 Euro disposti dall'art.48 bis del DPR 602/73 e relativi decreti e circolari attuative, mantenendo sostanzialmente invariati i tempi tecnici delle procedure di pagamento.

Dal 2010, inoltre, in applicazione dell'art-3 della legge 136/2010, l'Azienda provvede a rendere tracciabili tutti i pagamenti effettuati con l'apposizione su ogni partita del codice CIG/CUP e l'utilizzo dei conti correnti dedicati comunicati dai fornitori.

In applicazione dell'art.6, comma 3, del DPR 207/2010 viene acquisito d'ufficio il documento unico di regolarità contributiva.

Periodicamente il Collegio Sindacale procede alla scelta di una rosa di reversali e mandati da sottoporre a verifica. In particolare, per ciascun mandato il Collegio controlla:

- corrispondenza tra fattura-documento di trasporto-ordine;
- atto aziendale (delibera o determina) che sottende al rapporto contrattuale;

- avvenuta effettuazione della verifica delle inadempienze Equitalia, della regolarità DURC e presenza del codice CIG/CUP;
- per le fatture che non poggiano su ordine controllo della presenza della liquidazione (su work flow) del settore competente.

La completa informatizzazione del ciclo delle fatture passive (acquisizione–registrazione–liquidazione e pagamento) consente all’Azienda di garantire tempi di processo compatibili con il rispetto dei tempi di pagamento previsti dalla normativa vigente.

Allegato 6

Piano triennale degli investimenti 2017-2018-2019

Piano triennale degli investimenti 2017-2019

Il Piano Triennale degli investimenti (PTI) 2017-2019, si sviluppa come aggiornamento della precedente programmazione 2015-2017, aggiornando gli interventi già in corso di realizzazione o terminati e inserendo nuove necessità ,dettate anche da esigenze normative.

Nel 2017-2019 l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara presenta un piano di prosecuzione degli investimenti strutturali destinati a migliorare la sicurezza e consentire trasferimenti/accorpamenti di attività volti alla riduzione dei costi di esercizio dell'attività aziendale a tutti i livelli, sia sanitaria che amministrativa.

Le fonti di finanziamento del PTI per la realizzazione di investimenti sono prevalentemente contributi in conto capitale e mutui. I contributi in conto capitale sono destinati, nella maggior parte, al completamento dell'acquisto delle attrezzature sanitarie, arredi e attrezzature informatiche del nuovo ospedale di Cona.

Il PTI 2017-2018 (Schede 1 e 2) prevede lavori e investimenti in attrezzature e tecnologie per l'anno 2017 per un importo pari a 20,9 milioni di euro .

Gli interventi conseguenti agli eventi sismici 2012 (scheda interventi eventi sismici) ammontano a € 544.875 per il 2017 e € 3.033.455 per il 2018.

Il Piano si basa sulle schede allegate ed è finanziato con le fonti più sotto elencate.

Gli obiettivi.

Per il 2017 gli obiettivi sono i seguenti:

- Completamento delle opere iniziate o in corso del Piano Investimenti 2016;
- Realizzazione delle nuove opere previste dal Piano Investimenti 2017; per le manutenzioni straordinarie in particolare il completamento delle opere per il trasferimento del servizio di riabilitazione e per la realizzazione della sala server a Cona;
- Proseguo della messa a norma delle strutture ospedaliere;
- Ripristino dei danni causati dal terremoto del maggio 2012;
- Rispetto delle previsioni di spesa.

Nel dettaglio gli interventi di maggiore rilievo

Manutenzione straordinaria.

Scheda 1 Interventi in corso di realizzazione

2013/1 COMPLETAMENTO DEL NUOVO ARCISPEDALE S.ANNA IN LOCALITA' CONA - CONCESSIONE DI COSTRUZIONE E GESTIONE - DELIB. D.G. N.115 DEL 17/05/2004 E DELIB. D. G. N. 159 DEL 12/07/2006 (AUTORIZZATA CON DELIB. G. R. N. 1131 DEL 31/07/2006)- ACCANTONAMENTO SOMME PER CAUSE ESPROPRI TERRENI

L'intervento è già realizzato e l'ospedale è stato attivato a Maggio 2012, le somme indicate nel piano investimenti sono relative ad accantonamenti di somme per gli espropri, in attesa della definizione delle cause tuttora in corso.

2016/1 Manutenzione straordinaria immobili, rete viaria, impianti

Si tratta di interventi vari di manutenzione edile;in particolare adeguamento locali in Corso Giovecca per trasferimento palestre del Servizio Riabilitazione, realizzazione di piccolo parcheggio a Cona.

2016/2 Trasferimento del Servizio di Riabilitazione "S. Giorgio" al Nuovo Ospedale di Cona

L'intervento riguarda l'adeguamento di locali dell'ospedale di Cona per collocare la degenza e le attività del Servizio di Riabilitazione, ora collocato in via Messidoro presso edificio non di proprietà, e interessa essenzialmente i seguenti spazi: Piano Terra Edificio Accoglienza per la realizzazione di Palestre e lo svolgimento della Terapia Occupazionale; Piano Primo Edificio Accoglienza per la realizzazione di Ambulatori e lo svolgimento della Terapia di Gruppo; Piano Secondo, Blocchi 30 e 39, ove verrà trasferita la degenza e ove sono previsti l'adeguamento dei bagni per i pazienti e la realizzazione di Palestre di piano per le Degenze; Piano Interrato Blocco 34 per la realizzazione di Depositi.

2013/12 Sala Server Cona

L'intervento consiste nella predisposizione del Nuovo Ced delle Aziende Sanitarie ferraresi in apposito locale, situato al piano terra del Nuovo Ospedale di Cona. Prevede quindi la realizzazione di opere edili riguardanti la compartimentazione all'incendio rivestendo le pareti esistenti con idonei elementi in cartongesso per garantire resistenza all'incendio REI 120, la realizzazione di pavimento galleggiante che permetterà il convogliamento di eventuali liquidi in canaletta di raccolta, la realizzazione della necessaria dotazione impiantistica elettrica, meccanica e termoidraulica.

2017/1 Manutenzioni straordinarie immobili

Si tratta di interventi vari, in particolare:

- sostituzione porte tagliafuoco
- sostituzione porte sale operatorie
- AUA-autorizzazione unica ambientale
- Sostituzione guaine Cona 1
- opere parcheggio-vasche laminazione
- completamento parcheggio
- elisuperficie
- adeguamento PS
- Interventi vari a Cona per riorganizzazioni
- Ristrutturazione vecchio ospedale S. Anna ai futuri usi di struttura socio sanitaria (edifici afferenti l'anello- completamento odontoiatria)

2017/9 Mantenimento impiantistico e strutturale (del. RER 379/2017)

Si tratta di interventi manutentivi vari volti a garantire il mantenimento impiantistico e strutturale.

Scheda 2 Interventi in corso di Progettazione

2015/5 Interventi per l'orientamento all'interno, e all'esterno, dell' ospedale di Cona

In seguito a positiva valutazione dell'impatto degli interventi realizzati nella prima fase ,verranno replicati per l'intero ospedale analoghi interventi volti al miglioramento dell'accessibilità e dell'orientamento nell'ospedale, con interventi volti alla facile individuazione dei punti di accesso e sostituzione della cartellonistica.

2015/6 messa in sicurezza elementi non strutturali, pannelli di facciata, ospedale di Cona

L'intervento interessa le facciate esterne dalla parte di ospedale c.d. Cona 1, e consiste nella modifica, ai fini dell'adeguamento alle azioni sismiche, degli elementi di fissaggio dei pannelli di tamponamento esterni.

2017/6 Progettazione adeguamenti antincendio ex S. Anna Corso Giovecca

Si tratta dell'attività di progettazione relativa all'intervento 2016/3 di scheda 3.

2017/7 Ristrutturazione attuale S. Anna a imminenti usi di struttura socio sanitaria (edifici afferenti l'anello)

Si tratta di interventi urgenti da realizzare e che erano ricompresi nell'intervento 2013/14. I rimanenti interventi rimangono nella scheda 3, attualmente non finanziati.

Scheda 3 Interventi in Programmazione (si tratta di interventi attualmente non coperti da finanziamenti)

2013/14 Ristrutturazione attuale S. Anna ai futuri usi di struttura socio sanitaria (edifici afferenti l'anello)

L'importo indicato è relativo alla stima dei costi per il completo adeguamento normativo dei fabbricati, di competenza/proprietà dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria, facenti parte del progetto 2016 della trasformazione dell'ex ospedale S. Anna in Casa della Salute di Ferrara.

Rispetto all'importo indicato nell'anno 2016 alla medesima voce del Piano Investimenti, sono stati detratti i costi relativi agli interventi più urgenti, trasferiti alla scheda 2 intervento 2017/7..

2016/3 Adeguamenti antincendio ex S. Anna Corso Giovecca

E' stato trasmesso al Comando dei Vigili del Fuoco il progetto di adeguamento ai fini antincendio, ai sensi del D.M del 19 marzo 2015. La nuova norma prevede la realizzazione delle opere impiantistiche (rilevazione fumi, sistema di spegnimento automatico e manuale con idranti e sprinkler, serrande tagliafuoco) ed edili (installazione di porte e pareti tagliafuoco, placcaggio delle strutture con calcio silicato) in due step :

- entro il 2019 dovranno essere realizzate le seguenti opere: compartimentazione delle zone a rischio specifico, filtri a prova di fumo e impianti di rilevazione automatica fumi.
- Entro il 2021 dovranno essere completate tutte le opere di adeguamento ai fini dell'ottenimento del C.P.I.

La progettazione dell'intervento è stata spostata alla scheda 2, intervento 2017/6.

Scheda Interventi Sisma

4 Fabbricato 59 - Farmacia opere per agibilità sismica

Intervento strutturale finalizzato al raggiungimento dell'agibilità sismica provvisoria.

5 Fabbricato 44 - Magazzino Economale opere per agibilità sismica

Intervento strutturale finalizzato al raggiungimento dell'agibilità sismica provvisoria.

6 Fabbricato 49 - Cucina/Mensa opere per agibilità sismica

Intervento strutturale finalizzato al raggiungimento dell'agibilità sismica provvisoria.

8 Fabbricato 59 - Deposito Anatomia patologica opere per agibilità sismica

Intervento strutturale finalizzato al raggiungimento dell'agibilità sismica provvisoria.

9 S. Anna Ipotesi 3 opere di miglioramento sismico - Area AOU

Interventi di tipo strutturale finalizzati al miglioramento della risposta sismica dei fabbricati.

Tecnologie Informatiche.

Dettaglio tecnologie informatiche scheda 1

Intervento 2014/4 "attrezzature informatiche e software".

L'intervento è relativo in parte alla fornitura di manutenzione evolutiva di software gestionali legati rispettivamente alla realizzazione del software unico LIS del nuovo Laboratorio Unico di Area Vasta e e per la gestione de materializzata degli ordini e delle DDT e in parte all'acquisto di moduli software per il nuovo sistema unico di gestione dell' Anatomia Patologica di Area Vasta.

Elementi software	2017	2018	2019
Fornitura sistemi software area clinica	€ 35.320	€ -	€ -
Sviluppo software applicativo e manutenzione evolutiva	€ 108.064	€ -	€ -
Totali	€ 143.384	€ -	€ -

Intervento 2014/5 "attrezzature informatiche e software per rinnovo infrastruttura hw (server, pc, telefonia) e adeguamenti sw Sist. Inf. Osp"

L'intervento pluriennale riguarda la fornitura di componenti hardware e software di seguito specificate e funzionali ad un adeguamento tecnologico complessivo del Sistema Informatico Ospedaliero.

In particolare saranno acquistati nuovi server e armadi auto refrigeranti e apparati di rete dati e fonia. Nel triennio è previsto l'acquisto di pc fissi, pc portatili, stampanti per etichette bar-code e braccialetti elettronici e lettori di bar corde.

Infine sono previste le quote per licenze del software di ambiente della piattaforma ERP aziendale e interventi di manutenzione evolutiva per l'attivazione a regime del nuovo sistema di gestione degli atti amministrativi di area vasta Babel.

Elementi hardware e software	2017	2018	2019
Fornitura di personal computer	€ 100.000	€ 100.000	€ -
Fornitura di stampanti	€ 30.000	€ 40.000	€ -
Fornitura di stampanti e lettori barcode per braccialetti elettronici	€ 20.000	€ 40.000	€ -
Fornitura di server e armadi di rete	€ 570.000	€ -	€ -

Fornitura per sistemi di gestione delle reti	€ 10.000	€ 20.000	€ -
Fornitura di infrastruttura telematica	€ 10.000	€ 20.000	€ -
Fornitura sistemi software area clinica	€ 35.000	€ 45.000	€ -
Fornitura sistemi software area amministrativa/tecnica	€ 35.615	€ 55.490	€ -
Fornitura sw di base e d'ambiente.	€ 55.312	€ -	€ -
Totali	€ 865.927	€ 320.490	€ -

Intervento 2016/5 "Acquisto attrezzature per rinnovo infrastruttura HW e SW".

Nell'ambito di tale intervento sono previste forniture di sviluppi software applicativo per gli adeguamenti per la gestione della privacy per l'alimentazione e l'accesso ai dati del Dossier sanitario in applicazione di quanto previsto della normativa vigente in materia.

Elementi software	2017	2018	2019
Sviluppo software applicativo e manutenzione evolutiva	€ 11.958	€ -	€ -
Totali	€ 11.958	€ -	€ -

2017/2 software regionali GAAC e GRU

Sono previste le quote per l'acquisizione dei nuovi software regionali GRU per la gestione delle risorse umane e GAAC per la gestione dei sistemi amministrativi e contabili come per altro previsto da lettera RER PG/2017/0362827 del 16/05/2017.

Elementi software	2017	2018	2019
Fornitura sistemi software area amministrativa/tecnica	€ 142.424	€ 151.932	€ 30.456
Totali	€ 142.424	€ 151.932	€ 30.456

2017/3 ammodernamento tecnologico e altri software

L'intervento prevede la fornitura di un sistema per la gestione dell'accoglienza e delle code dei pazienti in Pronto soccorso e negli ambulatori ospedalieri. E' prevista l'acquisizione di un software gestionale per la gestione della centrale unica di dimissione e delle relative interazioni con i sistema gestionali esistenti.

Inoltre è prevista la fornitura di manutenzione evolutiva di software gestionali di area sanitaria, per l'adeguamento dei software di gestione delle liste d'attesa dei ricoveri programmati e delle sale operatorie in applicazione alla DGR 272/2017, per l'integrazione del SIO con il nuovo software per la gestione del servizio trasfusionale, la cartella clinica per la dialisi e l'acquisto di sviluppo software applicativo e manutenzione evolutiva per la gestione dei nuovi percorsi di DSA oncologico e la gestione del flusso di

alimentazione del nuovo database oncologico regionale "DB Oncologico" e per le Check list di sala operatoria.

Elementi hardware e software	2017	2018	2019
Fornitura sistema di accoglienza pazienti in Ps e amb. osp.	€ 104.100	€ -	€ -
Fornitura sistemi software area clinica	€ 50.000	€ 90.256	€ 80.456
Sviluppo software applicativo e manutenzione evolutiva	€ 150.000	€ 400.000	€ 300.000
Totali	€ 304.100	€ 490.256	€ 380.456

2017/4 rispacs area vasta

L'intervento prevede la fornitura dei moduli software di integrazione del Sistema Informatico Ospedaliero con la nuova piattaforma software di area vasta per la gestione Ris -Pacs.

Elementi hardware e software	2017	2018	2019
Sviluppo software applicativo e manutenzione evolutiva	€ -	€ 150.000	€ 50.000
Totali	€ -	€ 150.000	€ 50.000

Tecnologie Biomediche

Il Piano degli investimenti presentato é relativo ai seguenti aspetti:

1. acquisizione di tecnologie biomediche a completamento di linee di finanziamento già attivate (2013/6, 2013/7, 2013/8, 2014/2,) e con piani dettagliati già approvati;
2. acquisizione di tecnologie biomediche nuove, non previste nelle precedenti linee di finanziamento **(2015/3)**

Per quest'ultima voce si dettaglia sinteticamente di seguito le tecnologie previste:

- A. Completamento dotazione Radioterapia. In particolare:
 - a. adeguamento di tecniche di erogazione di trattamenti arcodinamici con modulazione di intensità del fascio dell'acceleratore Varian DHX esistente per rendere omogenea l'offerta terapeutica degli acceleratori installati a regime (il nuovo acceleratore Elekta Versa ne é già dotato).;
 - b. adeguamento della workstation relativa alla elaborazione dei piani di trattamento (TPS) con tecniche volumetriche (VMAT).
- B. Integrazione dispositivi in dotazione alla Fisica Medica necessari:
 - a. alle attività di verifiche radioprotezionistiche dei pazienti, dei lavoratori, alla verifiche relative alla Sicurezza Laser e ai Controlli di Qualità sulle tecnologie radiologiche/radioterapiche
 - b. alla effettuazione di controlli di qualità specifici per nuove metodiche (dotazione /

aggiornamento di fantocci) implementate sugli acceleratori lineari.

- C. Acquisizione per sostituzione programmata per obsolescenza di sistemi di elettrocardiografia e di defibrillazione extracorporea;
- D. Acquisizione di sistemi di terapia ed esplorazione funzionale per completamento dotazioni attuali e/o per obsolescenza funzionale (es. ventilatori polmonari, pulsossimetri, polisonnigrafi, laser chirurgici, navigatore per otorinolaringoiatria, videolaringoscopi, cardiocografi, poligrafi,...);
- E. Completamento della dotazione di sistemi di monitoraggio paziente a fronte di rimodulazione workflow attività operatoria (implementazione attività sale induzione / risveglio) o nuove dotazioni per posti letto semi critici;
- F. Completamento dotazione radiologia. In particolare:
 - a. sostituzione per obsolescenza di portatili per scopia, portatili per grafia per radiologia a posto letto con sistemi digitali e ecotomografi ;
 - b. acquisizione ecotomografo per radiologia interventiva ;
 - c. sostituzione per obsolescenza e manutenzione non più conveniente di densitometro osseo;
 - d. completamento della digitalizzazione delle diagnostiche tradizionali rimaste con sistemi DR ;
- G. Completamento arredi per trasferimenti (Riabilitazione) o per sistemazione esistenti;
- H. Acquisizione / implementazione di software medico per ottimizzazione attività clinica (Cardiologia, Neurologia, Endoscopia Digestiva, Aree Intensive, Ambulatori, Domiciliare) comprese le necessarie integrazioni con i sistemi informativi esistenti (SIO, Anagrafica);
- I. Acquisizione impianto per il trattamento dei reflui del laboratorio ;
- J. Acquisizione di sistema di monitoraggio in tempo reale delle performance delle principali applicazioni utilizzate nelle reti IT-Medicali finalizzato alla minimizzazione dei guasti e alla tracciabilità degli eventi;
- K. Acquisizione di ampie celle frigorifere per lo stoccaggio farmaci unitamente al sistema di monitoraggio allarmi per obsolescenza delle attuali e manutenzione non conveniente;
- L. Acquisizione dotazione completa di sistemi di videoendoscopia per endoscopia digestiva per scadenza attuale contratto ;
- M. Completamento dotazione dialisi con sostituzione letti e altre apparecchiature trasferite dalla precedente localizzazione per obsolescenza e acquisizione sistema di gestione della cartella dialitica;
- N. Sostituzione per obsolescenza dei sistemi di compressione arti per la riabilitazione;

2016/4 Risonanza magnetica 1,5T

Trattasi dell'intervento APb21 ART .20 L.67/ che prevede l'acquisto di una risonanza magnetica 1,5T.

2017/5 e 2017/8 ammodernamento tecnologico e mantenimento tecnologico

Sostituzioni/necessità urgenti di apparecchiature per un valore corrispondente a circa l'1,5% del valore dell'installato.

Trattasi di interventi di ammodernamento e mantenimento tecnologico delle attrezzature e arredi sanitari. L'intervento 2017/8 è interamente finanziato dalla Regione con atto di Giunta 397 del 27/03/2017 .

FONTI DI FINANZIAMENTO DEL PIANO DEGLI INVESTIMENTI PER IL TRIENNIO 2017-2018-2019

Il piano degli investimenti per il triennio 2017/2019 prevede l'utilizzo delle sotto elencate fonti di finanziamento.

MUTUI AUTORIZZATI DALLA GIUNTA REGIONALE AI SENSI DI LEGGE

La somma prevista in **€15.527.659** è composta dagli importi residui di due mutui già contratti autorizzati dalla Giunta Regionale con Delibera n. 753/2015 per interventi non strutturali di messa in sicurezza antisismica degli immobili e altri interventi connessi alla sicurezza delle strutture, interventi per il miglioramento dell'orientamento sul nuovo nosocomio e trasferimenti di attività sanitarie da effettuare e per acquisto di attrezzature sanitarie e adeguamenti tecnologici hardware e software.

Fondi 6° aggiornamento Programma Regionale Investimenti in Sanita'

Finanziamento di € 7.000.000 assegnato con delibera dell'Assemblea Legislativa della Regione Emilia Romagna n. 263 del 27/10/2009, finalizzato all'acquisizione di attrezzature e arredi intervento L23. L'importo e' stato ammesso a finanziamento con Determinazione n. 363/2011 del Servizio Strutture Sanitarie e Socio Sanitarie della Regione Emilia-Romagna. La quota prevista e' di **euro 690.828**.

Fondi regionali per acquisizione tecnologie sanitarie

Finanziamento di € **3.000.000** assegnato con delibera dell'Assemblea Legislativa della Regione Emilia Romagna n. 61/2011, finalizzato all'acquisizione di tecnologie sanitarie per il nuovo ospedale di Cona intervento n.1. L'importo e' stato ammesso a finanziamento con Determinazione n. 1000/2012 del Servizio Strutture Sanitarie e Socio Sanitarie della Regione Emilia-Romagna. La quota prevista e' di **euro 664.315**.

Fondi regionali per adeguamento spazi per attivita' sanitaria presso Arcispedale S. Anna in Ferrara – 7° aggiornamento Programma regionale Investimenti in Sanita'

Finanziamento di € **1.044.592** assegnato con Delibera dell'Assemblea Legislativa della Regione Emilia Romagna n. 29/2010, finalizzato all'adeguamento di spazi per attivita' sanitaria presso l'Arcispedale S. Anna in Ferrara, a seguito trasferimento al nuovo ospedale di Cona. Detto finanziamento è stato modificato con delibera di Giunta n. 475/2013 e riprogrammato per lo spostamento a Cona della sala server (codice regionale intervento M19). La quota prevista e' di **euro 289.280**.

Fondi 9° aggiornamento Programma Regionale Investimenti in Sanita'

Finanziamento di € **5.200.000** assegnato con delibera dell'Assemblea Legislativa della Regione Emilia Romagna n. 80/2012, finalizzato all'acquisizione di attrezzature e arredi per il nuovo ospedale di Cona – intervento O.6 (Delibera RER 680/2012). La quota prevista e' di **euro 233.534**.

Fondi ex art.20 IV fase 2° stralcio (del. Di Giunta 625/2013 – DAL 152/2014)

Intervento AP 50 bis modificato in " Completamento della dotazione e dell'ammodernamento tecnologico del Nuovo Arcispedale S.Anna" **€ 1.124.881**.

Fondi DAL 1411/2015 intervento S24

Intervento S24 -Acquisto attrezzature per rinnovo infrastruttura HW e SW-importo residuo € **11.958**.

Fondi ART .20 L.67/88 - Addendum - intervento APb21 Acquisizione risonanza magnetica 1,5T € **1.050.000**

Fondi regionali a sostegno dei piani investimenti aziendali (del. RER 379 del 27.03.2017)

Con delibera di Giunta 379/2017 avente ad oggetto "Destinazione alle aziende sanitarie regionali di disponibilità residue di risorse accantonate in sede di chiusura dell'esercizio 2016 dalla Gestione Sanitaria accentrata è stato assegnato a questa azienda **1 milione di €** per il mantenimento strutturale, impiantistico e tecnologico. Detto importo è utilizzato nel piano investimenti per gli interventi 2017/8 e 2017/9.

Fondi regionali GAAC e GRU € **324.812** di cui € 141.424 previsti nella delibera RER di Finanziamento anno 2017, la rimanente parte (2018-2019) si prevede anch'essa finanziata dalla Regione.

Rimborsi da assicurazione per eventi sismici 2012 (€ 740.000)

L'intervento a seguito di evento sismico denominato "risanamento ciminiera Centrale termica S.Anna", interamente finanziato dalle somme rinvenienti dal rimborso dell'assicurazione aziendale è già stato realizzato. Il rimanente importo di € **279.154**, invece, è destinato al completamento di interventi ricompresi in ordinanze commissariali.

Ordinanze commissariali 120 e 121 del 2013

Gli interventi conseguenti agli eventi sismici, ricompresi nelle ordinanze commissariali 120 e 121 del 2013, sono previsti per € **3.299.175**.

Note generali per la compilazione del format regionale per il piano investimenti 2017-2019

- a) La rilevazione è riferita agli investimenti che l'Azienda intende realizzare o completare nel corso del triennio 2017-2019.
- b) Nel primo foglio di lavoro "Investimenti in corso di realizzazione" **SCHEDA 1** dovranno essere indicati gli interventi in corso di realizzazione oppure quelli per i quali è stata ultimata la fase di progettazione esecutiva (pubblicata delibera approvazione progetto esecutivo o progetto definitivo in caso di appalto integrato o qualsiasi altra forma di realizzazione dell'opera prevista dal Codice Unico degli Appalti.)
- c) Nel secondo foglio di lavoro "Investimenti corso di progettazione" **SCHEDA 2** dovranno essere indicati gli interventi, con copertura finanziaria, per i quali è in corso la fase di progettazione.
- d) Nel terzo foglio di lavoro "Interventi in programmazione" **SCHEDA 3** vanno indicati quegli interventi che, pur non avendo copertura finanziaria, sono considerati necessari per fornire adeguata risposta ai bisogni sanitari. In particolare vanno indicati gli interventi aventi ipotetica copertura da fondi in conto esercizio. Tali interventi potranno essere realizzati soltanto dopo avere certezza delle necessarie fonti di finanziamento. Gli interventi vanno elencati in ordine di priorità.
- e) Vista la nota Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare (PG.2016.0748802 del 02/12/2016) , il quarto foglio di lavoro "Piano alienazioni", **SCHEDA 4**, va utilizzato esclusivamente nel caso in cui l'immobile c.s. da reddito sia stato posto a copertura del quadro economico di un intervento antecedente al 2016 o ricorrano condizioni particolarmente favorevoli e vantaggiose riguardo una sua prossima alienazione. In tal caso va predisposta apposita relazione da allegare al piano investimenti in cui si dia conto di tale opportunità.
- f) La programmazione degli investimenti deve essere coerente con la programmazione triennale prevista dalla normativa vigente in materia di appalti pubblici.

AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA

rev. dicembre 16

Scheda di rilevazione degli Investimenti in corso di realizzazione oppure con progettazione esecutiva approvata
(gli investimenti di importo superiore a 500.000 euro devono essere esposti dettagliatamente, uno per ogni riga)

SCHEDA 1

(1)	(2)	descrizione intervento (3)	tipologia (4)	valore complessivo dell'investimento (5)	data inizio lavori (mese anno)	investimento da realizzare nell'anno 2017	investimento da realizzare nell'anno 2018	investimento da realizzare nell'anno 2019	investimento da realizzare negli anni successivi	totale investimento da realizzare	contributo conto/capitale	mutui (6)	alienazioni (7)	altre forme di finanziamento (8)	donazioni e contributi da altri soggetti	totale finanziamenti dedicati	prev. incend (9)	prev. sismica (10)	prev. infortuni (11)	note	
lavori	2013/1	COMPLETAMENTO DEL NUOVO ARCISPEDALE S.ANNA IN LOCALITA' CONA - CONCESSIONE DI COSTRUZIONE E GESTIONE - DELIB. D. G. N.115 DEL 17/05/2004 E DELIB. D. G. N. 159 DEL 12/07/2006 (AUTORIZZATA CON DELIB. G. R. N. 1131 DEL 31/07/2006)- ACCANTONAMENTO SOMME PER CAUSE ESPROPRI TERRENI	OP	840.759	gennaio-18		840.759			840.759		840.759				840.759				mutuo autorizzato con delibera di Giunta n. 753/2015	
										-						-					
										-						-					
										-						-					
Manutenzioni straordinaria	2016/1	Manutenzione straordinaria immobili, rete viaria, impianti	OP	833.804	gennaio-16	819.517				819.517		819.517				819.517				mutui autorizzati con delibere di Giunta 753/2015 e 1950/2005	
	2016/2	Trasferimento del Servizio di Riabilitazione "S. Giorgio" al Nuovo Ospedale di Cona	OP	3.670.000	giugno-16	2.787.296				2.787.296		2.787.296				2.787.296	X			mutuo autorizzato con delibera di Giunta n.753/2015; Programma Regionale Del. RER n. 475/2013 - codice regionale intervento M 19	
tecnologie biomediche	2013/12	Sala Server Cona	OP	1.044.592	settembre-16	289.281				289.281	289.281					289.281	X			mutuo autorizzato con delibera di Giunta n.753/2015; sostegno piani investimento aziendali delibera RER 379/2017	
	2017/1	manutenzioni straordinarie immobili	OP	1.837.242	gennaio-17	1.200.000	637.242			1.837.242	1.837.242	1.837.242				1.837.242				mutuo autorizzato con delibera di Giunta n.753/2015;	
	2017/9	manutenimento impiantistico e strutturale (Del. RER 379/2017)	OP	500.000	gennaio-17	500.000				500.000	500.000	500.000				500.000				sostegno piani investimento aziendali delibera RER 379/2017	
	2013/6	attrezzature sanitarie e arredi sanitari	ATT	5.200.000		233.534				233.534	233.534	233.534				233.534				DAL 263/2009 intervento L.23 "Acquisto attrezzature e arredi Nuovo Ospedale di Cona"	
	2013/7	attrezzature sanitarie e arredi sanitari/attrezzature informatiche e software	ATT	7.000.000		690.828				690.828	690.828	690.828				690.828				DAL 612/2011 intervento N.1 "acquisto tecnologie sanitarie" Determinazione RER 1000/2012	
	2013/8	attrezzature sanitarie e arredi sanitari	ATT	3.000.000		664.315				664.315	664.315	664.315				664.315				Delibera di Giunta 625/2013 art.20 L.67 IV fase secondo stralcio - ex magazzino farmacia - ora AP 50bis "completamento della dotazione e dell'ammodernamento tecnologico del Nuovo Arcispedale S.Anna" DAL 152/2014	
	2014/2	attrezzature sanitarie e arredi sanitari	ATT	4.000.000		1.124.881				1.124.881	1.124.881	1.124.881				1.124.881				mutuo autorizzato con delibera di Giunta n.753/2015;	
	2015/3	attrezzature sanitarie	ATT	4.351.000		2.064.459	1.901.652			3.966.110	3.966.110	3.966.110	3.966.110				3.966.110				ART .20 L.67/88 intervento APb21 Acquisizione risonanza magnetica 1,5T
	2016/4	Risonanza magnetica 1,5T	ATT	1.050.000		1.050.000				1.050.000	1.050.000	1.050.000				1.050.000				mutuo autorizzato con delibera di Giunta n.753/2015;	
	2017/5	ammodernamento tecnologico	ATT	600.000		600.000				600.000	600.000	600.000				600.000				mutuo autorizzato con delibera di Giunta n.753/2015;	
tecnologie informatiche	2017/8	mantenimento tecnologico (Del. RER 379/1)	ATT	500.000		500.000			500.000	500.000	500.000				500.000					sostegno piani investimento aziendali delibera RER 379/2017	
	2014/4	attrezzature informatiche e software	ATT	374.000		143.384				143.384	143.384	143.384				143.384				mutuo autorizzato con delibera di Giunta n. 753/2015	
	2014/5	attrezzature informatiche e software per rinnovo infrastruttura hw (server, pc, telefonia) e adeguamenti sw Sist. Inf. Osp.	ATT	1.852.332		865.927	320.490			1.186.417	1.186.417	1.186.417				1.186.417				mutuo autorizzato con delibera di Giunta n. 753/2015	
	2016/5	Acquisto attrezzature per rinnovo infrastruttura HW e SW	ATT	260.000		11.958				11.958	11.958	11.958				11.958				DAL 1411/2015 intervento S 24	
	2017/2	software regionali (GAAC e GRU)	ATT	324.812		142.424	151.932	30.456		324.812	324.812	324.812				324.812				finanziamento regionale nota RER pg. 146185/2017	
	2017/3	ammodernamento tecnologico e altri software	ATT	1.174.812		304.100	490.256	380.456		1.174.812	1.174.812	1.174.812				1.174.812				mutuo autorizzato con delibera di Giunta n. 753/2015	
	2017/4	rispacs area vasta	ATT	200.000			150.000	50.000		200.000	200.000	200.000				200.000				mutuo autorizzato con delibera di Giunta n. 753/2015	
beni economici, altro										-						-					
										-						-					
totale interventi				38.613.353		13.991.904	4.492.331	460.912	-	18.945.146	5.389.610	13.555.536	-		-	18.945.146					
rimborso rate mutui accessi (parte capitale)						5.733.189	5.807.137	5.883.243		17.423.569											
TOTALE				38.613.353		-	19.725.093	10.299.468	6.344.155	-	5.389.610	13.555.536	-		-	18.945.146					

AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA

Scheda di rilevazione delle alienazioni patrimoniali

ALIENAZIONI POSTE A FINANZIAMENTO DEL PIANO INVESTIMENTI

N.progressivo	descrizione immobilizzazione	2017		Note (DGR autorizzazione alienazione)
		valore bilancio	presunto realizzo	
1	Appartamento, con autorimessa, situato in Ferrara in via Fenilnuovo n. 89/E	112	112	eredità con vincolo di utilizzare il ricavato dell'alienazione all'Unità Operativa di Oncologia dell' Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara per un valore complessivo di € 112.300,00 come da stima dell'Agenzia delle Entrate – Ufficio Provinciale del Territorio di Ferrara del 16/12/2016.
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
		112	112	

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

ALIENAZIONI VINCOLATE A RIPIANO PERDITE

descrizione immobilizzazione	2017	
	valore bilancio	presunto realizzo
-		
-		
-		
-		
-		
totale	-	-

(importi in migliaia di euro)

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA

Scheda di rilevazione degli interventi conseguenti agli eventi sismici del 20-29 maggio 2012 e dei relativi finanziamenti

progr.	descrizione intervento	Tipologia	classificazione (*)	valore complessivo dell'invest.	da realizzare	da realizzare	da realizzare	investimento da	totale	(Europe an Union Solidarit	Art. 11 LR n. 16/12	assicurazione	donazioni e	altro	totale finanziamenti	note
					nell'anno 2017	nell'anno 2018	nell'anno 2019	realizzare negli anni successivi					contributi da altri soggetti			
4	Fabbricato 59 - Farmacia opere per agibilità sismica	MANUTENZIONE STRAORD	OM	162.150	162.150				162.150			145.534	16.616		162.150	Ord. 120/2013 - all. B/1 n. 660 - Autorizzazione
5	Fabbricato 44 - Magazzino Economico opere per agibilità sismica	MANUTENZIONE STRAORD	OM	151.281	100.000	51.281			151.281			135.000	16.281		151.281	Ord. 120/2013 - all. B/1 - n. 657
6	Fabbricato 49 - Cucina/Mensa opere per agibilità sismica	MANUTENZIONE STRAORD	OM	360.107		360.107			360.107			360.107			360.107	Ord. 120/2013 - all. B - n. 665
8	Fabbricato 59 - Deposito Anatomia patologica opere per agibilità sismica	MANUTENZIONE STRAORD	OM	58.189	58.189				58.189			36.468	21.721		58.189	Ord. 121/2013 - n. 666 Autorizzazione RER P.
9	S. Anna Ipotesi 3 opere di miglioramento sismico - Area AOU	MANUTENZIONE STRAORD	OM	2.846.603	224.536	2.622.067			2.846.603			2.622.067	224.536		2.846.603	Ord. 120/2013 - n. 664
TOTALE				3.578.329	544.875	3.033.455	0	0	3.578.329	0	3.299.175	279.154	0	0	3.578.329	

* Classificazione
 OP = opere provvisoriale
 OR = opere di ripristino
 ORM = opere di ripristino/miglioramento
 OM = opere di miglioramento
 NC = nuova costruzione
 TEC = acquisizione/sostituzione tecnologie

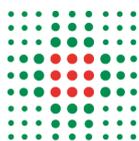
NOTE

4. Progettazione esecutiva completata. Si utilizza l'indennizzo assicurativo per la quota parte non finanziata.
5. Progettazione esecutiva completata. Si utilizza l'indennizzo assicurativo per la quota parte non finanziata.
6. L'intervento non rientra nel Piano OO.PP. 2013-2014.
8. Progettazione esecutiva completata. Si utilizza l'indennizzo assicurativo per la quota parte non finanziata.
9. L'intervento non rientra nel Piano OO.PP. 2013-2014. Per gli interventi da eseguire nel 2017 si utilizza l'indennizzo assicurativo.

ALLEGATO 7 - PIANO DI RIENTRO TENDENZIALE E PROGRAMMATICO

RICAVI			2016			2017			2018		
VOCE		Aggregazioni codice CE ed. 2012	TENDENZIALE (a)	MANOVRA (b)	PROGRAMMATICO 'C=(a)+(b)	TENDENZIALE (a)	MANOVRA (b)	PROGRAMMATICO 'C=(a)+(b)	TENDENZIALE (a)	MANOVRA (b)	PROGRAMMATICO 'C=(a)+(b)
Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1	AA0020	85.220.552,61	9.713.562,94	75.506.989,67	73.050.553,42	1.727.156,00	71.323.397,42	71.323.397,42	-	71.323.397,42
Rettificati contributi d'esercizio per destinazione ad investimenti	2	AA0250	78.085,87	78.085,87	-	-	-	-	-	-	-
Contributi da Regione a titolo di copertura extra LEA	3	AA0090	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti	4	AA0270	1.186.786,30	1.186.786,30	-	-	-	-	-	-	-
Altri contributi in conto esercizio	5	AA0050-AA0080-AA0090+AA0180+AA0230	1.709.675,96	1.468.741,29	240.934,67	145.041,52	70.000,00	75.041,52	75.041,52	-	75.041,52
mobilità attiva intra	6	AA0340	177.894.985,85	12.037,67	177.882.948,18	177.041.497,37	3.102.554,34	180.144.051,71	180.144.051,71	-	180.144.051,71
mobilità attiva extra regionale	7	AA0460+AA0470+AA0490+AA0500+AA0510+AA0520+AA0530+AA0540+AA0610+AA0550+AA0560	19.493.536,15	110,04	19.493.646,19	18.798.081,88	-	18.798.081,88	18.798.081,88	-	18.798.081,88
payback	8	AA0900+AA0920+AA0910	3.682.207,00	433.793,00	4.116.000,00	7.570.724,00	-	7.570.724,00	7.570.724,00	-	7.570.724,00
compartecipazione	9	AA0940	6.085.387,03	44.612,97	6.130.000,00	6.111.779,72	-	6.111.779,72	6.111.779,72	-	6.111.779,72
altre entrate	10	AA0440+AA0480+AA0570+AA0600+AA0660+AA0710+AA0720+AA1070+AA0760+AA0770+AA0800+AA0840+AA0930+AA1080+AA1090+CA0010+CA0050	11.511.727,72	1.200.744,59	10.310.983,13	9.741.049,03	641.678,92	9.099.370,11	9.099.370,11	162.800,00	8.936.570,11
costi capitalizzati	11	AA0990+AA1000+AA1010+AA1020+AA1040+AA1050	9.367.009,88	104.024,88	9.262.985,00	9.653.823,00	-	9.653.823,00	9.653.823,00	-	9.653.823,00
Rettificati contributi d'esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	12	AA0260	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTALE RICAVI	1+2+3+4+5+6+7+8+9+10+11+12		316.073.782,63	13.129.295,79	302.944.486,84	302.112.549,94	663.719,42	302.776.269,36	302.776.269,36	162.800,00	302.613.469,36
COSTI			-	-	-	-	-	-	-	-	-
VOCE		Aggregazioni codice CE ed. 2012	-	-	-	-	-	-	-	-	-
personale	14	BA2080+BA1420+BA1810	129.089.089,82	1.322.944,06	127.766.145,76	127.473.154,96	1.806.619,41	129.279.774,37	129.279.774,37	500.000,00	129.779.774,37
irap	15	YA0010	8.318.796,19	26.415,05	8.292.381,14	8.165.623,73	272.708,53	8.438.332,26	8.438.332,26	-	8.438.332,26
beni	16=16a+16b		69.534.758,82	4.435.955,14	65.098.803,68	64.588.965,62	371.338,14	64.217.627,48	64.538.715,62	178.911,86	64.717.627,48
beni sanitari	16a	BA0020-BA0080-BA0090	68.529.203,66	4.392.598,53	64.136.605,13	63.727.215,32	367.050,82	63.360.164,50	63.676.965,32	183.199,18	63.860.164,50
beni non sanitari	16b	BA0310	1.005.555,17	43.356,62	962.198,55	861.750,29	4.287,31	857.462,98	861.750,29	4.287,31	857.462,98
servizi	17=17a+17b		81.099.980,07	125.110,29	81.225.090,36	80.494.234,69	2.279.350,94	78.214.883,75	78.605.958,17	1.273.951,42	77.332.006,75
servizi sanitari	17a	BA1280+BA1350-BA1420+BA1490	13.599.933,92	1.194.018,74	14.793.952,66	14.268.607,40	132.901,85	14.135.705,55	14.206.384,07	70.678,53	14.135.705,55
servizi non sanitari	17b	BA1570+BA1910+BA1990+BA2530+BA1750-BA1810+BA1880	67.500.046,15	1.068.908,45	66.431.137,70	66.225.627,29	2.146.449,09	64.079.178,20	64.399.574,09	1.203.272,89	63.196.301,20
prestazioni da privati	18=18a+18b+18c+18d+18e+18f		4.029.467,93	5.767,93	4.023.700,00	3.896.385,00	62.935,00	3.959.320,00	3.979.116,60	419.796,60	3.559.320,00
medicina di base	18a	BA0420	-	-	-	-	-	-	-	-	-
farmaceutica convenzionata	18b	BA0500	-	-	-	-	-	-	-	-	-
assistenza specialistica da privato	18c	BA0570+BA0580+BA0630	45.873,24	5.873,24	40.000,00	40.200,00	200,00	40.000,00	40.200,00	200,00	40.000,00
assistenza riabilitativa da privato	18d	BA0680+BA0690	-	-	-	-	-	-	-	-	-
assistenza ospedaliera da privato	18e	BA0840+BA0890	-	-	-	-	-	-	-	-	-
altre prestazioni da privato	18f	BA0790+BA0740+BA0940+BA0950+BA1000+BA1010+BA1020+BA1070+BA1080+BA1130+BA1180+BA1190+BA1240+BA1250	3.983.594,70	105,30	3.983.700,00	3.856.185,00	63.135,00	3.919.320,00	3.938.916,60	419.596,60	3.519.320,00
prestazioni da pubblico	19	BA0550+BA0660+BA0670+BA0720+BA0770+BA0820+BA0920+BA0980+BA1050+BA1110+BA1160+BA1170+BA0930	-	-	-	-	-	-	-	-	-
mobilità passiva intraregionale	20	BA0470+BA0510+BA0540+BA0650+BA0710+BA0760+BA0810+BA0910+BA0970+BA1040+BA1100+BA1150+BA0080	392.160,24	11.276,44	380.883,80	1.314.545,05	-	1.314.545,05	1.314.545,05	-	1.314.545,05

mobilità passiva extraregionale	21	BA0480-BA0520+BA0560+BA0730+BA0780+BA0830+BA0990+BA1060+BA1120+BA0090+BA1550	27.981,89	119.552,30	147.534,19	35.000,00	-	35.000,00	35.000,00	-	35.000,00
accantonamenti	22	BA2690	4.539.561,75	3.064.329,14	1.475.232,61	2.069.570,61	-	2.069.570,61	2.069.570,61	-	2.069.570,61
oneri finanziari	23	CA0110+CA0150 (formula corretta rispetto al DM che prevede il segno -)	342.580,08	445.164,19	787.744,27	670.647,84	29.252,16	699.900,00	699.900,00	-	699.900,00
oneri fiscali (netto irap)	24	BA2510+YA0060+YA0090 (formula corretta rispetto al DM che mette davanti a YA0060)	1.111.795,70	10.414,49	1.122.210,19	1.105.000,00	-	1.105.000,00	1.105.000,00	41.000,00	1.064.000,00
saldo poste straordinarie	25	EA0010+EA0260+BA2660 (formula corretta rispetto al DM che mette due -)	4.114.317,47	4.319.683,87	205.366,40	419.442,02	399.638,04	19.803,98	19.803,98	13.089,40	6.714,58
saldo intramoenia	26	AA0680+AA0690+AA0700+AA0730+AA0740+(-BA1210-BA1220-BA1230-BA1260-BA1270)	917.930,82	58.433,61	976.364,43	974.831,28	1.000,00	975.831,28	975.831,28	-	975.831,28
ammortamenti	27	BA2560	13.649.965,09	31,17	13.649.933,92	14.265.735,37	-	14.265.735,37	14.265.735,37	151.134,00	14.416.869,37
rivalutazioni e svalutazioni	28	(-DA0010+DA0020+BA2630+BA2520)	1.024.323,23	874.323,23	150.000,00	150.000,00	-	150.000,00	150.000,00	-	150.000,00
TOTALE COSTI	29=14+15+16+17+18+19+20+21+22+23+24+25-26+27+28		316.356.847,47	13.418.918,38	302.937.929,09	302.834.589,57	80.535,93	302.754.053,63	303.486.012,79	891.612,76	302.594.400,03
RISULTATO D'ESERCIZIO	30=13-29		283.064,84		6.557,75	722.039,63	744.255,35	22.215,73	709.743,43	728.812,76	19.069,32
Iscrizione quota FSR da operarsi da parte della GSA ai sensi dell'articolo 1, comma 531, della legge n.208/2015	31						-		-	-	



FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOU_FE
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000110
DATA: 12/06/2017 15:49
OGGETTO: Approvazione della Programmazione Triennale delle Opere Pubbliche periodo 2017-2019 ai sensi dell'art.21 del D.Lgs.50/2016 e s.m.i. (Codice dei Contratti).

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Carradori Tiziano in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Di Ruscio Eugenio - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Iacoviello Savino - Direttore Amministrativo

Su proposta di Giovanni Peressotti - Servizio Comune Tecnico e Patrimoniale che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [07-01-02]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- Direzione Generale
- Servizio Comune Tecnico e Patrimoniale
- Servizio Comune Economato e Gestione Contratti
- Dir. Amm. Ne Risorse Econom. Finanziarie

DOCUMENTI:

File	Hash
DELI0000110_2017_delibera_firmata.pdf	5154D25CC2C30A6E1C4EC9400F0EBD6B4C56FBC5B93D970C764FE5F65FB5160D
DELI0000110_2017_Allegato1:	A500A541323CACFCB7DD1C2820E525CE230DE52E58B4216FCB7BD8E563E76CDC
DELI0000110_2017_Allegato2:	0608DD2009A51BBA3882F83555B12E591FBE27B8A7705090A915D369BE8F2660



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: Approvazione della Programmazione Triennale delle Opere Pubbliche periodo 2017-2019 ai sensi dell'art.21 del D.Lgs.50/2016 e s.m.i. (Codice dei Contratti).

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la proposta di adozione dell'atto deliberativo presentata dal Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio Arch. Giovanni Peressotti, di cui è trascritto integralmente il testo:

“

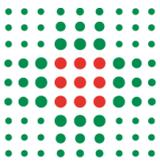
Premesso che:

- con deliberazione del Direttore Generale n. 97 del 17/06/16 è stato approvato il Piano di utilizzo degli investimenti per il periodo 2016-2018 attribuiti alla competenza del Dipartimento Interaziendale Attività Tecniche e Patrimoniali, il Programma triennale dei lavori 2016-2018 e l'Elenco Annuale dei Lavori relativi all'anno 2016;
- con deliberazione del Direttore Generale n. 99 del 20/06/2016 è stato adottato il Bilancio Economico Preventivo anno 2016;

Richiamati i seguenti atti deliberativi:

- n. 1 dell'11.01.2016 dell'Azienda USL di Ferrara e n. 2 dell'11.01.2016 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara con le quali è stato recepito apposito Accordo Quadro per lo svolgimento delle funzioni provinciali unificate dei servizi sanitari, amministrativi, tecnici e professionali fra le due Aziende;
- n. 10 del 27.01.2016 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara e n. 10 del 27.01.2016 dell'Azienda USL di Ferrara, con le quali si dispone di istituire con decorrenza dalla data di attribuzione dell'incarico apicale di riferimento, nell'ambito dell'organizzazione dell'Azienda USL di Ferrara (nella sua qualità di Azienda Capofila ai sensi dell'articolo 2, comma 6 dell'Accordo Quadro), Servizi Comuni fra i quali il Servizio Comune Tecnico e Patrimonio;
- n. 176 del 31/10/2016 dell'Azienda USL di Ferrara e n. 205 del 8/11/2016 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara con le quali è stato conferito all'Arch. Giovanni Peressotti l'incarico di Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio dall'1/11/2016 al 31/08/2017;

Richiamati, altresì:

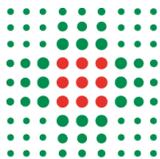


- l'articolo 21 del D. Lgs. 50/2016 come modificato dal D.Lgs. 56/2017 (Codice dei Contratti pubblici), che prevede che le amministrazioni aggiudicatrici e gli enti aggiudicatori adottino il programma biennale degli acquisti di beni e servizi ed il programma triennale dei lavori pubblici, nonché i relativi aggiornamenti annuali, approvati nel rispetto dei documenti programmatori ed in coerenza con il bilancio, il cui valore stimato sia pari o superiore a 100.000,00 euro ed indichino, previa attribuzione del codice unico di progetto (CUP), i lavori da avviare nella prima annualità;
- l'articolo 216, comma 3 del D. Lgs. 50/2016, il quale prevede che fino alla data di entrata in vigore del decreto del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti disciplinante le modalità di aggiornamento dei programmi e dei relativi elenchi annuali, si applichino gli atti di programmazione già adottati ed efficaci, all'interno dei quali le amministrazioni aggiudicatrici individuano un ordine di priorità degli interventi, tenendo comunque conto dei lavori necessari alla realizzazione delle opere non completate e già avviate sulla base della programmazione triennale precedente, dei progetti esecutivi già approvati e dei lavori di manutenzione e recupero del patrimonio esistente, nonché degli interventi suscettibili di essere realizzati attraverso contratti di concessione o di partenariato pubblico privato.

Dato atto che l'aggiornamento della programmazione dei lavori pubblici è stato effettuato in base a quanto previsto con il decreto del Ministero Infrastrutture e Trasporti del 11 novembre 2011, pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 55 del 6 marzo 2012, a mezzo del quale venivano fornite disposizioni operative per la predisposizione del programma triennale, dei relativi aggiornamenti annuali nonché per l'elenco annuale dei lavori pubblici, con i relativi schemi – tipo da utilizzarsi per la predisposizione della documentazione, peraltro presenti sul Sito dell'Osservatorio Regionale dei Contratti Pubblici www.sitar-er.it;

Visto che, a seguito di quanto sopra ed in attuazione delle norme sopra riportate, il Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio ha provveduto a redigere l'aggiornamento del programma Triennale per il periodo 2017-2019 e l'Elenco Annuale dei Lavori per il 2017 riferiti alle risorse economiche dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, sulla scorta delle indicazioni della Direzione Strategica ed in collaborazione con le strutture competenti, anche esterne al Servizio Comune stesso, di cui ha assunto la responsabilità a seguito dell'adozione della deliberazione n. 176 del 31/10/2016 dell'Azienda USL di Ferrara e n. 205 del 8/11/2016 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara;

Visti lo schema di "Programma Triennale delle Opere Pubbliche 2017/19 dell'Amministrazione", allegato al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale e conservato agli atti del Servizio per la tenuta del Protocollo Informatico e Gestione dei Flussi Documentali, suddiviso in quattro schede, denominate, rispettivamente: "Quadro delle Risorse Disponibili" (scheda n.1), "Articolazione della copertura finanziaria" (scheda n.2), "Elenco degli immobili da trasferire ex art.53, commi 6 e 7, D. Lgs. N.163/2006 e s.m.i. (Scheda 2.b) ed, infine, l'Elenco annuale anno 2017 (Scheda 3) che individuano: il quadro delle risorse disponibili, l'articolazione della copertura finanziaria, l'elenco annuale degli interventi relativi al corrente anno;



Evidenziato che la sopra elencata documentazione rappresenta lo stato dell'arte nel suo complesso ed è da farsi rientrare quale quota parte del complessivo piano investimenti aziendale, ragione per cui non può, ovviamente, tenere conto dei bisogni e delle attività complessive che ricadono sulle fonti reperite o reperibili facenti capo a spese non di diretta gestione del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio;

Ritenuto, pertanto, necessario approvare:

- le proposte di programmazione allegata al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale e conservati agli atti del Servizio per la tenuta del Protocollo Informatico e Gestione dei Flussi Documentali, e precisamente il Programma Triennale delle Opere Pubbliche 2017/2019 dell'Amministrazione (aggiornamento del Programma precedente), articolato in: "Quadro delle Risorse Disponibili" (scheda n.1), "Articolazione della copertura finanziaria" (scheda n.2), "Elenco degli immobili da trasferire ex art.53, commi 6 e 7, D. Lgs. N.163/2006 e s.m.i. (Scheda 2.b) ed, infine, l'Elenco annuale anno 2017 (Scheda 3);

che verranno pubblicate:

- sul sito informatico presso l'Osservatorio dei Contratti Pubblici della Regione Emilia Romagna a cura del Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio;
- sul sito web aziendale, in ottemperanza a quanto previsto dall'articolo 38 del D. Lgs. 33/2013.

“

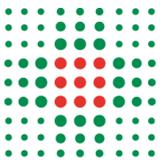
Attesa la rappresentazione dei fatti e degli atti riportati dal Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio e ritenuto di adottare il presente provvedimento;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per la parte di loro competenza;

Delibera

In merito al programma Triennale delle opere pubbliche 2017-2019, al Piano degli Investimenti ed Elenco Annuale dei Lavori per l'anno 2017, in attuazione dell'articolo 21 del D. Lgs.50/2016 come modificato dal D.Lgs.56/2017:

- di approvare l'aggiornamento alla programmazione triennale già adottata per il precedente triennio e, nello specifico, di adottare il programma 2017-2019 ed Elenco annuale 2017, così come previsto dal D. Lgs. 50/2016 come modificato dal D.Lgs.56/2017 e dal decreto del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti, i cui elementi salienti sono stati riportati nelle premesse, il tutto come redatto dal Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio Arch. Giovanni Peressotti, allegato al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale e conservato agli atti del Servizio per la tenuta del Protocollo Informatico e Gestione dei Flussi Documentali;



- di approvare pertanto, in quanto pienamente condiviso, il Programma Triennale delle Opere Pubbliche 2017/2019 dell'Amministrazione (aggiornamento del Programma precedente), articolato in: "Quadro delle Risorse Disponibili" (scheda n.1), "Articolazione della copertura finanziaria" (scheda n.2), "Elenco degli immobili da trasferire ex art. 53, commi 6 e 7, D. Lgs. N.163/2006 e s.m.i. (Scheda 2.B), Elenco annuale anno 2017 (Scheda 3);
- di dare mandato al Responsabile della Direzione Amministrazione delle Risorse Economiche e Finanziarie di inserire la documentazione programmatica allegata quale parte integrante del Bilancio di Previsione anno 2017;
- di dare mandato al Direttore del Servizio Comune Arch. Giovanni Peressotti a dare le prescritte forme di pubblicità al programma;
- di precisare che i documenti programmatori allegati rappresentano lo stato dell'arte nel suo complesso e rientrano, quale quota parte, nel complessivo piano investimenti aziendale, ragione per cui non possono tenere conto dei bisogni e delle attività complessive che ricadono sulle fonti reperite o reperibili facenti capo a spese non di diretta gestione del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio;
- di procedere alla pubblicazione del presente provvedimento all'Albo Elettronico ai sensi dell'art. 32 della L. 69/2009 e s.m.i., per quindici giorni consecutivi;
- di dichiarare il presente provvedimento esecutivo dal giorno della pubblicazione.

Programmazione Triennale - Interventi Triennali

SCHEDA 2: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2017/2019 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA

ARTICOLAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA

N. progr. (1)	Cod. Int. Amm.ne (2)	CODICE ISTAT (3)		CODICE NUTS (3)	Tipologia (4)	Categoria (4)	DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO	Priorità (5)	STIMA DEI COSTI DEL PROGRAMMA			Cessione immobili S/N (6)	Apporto di capitale privato (7)		
		Reg.	Prov. Com.						Primo Anno	Secondo Anno	Terzo Anno		Totale	Importo	Tipologia
2	2016/1	008	038 008		06	A05 30	Manutenzione straordinaria immobili, rete viaria, impianti	1	819.517,00			819.517,00	N	0,00	
3	2016/2	008	038 008		06	A05 30	Trasferimento del Servizio di Riabilitazione "S. Giorgio" al Nuovo Ospedale di Cona	2	2.787.296,00			2.787.296,00	N	0,00	
4	2013/12	008	038 008		06	A05 30	Sala Server Cona	2	289.280,00			289.280,00	N	0,00	
5	2017/1	008	038 008		06	A05 30	Manutenzioni straordinarie immobili	1	1.200.000,00	637.242,00		1.837.242,00	N	0,00	
6	2017/9	008	038 008		06	A05 30	Mantenimento impiantistico e strutturale (Del. RER 379/2017)	1	500.000,00			500.000,00	N	0,00	
7	2015/4	008	038 008		06	A05 30	Interventi per l'orientamento all'interno, e all'esterno, dell'ospedale di Cona	2	400.000,00	600.000,00		1.000.000,00	N	0,00	
8	2015/6	008	038 008		06	A05 30	Messa in sicurezza elementi non strutturali, pannelli di facciata, ospedale di Cona	2	500.000,00			500.000,00	N	0,00	
9	2017/7	008	038 008		04	A05 30	Ristrutturazione attuale S. Anna ad imminenti usi di struttura socio sanitaria (edifici afferenti l'anello)	2	390.000,00			390.000,00	N	0,00	
10	4	008	038 008		06	A05 30	Fabbricato 59 - Farmacia opere per agibilità sismica	2	162.150,00			162.150,00	N	0,00	
11	5	008	038 008		06	A05 30	Fabbricato 44 - Magazzino Economiche opere per agibilità sismica	2	100.000,00	51.281,00		151.281,00	N	0,00	

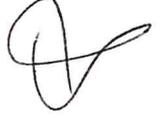
13	8	008	008	038	008	06	A05 30	Fabbricato 59 - Deposito Anatomia patologica opere per agibilità sismica	2	58.189,00	58.189,00	N	0,00
14	9	008	008	038	008	06	A05 30	S.Anna Ipotesi 3 opere di miglioramento sismico - Area AOU	2	224.536,00	2.622.067,00	N	0,00
1	2013/1	008	008	038	008	07	A05 30	COMPLETAMENTO DEL NUOVO ARCSPEDALE S.ANNA IN LOCALITA' CONA - CONCESSIONE DI COSTRUZIONE E GESTIONE - DELIB. D.G. N.115 DEL 17/05/2004 E DELIB. D. G. N. 159 DEL 12/07/2006 (AUTORIZZATA CON DELIB. G. R. N. 1131 DEL 31/07/2006) - ACCANTONAMENTO SOMME PER CAUSE ESPROPRI TERRENI	2	840.759,00	840.759,00	N	0,00
12	6	008	008	038	008	06	A05 30	Fabbricato 49 - Cucina/Mensa opere per agibilità sismica	2	360.107,00	360.107,00	N	0,00
TOTALE										7.430.968,00	5.111.456,00	0,00	0,00

Note:

Il responsabile del programma
(Giovanni Peressotti)



- (1) Numero progressivo da 1 a N, a partire dalle opere del primo anno.
- (2) Eventuale codice indentificativo dell'intervento attribuito dall'Amministrazione (può essere vuoto).
- (3) In alternativa al codice ISTAT si può inserire il codice NUTS.
- (4) Vedi Tabella 1 e Tabella 2.
- (5) Vedi art. 128 comma 3. del d.lgs. 163/06 e s.m.i. secondo le priorità indicate dall'amministrazione con una scala espressa in tra livelli (1 = massima priorità; 3 = minima priorità).



(6) Da compilarsi solo nell'ipotesi di cui all'art. 53 commi 6-7 del d.lgs. 163/2006 e s.m.i. quando si tratta d'intervento che si realizza a seguito di specifica alienazione a favore dell'appaltatore. In caso affermativo compilare la scheda 2B.

(7) Vedi Tabella 3.

[stampa questa pagina](#)

[indietro](#)



Programmazione Triennale - Interventi Annuali

SCHEDA 3: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2017/2019 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA

ELENCO ANNUALE

Cod. Int. Amm.ne (1)	CODICE UNICO INTERVENTO CUI SISTEMA (2)	CUP	DESCRIZIONE INTERVENTO	CPV	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO		Importo annualità	Importo totale intervento	FINALITA' (3)	Conformità		Priorità (4)	STATO PROGETTAZIONE approvata (5)	Tempi di esecuzione	
					Nome	Cognome				Urb (S/N)	Amb (S/N)			TRIM/ANNO INIZIO LAVORI	TRIM/ANNO FINE LAVORI
2016/1	0129595038800120170002	J74E16000120005	Manutenzione straordinaria immobiliare, rete viaria, impianti		PAOLO CHIARINI		819.517,00	819.517,00	MIS	S	S	1	PE	3°/2017	4°/2017
2015/6	0129595038800120170008	J74E17000090005	Messa in sicurezza elementi non strutturali, pannelli di facciata, ospedale di Cona		PAOLO CHIARINI		500.000,00	500.000,00	ADN	S	S	2	SC	3°/2017	4°/2017
2017/7	0129595038800120170009	J71B17000110005	Ristrutturazione attuale S. Anna ad imminenti usi di struttura socio sanitaria (edifici afferenti l'anello)		PAOLO CHIARINI		390.000,00	390.000,00	MIS	S	S	2	SF	3°/2017	4°/2017
4	0129595038800120170010	J74H15000820002	Fabbricato 59 - Farmacia opere per agibilità sismica		PAOLO CHIARINI		162.150,00	162.150,00	ADN	S	S	2	PE	3°/2017	4°/2017
5	0129595038800120170011	J74H15000840002	Fabbricato 44 - Magazzino Economico opere per agibilità sismica		PAOLO CHIARINI		100.000,00	151.281,00	ADN	S	S	2	PE	3°/2017	1°/2018
8	0129595038800120170013	J74H15000830002	Fabbricato 59 - Deposito Anatomia patologica opere per agibilità sismica		PAOLO CHIARINI		58.189,00	58.189,00	ADN	S	S	2	PE	3°/2017	4°/2017
							TOTALE	2.029.856,00							

Note:

Il responsabile del programma
(Giovanni Peressotti)

- (1) Eventuale codice indidentificativo dell'intervento attribuito dall'Amministrazione (può essere vuoto)
- (2) La codifica dell'intervento CUI (C.F. + ANNO + n. progressivo) verrà composta e confermata, al momento della pubblicazione, dal sistema informativo di gestione.
- (3) Indicare le finalità utilizzando la tabella 5.
- (4) Vedi art. 14 comma 3 Legge 109/94 e s.m.i. e secondo le priorità indicate dall'Amministrazione con una scala espressa in tre livelli (1=massima priorità; 3=minima priorità).
- (5) Indicare la fase della progettazione approvata dell'opera come da Tabella 4.

stampa questa pagina

indietro



Programmazione Triennale - Beni Immobili

**SCHEDA 2b: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2017/2019
DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA**

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

Note:

Il responsabile del programma
(Giovanni Peressotti)



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

stampa questa pagina
indietro



Programmazione Triennale - Quadro risorse disponibili

Scheda 1: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2017/2019
DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA

QUADRO DELLE RISORSE DISPONIBILI

TIPOLOGIE RISORSE	Arco temporale di validità del programma			Disponibilità Finanziaria Secondo anno	Disponibilità Finanziaria Terzo anno	Importo Totale
	Disponibilità Finanziaria Primo anno	Disponibilità Finanziaria Secondo anno	Disponibilità Finanziaria Terzo anno			
Entrate aventi destinazione vincolata per legge	789.281,00	0,00	0,00	0,00	0,00	789.281,00
Entrate acquisite mediante contrazione di mutuo	6.096.812,00	2.078.001,00	0,00	0,00	0,00	8.174.813,00
Entrate acquisite mediante apporti di capitali privati	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trasferimenti di immobili art. 53 commi 6-7 del d.Lgs. 163/2006	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Stanziamenti di bilancio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Altro (1)	544.875,00	3.033.455,00	0,00	0,00	0,00	3.578.330,00
Totali	7.430.968,00	5.111.456,00	0,00	0,00	0,00	12.542.424,00
Importo (in euro)						
0,00						
Accantonamento di cui all'art. 12, comma 1 del DPR 207/2010 riferito al primo anno						

Note:

Il responsabile del programma
(Giovanni Peressotti)



(1) Compresa la cessione di immobili

stampa questa pagina

indietro

SERVIZIO COMUNE TECNICO E PATRIMONIO

Il Direttore Arch. Giovanni Peressotti

Oggetto: Approvazione della Programmazione Triennale delle Opere Pubbliche periodo 2017-2019 ai sensi dell'articolo 21 del D. Lgs. 50/2016 come modificato dal D.Lgs. 56/2017 (Codice dei Contratti pubblici). Relazione del Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio.

Premesso che:

- con deliberazione del Direttore Generale n. 97 del 17/06/16 è stato approvato il Piano di utilizzo degli investimenti per il periodo 2016-2018 attribuiti alla competenza del Dipartimento Interaziendale Attività Tecniche e Patrimoniali, il Programma triennale dei lavori 2016-2018 e l'Elenco Annuale dei Lavori relativi all'anno 2016;
- con deliberazione del Direttore Generale n. 99 del 20/06/2016 è stato adottato il Bilancio Economico Preventivo anno 2016;

Richiamati i seguenti atti deliberativi:

- n. 1 dell'11.01.2016 dell'Azienda USL di Ferrara e n.2 dell'11.01.2016 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara con le quali è stato recepito apposito Accordo Quadro per lo svolgimento delle funzioni provinciali unificate dei servizi sanitari, amministrativi, tecnici e professionali fra le due Aziende;
- n. 176 del 31/10/2016 dell'Azienda USL di Ferrara e n. 205 del 8/11/2016 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara con le quali è stato conferito all'Arch. Giovanni Peressotti l'incarico di Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio dall'1/11/2016 al 31/08/2017;

Richiamati, altresì:

- l'articolo 21 del D. Lgs. 50/2016 come modificato dal D.Lgs. 56/2017 (Codice dei Contratti pubblici), che prevede che le amministrazioni aggiudicatrici e gli enti aggiudicatori adottino il programma biennale degli acquisti di beni e servizi ed il programma triennale dei lavori pubblici, nonché i relativi aggiornamenti annuali, approvati nel rispetto dei documenti programmatori ed in coerenza con il bilancio, il cui valore stimato sia pari o superiore a 100.000,00 euro ed indichino, previa attribuzione del codice unico di progetto (CUP), i lavori da avviare nella prima annualità;
- l'articolo 216, comma 3 del D. Lgs. 50/2016, il quale prevede che fino alla data di entrata in vigore del decreto del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti disciplinante le modalità di aggiornamento dei programmi e dei relativi elenchi annuali, si applichino gli atti di programmazione già adottati ed efficaci, all'interno dei quali le amministrazioni aggiudicatrici individuano un ordine di priorità degli interventi, tenendo comunque conto dei lavori necessari alla realizzazione delle opere non completate e già avviate sulla base della programmazione triennale precedente, dei progetti esecutivi già approvati e dei lavori di manutenzione e recupero del patrimonio esistente, nonché degli interventi suscettibili di essere realizzati attraverso contratti di concessione o di partenariato pubblico privato.

Dato atto che l'aggiornamento della programmazione dei lavori pubblici è stato effettuato in base a quanto previsto con il decreto del Ministero Infrastrutture e Trasporti del 11 novembre 2011, pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 55 del 6 marzo 2012, a mezzo del quale venivano fornite disposizioni operative per la predisposizione del programma triennale, dei relativi aggiornamenti annuali nonché per l'elenco annuale dei lavori pubblici, con i relativi schemi – tipo da utilizzarsi per la predisposizione della documentazione, peraltro presenti sul Sito dell'Osservatorio Regionale dei Contratti Pubblici www.sitar-er.it;

Visto che, a seguito di quanto sopra ed in attuazione delle norme sopra riportate, il Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio ha provveduto a redigere l'aggiornamento del programma Triennale per il periodo 2017-2019 e l'Elenco Annuale dei Lavori per il 2017 riferiti alle risorse economiche dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, sulla scorta delle indicazioni della Direzione Strategica ed in collaborazione con le strutture competenti, anche esterne al Servizio Comune stesso, di cui ha assunto la responsabilità a seguito dell'adozione della deliberazione n. 176 del 31/10/2016 dell'Azienda USL di Ferrara e n. 205 del 8/11/2016 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara;

Visti lo schema di "Programma Triennale delle Opere Pubbliche 2017/19 dell'Amministrazione", allegato al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale e conservato agli atti del Servizio per la tenuta del Protocollo Informatico e Gestione dei Flussi Documentali, suddiviso in quattro schede, denominate, rispettivamente: "Quadro delle Risorse Disponibili" (scheda n.1), "Articolazione della copertura finanziaria" (scheda n.2), "Elenco degli immobili da trasferire ex art.53, commi 6 e 7, D. Lgs. N.163/2006 e s.m.i. (Scheda 2.b) ed, infine, l'Elenco annuale anno 2017 (Scheda 3) che individuano: il quadro delle risorse disponibili, l'articolazione della copertura finanziaria, l'elenco annuale degli interventi relativi al corrente anno;

Evidenziato che la sopra elencata documentazione rappresenta lo stato dell'arte nel suo complesso ed è da farsi rientrare quale quota parte del complessivo piano investimenti aziendale, ragione per cui non può, ovviamente, tenere conto dei bisogni e delle attività complessive che ricadono sulle fonti reperite o reperibili facenti capo a spese non di diretta gestione del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio;

Ritenuto, pertanto, necessario approvare:

- le proposte di programmazione allegate al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale e conservati agli atti del Servizio per la tenuta del Protocollo Informatico e Gestione dei Flussi Documentali, e precisamente il Programma Triennale delle Opere Pubbliche 2017/2019 dell'Amministrazione (aggiornamento del Programma precedente), articolato in : "Quadro delle Risorse Disponibili" (scheda n.1), "Articolazione della copertura finanziaria" (scheda n.2), "Elenco degli immobili da trasferire ex art.53, commi 6 e 7, D. Lgs. N.163/2006 e s.m.i. (Scheda 2.b) ed, infine, l'Elenco annuale anno 2017 (Scheda 3);

che verranno pubblicate:

- sul sito informatico presso l'Osservatorio dei Contratti Pubblici della Regione Emilia Romagna a cura del Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio;
- sul sito web aziendale, in ottemperanza a quanto previsto dall'articolo 38 del D. Lgs. 33/2013.

Tanto si trasmette per l'adozione di provvedimento amministrativo di approvazione di documenti allegati.

IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO
Arch. Giovanni Peressotti

