

FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOO000
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000679
DATA: 24/06/2019 12:14
OGGETTO: Adozione Bilancio Preventivo Economico annuale 2019

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Bodrandi Paola in qualità di Direttore Generale, delegato ai sensi dell'art.3, comma 6, del D.Lgs. 30.12.1992 n.502, come modificato dal D.Lgs. 7.12.1993 n.517

In assenza di Fabi Massimo - Direttore Generale

Con il parere favorevole di Brianti Ettore - Direttore Sanitario

Con il parere favorevole di Bodrandi Paola - Direttore Amministrativo

Su proposta di Cristina Gazzola - S.C.I. Servizio Economico Finanziario e aspetti economici dell'accesso alle prestazioni sanitarie che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [01-09-02]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale

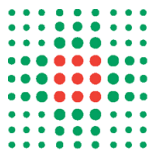
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000679_2019_delibera_firmata.pdf	Bodrandi Paola; Brianti Ettore; Gazzola Cristina	DEE1A241C6ACD3A341A31F166D588F2F7CE2C5F4061436FBA510D7A0749E9249
DELI0000679_2019_Allegato1.pdf:		677C15D5B234214EABD5D1C227250AF25001268EB6C73E4E7E6F75CC00AD7699



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

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



DELIBERAZIONE

OGGETTO: Adozione Bilancio Preventivo Economico annuale 2019

IL DIRETTORE GENERALE

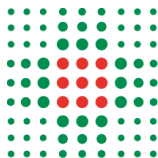
RICHIAMATO il Decreto Legislativo 23 giugno 2011 n. 118 “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42” e ss.mm.ii.;

VISTA la Legge Regionale 16 luglio 2018, n. 9 recante “Norme in materia di finanziamento, programmazione, controllo delle Aziende Sanitarie e Gestione Sanitaria Accentrata. Abrogazione della Legge Regionale 20 dicembre 1194, n. 50, e del Regolamento Regionale 27 dicembre 1995, n. 61. Altre disposizioni in materia di organizzazione del Servizio Sanitario Regionale”;

RICHIAMATA la Delibera Regionale num. 977 del 18/06/2019 avente ad oggetto “Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2019”;

RILEVATO che alcune delle indicazioni riportate nell’atto richiamato, di seguito succintamente riassunte, riguardano aspetti rilevanti quali:

- la possibilità di effettuare investimenti indifferibili (rettifica contributi in conto esercizio) solo nel caso in cui non sia compromesso il pareggio di bilancio;
- la valorizzazione economica dell’attività di degenza relativa alla mobilità infra-regionale extra-provinciale fa riferimento alla D.G.R. n. 525/2013, e quella dell’attività specialistica ambulatoriale ai valori di produzione 2018, salvo accordi consensuali tra le Aziende;
- l’attività in mobilità extra regionale è indicata nella stessa misura della produzione 2018 valorizzata a tariffe regionali vigenti;
- l’inserimento tra i costi dei beni sanitari del valore stimato per il consumo di farmaci oncologici e innovativi non oncologici e la previsione di un contributo equivalente in conto esercizio;
- la ricaduta del Piano fabbisogni del personale;
- gli oneri corrispondenti al periodo contrattuale 2016-2018: per il personale del comparto il contratto nel 2019 andrà a regime e l’onere completo sarà rilevato a bilancio, mentre per il personale dirigente si darà continuità all’accantonamento già operato a carico del bilancio 2018 prevedendo il medesimo importo anche per il 2019. Gli accantonamenti fino a concorrenza della copertura del 3,48% previsto per il contratto a regime resteranno a carico della GSA fino a sottoscrizione del contratto. Per il personale del comparto si è proceduto al finanziamento regionale del contratto a regime (con esclusione della percentuale dell’1,09%, che rimane a carico del bilancio aziendale);
- gli accantonamenti degli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente (triennio 2019 – 2021) per il comparto e la dirigenza, che già nel corso del 2019 saranno utilizzati per la corresponsione dell’indennità di vacanza contrattuale (0,42% dal 1° aprile e 0,7% dal 1° luglio),



nonché l'elemento perequativo. A fronte degli accantonamenti, è stato disposto un finanziamento specifico

- il Bilancio Preventivo deve essere redatto in pareggio civilistico;

VISTO l'elaborato "Bilancio Preventivo Economico annuale 2019" contenente i documenti ed i prospetti di seguito elencati componenti l'allegato n. 1 al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale:

- Nota illustrativa;
- Piano degli Investimenti triennale;
- Relazione del Direttore Generale;

RILEVATO che le previsioni di costo, sono state formulate nell'ottica di assicurare una situazione di pareggio civilistico, comprensivo anche degli ammortamenti non sterilizzati, di competenza dell'esercizio 2019, riferiti a tutti i beni ad utilità pluriennale utilizzati per l'attività produttiva;

RITENUTO di adottare il Bilancio Preventivo Economico annuale 2019, le cui risultanze sono riportate nei documenti allegati al presente provvedimento;

DATO ATTO che il Bilancio Preventivo Economico annuale 2019, redatto secondo gli schemi di cui al D. Lgs. n. 118/2011, sarà inoltrato al Collegio Sindacale, al Comitato di Indirizzo e alla Conferenza Territoriale Socio Sanitaria per l'espressione dei relativi pareri;

DATO ATTO della legittimità del presente provvedimento;

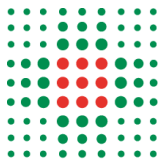
ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Sanitario;

Delibera

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. di adottare l'elaborato "Bilancio Preventivo Economico annuale 2019" contenente i documenti ed i prospetti di seguito elencati componenti l'allegato n. 1 al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale:

- Nota illustrativa;
- Piano degli Investimenti triennale;
- Relazione del Direttore Generale;



2. di trasmettere la presente deliberazione al Collegio Sindacale, alla Conferenza Territoriale Socio Sanitaria della Provincia di Parma e al Comitato di Indirizzo per l'espressione dei relativi pareri;

3. di trasmettere altresì il presente atto alla Commissione Consiliare della Regione Emilia Romagna a sensi dell'art.6 della L. R. n. 29/2004 per tramite del Servizio Amministrazione del Servizio Regionale, Sociale e Socio-Sanitario della Direzione Generale Cura della persona, salute e welfare.

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

Emanuela Zambernardi

BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE 2019

	PAG.
NOTA ILLUSTRATIVA	1
PIANO DEGLI INVESTIMENTI 2019-2021	21
RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE	31

	Descrizione	PREVENTIVO 2019	PREVENTIVO 2018
AA0000	A) Valore della produzione		
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	75.331.629,21	67.786.165,00
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	72.036.646,99	66.974.829,00
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	64.440.986,99	58.822.855,00
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	23.947.239,99	0,00
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	0,00	0,00
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	40.493.747,00	58.822.855,00
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	0,00	0,00
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	40.493.747,00	58.822.855,00
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0,00	0,00
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	7.595.660,00	8.151.974,00
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	2.074.462,22	187.285,00
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	551.004,00	0,00
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0,00	0,00
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0,00	0,00
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0,00	0,00
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	551.004,00	0,00
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0,00	101.150,00
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0,00	101.150,00
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0,00	0,00
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	1.523.458,22	86.135,00
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	0,00	0,00
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.523.458,22	86.135,00
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0,00	0,00
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0,00	0,00
AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191	0,00	0,00
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	1.220.520,00	624.051,00
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0,00	0,00
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0,00	0,00
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	809.024,00	6.112,00
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	411.496,00	617.939,00
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0,00	0,00
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-5.367.841,50	-3.929.165,00
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-4.880.000,00	-2.953.482,00
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-487.841,50	-975.683,00
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	3.330.247,60	1.845.411,55
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	0,00	0,00
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0,00	0,00
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.241.143,05	722.622,00
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	1.089.104,55	1.122.789,55
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0,00	0,00
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	310.321.979,85	307.573.868,61
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	300.004.622,05	297.490.864,59
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	271.301.240,05	268.112.519,53
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	175.759.727,98	176.724.919,02
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	59.008.415,34	57.679.926,04
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	38.576,45	0,00
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0,00	0,00
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	30.997.934,68	28.888.978,04
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0,00	0,00
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0,00	0,00
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0,00	0,00
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	1.853.442,00	1.853.364,00

	Descrizione	PREVENTIVO 2019	PREVENTIVO 2018
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	0,00	0,00
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0,00	0,00
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0,00	0,00
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	1.267.729,10	1.305.506,25
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0,00	0,00
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	2.375.414,50	1.659.826,18
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	88.935,00	706.670,00
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	28.614.447,00	28.671.675,06
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	19.849.552,00	20.776.057,91
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	5.434.255,00	4.832.745,15
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	0,00	0,00
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0,00	0,00
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	2.853.489,00	2.780.792,00
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	0,00	0,00
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	0,00	0,00
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0,00	0,00
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	477.151,00	282.080,00
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0,00	0,00
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0,00	0,00
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0,00	0,00
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0,00	0,00
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0,00	0,00
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0,00	0,00
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0,00	0,00
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0,00	0,00
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0,00	0,00
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0,00	0,00
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0,00	0,00
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,00	0,00
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,00	0,00
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,00	0,00
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,00	0,00
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,00	0,00
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,00	0,00
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2.768.074,00	3.229.265,74
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	7.549.283,80	6.853.738,28
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	1.281.597,00	1.017.796,00
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	5.288.310,00	4.930.958,00
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0,00	0,00
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	50.773,00	20.380,00
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)	928.603,80	884.604,28
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0,00	0,00
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,00	0,00
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	3.156.299,01	4.570.866,33
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	0,00	0,00
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	340.685,00	60.222,00
AA0780	A.5.B.1) Rimborsamento degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0,00	0,00
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	340.685,00	60.222,00

	Descrizione	PREVENTIVO 2019	PREVENTIVO 2018
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.657.766,01	3.178.929,33
AA0810	A.5.C.1) Rimborsio degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	285.697,14	242.000,00
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	889.394,14	2.547.391,37
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	482.674,73	389.537,96
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0,00	0,00
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	490.100,00	556.281,00
AA0850	A.5.D.1) Rimborsio degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	65.000,00	113.000,00
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	0,00	0,00
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	425.100,00	443.281,00
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	667.748,00	775.434,00
AA0890	A.5.E.1) Rimborsio da aziende farmaceutiche per Pay back	0,00	0,00
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0,00	0,00
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0,00	0,00
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0,00	0,00
AA0921	A.5.E.2) Rimborsio per Pay back sui dispositivi medici	0,00	0,00
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	667.748,00	775.434,00
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	6.175.055,00	6.430.787,00
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	5.934.574,00	6.040.489,00
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	240.481,00	390.298,00
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0,00	0,00
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	10.180.581,56	9.733.406,00
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	5.227.654,80	5.304.686,00
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	154.892,60	14.974,00
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	0,00	0,00
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	905.383,40	192.956,00
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	950.393,38	975.683,00
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	2.942.257,38	3.245.107,00
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0,00	0,00
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	555.061,00	771.070,00
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	12.820,00	0,00
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	290.551,00	312.373,00
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	251.690,00	458.697,00
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	403.683.011,73	394.782.409,49
BA0000	B) Costi della produzione		
BA0010	B.1) Acquisti di beni	-101.244.113,40	-103.066.632,98
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	-98.502.014,19	-101.089.931,98
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-3.348.136,81	-9.948.762,44
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-3.060.924,30	-9.496.235,07
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-139.591,82	-261.527,37
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	-147.620,69	-191.000,00
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0,00	0,00
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00	0,00
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0,00	0,00
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0,00	0,00
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-15.311,00	-8.829,00
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	-13.711,00	-4.949,00
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	-1.600,00	-3.880,00
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	0,00	0,00
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	-22.897.160,42	-26.714.831,00
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-18.409.508,20	-21.235.017,00
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-2.277.881,28	-2.934.761,00
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-2.209.770,94	-2.545.053,00
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-16.601,29	-21.119,00

	Descrizione	PREVENTIVO 2019	PREVENTIVO 2018
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-42.651,58	-71.569,00
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	-13.752.958,74	-13.291.503,00
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0,00	0,00
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-468.504,33	-567.944,00
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-57.960.690,02	-50.465.374,54
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-49.054.197,01	-41.853.046,13
BA0302	B.1.A.9.2) Sangue ed emocomponenti	0,00	0,00
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	-8.458.086,78	-6.742.282,23
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	-104.796,70	-100.120,86
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-31.884,46	-21.097,17
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	-4.737,60	-5.597,24
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0,00	0,00
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	-306.987,47	-1.743.230,91
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	-2.742.099,21	-1.976.701,00
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	0,00	0,00
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-142.075,05	-137.791,00
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-42.754,63	-40.260,00
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-1.036.093,10	-1.109.187,00
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-606.162,29	-672.873,00
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-915.014,14	-16.590,00
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	0,00
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	-64.345.394,65	-67.069.292,11
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	-27.321.100,66	-29.133.810,93
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0,00	0,00
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	0,00	0,00
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	0,00	0,00
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	0,00	0,00
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	0,00	0,00
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0,00	0,00
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00	0,00
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0,00	0,00
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0,00	0,00
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	0,00	0,00
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0,00	0,00
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	0,00	0,00
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-164.278,68	-120.151,45
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-164.278,68	-120.151,45
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,00	0,00
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazioni farmaci e dispositivi ad alto costo in trattamento	0,00	0,00
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00	0,00
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	0,00	0,00
BA0561	B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0,00	0,00
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	0,00	0,00
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	0,00	0,00
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0,00	0,00
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	0,00	0,00
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0,00	0,00
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0,00	0,00
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0,00	0,00
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private	0,00	0,00
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	0,00	0,00
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0,00	0,00
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,00	0,00

	Descrizione	PREVENTIVO 2019	PREVENTIVO 2018
BA0631	B.2.A.3.10) - Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,00	0,00
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0,00	0,00
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,00	0,00
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00	0,00
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0,00	0,00
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	0,00	0,00
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	0,00	0,00
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0,00	0,00
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,00	0,00
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00	0,00
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0,00	0,00
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	0,00	0,00
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0,00	0,00
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,00	0,00
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00	0,00
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0,00	0,00
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	0,00	0,00
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-65.807,75	-117.259,60
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-63.183,36	-108.055,60
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00	0,00
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-2.624,39	-9.204,00
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	0,00	0,00
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0,00	0,00
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0,00	0,00
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	0,00	0,00
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0,00	0,00
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,00	0,00
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0,00	0,00
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,00	0,00
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00	0,00
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0,00	0,00
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	0,00	0,00
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0,00	0,00
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0,00	0,00
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00	0,00
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00	0,00
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	0,00	0,00
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	0,00	0,00
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0,00	0,00
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,00	0,00
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0,00	0,00
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00	0,00
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00	0,00
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	0,00	0,00
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	0,00	0,00
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,00	0,00
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-3.355.943,21	-3.312.505,00
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00	0,00
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00	0,00
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	0,00	0,00
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-3.355.943,21	-3.312.505,00
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0,00	0,00
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00	0,00
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	0,00	0,00
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0,00	0,00
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0,00	0,00
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0,00	0,00
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0,00	0,00

	Descrizione	PREVENTIVO 2019	PREVENTIVO 2018
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intra-regionale)	0,00	0,00
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extra-regionale)	0,00	0,00
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intra-moenia)	-5.585.694,00	-5.637.520,62
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Area ospedaliera	-958.509,00	-820.343,30
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Area specialistica	-4.003.581,00	-4.027.509,32
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Area sanità pubblica	0,00	0,00
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	-623.604,00	-789.668,00
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,00	0,00
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Altro	0,00	0,00
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,00	0,00
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	0,00	0,00
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	0,00	0,00
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	0,00	0,00
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0,00	0,00
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	0,00	0,00
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	0,00	0,00
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	0,00
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0,00	0,00
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-11.888.331,52	-13.164.767,53
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-243.206,90	-339.752,53
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici	-162.038,00	-165.195,11
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	-11.153.319,65	-12.244.249,32
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-1.134.376,00	-545.501,15
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0,00	0,00
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	-133.097,25	-256.005,00
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-5.850.018,00	-6.163.887,00
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-1.500.000,00	-2.200.000,00
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-2.535.828,40	-3.078.856,17
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-329.766,97	-415.570,57
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-329.766,97	-415.570,57
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0,00	0,00
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extra-regione)	0,00	0,00
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-6.261.045,50	-6.781.606,73
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-339.117,60	-334.329,46
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	0,00	0,00
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extra-regione)	-82.217,00	-154.718,00
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-5.839.710,90	-6.292.559,27
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0,00	0,00
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0,00	0,00
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0,00	0,00
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0,00	0,00
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	-37.024.293,99	-37.935.481,18
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	-35.921.017,23	-36.764.775,09
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-4.549.412,16	-4.000.000,00
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	-6.442.198,00	-6.500.000,00
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-6.083.305,18	-5.947.394,00
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	-1.642.131,18	-1.297.275,00
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	-4.441.174,00	-4.650.119,00
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-7.208.907,19	-7.779.511,00

	Descrizione	PREVENTIVO 2019	PREVENTIVO 2018
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-230.888,00	-190.000,00
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-1.349.856,66	-925.000,00
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-809.291,00	-960.000,00
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-203.909,00	-130.000,00
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-4.081.134,00	-4.968.055,94
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	-828.915,65	-1.003.625,06
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-334.977,53	-450.569,14
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-14.773,00	-21.739,00
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	-320.204,53	-428.830,14
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-3.798.222,86	-3.910.619,95
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-609.426,53	-727.150,95
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-213.101,27	-219.130,00
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-2.975.695,06	-2.964.339,00
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-685.234,53	-787.271,09
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	-12.000,00
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0,00	-3.660,00
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-599.591,69	-757.046,11
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-54.067,00	-135.772,11
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-213.939,00	-224.773,00
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-23.579,00	-25.654,00
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	-27.632,21	-32.678,00
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-280.374,48	-338.169,00
BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0,00	0,00
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-85.642,84	-14.564,98
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-85.642,84	-14.564,98
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0,00	0,00
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0,00	0,00
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	-418.042,23	-383.435,00
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-120.263,33	-82.000,00
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-297.778,90	-301.435,00
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria externalizzata)	-15.709.234,76	-16.957.927,12
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-1.288.059,33	-1.250.399,00
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	-4.890.876,00	-5.651.244,00
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-7.303.117,31	-7.702.470,00
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0,00	0,00
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	-9.110,99	-25.000,00
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	-2.218.071,13	-2.328.814,12
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	0,00
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	-1.391.179,81	-1.559.163,34
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-24.367,81	-21.371,09
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-1.366.812,00	-1.537.792,25
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-1.042.285,00	-1.192.285,00
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-324.527,00	-345.507,25
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0,00	0,00
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0,00	0,00
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0,00	0,00
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0,00	0,00
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	0,00
BA2080	Totale costo del personale	-179.671.046,81	-172.168.298,32
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	-143.302.171,27	-136.956.768,00
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	-58.278.852,54	-56.802.015,00
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	-52.582.884,82	-51.348.518,00
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-45.935.212,01	-44.651.647,00
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-6.647.672,81	-6.696.871,00
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0,00	0,00
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	-5.695.967,72	-5.453.497,00
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-4.369.404,60	-4.367.190,00
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-1.326.563,12	-1.086.307,00
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0,00	0,00
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	-85.023.318,73	-80.154.753,00
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-83.530.233,73	-77.099.642,00

	Descrizione	PREVENTIVO 2019	PREVENTIVO 2018
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-1.493.085,00	-3.055.111,00
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0,00	0,00
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	-578.877,94	-542.923,00
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	-578.877,94	-542.923,00
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-485.829,20	-481.344,00
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-93.048,74	-61.579,00
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0,00	0,00
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0,00	0,00
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0,00	0,00
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0,00	0,00
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0,00	0,00
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	-29.426.063,10	-28.450.992,32
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-210.132,25	-216.385,32
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-164.569,25	-160.247,32
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-45.563,00	-56.138,00
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0,00	0,00
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	-29.215.930,85	-28.234.607,00
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-27.564.561,85	-26.050.965,00
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-1.651.369,00	-2.183.642,00
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0,00	0,00
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	-6.363.934,50	-6.217.615,00
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	-911.113,77	-911.579,00
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-852.986,79	-853.486,00
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-58.126,98	-58.093,00
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0,00	0,00
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	-5.452.820,73	-5.306.036,00
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-4.903.519,00	-4.905.817,00
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-549.301,73	-400.219,00
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0,00	0,00
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	-9.159.422,41	-2.078.745,99
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-7.100.763,39	-827.936,93
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0,00	0,00
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	-2.058.659,02	-1.250.809,06
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-470.632,14	-477.595,25
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-1.431.328,88	-773.213,81
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	0,00
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	-156.698,00	0,00
BA2560	Totale ammortamenti	-15.930.001,63	-16.256.669,27
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-401.034,98	-438.382,00
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	-15.528.966,65	-15.818.287,27
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	-9.220.615,09	-9.243.590,72
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-48.641,99	-48.641,99
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-9.171.973,10	-9.194.948,73
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-6.308.351,56	-6.574.696,55
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0,00	0,00
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0,00	0,00
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	0,00	0,00
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	0,00	0,00
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	0,00	0,00
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0,00	0,00
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0,00	0,00
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	0,00	0,00
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	0,00	0,00
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0,00	0,00
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	0,00	0,00
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0,00	0,00
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	0,00	0,00
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	0,00	0,00
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	0,00	0,00
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	0,00	0,00
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0,00	0,00
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	0,00	0,00
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	0,00	0,00
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0,00	0,00
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	-4.018.104,73	-3.455.391,64

	Descrizione	PREVENTIVO 2019	PREVENTIVO 2018
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	-700.000,00	-1.200.000,00
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0,00	0,00
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0,00	0,00
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0,00	0,00
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-700.000,00	-1.200.000,00
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0,00	0,00
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	0,00	0,00
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	0,00	0,00
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0,00	0,00
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	0,00	0,00
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	0,00	0,00
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0,00	0,00
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0,00	0,00
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0,00	0,00
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0,00	0,00
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0,00	0,00
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	-3.318.104,73	-2.255.391,64
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0,00	0,00
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0,00	0,00
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-1.254.002,00	-540.207,00
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-164.800,00	-70.993,99
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-1.634.804,00	-1.237.235,99
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0,00	0,00
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0,00	0,00
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0,00	0,00
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	-110.919,48	0,00
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	-153.579,25	-406.954,66
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	-391.468.498,20	-382.612.120,77
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari		
CA0010	C.1) Interessi attivi	0,00	0,00
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0,00	0,00
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0,00	0,00
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	0,00	0,00
CA0050	C.2) Altri proventi	0,00	0,00
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0,00	0,00
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0,00	0,00
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0,00	0,00
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0,00	0,00
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0,00	0,00
CA0110	C.3) Interessi passivi	-285.053,01	-240.546,82
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0,00	0,00
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-257.086,47	-100.000,00
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	-27.966,54	-140.546,82
CA0150	C.4) Altri oneri	-70.588,26	-44.857,15
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-70.588,26	-44.857,15
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0,00	0,00
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-355.641,27	-285.403,97
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie		
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0,00	0,00
DA0020	D.2) Svalutazioni	0,00	0,00
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0,00	0,00
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari		
EA0010	E.1) Proventi straordinari	300.000,00	0,00
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0,00	0,00
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	300.000,00	0,00
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	0,00	0,00
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	300.000,00	0,00
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	0,00	0,00
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	0,00
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	300.000,00	0,00
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,00	0,00
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	0,00	0,00
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,00	0,00

	Descrizione	PREVENTIVO 2019	PREVENTIVO 2018
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,00	0,00
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0,00	0,00
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0,00	0,00
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	300.000,00	0,00
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	0,00	0,00
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	0,00
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	0,00	0,00
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,00	0,00
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0,00	0,00
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,00	0,00
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,00	0,00
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0,00	0,00
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0,00	0,00
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	0,00	0,00
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0,00	0,00
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-19.575,40	-157.031,00
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	0,00	0,00
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-19.575,40	-157.031,00
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0,00	0,00
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-19.575,40	-157.031,00
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	0,00	0,00
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	0,00
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0,00	0,00
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	0,00
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	0,00	0,00
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,00	0,00
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	0,00	0,00
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	0,00	0,00
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0,00	0,00
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	0,00	0,00
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,00	0,00
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,00	0,00
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0,00	0,00
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0,00	0,00
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	0,00	0,00
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	0,00	0,00
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	0,00	0,00
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	0,00
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	0,00	0,00
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,00	0,00
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0,00	0,00
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,00	0,00
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,00	0,00
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0,00	0,00
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0,00	0,00
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	0,00	0,00
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0,00	0,00
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	280.424,60	-157.031,00
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	12.139.296,86	11.727.853,75
YA0000	Imposte e tasse		
YA0010	Y.1) IRAP	-11.978.327,63	-11.526.354,86
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-11.295.971,88	-10.876.122,45
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-356.099,18	-349.201,90
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-326.256,57	-301.030,51

	Descrizione	PREVENTIVO 2019	PREVENTIVO 2018
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0,00	0,00
YA0060	Y.2) IRES	-150.202,00	-190.368,00
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-150.202,00	-190.368,00
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0,00	0,00
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0,00	0,00
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	-12.128.529,63	-11.716.722,86
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	10.767,23	11.130,89

Conto	Descrizione	PREVENTIVO 2019	PREVENTIVO 2018
A)	VALORE DELLA PRODUZIONE		
A.1)	Contributi in c/esercizio	75.331.629	67.786.165
A.1.a)	Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	72.036.647	66.974.829
A.1.b)	Contributi in c/esercizio - extra fondo	2.074.462	187.285
A.1.b.1)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	0	0
A.1.b.2)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	0	0
A.1.b.3)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	0	0
A.1.b.4)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	551.004	0
A.1.b.5)	Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	0	101.150
A.1.b.6)	Contributi da altri soggetti pubblici	1.523.458	86.135
A.1.c)	Contributi in c/esercizio - per ricerca	1.220.520	624.051
A.1.c.1)	da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0
A.1.c.2)	da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0
A.1.c.3)	da Regione e altri soggetti pubblici	809.024	6.112
A.1.c.4)	da privati	411.496	617.939
A.1.d)	Contributi in c/esercizio - da privati	0	0
A.2)	Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-5.367.842	-3.929.165
A.3)	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	3.330.248	1.845.412
A.4)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	310.321.980	307.573.869
A.4.a)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	299.915.687	296.784.195
A.4.b)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	7.549.284	6.853.738
A.4.c)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	2.857.009	3.935.936
A.5)	Concorsi, recuperi e rimborsi	3.156.300	4.570.865
A.6)	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	6.175.055	6.430.787
A.7)	Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	10.180.581	9.733.406
A.8)	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0
A.9)	Altri ricavi e proventi	555.061	771.070
	Totale valore della produzione (A)	403.683.012	394.782.409
B)	COSTI DELLA PRODUZIONE		
B.1)	Acquisti di beni	-101.244.115	-103.066.632
B.1.a)	Acquisti di beni sanitari	-98.502.016	-101.089.931
B.1.b)	Acquisti di beni non sanitari	-2.742.099	-1.976.701
B.2)	Acquisti di servizi sanitari	-27.321.100	-29.133.813
B.2.a)	Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	0	0
B.2.b)	Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	0	0
B.2.c)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-164.279	-120.151
B.2.d)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0
B.2.e)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0
B.2.f)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	0	0
B.2.g)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-65.807	-117.260
B.2.h)	Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
B.2.i)	Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0
B.2.j)	Acquisti prestazioni termali in convenzione	0	0
B.2.k)	Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	-3.355.943	-3.312.505
B.2.l)	Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0
B.2.m)	Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	-5.585.694	-5.637.522
B.2.n)	Rimborsi Assegni e contributi sanitari	0	0
B.2.o)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-11.888.331	-13.164.767
B.2.p)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-6.261.046	-6.781.608
B.2.q)	Costi per differenziale Tariffe TUC	0	0
B.3)	Acquisti di servizi non sanitari	-37.024.294	-37.935.481

Conto	Descrizione	PREVENTIVO 2019	PREVENTIVO 2018
B.3.a)	Servizi non sanitari	-35.921.017	-36.764.775
B.3.b)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-685.235	-787.271
B.3.c)	Formazione	-418.042	-383.435
B.4)	Manutenzione e riparazione	-15.709.235	-16.957.927
B.5)	Godimento di beni di terzi	-1.391.180	-1.559.163
B.6)	Costi del personale	-179.671.047	-172.168.298
B.6.a)	Personale dirigente medico	-52.582.885	-51.348.518
B.6.b)	Personale dirigente ruolo sanitario non medico	-5.695.967	-5.453.497
B.6.c)	Personale comparto ruolo sanitario	-85.023.320	-80.154.753
B.6.d)	Personale dirigente altri ruoli	-1.700.124	-1.670.887
B.6.e)	Personale comparto altri ruoli	-34.668.751	-33.540.643
B.7)	Oneri diversi di gestione	-9.159.422	-2.078.745
B.8)	Ammortamenti	-15.930.001	-16.256.669
B.8.a)	Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	-401.035	-438.382
B.8.b)	Ammortamenti dei Fabbricati	-9.220.615	-9.243.591
B.8.c)	Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-6.308.351	-6.574.696
B.9)	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	0
B.10)	Variazione delle rimanenze	0	0
B.10.a)	Variazione delle rimanenze sanitarie	0	0
B.10.b)	Variazione delle rimanenze non sanitarie	0	0
B.11)	Accantonamenti	-4.018.104	-3.455.392
B.11.a)	Accantonamenti per rischi	-700.000	-1.200.000
B.11.b)	Accantonamenti per premio operosità	0	0
B.11.c)	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	0	0
B.11.d)	Altri accantonamenti	-3.318.104	-2.255.392
	Totale costi della produzione (B)	-391.468.498	-382.612.120
	DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	12.214.514	12.170.289
C)	PROVENTI E ONERI FINANZIARI		
C.1)	Interessi attivi ed altri proventi finanziari	0	0
C.2)	Interessi passivi ed altri oneri finanziari	-355.641	-285.404
	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-355.641	-285.404
D)	RET'TIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE		
D.1)	Rivalutazioni	0	0
D.2)	Svalutazioni	0	0
	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0
E)	PROVENTI E ONERI STRAORDINARI		
E.1)	Proventi straordinari	300.000	0
E.1.a)	Plusvalenze	0	0
E.1.b)	Altri proventi straordinari	300.000	0
E.2)	Oneri straordinari	-19.576	-157.032
E.2.a)	Minusvalenze	0	0
E.2.b)	Altri oneri straordinari	-19.576	-157.032
	Totale proventi e oneri straordinari (E)	280.424	-157.032
	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	12.139.297	11.727.853
Y)	IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO		
Y.1)	IRAP	-11.978.328	-11.526.354
Y.1.a)	IRAP relativa a personale dipendente	-11.295.972	-10.876.121
Y.1.b)	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-356.099	-349.202
Y.1.c)	IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)	-326.257	-301.031
Y.1.d)	IRAP relativa ad attività commerciali	0	0
Y.2)	IRES	-150.202	-190.368
Y.3)	Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	0	0
	Totale imposte e tasse (Y)	-12.128.530	-11.716.722
	RISULTATO DI ESERCIZIO	10.767	11.131

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA - PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI		Preventivo 2019	Preventivo 2018
	Valori in euro		
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	10.767	11.131
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	9.220.615	9.243.591
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	6.308.352	6.574.697
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	401.035	438.382
	Ammortamenti	15.930.002	16.256.670
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-7.238.324	-6.488.299
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-2.942.257	-3.245.107
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-10.180.582	-9.733.406
(+)	accantonamenti SUMAI	0	0
(-)	pagamenti SUMAI	0	0
(+)	accantonamenti TFR	0	0
(-)	pagamenti TFR	0	0
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	0	0
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	0
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	0	0
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	0	0
	- Fondi svalutazione di attività	0	0
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	4.018.105	3.455.392
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	0	0
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	4.018.105	3.455.392
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	9.778.292	9.989.787
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali		35.000
(+)/(c)	aumento/diminuzione debiti verso comune		0
(+)/(c)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	-200.000	-300.000
(+)/(c)	aumento/diminuzione debiti verso arpa		
(+)/(c)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-500.000	-200.000
(+)/(c)	aumento/diminuzione debiti tributari		45.000
(+)/(c)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza		20.000
(+)/(c)	aumento/diminuzione altri debiti		-35.000
(+)/(c)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	-700.000	-435.000
(+)/(c)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi		0
(+)/(c)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Stato quote indistinte	0	0
(+)/(c)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Stato quote vincolate	0	0
(+)/(c)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap		
(+)/(c)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)/(c)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)/(c)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionale		
(+)/(c)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo		
(+)/(c)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	1.000.000	150.000
(+)/(c)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune		0
(+)/(c)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	500.000	150.000
(+)/(c)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA		0
(+)/(c)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario		0
(+)/(c)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	500.000	200.000
(+)/(c)	diminuzione/aumento di crediti	2.000.000	500.000
(+)/(c)	diminuzione/aumento del magazzino		0
(+)/(c)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino		
(+)/(c)	diminuzione/aumento rimanenze		0
(+)/(c)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi		
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	11.078.292	10.054.787
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		0
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo		0
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno		
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		0
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali		
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali		0
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		0
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		0
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		0
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		0
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse		0
(-)	Acquisto terreni	0	0
(-)	Acquisto fabbricati	-6.082.000	-3.397.000
(-)	Acquisto impianti e macchinari	0	-173.000
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-8.780.000	-4.040.000
(-)	Acquisto mobili e arredi	-360.000	-390.000
(-)	Acquisto automezzi	0	
(-)	Acquisto altri beni materiali	-2.103.000	-990.000
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-17.325.000	-8.990.000
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		0
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		0
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse		
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi		
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse		0
(-)	Acquisto crediti finanziari		0
(-)	Acquisto titoli		0
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie		0
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		0
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse		0
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni		
	B - Totale attività di investimento	-17.325.000	-8.990.000
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(c)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)		0
(+)/(c)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)		4.484.674
(+)/(c)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		0
(+)/(c)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiamo perdite)		0
(+)/(c)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		0
(+)	aumento fondo di dotazione		0
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	2.700.000	1.500.000
(+)/(c)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*		
(+)/(c)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	2.700.000	1.500.000
(+)/(c)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0	0
(+)	assunzione nuovi mutui*	0	0
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-196.884	-3.756.091
	C - Totale attività di finanziamento	2.503.116	2.228.583
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		-3.743.592	3.293.370
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		-3.743.592	3.293.370
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

Bilancio Preventivo Economico annuale 2019

Nota Illustrativa

La gestione economico-finanziaria dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

Il Bilancio Economico Preventivo è stato predisposto in base alle disposizioni dell'art. 25 del D. Lgs. n. 118/2011 e in coerenza con gli indirizzi di programmazione e gli specifici obiettivi per l'anno in corso e con le indicazioni di carattere economico finanziario degli allegati tecnici della Delibera di Giunta Regionale n. 977 del 18/06/2019 avente con oggetto "Linee di programmazione e di finanziamento delle aziende e degli enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019".

Il Bilancio Economico Preventivo 2019 assicura una situazione di pareggio civilistico, comprensivo anche degli ammortamenti non sterilizzati, di competenza dell'esercizio 2019, riferiti a tutti i beni a utilità pluriennale utilizzati per l'attività produttiva. A tal fine, è stato assegnato dalla Regione il finanziamento relativo agli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione fino al 31/12/2009.

Come da indicazioni del Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale, Sociale e Socio-Sanitario della Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare dell'Assessorato Politiche per la Salute della Regione Emilia-Romagna, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma ha provveduto al caricamento nell'apposita sessione di lavoro della piattaforma GAAC, dei dati economici relativi al preventivo 2019, predisposti sulla base delle istruzioni tecnico contabili inviate e secondo il Piano dei conti aziendale GAAC 2019.

Nella Regione Emilia-Romagna il modello di finanziamento delle Aziende sanitarie si basa, da anni, sul finanziamento dei livelli essenziali di assistenza, sull'applicazione del sistema tariffario, sul finanziamento delle funzioni e su finanziamenti integrativi a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario.

Il percorso, iniziato nel 2016, di progressiva revisione e affinamento dei criteri di finanziamento è proseguito nel 2018 nella direzione di qualificare ulteriormente il finanziamento a fronte delle principali funzioni svolte, quale remunerazione aggiuntiva rispetto al riconoscimento a tariffa della produzione annuale (14% del valore della produzione, inclusivo del contributo per maggiori oneri connessi al percorso universitario).

Alla luce di tali revisioni, per il finanziamento 2019 delle Aziende Sanitarie, la Regione Emilia-Romagna ha valutato opportuno stabilizzare i criteri e i valori del finanziamento 2018 e affrontare prioritariamente l'impatto delle ricadute di politiche nazionali (rinnovi contrattuali) e regionali (cd. Manovra ticket di cui alle D.G.R. 2075/18 e 2076/18).

Ai fini della definizione del fabbisogno complessivo per l'anno 2019, sono stati valutati i possibili risparmi per le aziende sanitarie a seguito dell'adesione alle gare Intercent-ER sull'acquisto di farmaci e al perseguimento di obiettivi di appropriatezza in ambito farmaceutico. Oltre a tali ricadute, a fronte di modifiche dei volumi produttivi, sia a livello infraregionale che nei confronti di pazienti provenienti da fuori regione, si è inoltre ritenuto opportuno adeguare i valori della mobilità sanitaria.

Il finanziamento complessivo 2019 delle Aziende Ospedaliero-Universitarie e degli IRCCS è stato determinato in misura analoga al finanziamento 2018 effettivamente assegnato con le DD.GG.RR. n. 919/18- di programmazione, comprensivo sia del finanziamento a funzione sia a titolo di equilibrio economico-finanziario, nn. 1142/98 e 2181/18 - adottate a seguito delle fasi di concertazione e di verifica infra-annuale-, e n. 248/2019 per adeguamento mobilità extra-REGIONE.

Nel 2018 per le Aziende Ospedaliero-Universitarie e degli IRCCS si era proceduto nella direzione di qualificare ulteriormente il finanziamento a fronte delle principali funzioni svolte,

quale remunerazione aggiuntiva rispetto al riconoscimento a tariffa della produzione annuale, ai sensi dell'articolo 8-sexies del D. Lgs. 502/1992 e ss.mm. e ii., all'interno del limite massimo stabilito dal DM 18 ottobre 2012. In particolare, nell'ottica di "riqualificare" ulteriormente alcune dimensioni delle tipologie di finanziamento individuate negli anni precedenti come remunerazione aggiuntiva rispetto al riconoscimento a tariffa della produzione annuale (ai sensi dell'articolo 8-sexies del D. Lgs. 502/1992 e s.m.i.) all'interno del limite massimo stabilito dal DM 18 ottobre 2012 (30%), e sulla scorta della metodologia prevista dalla legge di stabilità 2016 a verifica della condizione di sostenibilità delle Aziende Ospedaliere/IRCCS, per il 2018 si era introdotto un finanziamento omnicomprensivo a funzione, nella misura del 14% dell'attività di ricovero ed ambulatoriale prodotta nel corso 2016; finanziamento che è stato confermato anche per l'anno 2019. Lo stanziamento assorbe il finanziamento del sistema integrato SSR-Università, che negli anni precedenti integrava la remunerazione a tariffa delle prestazioni, pari al 7% della produzione ospedaliera in favore di cittadini residenti nella Regione, come riconfermato nel Protocollo Regione-Università siglato nel corso del 2016.

L'esercizio 2019 è caratterizzato da un livello di costi in sensibile aumento, con ricadute sui bilanci aziendali di politiche nazionali (in primis i rinnovi contrattuali) e regionali (revisione ticket e maggiore supporto finanziario a carico del FSR delle politiche per la non autosufficienza, in relazione anche al progressivo adeguamento al DPCM sui LEA), non affrontabili con le ordinarie disponibilità annuali. Sono infatti state messe a disposizione, per la fase di programmazione, risorse accantonate sul bilancio regionale. Si è ritenuto infatti prioritario impostare la programmazione, da un lato assicurando alle aziende sanitarie il finanziamento delle ricadute delle politiche nazionali e regionali, valorizzando al contempo risparmi (le ricadute positive sui bilanci delle singole aziende delle gare Intercent-ER) e obiettivi di appropriatezza, funzionali alla sostenibilità del sistema per l'anno in corso.

Al fine di favorire la comprensibilità e la confrontabilità dello schema di bilancio modello ministeriale CE, si commentano di seguito i dati economici delle voci più significative relative al Bilancio Preventivo Economico 2019.

A.1-A.2-A.3 Contributi in conto esercizio, rettifica per destinazione a investimenti e utilizzo fondi per quote inutilizzate di contributi vincolati di esercizi precedenti

Di seguito si riportano i valori di preventivo 2018, consuntivo 2018 e preventivo 2019 relativi a contributi in conto esercizio (voce A.1), rettifica dei contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti (voce A.2) e utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti (voce A.3).

Si evidenzia, rispetto al 2018, una diversa classificazione dei fondi per farmaci innovativi oncologici (gruppo A e gruppo B) e innovativi non oncologici. In fase di stesura di preventivo 2018, i fondi destinati a tali farmaci sono stati tutti inseriti tra i finanziamenti vincolati. A consuntivo 2018, come da indicazioni, i farmaci innovativi oncologici DGR 2121/18 gruppo A e gruppo B (per un totale di 6,317 mil.) sono stati invece registrati tra gli utilizzi di fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti vincolati da FSN (voce A.3.A). Il fondo per i farmaci innovativi non oncologici, pari a 1,872 mil. è invece rimasto tra i contributi regionali vincolati. Nel preventivo 2019, i farmaci innovativi oncologici gruppo A e i farmaci innovativi non oncologici (complessivamente pari a 7,596 mil. di euro) sono stati contabilizzati al conto GAAC "Contributi vincolati da FSN (dell'esercizio)", mentre i farmaci innovativi oncologici gruppo B al conto GAAC "Finanziamento indistinto – altro" per 1,143 mil. di euro.

In merito al "Finanziamento per ulteriore integrazione a sostegno equilibrio/piani investimenti", pari a 1,5 mil., l'Azienda ha ritenuto di ripartire tale importo in:

- 1,2 mil. in conto capitale per il sostegno al piano investimenti;
- 0,3 mil. in conto esercizio per adeguamento della mobilità extra-RER (altre sopravvenienze attive verso terzi).

A.1) Contributi in conto esercizio

Il raggruppamento presenta, complessivamente, un incremento dell'11% (+7,496 mil. di euro rispetto al consuntivo 2018 e +7,545 mil. vs preventivo 2017) in relazione alla diversa riclassificazione dei contributi per farmaci innovativi oncologici gruppo A e gruppo B rispetto al consuntivo 2018 e al finanziamento per i rinnovi contrattuali (+2,875 mil. rispetto al consuntivo 2018 e +5,421 mil. rispetto al preventivo 2018).

Nel dettaglio, l'andamento dell'aggregato A.1.A) Contributi da Regione per quota Fondo Sanitario Regionale è il seguente:

Contributi c/esercizio da Regione indistinti								
		Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Preventivo 2019	Differenza Preventivo 2019 - Consuntivo 2018		Differenza Preventivo 2019 - Preventivo 2018	
					Assoluta	%	Assoluta	%
Finanziamento per funzioni	Integr. tariff. Az.Osp.-Univ. Eccellenza	32.782.348	32.782.348	32.782.348	0	0%	0	0%
	Integ. Equilibrio							
	Finanziamento aggiuntivo per nuovi LEA							
	Pronto Soccorso							
	Funzioni e progetti regionali sovraziendali	2.420.000	2.455.000	2.400.000	-55.000	-2%	-20.000	-1%
Totale		35.202.348	35.237.348	35.182.348	-55.000	0%	-20.000	0%
Contributi a carico AUSL		15.978.550	15.978.550	15.978.550	0	0%	0	0%
Ammortamenti non sterilizzati ante 31 dicembre 2009		2.089.000	2.089.000	1.384.000	-705.000	-34%	-705.000	-34%
Progetto ministeriale prevenzione antincendio e antisismica		50.000	15.000	0	-15.000	-100%	-50.000	-100%
Emergenza 118		3.532.531	3.556.474	3.556.474	0	0%	23.943	1%
Trapianti		150.000	250.000	250.000	0	0%	100.000	67%
Diplomi universitari		1.504.925	1.504.925	1.504.925	0	0%	0	0%
Interventi umanitari DD 21828/2018		0	5.425	0	-5.425	-100%	0	-
Utilizzo temporaneo personale Aziende presso la Regione DD 21867/2018		198.018	93.509	0	-93.509	-	-198.018	-100%
Altri contributi DGR 2181/2018		0	8.000	0	-8.000	-100%	0	-
Rinnovi contrattuali DGR 1411/2018		0	2.545.514	0	-2.545.514	-100%	0	-
Rinnovi contrattuali (triennio 2016- 2018)		0	0	2.978.467	2.978.467	-	2.978.467	-
Rinnovi contrattuali (triennio 2016- 2018)		0	0	2.442.405	2.442.405	-	2.442.405	-
Farmaci gruppo B (oncologici innovativi potenziali ad alto costo)		0	0	1.143.230	1.143.230	-	1.143.230	-
Manutenzione evolutiva GRU e GAAC		117.482	117.482	20.588	-96.894	-82%	-96.894	-82%
Totale		23.620.506	26.163.879	29.258.639	3.094.760	12%	5.638.133	24%
Totale Contributi Indistinti		58.822.854	61.401.227	64.440.987	3.039.760	5%	5.618.133	10%

Il finanziamento per funzioni, pari al 14% della produzione, non prevede variazioni rispetto al consuntivo e al preventivo 2018.

Tra gli altri contributi indistinti trovano copertura le funzioni HUB di rilievo regionale (Trauma Center e MEC) oltre a altri programmi, progetti e attività regionali.

Le risorse per le attività svolte per i Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie, il Pronto Soccorso, i trapianti e l'emergenza 118 sono state inserite in continuità rispetto ai valori riconosciuti nel corso del 2018.

Sono stati previsti, a valere su risorse regionali, gli oneri conseguenti all'attivazione dell'applicativo per la Gestione delle risorse umane (GRU) e per l'applicativo per la Gestione amministrativo contabile (GAAC).

Per quanto riguarda il personale del comparto, è stato assegnato un finanziamento del contratto a regime (con esclusione della percentuale dell'1,09%, che rimane a carico dei bilanci

aziendali) pari a 2,978 mil. di euro. In relazione agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente (triennio 2019 – 2021) l'articolo 1, comma 438 della legge di bilancio 2019 (Legge 145/2018) determina gli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente per il 2019 in misura pari al 1,3% (2,442 mil.).

Infine, a livello regionale è stato individuato un elenco di farmaci oncologici innovativi potenziali/ad alto costo (cd. Gruppo B costituito dai seguenti farmaci: nab paclitaxel, crizotinib, lenvatinib, palbociclib, ribociclib, osimertinib, carfilzomib, idelalisib, pomalidomide, ibrutinib (dal 5/01/2019), nivolumab (dal 25/03/2019), pembrolizumab (dall'11/05/2019), atezolizumab (dal 25/03/2019)). Per tali farmaci è costituito un Fondo a copertura della quota di spesa che, in base alle stime regionali, non è assorbita dalle azioni di risparmio che le Aziende dovranno necessariamente implementare nell'anno 2019. Il valore individuato per l'Azienda per il gruppo B (1,143 mil.) costituisce il limite aziendale all'utilizzo del fondo regionale a copertura dei costi di tali farmaci. Tale importo, per l'anno 2019, è rilevato tra i contributi indistinti mentre a consuntivo 2018 come utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti vincolati da FSN e a preventivo 2018 come contributi c/esercizio da Regione vincolati.

Contributi c/esercizio da Regione vincolati							
	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Preventivo 2019	Differenza Preventivo 2019 - Consuntivo 2018		Differenza Preventivo 2019 - Preventivo 2018	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Farmaci innovativi oncologici gruppo A (lista AIFA)	3.929.801	0	4.645.992	4.645.992	-	716.191	18%
Farmaci gruppo B (oncologici innovativi potenziali ad alto costo)	2.522.173	0	0	0	-	-2.522.173	-100%
Farmaci innovativi non oncologici (Lista AIFA)	1.700.000	1.872.022	2.949.668	1.077.646	58%	1.249.668	74%
Totale Contributi vincolati	8.151.974	1.872.022	7.595.660	5.723.638	306%	-556.314	-7%

I contributi vincolati risultano comprensivi della spesa 2019 per:

- Farmaci Oncologici Innovativi di cui alla lista AIFA (cd. Gruppo A il farmaco daratumumab è stato considerato nella previsione di spesa del gruppo A per l'intero anno 2019). A copertura dei costi di tali farmaci, è costituito a livello regionale un Fondo corrispondente alla spesa stimata che sarà gestito con le medesime modalità adottate nel 2018. In corso d'anno saranno segnalati alle aziende gli adeguamenti in corrispondenza alle determinazioni AIFA in materia. Nel consuntivo 2018 tale contributo è iscritto tra l'utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti vincolati da FSN
- Farmaci Innovativi non oncologici (Lista AIFA). In analogia al 2018, è costituito un Fondo a livello regionale ripartito fra le Aziende. Si evidenzia un incremento del contributo di 1,078 mil. vs consuntivo 2018 e di 1,250 mil. vs preventivo 2018.

I contributi conto esercizio (extra fondo) sono previsti in euro 2,074 mil. vs 3,254 mil. del consuntivo 2018 e 0,187 mil. del preventivo 2018. Nell'aggregato sono previsti, oltre ai contributi regionali per l'assistenza prestata a stranieri temporaneamente presenti a carico del Ministero della Salute (stimati in 0,551 mil. per il 2019), i contributi da altri soggetti pubblici vincolati per la ricerca tra cui i progetti europei. Nel 2018, l'Unione Europea ha assegnato un finanziamento per il progetto di ricerca "Big data and models for personalized head and neck cancer decision support", realizzatasi successivamente alla redazione del bilancio economico preventivo 2018, e si prevede un nuovo finanziamento anche nel 2019. I Contributi conto esercizio per ricerca sono stati, invece, stimati sostanzialmente in continuità rispetto al 2018 (-0,09 mil.).

A.2) Rettifica contributi in conto esercizio per destinazione a investimenti

La voce A.2 "Rettifiche contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti" accoglie le rettifiche dei contributi relative alle quote d'ammortamento dei cespiti acquistati senza fonte di finanziamento dedicata.

L'aggregato ammonta a 5,368 mil. di cui 4,880 mil. da contributi regionali e 0,488 da altri contributi. L'importo degli investimenti in conto esercizio 2019 graverà al 100% sull'esercizio stesso.

In fase di programmazione è stata inserita la rettifica da contributi regionali a supporto degli interventi rappresentati in scheda 3 del Piano Investimenti 2019-2021: l'Azienda prevede infatti l'utilizzo di quota parte delle risorse correnti per far fronte alle pressanti esigenze di razionalizzazione e mantenimento in sicurezza delle strutture, degli impianti e delle tecnologie. Si precisa che si tratta esclusivamente di investimenti imprescindibili per la garanzia delle attività assistenziali, della sicurezza del paziente e degli operatori, della continuità dell'erogazione delle prestazioni sanitarie e della gestione della manutenzione e delle attività conseguenti. Si precisa che l'utilizzo di quota parte delle risorse correnti assegnate, attraverso la rettifica di contributi in conto esercizio, è possibile solo nel caso in cui tali rettifiche non compromettano il pareggio di bilancio ed esclusivamente per interventi indifferibili.

In merito al "Finanziamento per ulteriore integrazione a sostegno equilibrio/piani investimenti", pari a 1,5 mil., l'Azienda ha ritenuto di ripartire tale importo e di destinare 1,2 mil. in conto capitale per il sostegno al piano investimenti.

A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

Rispetto al consuntivo 2018 si prevede un decremento dell'aggregato pari a 5,914 mil. di euro, in confronto al preventivo 2018 si stima invece un incremento di 1,485 mil..

L'importo dell'utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti nell'esercizio 2018 è risultato in incremento di 7,399 mil. di euro rispetto al preventivo 2018 soprattutto in ragione del riconoscimento di 6,317 mil. di euro quale contributo della Regione alla spesa per i Farmaci Oncologici, sia i farmaci oncologici innovativi di cui alla lista AIFA (cd. Gruppo A) sia un gruppo di altri farmaci oncologici ad alto costo (cd. Gruppo B). In ragione della diversa riclassificazione prevista dalla Regione per i preventivi 2019, i farmaci innovativi oncologici gruppo A (lista AIFA) risultano nell'aggregato relativo ai contributi c/esercizio da Regione vincolati (4,646 mil. di euro) e i farmaci gruppo B (oncologici innovativi potenziali ad alto costo) tra i contributi c/esercizio da Regione indistinti (1,143 mil.).

nei Per tali farmaci è stato infatti costituito, a livello regionale, un Fondo corrispondente alla spesa.

Sono inoltre stati stimati 2,442 mil. di euro a titolo di utilizzo fondi per quote inutilizzate di contributi vincolati di esercizi precedenti da soggetti pubblici vincolati e 1,089 mil. per ricerca. La contabilizzazione dei contributi correnti, e del loro rinvio agli anni consecutivi in caso di mancato utilizzo, avviene tramite accantonamento in fondi dedicati per essere poi utilizzati nei successivi esercizi.

A.4 Ricavi per prestazioni sanitarie

I ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria presentano complessivamente una lieve flessione pari a -0,269 mil. (-0,1%) rispetto al consuntivo 2018 e un incremento di 2,748 mil. (+0,9%) rispetto al preventivo 2018.

Per l'esercizio 2019, vs preventivo 2018, si evidenzia a fronte di una diminuzione di 1 mil. di euro per le prestazioni di degenza ospedaliera, un aumento del riconoscimento delle prestazioni di specialistica ambulatoriale pari a 0,7 mil. a compensazione dei mancati introiti/maggiori oneri derivanti dall'applicazione delle direttive contenute nella D.G.R. n. 2075/18 e relativa Circolare esplicativa n. 12/2018 avente ad oggetto: "Indicazioni in merito all'applicazione della D.G.R. 2075/2018 'Rimodulazione delle modalità di compartecipazione

alle prestazioni di assistenza sanitaria nella Regione Emilia-Romagna' e della D.G.R. 2076/2018 'Revisione delle modalità di compartecipazione alle prestazioni di assistenza sanitaria a favore delle famiglie con almeno 2 figli a carico'. La somministrazione diretta farmaci a pazienti residenti della provincia risulta in incremento di 1,739 mil. rispetto al preventivo 2018 e in diminuzione di 0,910 mil. rispetto al dato consuntivo 2018.

Prestazioni di degenza ospedaliera

Prestazioni di degenza ospedaliera	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Preventivo 2019	Differenza Prev 2019 - Prev 2018		Differenza Prev 2019 - Cons 2018	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Residenti in provincia	153.000.000	152.900.000	152.000.000	-1.000.000	-1%	-900.000	-1%
Residenti della Regione	23.443.114	23.443.114	23.613.949	170.835	1%	170.835	1%
Residenti di altre regioni	20.725.937	19.792.677	19.792.677	-933.260	-5%	0	0%
Totale	197.169.051	196.135.791	195.406.626	-1.762.425	-1%	-729.165	-0,4%

Per quanto riguarda le prestazioni di degenza ospedaliera è stato rimodulato l'importo 2019 dell'Accordo di fornitura con l'Azienda USL territoriale in relazione alla rimodulazione dell'attività verso strutture private accreditate.

Come preventivo 2019 delle prestazioni di ricovero a favore di residenti della regione, sulla base delle disposizioni regionali, è stato previsto il valore risultante dalle matrici di mobilità. La valorizzazione economica fa preciso riferimento alla D.G.R. n. 525/2013.

In merito all'attività prodotta per residenti di altre regioni, il valore indicato a preventivo 2019 corrisponde alla produzione 2018 valorizzata a tariffe regionali vigenti.

Prestazioni di specialistica ambulatoriale

Prestazioni di specialistica ambulatoriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Preventivo 2019	Differenza Prev 2019 - Prev 2018		Differenza Prev 2019 - Cons 2018	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Residenti in provincia	52.040.000	52.040.000	52.740.000	700.000	1%	700.000	1%
Residenti della Regione	4.734.314	4.734.314	5.354.800	620.486	13%	620.486	13%
Residenti di altre regioni	4.711.282	5.335.752	5.335.752	624.470	13%	0	0%
Totale	61.485.596	62.110.066	63.430.552	1.944.956	3%	1.320.486	2%

Si è concordato di incrementare l'Accordo di Fornitura 2019 di 0,7 mil. di euro rispetto al valore 2018 a fronte dei mancati introiti/maggiori oneri derivanti dall'applicazione delle direttive contenute nella D.G.R. n. 2075/18, e relativa Circolare esplicativa n. 12/2018, e nella D.G.R. 2076/18.

Per la mobilità infra-regionale e extra-regionale, relativa all'attività di specialistica ambulatoriale, è stato indicato a preventivo 2019 il valore della produzione 2018.

Somministrazione diretta farmaci

Somministrazione diretta di farmaci	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Preventivo 2019	Differenza Prev 2019 - Prev 2018		Differenza Prev 2019 - Cons 2018	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Residenti in provincia	26.561.000	29.210.000	28.300.000	1.739.000	7%	-910.000	-3%
Residenti della Regione	2.327.978	2.697.935	2.697.935	369.957	16%	0	0%
Residenti di altre regioni	2.780.792	2.853.489	2.853.489	72.697	3%	0	0%
Totale	31.669.770	34.761.424	33.851.424	2.181.654	7%	-910.000	-3%

Per quanto riguarda la somministrazione diretta di farmaci si stima complessivamente una flessione pari a 0,910 mil. di euro rispetto alla produzione 2018 a fronte di potenziali sensibili azioni di risparmio, quali l'adesione alla gara di acquisto farmaci di IntercentER, scadenze brevettuali e adesione a obiettivi di appropriatezza prescrittiva (PPI, antibiotici, omega3). La stima 2019 risulta invece in incremento, rispetto al preventivo 2018, di 2,182 mil.. Si è infatti assistito nell'esercizio 2018 a un importante trasferimento della casistica e a una costante ricerca di maggiore appropriatezza del setting erogativo delle prestazioni.

Con particolare riferimento ai fattori della coagulazione del sangue, anche per l'anno 2019 sarà riconosciuto a consuntivo un finanziamento pari al costo effettivo sostenuto per il trattamento dei pazienti.

L'attività di somministrazione sarà oggetto di attento monitoraggio in corso d'anno in base all'andamento dell'acquisto di medicinali, alla loro tipologia e alla conseguente distribuzione diretta.

I farmaci oncologici (gruppo A e gruppo B) e i farmaci innovativi non oncologici non rientrano nell'accordo di fornitura, essendo oggetto di un finanziamento dedicato da parte della Regione a copertura dei costi sostenuti (fino al limite aziendale riconosciuto). Allo stesso modo, non saranno evidenziati a bilancio ricavi per mobilità extraregionale attiva, fatta eccezione per i farmaci oncologici di cui al Gruppo B, la cui quota di spesa sostenuta per i pazienti non residenti in Regione sarà posta in mobilità secondo le vigenti regole della compensazione della mobilità interregionale.

A.5 Concorsi, recuperi e rimborsi

Concorsi, recuperi e rimborsi	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Preventivo 2019	Differenza Prev 2019 - Prev 2018		Differenza Prev 2019 - Cons 2018	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Rimborsi assicurativi	0	0	0	0	-	0	-
Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	60.222	340.685	340.685	280.463	466%	0	0%
Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende Sanitarie pubbliche della Regione	3.178.929	1.821.965	1.657.766	-1.521.163	-48%	-164.199	-9%
Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	556.281	1.543.875	490.100	-66.181	-12%	-1.053.775	-68%
Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	775.434	941.696	667.748	-107.686	-14%	-273.948	-29%
Totale	4.570.866	4.648.220	3.156.299	-1.414.568	-31%	-1.491.921	-32%

L'aggregato comprende i rimborsi per servizi sanitari, cessione di beni, rimborsi assicurativi, oneri stipendiali del personale dell'Azienda in comando presso altri enti e i rimborsi vari da privati (da dipendenti, Inail, etc.). Il valore della voce "concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione" è in netta diminuzione rispetto al dato di preventivo 2018 (-1,521 mil. di euro) in ragione dell'istituzione nell'esercizio 2018 di appositi conti di attività commerciale a seguito della messa a punto definitiva della gestione del magazzino economale unico con l'Azienda USL di Parma e del Centro UFA provinciale per la preparazione di terapie

oncologiche che ha comportato la registrazione degli importi a carico della Azienda USL di Parma, non più come concorsi, recuperi e rimborsi, ma come ricavi per servizi sanitari e non sanitari diversi da Aziende Sanitarie della Provincia. Il valore di previsione è stato stimato in lieve flessione rispetto al consuntivo 2018 (-0,164 mil.).

I concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici sono previsti in calo rispetto al consuntivo 2018 (-1,053 mil. di euro) in vista di minori rimborsi convenzionali delle utenze per la copresenza di Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma e Università degli Studi di Parma. Infine, data la variabilità della tempistica di effettivo realizzo dei rimborsi Inail per personale dipendente, in via prudenziale, si è ritenuto opportuno prevedere ricavi in linea con il preventivo 2018.

In diminuzione anche i rimborsi degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'Azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici (-0,048 mil. vs preventivo 2018 e -0,056 mil. vs consuntivo 2018).

A.6 Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)

Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Preventivo 2019	Differenza Prev 2019 - Prev 2018		Differenza Prev 2019 - Cons 2018	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	6.040.489	6.634.574	5.934.574	-105.915	-2%	-700.000	-11%
Ticket sul pronto soccorso	390.298	240.481	240.481	-149.817	-38%	0	0%
Altro	0	0	0	0	-	0	-
Totale	6.430.787	6.875.054	6.175.055	-255.732	-4%	-700.000	-10%

Gli introiti derivanti dalle compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket), a preventivo 2019, sono stati stimati inferiori ai valori registrati a consuntivo 2018 in ragione dei mancati introiti/maggiori oneri derivanti dall'applicazione delle direttive contenute nella D.G.R. n. 2075/18, e relativa Circolare esplicativa n. 12/2018, e nella D.G.R. 2076/18. La differenza, rispetto a quanto registrato a consuntivo 2018 (pari a -0,7 mil. di euro), è stata compensata, per lo stesso importo, nell'Accordo di Fornitura 2019 con l'Azienda territoriale per l'attività di specialistica ambulatoriale.

Il valore della compartecipazione sulle prestazioni di pronto soccorso si presume in linea con il dato di consuntivo 2018 e quindi in diminuzione rispetto al preventivo 2018 (-0,150 mil. di euro). Anche nel corso del 2018 gli accessi presso il Pronto Soccorso hanno registrato un minore numero di pazienti soggetti al pagamento delle prestazioni e un minore ricorso alla struttura di emergenza-urgenza per specialistica ambulatoriale erogabile attraverso altri percorsi.

A.7 Quota contributi conto capitale imputata all'esercizio

La sterilizzazione delle quote di ammortamento corrisponde alle quote di ammortamento di investimenti realizzati mediante l'utilizzo di contributi in conto capitale e donazioni vincolate ad investimenti. Di seguito si riporta il dettaglio delle previsioni 2019, che non presentano variazioni rispetto all'importo consuntivo 2018, già in incremento rispetto al preventivo 2018 (pari a 9,733 mil. di euro):

Sterilizzazione

Beni entrati in produzione prima del 31/12/2009	3.010.600
Beni entrati in produzione nel periodo 2010/2019	7.169.981
Totale	10.180.582

A.9 Altri ricavi e proventi

L'aggregato "Altri ricavi e proventi", composto da fitti attivi, altri proventi da attività immobiliari e da altri proventi diversi, è previsto diminuzione sia rispetto al preventivo (-0,216 mil.) che rispetto al consuntivo 2018 (-0,109 mil.).

Altri ricavi e proventi	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Preventivo 2019	Differenza Prev 2019 - Prev 2018		Differenza Prev 2019 - Cons 2018	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Ricavi per prestazioni non sanitarie	0	12.742	12.820	12.820	-	78	1%
Fitti attivi e altri proventi da attività immobiliari	312.373	290.552	290.552	-21.821	-7%	0	0%
Altri proventi diversi	458.697	360.796	251.689	-207.008	-45%	-109.107	-30%
Totale	771.070	664.090	555.061	-216.009	-28%	-109.029	-16%

Si prevede infatti nel 2019 un minore utilizzo del Fondo ALPI (pari a 0,142 mil.) rispetto sia al consuntivo 2018 (-0,109 mil.) che al preventivo 2018 (-0,142 mil.). Rispetto al preventivo 2018 si ipotizzano inoltre, in continuità con i dati di consuntivo 2018, minori ricavi per: fornitura pasti a terzi, dismissione beni di consumo e attrezzature sanitarie, fitti attivi e ricavi per corsi a privati e a altre Aziende sanitarie della Regione.

COSTI DELLA PRODUZIONE

Si riportano i raffronti delle previsioni 2019 relative ai costi della produzione con i dati relativi al IV° trimestre 2018 e il bilancio economico preventivo 2018. Il criterio utilizzato per formulare l'ipotesi di quantificazione ha avuto come riferimento, oltre alle indicazioni fornite dal Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale, Sociale e Socio-Sanitario della Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare dell'Assessorato Politiche per la Salute della Regione Emilia-Romagna, le esigenze, emerse in sede di budget, condivise con le Unità Operative dell'Azienda.

L'esercizio 2019 sarà caratterizzato da un livello di costi in sensibile aumento, con ricadute sui bilanci aziendali di politiche nazionali (in primis i rinnovi contrattuali) e regionali (revisione ticket, progressivo adeguamento al DPCM sui LEA), non affrontabili con le ordinarie disponibilità annuali. Si è ritenuto, pertanto, prioritario impostare la programmazione valorizzando i risparmi (le ricadute positive sul bilancio delle gare Intercent-ER) e gli obiettivi di appropriatezza, funzionali alla sostenibilità del sistema per l'anno in corso.

In relazione ai costi della produzione, preme sottolineare che l'andamento economico sarà oggetto di una costante e attenta attività di controllo e monitoraggio rispetto ai valori indicati dai Servizi aziendali.

B.1 Acquisti di beni

Acquisti di beni	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Preventivo 2019	Differenza Prev 2019 - Prev 2018		Differenza Prev 2019 - Cons 2018	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Acquisti di beni sanitari	101.089.932	108.703.319	98.502.014	-2.587.918	-3%	-10.201.305	-9%
Acquisti di beni non sanitari	1.976.701	2.747.655	2.742.099	765.398	39%	-5.556	0%
Totale	103.066.633	111.450.974	101.244.113	-1.822.520	-2%	-10.206.861	-9%

Nel suo complesso, l'aggregato evidenzia una riduzione del 2% (-1,823 mil. di euro) rispetto al valore di preventivo 2018 e del 9% (-10,207 mil. di euro) rispetto al consuntivo 2018.

La riduzione è attribuibile all'acquisto di beni sanitari. L'acquisto di beni non sanitari risulta in linea rispetto al consuntivo 2018 e in aumento di 0,765 mil. di euro rispetto al preventivo anno precedente.

B.1.A - Acquisti di beni sanitari

E' opportuno ricordare che, in relazione al cronoprogramma di inserimento di nuove categorie di prodotti sanitari nella gestione ULC di Area Vasta, si verificano gli opportuni spostamenti di importi dalla voce generale a quella specifica della categoria come acquisto da Aziende Sanitarie della Regione.

Nel 2019 proseguono, inoltre, le attività necessarie all'implementazione del nuovo sistema informativo unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile (GAAC) al fine di garantire l'avvio dei gruppi di aziende per step successivi, secondo la programmazione regionale. L'Azienda pertanto continuerà a assicurare:

- le attività di allineamento delle anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC necessarie ai fini dell'implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
- l'alimentazione dei dati economici e patrimoniali attraverso l'utilizzo dello specifico modulo GAAC "Gestione Regionale Dati" finalizzato a gestire la Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della Regione, il Bilancio Consolidato e i flussi per assolvere ai debiti informativi regionali e ministeriali (CE, SP, COA, LA e CP);
- le attività che saranno richieste dalla Regione, dal Tavolo GAAC, dal RTI, dal DEC per garantire gli avvisi dei successivi Gruppi di Aziende secondo le tempistiche programmate.

L'Azienda è quindi impegnata nell'aggiornamento continuo del piano dei conti 2019. In particolare, sono stati introdotti in GAAC dei nuovi conti dell'IVA indetraibile Intercompany per gestire le scritture di storno. Dal 1 gennaio 2019 l'IVA degli acquisti di beni di beni sanitari da Aziende sanitarie della Regione non sarà più stornata sulla voce generale di acquisto non da Aziende sanitarie della Regione, ma su nuovi conti appositamente identificati: IVA indetraibile acquisti intercompany per prodotti farmaceutici ed emoderivati, IVA indetraibile acquisti intercompany per dispositivi medici, IVA indetraibile acquisti intercompany per altri beni e IVA indetraibile acquisti intercompany per servizi sanitari e non.

Sulla scorta delle indicazioni regionali in merito alla relazione tra i conti economici coinvolti e i nuovi conti dell'IVA, ai fini di una corretta imputazione si è provveduto per l'esercizio 2019 a stimare il valore dei nuovi conti (6,339 mil. di euro) e a stornarlo dalle voci generali di acquisto non da Aziende sanitarie della Regione.

I nuovi conti relativi all'IVA indetraibile acquisti intercompany trovano collocazione tra gli oneri diversi di gestione (voce B.9) alla voce imposte e tasse (escluso IRAP e IRES).

La nuova introduzione ha validità a partire dal 1/1/2019 e non prevede la riclassificazione, in tale ottica, del bilancio economico consuntivo 2018 e preventivo 2018. Complessivamente gli acquisti per beni sanitari diminuiscono del 3% (-2,588 mil.) rispetto al preventivo 2018 e del 9% (-10,201 mil.) rispetto al consuntivo 2018. L'IVA indetraibile acquisti intercompany 2019 complessivamente stornata dagli acquisti per beni sanitari, stimati per l'esercizio 2019, ammonta a 6,339 mil. di euro.

Tipologia costo	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Preventivo 2019	Differenza Prev 2019 - Prev 2018		Differenza Prev 2019 - Cons 2018	
				Assoluta	%	Assoluta	%
B.1.A) Acquisti di beni sanitari	101.089.932	108.703.319	98.502.014	-2.587.918	-3%	-10.201.305	-9%
<i>B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>	<i>9.948.762</i>	<i>5.929.840</i>	<i>3.348.137</i>	<i>-6.600.625</i>	<i>-66%</i>	<i>-2.581.703</i>	<i>-44%</i>
B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	9.496.235	5.593.690	3.060.924	-6.435.311	-68%	-2.532.766	-45%
B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	261.527	141.588	139.592	-121.935	-47%	-1.996	-1%
B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	191.000	194.562	147.621	-43.379	-23%	-46.942	-24%
B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	-	0	-
<i>B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti</i>	<i>8.829</i>	<i>15.311</i>	<i>15.311</i>	<i>6.482</i>	<i>73%</i>	<i>0</i>	<i>0%</i>
B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	4.949	13.711	13.711	8.762	177%	0	0%
B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	3.880	1.600	1.600	-2.280	-59%	0	0%
B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	0	0	0	-	0	-
<i>B.1.A.3) Dispositivi medici</i>	<i>26.714.831</i>	<i>27.446.274</i>	<i>22.897.160</i>	<i>-3.817.671</i>	<i>-14%</i>	<i>-4.549.113</i>	<i>-17%</i>
B.1.A.3.1) Dispositivi medici	21.235.017	21.790.576	18.409.508	-2.825.509	-13%	-3.381.067	-16%
B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	2.934.761	2.929.923	2.277.881	-656.880	-22%	-652.042	-22%
B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	2.545.053	2.725.775	2.209.771	-335.282	-13%	-516.004	-19%
<i>B.1.A.4) Prodotti dietetici</i>	<i>21.119</i>	<i>18.455</i>	<i>16.601</i>	<i>-4.518</i>	<i>-21%</i>	<i>-1.853</i>	<i>-10%</i>
<i>B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	<i>71.569</i>	<i>55.823</i>	<i>42.652</i>	<i>-28.917</i>	<i>-40%</i>	<i>-13.172</i>	<i>-24%</i>
<i>B.1.A.6) Prodotti chimici</i>	<i>13.291.503</i>	<i>14.191.265</i>	<i>13.752.959</i>	<i>461.456</i>	<i>3%</i>	<i>-438.306</i>	<i>-3%</i>
<i>B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>-</i>	<i>0</i>	<i>-</i>
<i>B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari</i>	<i>567.944</i>	<i>565.285</i>	<i>468.504</i>	<i>-99.440</i>	<i>-18%</i>	<i>-96.781</i>	<i>-17%</i>
<i>B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	<i>50.465.375</i>	<i>60.481.066</i>	<i>57.960.690</i>	<i>7.495.315</i>	<i>15%</i>	<i>-2.520.376</i>	<i>-4%</i>
B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	41.853.046	51.428.013	49.054.197	7.201.151	17%	-2.373.816	-5%
B.1.A.9.2) Sangue ed emocomponenti	0	0	0	0	-	0	-
B.1.A.9.3) Dispositivi medici	6.742.282	8.490.629	8.458.087	1.715.805	25%	-32.542	0%
B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	100.121	109.426	104.797	4.676	5%	-4.629	-4%
B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	21.097	32.275	31.884	10.787	51%	-391	-1%
B.1.A.9.6) Prodotti chimici	5.597	4.738	4.738	-860	-15%	0	0%
B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	-	0	-
B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	1.743.231	415.985	306.987	-1.436.243	-82%	-108.998	-26%

Al fine di rendere confrontabile l'acquisto di beni sanitari 2019 con il dato di preventivo e consuntivo 2018, aggiungendo al valore totale di 98,502 mil. di previsione di spesa 2019 il valore stimato dell'IVA indetraibile acquisti intercompany, pari a 6,339 mil. di euro, e la prevista riduzione degli acquisti 2018 destinati a rimanenze di beni sanitari, pari a 2,580 mil. di euro, la stima complessiva degli acquisti ammonterebbe a circa 107,421 mil. di euro.

Nel complesso, rispetto al preventivo 2018, si avrebbe un incremento della spesa del 6% (+6,331 mil.) e, rispetto al consuntivo 2018 una flessione dell'1% pari a 1,282 mil. di euro. Le indicazioni regionali, per quanto riguarda i fattori produttivi a maggior assorbimento di risorse, quale la spesa per l'acquisto ospedaliero di farmaci (esclusi i farmaci rientranti nel fondo innovativi non oncologici e nel fondo oncologici innovativi-gruppo A, nonché l'ossigeno) si prevede una sostanziale stabilità rispetto all'anno precedente in quanto, a fronte di incrementi per talune categorie di farmaci, nonché per i farmaci oncologici del gruppo B, sono ipotizzate sensibili azioni di risparmio quali l'adesione alla gara di acquisto farmaci di Intercenter e l'utilizzo di biosimilari.

Si ricorda che l'incremento degli acquisti di medicinali nel 2018, rispetto al preventivo, è stato correlato: all'aumento della casistica oncologica in trattamento con farmaci extra-Fondo, all'aumento dei trattamenti per Malattie Rare e all'aumento dei trattamenti con farmaci biologici. L'incremento dell'acquisto di nuovi farmaci onco-ematologi ad elevato costo, che costituiscono circa il 50% della spesa, compresi i farmaci innovativi, è stata correlata all'ATC L - FARMACI ANTINEOPLASTICI E IMMUNOMODULATORI e, in particolare, al trattamento dei pazienti oncoematologici. La registrazione di nuovi medicinali e di nuove indicazioni terapeutiche per questa tipologia di pazienti, la migliore tollerabilità dei farmaci innovativi, la maggiore persistenza delle terapie e l'aumento della casistica hanno rappresentato le maggiori ragioni di un incremento di spesa in tale area.

I potenziali risparmi per l'anno 2019 potrebbero derivare da scadenze brevettuali e dall'adesione a obiettivi di appropriatezza prescrittiva (PPI, antibiotici, omega3).

I farmaci HCV ed oncologici innovativi costituiscono rilevanti fattori di spesa nel 2019 e pertanto saranno attentamente monitorati.

La programmazione aziendale degli acquisti di dispositivi medici è anch'essa impostata alla individuazione di possibili azioni di contenimento dei costi, ponendo tuttavia particolare attenzione alle attività sanitarie altamente specialistiche e di attrazione (ad es. cardiologia e cardiocirurgia, ortopedia, neurochirurgia, etc.).

Si segnala che, nel corso del 2018, saranno attivati specifici gruppi di lavoro multiprofessionali al fine di valutare le aree di protesica a maggior impatto economico e di condividere con i clinici utilizzatori azioni di miglioramento legate all'appropriatezza d'impianto.

B.1.B - Acquisti di beni non sanitari

La stima 2019, pari a 2,742 mil. di euro, è in linea con il dato di consuntivo 2018 e in incremento rispetto al preventivo 2018 (+0,765 mil. pari a +39%).

La realizzazione di un Magazzino Unico Interaziendale ha comportato, nel 2018, l'istituzione di nuovi conti economici relativi all'attività commerciale dell'Azienda. I costi per l'acquisizione di beni per l'Azienda USL di Parma ammontava nel 2018 a 0,889 mil. di euro.

La spesa per l'acquisto di beni non sanitari è coerente con il valore di consuntivo dell'esercizio 2018.

Tipologia costo	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Preventivo 2019	Differenza Prev 2019 - Prev 2018		Differenza Prev 2019 - Cons 2018	
				Assoluta	%	Assoluta	%
B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	1.976.701	2.747.655	2.742.099	765.398	39%	-5.556	0%
B.1.B.1) Prodotti alimentari	0	0	0	0	-	0	-
B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	137.791	147.632	142.075	4.284	3%	-5.556	-4%
B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	40.260	42.755	42.755	2.495	6%	0	0%
B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	1.109.187	1.036.093	1.036.093	-73.094	-7%	0	0%
B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	672.873	606.162	606.162	-66.711	-10%	0	0%
B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	16.590	915.014	915.014	898.424	5415%	0	0%
B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	-	0	-

B.2 Acquisti di servizi

Acquisti di servizi	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Preventivo 2019	Differenza Prev 2019 - Prev 2018		Differenza Prev 2019 - Cons 2018	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Acquisti servizi sanitari	29.133.811	32.862.369	27.321.101	-1.812.710	-6%	-5.541.268	-17%
Acquisti servizi non sanitari	37.935.481	37.682.584	37.024.294	-911.187	-2%	-658.290	-2%
Totale	67.069.292	70.544.953	64.345.395	-2.723.897	-4%	-6.199.558	-9%

L'aggregato evidenzia una diminuzione complessiva dei costi pari a -6,200 mil. di euro (-9%) rispetto al valore del consuntivo 2018 e di -2,724 mil. di euro (-4%) rispetto al bilancio economico preventivo 2018.

B.2.A - Acquisti di servizi sanitari

Per quanto riguarda gli acquisti di servizi sanitari previsti per l'anno 2019, si stima un'importante diminuzione dei costi pari a -4,979 mil. di euro (-30%) rispetto al consuntivo 2018 e a -1,276 mil. di euro (-10%) rispetto al preventivo dello scorso esercizio.

La voce relativa al lavoro interinale – area sanitaria è previsto in diminuzione del 75% pari a 4,6 mil. di euro rispetto al dato consuntivo 2018 e del 32% rispetto al preventivo 2018 (-0,7 mil. di euro).

Nel corso del 2018 si è infatti assistito a un rilevante incremento dell'acquisizione di lavoro temporaneo per l'erogazione di prestazioni infermieristiche e tecnico-sanitarie di prestazioni di trasporto sanitario rispetto al dato di preventivo. Il fenomeno era da collegarsi alla mancanza di graduatorie di diverse tipologie di profili professionali disponibili per procedere alle assunzioni necessarie per supplire al veloce turn over del personale infermieristico e tecnico. Inoltre, l'esigenza di gestire nel periodo invernale il sovraffollamento del Pronto Soccorso e l'emergenza di posti letto soprannumerari attraverso riorganizzazioni logistiche (cd "soffietti") ha comportato l'inserimento di lavoro aggiuntivo interinale. Al fine di evitare criticità anche nel periodo estivo, l'Azienda ha valutato di non ridurre i posti letto e, per consentire la fruizione

delle ferie estive al personale sanitario dipendente, si è reso indispensabile ricorrere ulteriormente al lavoro interinale.

Si sottolinea infine che nel corso dell'anno 2018 hanno preso avvio importanti progetti strategici (istituzione di un Comparto Operatorio dedicato all'Emergenza e Urgenza (cd. COE) e relativo Day Surgery, aperti h 24 e 7 giorni su 7, rifunionalizzazione dell'Area Internistica e Geriatrica per la gestione del sovraffollamento del Pronto Soccorso, trasferimento e riorganizzazione del Day Hospital oncologico, potenziamento dell'attività ambulatoriale del Centro HUB della rete delle malattie emorragiche congenite, individuazione di un punto unico aziendale di pre-ricovero, sviluppo del progetto relativo alla ginecologia oncologica, ridefinizione delle attività di emergenza/urgenza ORL e Maxillo-Facciale da Pronto Soccorso sulle 24 ore, avvio e avanzamento di PDTA già approvati) che hanno determinato incrementi di attività e quindi un maggiore assorbimento di risorse, anche umane afferenti, in particolare, ai profili infermieristico e tecnico.

Per l'anno 2019, invece, la previsione riflette la complessiva politica assunzionale, che l'Azienda ha iniziato a realizzare già negli ultimi mesi dello scorso anno e alla programmazione che intende realizzare nel corrente anno, volta alla riduzione sostanziale del ricorso al lavoro interinale per l'area del comparto ed alla stabilizzazione delle situazioni di lavoro flessibile sia a tempo determinato, sia con contratto di lavoro libero professionale in adempimento delle indicazioni regionali.

Si rileva inoltre, rispetto al bilancio consuntivo 2018, una diminuzione dell'8% pari a 0,501 mil. per la compartecipazione al personale per attività libero-professionale intramoenia. L'ipotesi 2019 è sostanzialmente sovrapponibile al valore di preventivo esercizio 2018..

Si precisa infine che le previsioni tengono conto dei contratti libero-professionali che saranno attivati in relazione ai programmi di ricerca o per rispettare il vincolo di destinazione di assegnazioni vincolate.

B.2.B - Acquisti di servizi non sanitari

Gli acquisti di servizi non sanitari sono previsti in decremento rispetto al dato di consuntivo 2018 (-0,658 pari a -2%) e al preventivo 2018 (-0,911 mil. pari a -2%). Tra le variazioni più significative, si segnala una riduzione del costo delle utenze per l'elettricità pari al 14% (-0,644 mil. di euro) rispetto al consuntivo 2018 e al 18% (-0,887 mil. di euro) rispetto a quanto stimato a preventivo 2018. L'attivazione del terzo cogeneratore, avvenuta a fine 2018, avrà infatti un impatto decisivo nel corso del 2019

Al fine di contribuire al raggiungimento degli obiettivi regionali in materia di contenimento dei consumi energetici e di utilizzo di fonti rinnovabili di energia, preme ricordare che quest'Azienda ha imperniato l'attività di progettazione degli interventi di nuova costruzione, di ristrutturazione e di manutenzione straordinaria, su criteri aderenti alle specifiche norme del settore (D. Lgs. 192/2005 e D. Lgs. 311/2006).

B.3 Manutenzione e riparazione (ordinaria externalizzata)

Manutenzione e riparazione	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Preventivo 2019	Differenza Prev 2019 - Prev 2018		Differenza Prev 2019 - Cons 2018	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Manutenzione e riparazione	16.957.927	15.988.202	15.709.235	-1.248.692	-7%	-278.967	-2%
Totale	16.957.927	15.988.202	15.709.235	-1.248.692	-7%	-278.967	-2%

Nell'aggregato sono previsti i costi per la manutenzione ordinaria externalizzata delle strutture edilizie, degli impianti, delle apparecchiature tecniche e sanitarie e dei software. I dati del bilancio economico preventivo 2019 evidenziano un decremento del 7% (-1,249 mil. di euro) rispetto al preventivo 2018 e del 2% (-0,279 mil. di euro) rispetto al consuntivo 2018.

Si stima, in particolare, rispetto al dato finale del 2018, una diminuzione dei costi delle manutenzioni e riparazioni agli impianti e macchinari. La previsione dell'andamento dei costi per altre manutenzioni riflette i valori rilevati a consuntivo nello scorso esercizio. I maggiori decrementi rispetto alle voci di preventivo 2018 si evidenziano nei costi relativi alla

manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari (-0,481 mil.), alle attrezzature sanitarie e scientifiche (-0,399 mil.), da valutare in relazione alla vetustà delle apparecchiature, e alle altre manutenzioni (software, hardware, service).

B.4 Godimento beni di terzi

Godimento beni di terzi	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Preventivo 2019	Differenza Prev 2019 - Prev 2018		Differenza Prev 2019 - Cons 2018	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Fitti passivi	21.371	24.368	24.368	2.997	14%	0	0%
Canoni di noleggio	1.537.792	1.355.013	1.366.812	-170.980	-11%	11.799	1%
Totale	1.559.163	1.379.381	1.391.180	-167.983	-11%	11.799	1%

I valori di preventivo 2019 sono in diminuzione rispetto a quelli del preventivo 2018 (-11% pari a 0,168 mil. di euro) e restano sostanzialmente invariati rispetto ai dati del consuntivo 2018. La variazione risulta essenzialmente correlata ai minori canoni di noleggio di area sanitaria.

B.5, B.6, B.7, B.8 Personale dipendente

Costo del Personale dipendente	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Preventivo 2019	Differenza Prev 2019 - Prev 2018		Differenza Prev 2019 - Cons 2018	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Personale dirigente medico	51.348.518	51.844.922	52.582.885	1.234.367	2%	737.963	1%
Personale dirigente non medico	5.453.497	5.443.039	5.695.968	242.471	4%	252.929	5%
Personale comparto ruolo sanitario	80.154.753	82.875.460	85.023.319	4.868.566	6%	2.147.859	3%
Personale dirigente ruolo professionale	542.923	516.249	578.878	35.955	7%	62.629	12%
Personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0	-	0	-
Personale dirigente ruolo tecnico	216.385	202.934	210.132	-6.253	-3%	7.198	4%
Personale comparto ruolo tecnico	28.234.607	28.739.657	29.215.931	981.324	3%	476.274	2%
Personale dirigente ruolo amministrativo	911.579	1.006.301	911.114	-465	0%	-95.187	-9%
Personale comparto ruolo amministrativo	5.306.036	5.406.769	5.452.821	146.785	3%	46.052	1%
Totale	172.168.298	176.035.331	179.671.047	7.502.748	4%	3.635.716	2%

Dal raffronto tra l'ipotesi di preventivo per l'esercizio 2019 e le previsioni di costo per l'anno 2018 emerge un incremento del costo del personale pari al 4% (+7,503 mil. di euro). La variazione rispetto al consuntivo 2018 è pari a +3,636 mil. di euro (+2%).

La voce relativa al Personale del ruolo sanitario assorbe la maggior parte della variazione (+3,138 mil. di euro vs consuntivo 2018 e +6,345 mil di euro rispetto al preventivo 2018). In particolare, sono previsti in incremento i costi del personale dirigente medico e non medico e del personale del comparto del ruolo sanitario e tecnico.

Per l'anno 2019, la previsione riflette la complessiva politica assunzionale che l'Azienda ha realizzato nel 2018 (quindi al trascinarsi delle assunzioni ivi operate anche per la conversione di contratti libero professionali) e alla programmazione che intende realizzare nel corrente anno, volta alla riduzione sostanziale del ricorso al lavoro interinale per l'area del comparto ed alla stabilizzazione delle situazioni di lavoro flessibile sia a tempo determinato, sia con contratto di lavoro libero professionale in adempimento delle indicazioni regionali.

Queste figure in ampia parte nell'ambito delle discipline di medicina, geriatria e di pronto soccorso, ma anche in area anestesologica e chirurgica erano volte a supportare le azioni dirette al contenimento del fenomeno dell'iperafflusso/sovraffollamento dell'area di Pronto soccorso, ma anche a dar forma ai progetti dell'unità mobile geriatrica rivolta ai pazienti fragili anziani polipatologici delle CRA del territorio e a garantire adeguato personale per i posti letto aggiuntivi dedicati.

Sono, inoltre, state effettuate nuove assunzioni a tempo indeterminato e assunzioni di ruolo, quali stabilizzazioni di medici e sanitari, già a tempo determinato, ai sensi del D. Lgs. 75/2017, art. 20 comma 1. Nel corso del 2019 sarà avviato anche l'ulteriore processo di stabilizzazione

di cui all'art. 20, comma 2, D. Lgs. 75/2017 di cui al recente protocollo regionale nella continuazione della politica di riduzione dei contratti libero professionali a finanziamento aziendale.

Quanto all'area del comparto, le assunzioni 2018 hanno risentito della tempistica delle procedure concorsuali e, quindi, sono state operate soprattutto nella seconda parte dell'anno, e sono state dirette in una prima fase a completare i processi di stabilizzazione e a garantire il turn over.

Tale obiettivo di assunzione diretto a garantire una maggiore stabilità degli organici di base e a rimpinguare gli organici integrativi al fine di consentire una più agevole esercizio dei diritti contrattuali e delle norme in materia di orario di lavoro, è strettamente correlato con la volontà di ridurre il ricorso al lavoro interinale, riportandolo a livelli fisiologico, situazione che purtroppo non si è verificata nel 2018 per le difficoltà di reclutamento, il forte turn over e le situazioni emergenziali stagionali che si sono dovute affrontare.

Per quanto riguarda gli oneri corrispondenti al periodo contrattuale 2016-2018, per il personale del comparto, il contratto andrà a regime nel 2019 e l'onere completo sarà rilevato a bilancio.

Costo del personale universitario	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Preventivo 2019
Personale medico	5.551.313	5.552.648	5.137.547
Personale sanitario non medico - Dirigenza	544.329	401.615	544.329
Personale sanitario non medico - Comparto	68.245	72.974	168.142
Personale professionale - Dirigenza	0	0	0
Personale professionale - Comparto	0	0	0
Personale tecnico - Dirigenza	0	0	0
Personale tecnico - Comparto	4.246	5.882	1.438
Personale amministrativo - Dirigenza	0	0	0
Personale amministrativo - Comparto	21.408	22.490	22.141
Totale	6.189.541	6.055.609	5.873.597

Per il Personale Universitario, le previsioni riguardano esclusivamente i costi sostenuti dall'Azienda per le integrazioni delle retribuzioni, l'incentivazione della produttività ed altre competenze accessorie connesse all'attività assistenziale. Viceversa, non sono considerati gli oneri per le retribuzioni direttamente erogate dall'Università degli Studi che, in adesione ai principi contabili ed alla vigente normativa, non possono essere inseriti nel bilancio in esame.

L'onere relativo alle retribuzioni legate all'attività assistenziale concorrerà alla determinazione dell'apporto economico dell'Università degli Studi.

Secondo il principio di equivalenza di ruolo e area contrattuale, sono state inserite previsioni relative ai costi per il trattamento aggiuntivo del personale docente e le integrazioni retributive al personale non docente.

B.9 Oneri diversi di gestione

Oneri diversi di gestione	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Preventivo 2019	Differenza Prev 2019 - Prev 2018		Differenza Prev 2019 - Cons 2018	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Imposte e tasse (escluso IRAP ed IRES)	827.937	780.078	7.100.763	6.272.826	758%	6.320.686	810%
Altri oneri diversi di gestione	1.250.809	2.746.694	2.058.659	807.850	65%	-688.035	-25%
Totale	2.078.746	3.526.771	9.159.422	7.080.676	341%	5.632.651	160%

Gli oneri diversi di gestione sono in forte aumento rispetto al preventivo 2018 di 7,081 mil. di euro e rispetto al consuntivo 2018 di 5,633 mil. di euro.

Per quanto riguarda la voce imposte e tasse (escluso IRAP e IRES), si ricorda che i nuovi conti GAAC istituiti nel 2019 e relativi all'IVA indetraibile acquisti intercompany trovano collocazione

tra gli oneri diversi di gestione (voce B.9) alla voce imposte e tasse (escluso IRAP e IRES). Questi impattano per complessivi 6,339 mil. di euro che equivale alla stima 2019 dell'IVA intercompany. Le altre imposte e tasse (escluso IRAP e IRES) sono invece previste in riduzione per minori imposte erariali.

La voce "Altri Oneri diversi di gestione" (-0,688 mil. di euro vs consuntivo e +0,808 mil. vs preventivo 2018) comprende le "Spese per ricerche, studi e documentazioni" pari nel 2018 a 1,875 mil. di euro versus 1,187 mil. di euro a preventivo 2019 e 0,386 mil. di euro a preventivo 2018. Gli altri costi amministrativi che incidono sono relativi ad altre spese e agli Organi Direttivi e al Collegio Sindacale.

B.10, 11, Ammortamenti

Le previsioni relative agli ammortamenti sono state calcolate sulla base delle quote di ammortamento relative ai beni mobili e immobili già inseriti in inventario alla fine dell'esercizio 2009 e raggugliate in sede di consuntivo 2018). A tali quote sono state aggiunte le quote di ammortamento dei beni entrati nel ciclo produttivo nel periodo 2010-2018, anch'esse opportunamente ridefinite a fine anno, a cui si aggiungeranno quelle che matureranno sui cespiti che saranno acquisiti nel corso dell'esercizio 2019 dalla data del loro inserimento in inventario.

Beni entrati in produzione prima del 31/12/2009	2.943.849	ammortamenti dei beni entrati in inventario fino al 31/12/2009 al netto della sterilizzazione
Beni entrati in produzione nel periodo 2010/2019	2.805.572	ammortamenti sorgenti (2010/2019) al netto della sterilizzazione
Totale	5.749.421	

Ammortamenti lordi	
Beni entrati in produzione prima del 31/12/2009	5.954.449
Beni entrati in produzione nel periodo 2010/2019	9.975.553
Totale	15.930.002

Si precisa che il finanziamento 2019 degli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione fino all'anno 2009 ammonta a 1,384 mil. di euro.

B.12 Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti

Non è stato inserito, in sede di preventivo, l'importo di questa voce.

B.13 Variazione delle rimanenze

Non è stato inserito, in sede di preventivo, l'importo di questa voce.

B.14 Accantonamenti dell'esercizio

Gli accantonamenti dell'esercizio 2019 sono previsti in incremento di 0,563 mil. di euro rispetto al preventivo 2018 e in diminuzione di 2,639 mil. di euro rispetto al consuntivo 2018.

In sede di preventivo 2019, gli accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione) ammontano a 0,7 mil. di euro.

La voce "Accantonamento per quote inutilizzate di contributi vincolati", introdotta dal D. Lgs. n. 118/2011, si riferisce agli importi relativi a contributi pubblici vincolati (specie ad attività di ricerca) assegnati nell'esercizio corrente o in precedenti e non utilizzati. Mancando la correlazione tra ricavi e costi, per il principio contabile della competenza economica, questi importi sono accantonati negli appositi fondi per essere utilizzati gli anni successivi.

Per quanto riguarda gli oneri corrispondenti al periodo contrattuale 2016-2018, per il personale dirigente si è data continuità all'accantonamento già operato a carico del bilancio 2018 prevedendo il medesimo importo anche per il 2019 pari a 0,611 mil. di euro; gli accantonamenti fino a concorrenza della copertura del 3,48% previsto per il contratto a regime resteranno a carico della GSA fino a sottoscrizione del contratto.

Per il personale del comparto la Regione Emilia-Romagna ha previsto il finanziamento del contratto a regime (con esclusione della percentuale dell'1,09%, che rimane a carico dei bilanci aziendali) per 2,978 mil. di euro.

In relazione agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente (triennio 2019 - 2021) l'articolo 1, comma 438 della Legge di Bilancio 2019 (Legge 145/2018) determina gli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente per il 2019 in misura pari all'1,3%. Per le Amministrazioni statali sono state stanziare le relative risorse, mentre per le altre Amministrazioni non è prevista alcuna copertura dallo Stato e gli oneri restano pertanto a carico dei rispettivi bilanci.

In sede previsionale le Aziende sanitarie, per il comparto e la dirigenza, hanno dovuto operare gli accantonamenti che già nel corso del 2019 saranno utilizzati, per la corresponsione dell'indennità di vacanza contrattuale, che sarà erogata nella misura dello 0,42% dal 1° aprile e dello 0,7% dal 1° luglio, nonché l'elemento perequativo.

A fronte degli accantonamenti, l'Azienda può disporre di un finanziamento specifico pari a 2,442 mil. di euro.

Sono stati inoltre previsti gli accantonamenti per gli incentivi delle funzioni tecniche, come da art. 113 D. Lgs. 50/2016, gli accantonamenti al fondo ALPI (L. 189/2012) e gli accantonamenti per l'incentivazione dei direttori e del collegio sindacale, comprensivi di oneri.

Tipologia di accantonamento	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Preventivo 2019	Differenza Prev 2019 - Prev 2018		Differenza Prev 2019 - Cons 2018	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Accantonamento per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.200.000	0	700.000	-500.000	-42%	700.000	-
Accantonamento per franchigia assicurativa	0	1.850.280	0	0	-	-1.850.280	-100%
Accantonamento per quote inutilizzate di contributi vincolati	0	3.878.867	0	0	-	-3.878.867	-100%
Accantonamento per rinnovi contrattuali	1.848.437	611.201	3.053.606	1.205.169	65%	2.442.405	400%
Accantonamento per fondo ALPI	351.594	98.440	98.440	-253.154	-72%	0	0%
Accantonamento al fondo per manutenzioni cicliche	0	0	0	0	-	0	-
Accantonamento al fondo indennità organi istituzionali	55.361	55.139	55.139	-222	0%	0	0%
Accantonamento incentivi funzioni tecniche ex art. 113 D. Lgs. 50/2016	0	110.919	110.919	110.919	-	0	0%
Accantonamenti ad altri fondi ed oneri	0	51.831	0	0	-	-51.831	-100%
Totale	3.455.392	6.656.677	4.018.104	562.712	16%	-2.638.573	-40%

C - Proventi ed oneri finanziari

Proventi ed oneri finanziari	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Preventivo 2019	Differenza Prev 2019 - Prev 2018		Differenza Prev 2019 - Cons 2018	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Interessi attivi	0	3.684	0	0	-	-3.684	-100%
Altri proventi	0	0	0	0	-	0	-
Interessi passivi	-240.547	-185.650	-285.053	-44.506	19%	-99.403	54%
Altri oneri	-44.857	-70.588	-70.588	-25.731	57%	0	0%
Totale	-285.404	-252.554	-355.641	-70.237	25%	-103.087	41%

E' stato stimato, rispetto al consuntivo 2018, un incremento pari a 0,103 mil. di euro e, rispetto al preventivo 2018, pari a +0,070 mil. di euro.

In particolare, la variazione riguarda la voce "Interessi passivi". Gli interessi passivi su mutui aumentano nel corso del 2019 in relazione all'erogazione nell'esercizio 2018 del mutuo stipulato nel 2017 e destinato a finanziare quota parte degli interventi previsti nel Piano Investimenti. Risultano in riduzione, rispetto al preventivo, gli interessi passivi verso fornitori visto il miglioramento dei tempi di pagamento dell'Azienda.

Le spese e le commissioni bancarie sono invece in lieve incremento.

E1 - Proventi straordinari

Proventi straordinari	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Preventivo 2019	Differenza Prev 2019 - Prev 2018		Differenza Prev 2019 - Cons 2018	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Plusvalenze	0	2.100	0	0	-	-2.100	-100%
Altri proventi straordinari	0	7.655.331	300.000	300.000	-	-7.355.331	-96%
Totale	0	7.657.431	300.000	300.000	-	-7.357.431	-96%

In fase previsionale, come da indicazioni regionali, tra le sopravvenienze attive è stata registrata la quota di "Finanziamento per ulteriore integrazione a sostegno equilibrio/piani investimenti" relativa ai contributi in conto esercizio per adeguamento della mobilità extra-RER (sopravvenienze attive) pari a 0,3 mil. di euro.

Non è stato invece indicato alcun importo per le sopravvenienze attive di beni e servizi.

E2 - Oneri straordinari

Oneri straordinari	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Preventivo 2019	Differenza Prev 2019 - Prev 2018		Differenza Prev 2019 - Cons 2018	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Minusvalenze	0	228.884	0	0	-	-228.884	-100%
Altri oneri straordinari	157.031	929.500	19.575	-137.456	-88%	-909.924	-98%
Totale	157.031	1.158.383	19.575	-137.456	-88%	-1.138.808	-98%

La voce "Altri oneri straordinari" comprende anche le sopravvenienze passive per cui non sono state formulate previsioni per l'anno 2019. L'importo stimato per l'esercizio 2019 si riferisce esclusivamente alla previsione del pagamento di oneri derivanti da cause civili e oneri processuali.

Y - Imposte e tasse

Imposte e tasse	Preventivo 2018	Consuntivo 2018	Preventivo 2019	Differenza Prev 2019 - Prev 2018		Differenza Prev 2019 - Cons 2018	
				Assoluta	%	Assoluta	%
IRAP	11.526.355	12.077.302	11.978.328	451.973	4%	-98.974	-1%
IRES	190.368	150.202	150.202	-40.166	-21%	0	0%
Totale	11.716.723	12.227.504	12.128.530	411.807	4%	-98.974	-1%

RISULTATO D'ESERCIZIO

Il risultato d'esercizio 2019, pari a 10.767,23 euro, assicura una situazione di pareggio civilistico.

PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI

Dall'esame del Piano dei flussi di cassa prospettici, in cui sono riportati i dati elaborati sulle risultanze che si prevede emergeranno dallo Stato Patrimoniale e dal Conto Economico alla fine dell'esercizio, si rileva una diminuzione della liquidità delle operazioni di gestione reddituale, con un flusso di CCN della gestione corrente positivo ed una diminuzione dei debiti e dei crediti aziendali. Si evidenzia, per quel che riguarda le attività di gestione reddituale, una diminuzione dei debiti verso fornitori e verso altre sanitarie della Regione.

Quanto sopra esposto si concretizza in una moderata e complessiva flessione della liquidità aziendale che comunque permette di mantenere i tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi in linea con lo scorso esercizio, considerato il saldo dell'Istituto Tesoriere al 31.12.2018.

RILEVAZIONE DEL CONTRIBUTO DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA

Come previsto dall'art. 13 dell'Accordo Attuativo Locale in relazione al contributo dell'Università, si riporta di seguito il valore degli emolumenti che si stima l'Ateneo corrisponderà a ricercatori, docenti e tecnico-amministrativi convenzionati nell'anno 2019:

	ANNO	LORDO	ONERI RIFLESSI	TOTALE
Emolumenti corrisposti dall'Università a ricercatori, docenti e tecnici amm.vi convenzionati	2019	€ 7.084.975	€ 2.659.510	€ 9.744.485
	1/3	€ 2.361.658	€ 886.503	€ 3.248.161

Gli immobili di proprietà dell'Università in cui si svolge anche attività di carattere assistenziale sono:

- Clinica Medica Generale (costo storico euro 5.915.762,28)
- Clinica Odontoiatrica (costo storico euro 4.273.358,52)

che risultano completamente ammortizzati avendo superato il numero di anni previsti per il calcolo delle quote di ammortamento.

Per quanto riguarda la manutenzione straordinaria degli edifici, i costi medi complessivi per l'anno 2019 sono ipotizzati in linea con il consuntivo 2018 (50.000 euro circa).

Piano degli Investimenti 2019-2021

Ogni azienda sanitaria comprende, all'interno della propria mission strategica e del proprio core business, il tema della programmazione degli investimenti e della progettazione e realizzazione in edilizia e degli acquisiti di tecnologie sanitarie. L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, nel rispetto delle disposizioni nazionali e regionali relative al governo delle risorse, che definiscono e confermano le misure di razionalizzazione, riduzione e contenimento della spesa sanitaria, ha analizzato e monitorato le proprie realtà interne caratterizzate da una forte dinamica nella riorganizzazione delle reti strutturali e nell'ammodernamento delle tecnologie.

Le strategie per la realizzazione degli interventi, in coerenza con gli obiettivi da raggiungere e con la sostenibilità economico-finanziaria degli interventi medesimi, sono state prevalentemente indirizzate alla riqualificazione della struttura ospedaliera, all'adeguamento normativo rispetto agli standard di sicurezza, con particolare riguardo all'antincendio, all'antisismica e all'efficientamento energetico, e all'ammodernamento del parco tecnologico in continua evoluzione. Analogamente agli anni precedenti, l'obiettivo primario è stato quello di concentrare i finanziamenti in un numero contenuto di interventi strategici e coerenti in una logica di rete.

Una quota dei finanziamenti è stata assicurata tramite contributi statali e regionali in conto capitale (ex art. 20 Legge 67/88 e programmi regionali straordinari di investimenti in sanità), da donazioni e da contributi da soggetti privati. La restante quota è stata invece garantita con risorse a carico dell'Azienda; in particolare, il finanziamento di investimenti tramite di risorse interne è stato assicurato mediante la contrazione di un primo mutuo di Euro 6.000.0000, il cui residuo copre alcuni investimenti dell'anno 2019, di un secondo mutuo destinato a finanziare sia interventi di riqualificazione edilizia, sia acquisizioni di tecnologie, oltre a donazioni e lasciti.

Si riporta di seguito, per singola unità di intervento già in corso di realizzazione, o con progettazione esecutiva approvata, lo stato dell'investimento:

Adeguamento prevenzione incendi (int. AP7)

Nel corso del 2014 si sono concluse le fasi di progettazione e perfezionamento dell'intervento AP7 "interventi per l'adeguamento prevenzione antincendi" ed è stata bandita e aggiudicata la gara per l'espletamento dei lavori presso il Padiglione Ortopedie. Questi hanno preso avvio nell'anno 2015 e la loro conclusione è avvenuta nel marzo del 2018. L'esecuzione dei lavori ha determinato interferenze con le attività sanitarie in corso nell'edificio oggetto di intervento, ed è stato pertanto necessario pianificare i trasferimenti delle Unità Operative coinvolte nell'intervento al fine di assicurarne la continuità e di ridurre al minimo i disagi per pazienti ed operatori. Il Piano 2019 prevede la sola quota corrispondente alle ritenute di garanzia, che verranno corrisposte ai soggetti esecutori al momento della definitiva consegna di tutta la documentazione di rito.

Terzo cogeneratore

Nell'ambito della gara del global manutentivo, aggiudicata nel 2012 e che ricomprende la realizzazione di una centrale di cogenerazione finanziata con i "risparmi" rispetto all'acquisto di forniture di energia elettrica, l'Azienda ha ritenuto opportuno dare corso alla realizzazione del terzo cogeneratore, già previsto dalla gara medesima. Acquisiti i pareri degli Enti competenti, i lavori sono stati avviati nel corso del 2018 e sono stati ultimati. Nel corso del 2019 l'impianto concluderà la fase di marcia controllata e, a seguito della positiva conclusione dei collaudi funzionale e tecnico amministrativo, potrà essere definitivamente messo a regime.

Adeguamento alla normativa antincendio – Intervento PI.1

Dal punto di vista della prevenzione incendi, i Padiglioni afferenti all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma sono considerati indipendenti: ogni edificio presenta un iter amministrativo indipendente e un proprio Parere di Conformità. Ad oggi, i Padiglioni: Ala Est, Ala Ovest, Ospedale dei Bambini e Pronto Soccorso sono già in possesso di CPI, mentre per i

Padiglioni Ala Sud e Necroscopia è stata inoltrata la SCIA al Comando dei Vigili del Fuoco di Parma. Durante il 2016 è stata inoltre depositata la SCIA relativa al Padiglione Barbieri. L'assegnazione delle risorse regionali provenienti dalla Delibera CIPE n. 16 dell'8 marzo 2013 è funzionale all'adeguamento normativo degli altri Padiglioni ospedalieri. A seguito dell'assegnazione dei contributi, nel corso del 2017 sono state affidate ed eseguite le attività di progettazione degli interventi di adeguamento, la cui esecuzione prenderà avvio a partire dal 2019, tenuto conto delle esigenze delle attività sanitarie che vengono quotidianamente erogate negli ambienti da adeguare e che non possono essere interrotte.

Interventi di manutenzione straordinaria (int. S06)

Tra gli interventi di manutenzione straordinaria, particolare rilevanza rivestono i progetti relativi alla ristrutturazione dei locali posti al primo piano del Padiglione Cattani e destinati ad ospitare l'Unità Operativa di Genetica Medica e al rifacimento della struttura di supporto e pannelli di controsoffitto di un locale del secondo piano del Padiglione Torre delle Medicine. L'intervento di riqualificazione dei locali del Padiglione Cattani è finalizzato al collocamento dell'attività dei Laboratori di Genetica Medica, precedentemente ubicati in locali presso il Padiglione ex Nefrologia non autorizzati ai sensi della D.G.R. n. 327 del 23 febbraio 2004. La gara di progettazione è stata aggiudicata, i lavori sono stati avviati nel corso del 2017 ed ultimati nel corso del 2018. L'importo dell'intervento è pari a 0,28 mil. di euro.

A seguito di una verifica su tutti i piani del Padiglione Torre delle Medicine, si è evidenziata la necessità di programmare la sostituzione e il rinforzo degli ancoraggi al secondo e terzo piano e, parzialmente, ai piani seminterrato, rialzato e settimo. Anche in questo caso, la gara di progettazione è stata aggiudicata, i lavori sono stati avviati nel corso del 2017 ed ultimati nel 2018. L'importo dell'intervento è stato pari a 0,22 mil. di euro. Nel corso del 2019 è prevista la liquidazione delle ritenute di garanzia.

Ammodernamento, sostituzione e acquisizione tecnologie sanitarie e informatiche (int. S05)

L'intervento si propone di elevare gli standard di qualità e di perseguire il miglioramento prestazionale e l'uso sicuro e appropriato delle tecnologie biomediche e informatiche. Per quanto riguarda le attrezzature informatiche e software, l'intervento prevede il completamento della sostituzione delle postazioni informatiche dotate di Windows XP per il mantenimento di un livello contenuto di obsolescenza delle postazioni per complessivi 0,286 mil. di euro. L'approvvigionamento è avvenuto tramite la centrale di Acquisti CONSIP e il materiale è stato consegnato nel mese di maggio 2016. Gli aggiornamenti delle singole postazioni si sono concluse nel 2017.

L'intervento relativo alle tecnologie biomediche prevede il rinnovo del patrimonio tecnologico delle Unità Operative di Genetica Medica – Settore Immunogenetica e di Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva. I dispositivi di congelamento e conservazione di sieri e reattivi, in uso presso il Settore di Immunogenetica, sono ormai vetusti e fissi e quindi, in un'ottica di trasferimento del laboratorio presso il Padiglione Cattani, è necessario procedere alla sostituzione per un importo pari a 0,09 mil. di euro. L'affidamento è avvenuto mediante un cottimo di gara aziendale. La consegna e il collaudo delle apparecchiature sarà successiva alla conclusione dei lavori di cui all'intervento S 06 riguardanti l'Unità Operativa di Genetica Medica.

Per mantenere un costante livello di efficienza e qualità tecnologica della struttura di Endoscopia Digestiva, è stato individuato un piano di rinnovamento tecnologico parziale volto alla sostituzione degli strumenti per cui non si ritiene possibile garantire future riparazioni soddisfacenti. E' inoltre previsto, per garantire maggiore continuità e operatività, l'acquisto di un secondo endoscopio radiale. Il totale dei costi delle forniture è stato stimato in 0,25 mil. di euro. L'approvvigionamento, avvenuto tramite cottimo di gara aziendale, è stato aggiudicato e collaudato nel corso del 2016.

L'intervento S05 è suddiviso nei seguenti punti specifici:

- Completamento della sostituzione delle postazioni informatiche dotate di Windows XP

- Sostituzione della strumentazione maggiormente obsoleta attualmente in uso presso l'U.O. di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
- Sostituzione e completamento delle tecnologie di laboratorio volte alla conservazione in temperatura di sieri e reattivi del settore di Immunogenetica afferente all'U.O. Genetica Medica

Per i primi due si è potuto procedere e le acquisizioni si sono interamente concluse.

Per il terzo punto, trattandosi per la maggior parte di apparecchiature fisse (frigoriferi e congelatori ad elevata capacità), considerando l'attuale collocazione del laboratorio difficilmente accessibile con tali apparecchiature e la previsione del trasferimento del laboratorio in nuova sede (Pad. Cattani), si è ritenuto opportuno attendere la conclusione dei lavori di rifacimento / predisposizione dei locali di destinazione al fine di collocarvi direttamente le nuove strumentazioni. Le acquisizioni si sono ormai concluse e nelle prossime settimane è previsto il trasferimento dell'attività nella nuova sede.

Ammodernamento tecnologico, apparecchiature e informatiche (int. AP9)

L'intervento AP9 intende garantire elevati standard di qualità, il miglioramento prestazionale, l'uso sicuro ed appropriato delle tecnologie sanitarie ed informatiche con particolare rilevanza agli aspetti di adeguamento e potenziamento dei servizi e delle infrastrutture ICT. Nello specifico, il nuovo programma straordinario permetterà l'adeguamento dei sistemi server a migliori livelli di sicurezza informatica ed efficienza e l'adeguamento a migliori livelli di affidabilità e prestazioni dell'infrastruttura di rete interna nel perseguimento degli obiettivi di continuità operativa. Si potrà contare su un ammodernamento del sistema informativo sanitario, un rinnovamento del sistema software relativo alle procedure amministrative e tecniche e l'ammodernamento e il potenziamento dei sistemi diagnostici specialistici (es. elettrocardiografi) che prevedono la presenza di allegati (immagini e tracciati) e loro interfacciamento con il sistema informativo sanitario. Nel corso dell'anno 2014 sono state esperite e aggiudicate tutte le gare per poi procedere nel 2015 alla implementazione ed iniziare la messa in uso delle tecnologie acquisite. Relativamente al sistema amministrativo-contabile, nel 2015 si è dato corso alla definizione delle procedure amministrative, tecniche e logistiche utili all'utilizzo di un nuovo software integrato. È stata realizzata parte delle esportazioni per l'implementazione del nuovo sistema amministrativo-contabile. Nel 2016 è stato avviato il nuovo sistema amministrativo contabile; l'intervento è in fase di chiusura.

In modo del tutto parallelo è stato analizzato nel corso del 2015 l'utilizzo delle procedure organizzative relative al sistema di prescrizione e somministrazione sicura dei farmaci (installato nel corso del 2016) e il sistema gestionale delle sale operatorie (avviato nel corso del 2016). Nel corso del 2016 è inoltre proseguita la costituzione del dossier sanitario elettronico con la raccolta dei referti specialistici delle diverse Unità Operative.

Relativamente alla parte infrastrutturale dell'intervento nel 2015 sono terminate le installazioni degli apparati di rete e server mentre nel 2017 sono state condotte le migrazioni ai nuovi sistemi. La definitiva conclusione dell'intervento è prevista per il primo semestre dell'anno 2018

Gestione Informatizzata delle Risorse Umane (GRU)

La realizzazione di un sistema unitario regionale è stato previsto con D.G.R. 217/2014. Il bando di gara, pubblicato da Intercent-ER nel dicembre 2014, è stato aggiudicato con determinazione n. 148 del 26/06/2015 e in data 31/07/2015 è stata stipulata e pubblicata la Convenzione con il fornitore aggiudicatario. Nel rispetto del piano attuativo, nell'anno 2015 l'Azienda ha emesso gli ordinativi di fornitura relativamente alla configurazione e installazione del sistema GRU e dell'impianto hardware e software di base. Nel 2016 si è proceduto, come da tempistica definita, al precollaudo e nel 2017 alla positiva attestazione del "Deployment e Attivazione e relativa messa in esercizio prevista al 1° gennaio 2018". A partire dal 2017 è

inoltre stabilito l'avvio degli interventi di "Manutenzione Evolutiva" che sono proseguiti nel 2018 e sono stati confermati nel 2019.

Nuovo Polo Oncologico Integrato comprensivo dell'intervento APB03 DH Oncoematologico e Centro Prelievi e Demolizione ex Scuola Infermieri

Investimenti finanziati con mutuo ex DGR 70 del 21/01/19

Una quota pari ad Euro 4.363.000 del nuovo mutuo autorizzato dalla Regione nel gennaio 2019 verrà destinata alla realizzazione dei lavori di installazione del nuovo Acceleratore Lineare, alla riqualificazione funzionale interna ed alla razionalizzazione dei lay out distributivi con miglioramento degli aspetti di sicurezza del Padiglione Cattani ed al completamento dei locali posti al 4° piano dell'Ala Sud destinati all'U.O. di Endoscopia Digestiva (finanziamento comprensivo di tecnologie biomediche, informatiche e arredi).

Acquisizione tecnologie informatiche

Nell'ambito degli obiettivi di ammodernamento del parco tecnologico in continua evoluzione, una quota pari a 1.500.000 Euro del nuovo mutuo autorizzato nel gennaio del 2019 è stata destinata all'acquisizione del Navigatore 3D per Scienze Radiologiche (quota aziendale), all'esecuzione di manutenzioni straordinarie non differibili sulle tecnologie, all'acquisizione di Ecocardiogrammi per Cardiochirurgia e di Sistemi EEG con piattaforma informatica.

Parallelamente, la collaborazione della Fondazione Cariparma ha assicurato per il 2019 un contributo pari ad Euro 1.650.000 destinati all'acquisizione dell'HyperArc (completamento LINAC True Beam), alla sostituzione di 1 Risonanza magnetica (1,5T), all'Acquisizione di Angiografi per emodinamica e all'acquisizione del Navigatore 3D per Scienze Radiologiche (quota Fondazione Cariparma).

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI PARMA																Piano Investimenti 2019 - 2021	
Scheda di rilevazione degli Investimenti in corso di realizzazione oppure con progettazione esecutiva approvata											SCHEDA 1						
id intervento	Macroarea	Titolo Intervento	Data inizio lavori	Costo complessivo intervento (quadro economico)	Investimento da realizzare nel 2019	Investimento da realizzare nel 2020	Investimento da realizzare nel 2021	Investimento da realizzare negli anni successivi	TOTALE investimenti 2019-2020-2021	Contributo conto capitale	Finanziamento "Ente": Mutui	Finanziamento "Ente": Alienazioni	Finanziamento "Ente": altro (specificare nelle note)	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali"	Altri finanziamenti (specificare nelle note)	Totale finanziamenti 2019-2020-2021	Note
2013/26	Lavori	Interventi per adeguamento prevenzione incendi	29/02/2016	1.500	29	-	-	-	29	29						29	
2016/01	Lavori	Interventi di manutenzione straordinaria	17/07/2017	500	30	-	-	-	30	30						30	
2016/2	Lavori	Interventi per adeguamento alla normativa antincendio Padiglioni Farmacia, Direzione Maternità, Centro del Cuore, Cattani, Centrale corpo A, B, e CD, Torre Medicina, Barbieri, Pediatria (D.M. 19/3/2015)	24/06/2019	3.442	800	1.300	1.342	-	3.442	2.048	1.394					3.442	
2016/03	Tecnologie biomedicali	S 05 -Ammodernamento, sostituzione e acquisizione tecnologie sanitarie ed informatiche	30/07/2017	628	40	-	-	-	40	40						40	
2017/34	Tecnologie biomedicali	Completamento area al grezzo NOB - Nuovo Ospedale del Bambino		330	330	-	-	-	330						330	330	contributo Fondazione NOB
2017/35	Tecnologie biomedicali	Acceleratore lineare (compreso sistema informativo, dosimetrico, immobilizzatori e spese tecniche. Esclusi i lavori di installazione)	29/11/2018	3.400	3.400	-	-	-	3.400	2.500					900	3.400	contributo Fondazione Cariparma
2013/41	Tecnologie informatiche	Ammodernamento tecnologico, apparecchiature sanitarie e informatiche	03/11/2014	4.450	834	-	-	-	834	834						834	
2017/40	Beni economici	Completamento area al grezzo NOB - Nuovo Ospedale del Bambino		80	80	-	-	-	80						80	80	contributo Fondazione NOB e Fondazione Conad
TOTALE				14.330	5.543	1.300	1.342	0	8.185	5.481	1.394	0	0	0	1.310	8.185	

AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI PARMA										Piano Investimenti 2019 - 2021							
Scheda di rilevazione degli Investimenti in corso di progettazione										SCHEDA 2							
id intervento	Macroarea	Titolo Intervento	Data inizio lavori	Costo complessivo intervento (quadro economico)	Investimento da realizzare nel 2019	Investimento da realizzare nel 2020	Investimento da realizzare nel 2021	Investimento da realizzare negli anni successivi	TOTALE investimenti 2019-2020-2021	Contributo conto capitale	Finanziament o "Ente": Mutui	Finanziament o "Ente": Alienazioni	Finanziament o "Ente": altro (specificare nelle note)	Finanziament o "Altri finanziamenti regionali"	Altri finanziamenti (specificare nelle note)	Totale finanziamenti 2019-2020-2021	Note
2013/55	Lavori	Nuovo Polo Oncologico Integrato comprensivo dell'intervento APB03 DH Oncoematologico e Centro Prelevi	22/03/2020	14.200	500	4.000	4.000	5.700	8.500	5.000	6.200				3.000	14.200	contributo Fondazione Cariparma
2019/72	Lavori	Demolizione edificio Ex Scuola Infermieri		436	436	-	-	-	436		436					436	
2019/01	Lavori	Lavori di installazione del nuovo Acceleratore Lineare		380	380	-	-	-	380		380					380	
2019/02	Lavori	Lavori di riqualificazione funzionale interna e razionalizzazione dei lay out distributivi con miglioramento degli aspetti di sicurezza del Padiglione Cattani		1.984	-	1.000	984	-	1.984		1.984					1.984	
2014/23	Lavori	Completamento 4° piano Ala Sud destinato all'U.O. di Endoscopia Digestiva (comprensivo di tecnologie biomediche, informatiche e arredi)		2.000	1.200	800	-	-	2.000		2.000					2.000	
2016/03	Tecnologie_bimediche	HyperArc (completamento LINAC True Beam)		410	410	-	-	-	410						410	410	contributo Fondazione Cariparma
2018/11	Tecnologie_bimediche	sostituzione di 1 Risonanza magnetica (1,5T) - Esclusi i lavori di installazione		690	690	-	-	-	690						690	690	contributo Fondazione Cariparma
2018/13	Tecnologie_bimediche	Acquisizione Angiografi per emodinamica (quota Fondazione Cariparma)		450	450	-	-	-	450						450	450	contributo Fondazione Cariparma
2019/56	Tecnologie_bimediche	Acquisizione Navigatore 3D per Scienze Radiologiche		200	200	-	-	-	200		100				100	200	contributo Fondazione Cariparma
2019/67a	Tecnologie_bimediche	Acquisizione Diagnostiche		256	256	-	-	-	256		256					256	
2019/68	Tecnologie_bimediche	Adempimenti sicurezza SPPA		100	100	-	-	-	100		100					100	
2017/5a	Tecnologie_bimediche	Manutenzioni straordinarie non differibili		600	600	-	-	-	600		600					600	
2019/45	Tecnologie_bimediche	Ecocardiografi per Cardiocirurgia		214	214	-	-	-	214		214					214	
2019/69	Tecnologie_bimediche	Sistemi EEG con piattaforma informatica		230	230	-	-	-	230		230					230	
TOTALE				22.150	5.666	5.800	4.984	5.700	16.450	5.000	12.500	-	-	-	4.650	22.150	

AZIENDA Ospedaliero - Universitaria di Parma

Piano Investimenti 2019 - 2021

SCHEDA 3

Scheda rilevazione programmazione interventi non aventi copertura finanziaria

Id intervento	Macroarea	Titolo intervento	Data inizio lavori	Costo complessivo intervento (quadro economico)	Investimento da realizzare nel 2019	Investimento da realizzare nel 2020	Investimento da realizzare nel 2021	Investimento da realizzare negli anni successivi	TOTALE investimenti 2019-2020-2021	Contributo conto capitale	Finanziamento "Ente": Mutui	Finanziamento "Ente": Alienazioni	Finanziamento "Ente": altro (specificare nelle note)	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali"	Altri finanziamenti (specificare nelle note)	Totale finanziamenti 2019-2020-2021	Note
2013/57	Lavori	Nuove costruzioni strutture ospedaliere (Nuovo Ospedale delle Mamme)		0	0	10.000	10.578	0	20.578							0	
2013/51	Lavori	Interventi di adeguamento prevenzione incendi		0	0	1.962	3.500	17.970	5.462							0	
2013/52	Lavori	Interventi di miglioramento sismico		0	0	1.500	1.532	81.749	3.032							0	
2013/54	Lavori	Interventi previsti nel Progetto Unitario approvato con delibera del Consiglio Comunale n°64 del 10/04/2017 - Scheda AO.A.1: struttura polifunzionale di accesso e orientamento, che comprende i Poliambulatori, l'Odontostomatologia e la Portineria di Via Abbadesseola		0	0	7.000	7.000	14.000	14.000		0	0	0	0	0	0	
2019/73	Lavori	Realizzazione nuovo Ospedale delle Mamme - Oneri di progettazione		0	0	1.000	0	0	1.000		0	0	0	0	0	0	
2019/74	Lavori	Interventi previsti nel Progetto Unitario approvato con delibera del Consiglio Comunale n°64 del 10/04/2017 - Scheda AO.A.5: area dedicata all'eliparto, comprendente, oltre alla pista di atterraggio e al relativo hangar, il magazzino economico e la centrale frigorifera		0	0	2.000	2.000	2.000	4.000		0	0	0	0	0	0	
2019/75	Lavori	Interventi previsti nel Progetto Unitario approvato con delibera del Consiglio Comunale n°64 del 10/04/2017 - Scheda AO.A.7: demolizione edificio Lavanderia e realizzazione nuovo fabbricato destinato al Polo dei Laboratori (accorpamento di tutte le funzioni di laboratorio)		0	0	0	2.500	15.500	2.500		0	0	0	0	0	0	
2019/76	Lavori	Interventi previsti nel Progetto Unitario approvato con delibera del Consiglio Comunale n°64 del 10/04/2017 - Scheda AO.A.8: area destinata al completamento del corpo CD del Policlinico Ospedaliero		0	0	2.000	2.000	2.000	4.000		0	0	0	0	0	0	
2019/77	Lavori	Riqualificazione interna e razionalizzazione funzionale del Padiglione Farmacia finalizzato al miglioramento delle piattaforme produttive aziendali		0	0	2.000	3.000	0	5.000		0	0	0	0	0	0	
2019/78	Lavori	Riqualificazione interna e razionalizzazione funzionale del Padiglione Maternità finalizzato al miglioramento delle piattaforme produttive aziendali		0	0	2.500	4.500	0	7.000							0	
2019/79	Lavori	Riqualificazione interna e razionalizzazione funzionale del Padiglione Centrale finalizzato al miglioramento delle piattaforme produttive aziendali		0	0	3.000	5.000	2.000	8.000							0	
2019/80	Lavori	Polo Oncologico Integrato - Completamento finiture piano +4 per Degenze della U.O. di Oncologia Medica (110 mq) + finiture piano +1 per accoglienza + opere esterne		0	0	0	2.000	0	2.000							0	
2019/81	Lavori	Polo Oncologico Integrato - Opere accessorie per l'installazione di n°2 nuovi acceleratori lineari		0	0	0	400	0	400							0	
2019/82	Lavori	Ritacimento facciate Padiglione Barbieri		0	2.500	0	0	0	2.500							0	
2019/83	Lavori	Lavori di riqualificazione funzionale interna e razionalizzazione dei lay out distribuiti con miglioramento degli aspetti di sicurezza del Padiglione Cattani - 2° stralcio		0	0	0	4.000	0	4.000							0	
2019/03	Lavori	Lavori di riqualificazione ed adeguamento del Magazzino Economico		105	105	0	0	0	105				105			105	
2019/04	Lavori	Ritacimento linee frigorifere per ripristino funzionalità rete di scarico		75	75	0	0	0	75				75			75	
2019/05	Lavori	Lavori di installazione della nuova RM		184	184	0	0	0	184				184			184	
2018/05	Lavori	Lavori di riqualificazione del Padiglione ex DH Oncologico/Poliambulatori - Punto Preievi		220	220	0	0	0	220				220			220	
2019/06	Lavori	Lavori di ristrutturazione ai piani secondo e terzo del Padiglione Rasori		204	204	0	0	0	204				204			204	
2019/07	Lavori	Opere connesse all'attivazione del PEMAF		50	50	0	0	0	50				50			50	
2019/57	Lavori	Sostituzione Testa-Palco/proiettori esterni esistenti con altri a tecnologia LED		0	0	100	100	50	200							0	
2017/27	Lavori	completamento area al grezzo NOB - Nuovo Ospedale del Bambino per utilizzo contributo Fondazione Cariparma (quota Aziendale)		30	30	0	0	0	30				30			30	
2019/08	Lavori	Lavori di riqualificazione funzionale del Comparto Operatorio di ostetricia (solo quota lavori)		0	100	0	0	0	100							0	
2019/09	Lavori	Lavori di realizzazione del collegamento NOB-Maternità al piano primo		0	500	0	0	0	500							0	
2019/20	Lavori	Lavori di riqualificazione della degenza ginecologia e Ostetricia - piano secondo Padiglione Maternità		0	200	0	0	0	200							0	
2019/21	Lavori	Lavori di riqualificazione delle Sale Osservazione post Partum Padiglione Maternità		70	70	0	0	0	70				70			70	
2018/06	Lavori	realizzazione area riabilitativa al Piano Riabilitato del Padiglione Cattani		40	350	0	0	0	350							0	
2017/29	Lavori	Completamento lavori di ritacimento facciate Padiglione Maternità (parti non vincolate dalla Soprintendenza)		0	500	0	0	0	500							0	
2017/30	Lavori	Ritacimento intonaci facciata Ovest Padiglione Cattani		0	450	0	0	0	450							0	
2017/31	Lavori	Lavori di riqualificazione e riorganizzazione funzionale interna del Padiglione Maternità (progetto complessivo)		0	0	1.000	2.000	0	3.000							0	
2013/61	Lavori	Riqualificazione locali ex Padiglione Odontoiatria per destinarli a Spazi Ristoro tramite Concessione di Costruzione e Gestione (o PPP) a soggetto privato		400	0	400	0	0	400							0	
2013/62	Lavori	Sistemazioni esterne ai percorsi veicolari e pedonali ed alle aree verdi e di sosta		0	0	500	500		1.000							0	
2017/03	Lavori	Lavori di straordinaria manutenzione edile ed impiantistica necessari per rispondere alle esigenze sanitarie e di funzionamento dei diversi padiglioni ospedalieri		300	300	100			400				300			300	
2018/07	Lavori	Sostituzione porte REI e porte su vie di fuga ed esodo in diversi padiglioni ospedalieri (completamento)		50	50	336	200		586				50			50	
2018/04a	Lavori	Lavori di straordinaria manutenzione NON DIFFERIBILI sugli impianti MECCANICI, idrico sanitari e di climatizzazione presso diversi Padiglioni - Realizzazione sottocentrale ACS Pad Maternità per adeguamento temperature (Idrico-sanitario e LEGIONELLA)		60	60				60				60			60	
2018/04b	Lavori	Lavori di straordinaria manutenzione NON DIFFERIBILI sugli impianti MECCANICI, idrico sanitari e di climatizzazione presso diversi Padiglioni - Realizzazione sottocentrale ACS Pad Cattani e ritacimento distribuzione al servizio per adeguamento temperature (Idrico-sanitario e LEGIONELLA)		120	120				120				120			120	
2018/04c	Lavori	Lavori di straordinaria manutenzione NON DIFFERIBILI sugli impianti MECCANICI, idrico sanitari e di climatizzazione presso diversi Padiglioni - Ristrutturazione sottocentrale ACS dei NOB (Idrico-sanitario e LEGIONELLA)		20	20				20				20			20	
2018/04d	Lavori	Lavori di straordinaria manutenzione NON DIFFERIBILI sugli impianti MECCANICI, idrico sanitari e di climatizzazione presso diversi Padiglioni - acquisto impianti di dosaggio del biocida Pad. NOB, Cattani e Maternità (LEGIONELLA)		60	60				60				60			60	
2018/04e	Lavori	Lavori di straordinaria manutenzione NON DIFFERIBILI sugli impianti MECCANICI, idrico sanitari e di climatizzazione presso diversi Padiglioni - Interventi per miglioramento circolazione ACS dell'Ala Est (Idrico-sanitario e LEGIONELLA)		0	0	50			50							0	
2018/04f	Lavori	Lavori di straordinaria manutenzione NON DIFFERIBILI sugli impianti MECCANICI, idrico sanitari e di climatizzazione presso diversi Padiglioni - Sostituzione cella frigorifera Anatomia Patologica (funzionamento precario con rischio di fuori uso)		20	20	20			40				20			20	
2018/04g	Lavori	Lavori di straordinaria manutenzione NON DIFFERIBILI sugli impianti MECCANICI, idrico sanitari e di climatizzazione presso diversi Padiglioni - Raffrescamento degenze Padiglione Ortopedia		0	30	30	30		90							0	
2018/04h	Lavori	Lavori di straordinaria manutenzione NON DIFFERIBILI sugli impianti MECCANICI, idrico sanitari e di climatizzazione presso diversi Padiglioni - Sostituzione UTA 5p Padiglione Centrale		110	110				110				110			110	
2018/04i	Lavori	Lavori di straordinaria manutenzione NON DIFFERIBILI sugli impianti MECCANICI, idrico sanitari e di climatizzazione presso diversi Padiglioni - Sostituzione UTA 6p Padiglione Centrale e bonifica canali		0		130			130							0	
2018/04j	Lavori	Lavori di straordinaria manutenzione NON DIFFERIBILI sugli impianti MECCANICI, idrico sanitari e di climatizzazione presso diversi Padiglioni - Realizzazione impianto di umidificazione aria Padiglione Centrale		0	30				30							0	
2018/04m	Lavori	Lavori di straordinaria manutenzione NON DIFFERIBILI sugli impianti MECCANICI, idrico sanitari e di climatizzazione presso diversi Padiglioni - Realizzazione impianto di umidificazione aria Ala Est		0		50			50							0	
2018/04n	Lavori	Lavori di straordinaria manutenzione NON DIFFERIBILI sugli impianti MECCANICI, idrico sanitari e di climatizzazione presso diversi Padiglioni - Installazione impianto di climatizzazione (caldo e freddo) VRRV Piano Terra Padiglione Rasori (DH Pneumologico)		0	30				30							0	
2018/04o	Lavori	Lavori di straordinaria manutenzione NON DIFFERIBILI sugli impianti MECCANICI, idrico sanitari e di climatizzazione presso diversi Padiglioni - Ventilazione degenze intensivi Padiglione Tona delle Medicine		0		50			50							0	
2018/04p	Lavori	Lavori di straordinaria manutenzione NON DIFFERIBILI sugli impianti MECCANICI, idrico sanitari e di climatizzazione presso diversi Padiglioni - Sostituzione canali del Comparto Operatorio Ala Ovest		0	10				10							0	
2018/04q	Lavori	Lavori di straordinaria manutenzione NON DIFFERIBILI sugli impianti MECCANICI, idrico sanitari e di climatizzazione presso diversi Padiglioni - Nuova centrale vuoto a servizio del Poliblocco e del nuovo POI		0	50	50	50		150							0	
2018/17	Lavori	Strordinarie manutenzioni necessarie ad assicurare la funzionalità, la sicurezza e la conformità antincendio sugli impianti ELEVATORI installati presso diversi Padiglioni (Porte Ascensori Ala Est e Cattani piani interrati)		80		80	40		200				80			80	
2019/25	Lavori	Lavori di adeguamento dell'ascensore a servizio del Padiglione 26 - Clinica Medica		0	60	0	0	0	60							0	
2018/06	Lavori	Lavori di straordinaria manutenzione sugli impianti ELETTRICI, telefonici e speciali presso diversi Padiglioni (comprende adeguamento tecnologico centrali telefoniche al limite della capacità di interni e attualmente non essenziali)		0	80	50	50		180							0	
2019/26	Lavori	Sostituzione UPS ALA OVEST, CENTRO DEL CUORE (CC.OO.)		140	140	0	0	0	140				140			140	
2019/27	Lavori	Sostituzione UPS Padiglione Cattani, Centro del Cuore (ambulatori), Centralino telefonico, Sala Server		0	0	100	100		200							0	
2019/28	Lavori	Completamento dei lavori relativi all'illuminazione di emergenza in diversi padiglioni per l'adeguamento alle norme di sicurezza antincendio		0	30	0	0	0	30							0	

Id intervento	Macroarea	TITOLO INTERVENTO	Data inizio lavori	Costo complessivo intervento (quadrante economico)	Investimenti da realizzare nel 2019	Investimenti da realizzare nel 2020	Investimenti da realizzare nel 2021	Investimento da realizzare negli anni successivi	TOTALE investimenti 2019-2020-2021	Contributo conto capitale	Finanziamento "Ente": Mutui	Finanziamento "Ente": Alienazioni	Finanziamento "Ente": Altro (specificare nelle note)	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali"	Altri finanziamenti (specificare nelle note)	Totale finanziamenti 2019-2020-2021	Note
2018/14	Tecnologie biomedicali	Potenziamento acceleratore lineare per nuovo Polo Oncologico Integrato		0	0	0	2.400	0	2.400							0	
2018/15	Tecnologie biomedicali	Potenziamento PET/CT		0	0	0	2.500	0	2.500							0	
2018/16	Tecnologie biomedicali	Potenziamento Robot Chirurgico		0	0	0	220	0	220							0	
2019/41	Tecnologie biomedicali	Sostituzione tavoli operatori ortopedici e chirurgia		300	300	700	0	0	1.000	300						300	
2017/33	Tecnologie biomedicali	Sistemi di anestesi/ventilatori polmonari		200	200	800	0	0	1.000	200						200	
2019/72	Tecnologie biomedicali	Sistemi di monitoraggio		0	0	500	500	0	1.000							0	
2019/64	Tecnologie biomedicali	Sostituzione MOC		0	0	80	0	0	80							0	
2017/21	Tecnologie biomedicali	Completamento del Polo Materno Infantile - Nuovo Ospedale delle Mammie		0	0	0	0	3.000	0							0	
2019/65	Tecnologie biomedicali	Colonna Laparoscopica		60	60	60	0	0	120				60			60	
2019/66	Tecnologie biomedicali	portali per scopia (terapia antalgica e ortopedica)		230	230	0	0	0	230				230			230	
2019/67	Tecnologie biomedicali	Acquisizione Diagnostiche		0	0	300	0	0	300							0	
2017/30	Tecnologie biomedicali	Manutenzioni straordinarie non differibili		0	0	600	600	0	1.200							0	
2017/99	Tecnologie biomedicali	Acquisizione Angiografi per emodinamica (quota aziendale)		700	700	0	0	0	700	700						700	
2019/42	Tecnologie biomedicali	Sistema RIS PACS dedicato alla Ostetricia e Ginecologia		100	100	0	0	0	100				100			100	
2019/44	Tecnologie biomedicali	Acquisizione Diagnostica ossa DR completa per sostituzione urgente		220	220	0	0	0	220				220			220	
2019/70	Tecnologie biomedicali	Informaticizzazione delle sale operatorie (progetto ministeriale ospedali pilota)		0	0	100	0	0	100							0	
2019/71	Tecnologie biomedicali	Progetto retinopatie (quota AOU)		50	50	0	0	0	50				50			50	
2019/76	Tecnologie biomedicali	Radioterapia per Nuovo Polo Oncologico Integrato		0	0	0	300	0	300							0	
2019/77	Tecnologie biomedicali	Acceleratore Lineare (LINAC MRI) per Nuovo Polo Oncologico Integrato		0	0	0	3.500	0	3.500							0	
2019/78	Tecnologie biomedicali	Altre apparecchiature per Nuovo Polo Oncologico Integrato		0	0	0	200	0	200							0	
2017/38	Tecnologie informatiche	anatomia patologica network immagini provinciali		0	0	80	0	0	80							0	
2017/39	Tecnologie informatiche	sistema gestione documentale interaziendale		95	95	95	95	0	285				95			95	
2017/32	Tecnologie informatiche	Completamento del Polo Materno Infantile - Realizzazione del Nuovo Ospedale delle Mammie		0	0	0	366	0	366							0	
2017/7	Tecnologie informatiche	Sostituzioni cicliche postazioni di lavoro per obsolescenza		300	300	300	300	0	900				300			300	
2017/8	Tecnologie informatiche	completamento copertura Wifi		0	5	10	0	0	15							0	
2017/9	Tecnologie informatiche	sostituzione ciclica infrastruttura di networking ed elaborazione		337	337	50	450	0	837				337			337	
2017/10	Tecnologie informatiche	sistemi e device per sicurezza delle cure		0	118	116	108	0	342							0	
2017/11	Tecnologie informatiche	GRU		11					11				11			11	
2018/04	Tecnologie informatiche	GAAC							10				10			10	
2017/12a	Tecnologie informatiche	ammodernamento e integrazione sistemi regionali dei sistemi informativi aziendali (quota obbligatoria per scuole regionali e ministeriali a integrazione di sistemi IRE)		300	300	145	120	0	565				300			300	
2017/12b	Tecnologie informatiche	ammodernamento e integrazione sistemi regionali dei sistemi informativi aziendali (quota relativa ai sistemi interni aziendali)		0	123	0	0	0	123							0	
2017/22a	Tecnologie informatiche	Infrastruttura ICT (hardware e software di base) correlata ai lavori in corso (quota obbligatoria per attivazione interventi del SAT)		10	10	31	10	0	51				10			10	
2017/22b	Tecnologie informatiche	Infrastruttura ICT (hardware e software di base) correlata ai lavori in corso		0	10	0	0	0	10							0	
2018/05	Tecnologie informatiche	Lavori di Riqualificazione del Padiglione ex DH Oncologico/Poliambulatori-Punto Preievi		0	105	0	0	0	105				105			105	
2019/47	Tecnologie informatiche	sistema interaziendale di reporting		15	15	145	0	0	160				15			15	
2017/37	Tecnologie informatiche	Completamento area al grezzo NOB		10	10	0	0	0	10				10			10	
2019/48	Tecnologie informatiche	infrastruttura ICT per piano sosta e mobility management e rilevazione presenze		0	0	65	5	0	70							0	
2019/49	Tecnologie informatiche	infrastruttura ICT per nuova rilevazione presenze		0	0	90	20	0	110							0	
2019/75	Tecnologie informatiche	Acquisizione attrezzature Centrali 9		40	40	0	0	0	40				40			40	
2017/43	Beni economici	Completamento del Polo Materno Infantile - Realizzazione del Nuovo Ospedale delle Mammie		0	0	0	915	0	915							0	
2017/41	Beni economici	Completamento 4° piano IV lotto		0	0	85	0	0	85							0	
2017/13	Beni economici	Adeguamento e sostituzione arredi non più utilizzabili		100	100	0	0	0	100				100			100	
2019/50	Beni economici	Adeguamento e sostituzione arredi sala attesa PS		40	40	0	0	0	40				40			40	
2018/05	Beni economici	Lavori di Riqualificazione del Padiglione ex DH Oncologico/Poliambulatori-Punto Preievi		30	30	0	0	0	30				30			30	
2019/51	Beni economici	Sostituzione armadietti		20	20	0	0	0	20				20			20	
2019/52	Beni economici	Adeguamento postazioni lavoro magazzino + piccole attrezzature		20	20	0	0	0	20				20			20	
2019/53	Beni economici	ammodernamento arredi obsoleti 2° piano ginecologia		0	15	0	0	0	15							0	
2019/54	Beni economici	arredi per punto dimissioni/prelievi		0	5	0	0	0	5							0	
2019/55	Beni economici	piano acquisizione autoveicoli per sostituzione fuori uso		30	30	0	0	0	30				30			30	
2019/73	Beni economici	Acquisizione arredi Centro Trapianti		20	20	0	0	0	20				20			20	
2019/74	Beni economici	Acquisizione arredi Centrali 8		20	20	0	0	0	20				20			20	
TOTALE				6.440	12.115	41.065	64.289	138.269	117.490	1.200	0	0	4.880	0	0	6.080	

AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI PARMA

Scheda di rilevazione delle alienazioni patrimoniali

ALIENAZIONI POSTE A FINANZIAMENTO DEL PIANO INVESTIMENTI

N.progressivo	descrizione immobilizzazione	2019		Note (DGR autorizzazione alienazione)
		valore bilancio	presunto realizzo	
1	Appartamento Via Farini - Parma	273	273	
2	Autorimessa Via Farini - Parma	20	20	
3	Appartamento S.Margherita Ligure	220	220	
4	Autorimessa S.Margherita Ligure	33	33	
5	Appartamento Salsomaggiore Terme	84	84	
6	Autorimessa Salsomaggiore Terme	6	6	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
		636	636	

ALIENAZIONI VINCOLATE A RIPIANO PERDITE

descrizione immobilizzazione	2019	
	valore bilancio	presunto realizzo
-		
-		
-		
-		
-		
totale	-	-

(importi in migliaia di euro)

Si ricorda che le Aziende con DGR 1447/2018 hanno assunto l'impegno a mantenere disponibili sino al 16 aprile 2020 gli immobili indicati nell'Allegato A della suddetta DGR, in quanto passibili di conferimento al fondo Target di cui alla DGR 462/2018

**RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE AL BILANCIO
PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE 2019**

Premessa

Lo scopo del presente documento è quello di comunicare le principali linee, misure, vincoli e azioni caratterizzanti la programmazione aziendale 2019. La definizione dei programmi di attività e le correlate risorse definite per le diverse articolazioni aziendali è contenuta nel Piano delle Azioni 2019 e nelle schede di budget negoziate. Il *Piano delle Azioni – Linee guida al budget*, in particolare modo, costituisce il documento di riferimento per la programmazione 2019 per tutte le articolazioni aziendali in quanto in tale documento sono declinati in azioni e obiettivi, a valere per l'anno, gli indirizzi strategici aziendali che troveranno specificazione quantitativa nel budget.

La fonte principale di tale documento è rappresentata dal **Piano delle Performance triennale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma**, all'interno del quale trovano declinazione le indicazioni strategiche rilevanti per il triennio di riferimento, oltreché gli indicatori di risultato definiti dall'OIV regionale per la valutazione della performance complessiva dell'Azienda.

Il documento Piano delle Performance è pubblicato sulla intranet aziendale (nella versione integrale e anche come sintesi) e nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale ed è stato oggetto di aggiornamento nel 2018.

Inoltre, il Piano delle Azioni 2019 recepisce le disposizioni regionali derivanti dalle **Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale**.

Il budget, inteso come insieme organico di Piano delle Azioni e schede quantitative, è il principale strumento aziendale di integrazione tra i diversi processi: dallo svolgimento delle attività, all'erogazione delle prestazioni e assorbimento delle risorse, dalla gestione dei rapporti con l'utenza alla gestione delle risorse tecnologiche e umane, dalla gestione della formazione alla valorizzazione del capitale umano, dalla gestione dell'innovazione alla valorizzazione e integrazione delle relazioni con l'Università e con le altre Aziende/Istituzioni del sistema.

Il budget è, pertanto, il programma annuale di attività di una struttura nel suo complesso e il coinvolgimento di tutto il personale è cruciale per assicurarne l'adesione e l'attuazione. Per questo motivo per l'anno 2019 è stato adottato un approccio di comunicazione delle Linee guida al budget massivo, immediato e capillare assicurando il coinvolgimento e la partecipazione di tutto il personale in ogni fase del processo (impostazione, definizione, realizzazione, monitoraggio periodico e valutazione a consuntivo dei risultati rispetto all'atteso).

Il budget, e più in generale il sistema di programmazione e controllo, rappresenta un processo che si inserisce nel più ampio sistema definito «**Ciclo delle Performance**»: *processo di gestione per obiettivi, da quelli strategici a quelli operativi, con conseguente definizione ed allocazione delle risorse e rendicontazione dei risultati*.

La strategia sottesa alla programmazione aziendale del 2019, in estrema sintesi, si ispira ai seguenti quattro principi fondamentali, con valenza a medio-lungo termine:

- **centralità del paziente** intesa come sviluppo di percorsi diagnostici terapeutico-assistenziali (PDTA) con l'obiettivo di semplificare gli iter di accesso alle cure, contenendo i tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali e per ricoveri chirurgici programmati, e di una più efficace ed efficiente presa in carico del paziente sia nella fase acuta che post-acuta;
- **appropriatezza clinico-organizzativa**, nell'ottica della scelta del setting assistenziale più idoneo tramite trasferimento in regime ambulatoriale della casistica;
- **realizzazione di una rete ospedaliera e territoriale sempre più integrata attraverso anche il potenziamento del modello organizzativo Hub & Spoke** che prevede la concentrazione della casistica più complessa in un numero limitato di centri (Hub) e una forte integrazione funzionale con i centri ospedalieri periferici (Spoke). Focus particolare viene posto alle

azioni di miglioramento nel settore dell'emergenza-urgenza con una sempre maggiore progettazione di azioni di miglioramento relativamente ai percorsi di accesso e all'integrazione ospedale-territorio;

- **sostenibilità economico-finanziaria** con riferimento al raggiungimento del pareggio di bilancio ed alla necessità di perseguire più alti livelli di efficienza attraverso un uso sempre più attento e mirato delle risorse a disposizione in tutti gli ambiti ed i settori dell'organizzazione. Aderenza alle gare di area vasta per l'acquisizione di beni sanitari e service.

La concreta attuazione di questi quattro principi presuppone, da parte di tutti, una convinta adesione ai valori ad essi sottesi, nonché un forte spirito di squadra, di collaborazione proattiva e di identificazione.

Pertanto, come gli anni scorsi, il contenuto della programmazione 2019, conferma sostanzialmente gli indirizzi programmatici pluriennali e annuali nazionali e regionali traducendoli in un piano operativo. L'impostazione strutturale del Piano delle Azioni, invece, differisce da quella adottata lo scorso anno e diventa un vero e proprio strumento gestionale di programmazione con l'indicazione per la maggior parte degli obiettivi di indicatore, risultato atteso e classificazione secondo i criteri di accreditamento così come definiti dalla DGR 1943 del 04/12/2017 "Approvazione requisiti generali e procedure per il rinnovo dell'accreditamento delle strutture sanitarie".

In sintesi, Il nuovo documento è costituito da due sezioni: la prima è dedicata agli obiettivi "trasversali" in quanto riferibili a tutti in Dipartimenti clinici ad attività Integrata e la seconda riguarda gli obiettivi specifici ai Dipartimenti.

Relativamente alle strutture tecnico-amministrative oggetto di integrazione strutturale, infine, come l'anno scorso, sono stati definiti obiettivi condivisi tra l'Azienda USL e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria e, pertanto, definiti congiuntamente con entrambe le Direzioni Amministrative.

PIANO DELLE AZIONI DEI DIPARTIMENTI CLINICI - ANNO 2019

LINEE GUIDA AL BUDGET 2019

Sommario Piano delle Azioni dei Dipartimenti Clinici 2019

A. Premessa

B. Riferimenti normativi e documentali

C. Parte I - Gli Obiettivi trasversali ai Dipartimenti

Assistenza ospedaliera

Ricerca e Innovazione

Assistenza territoriale

L'assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa

Obiettivi Direttore di Struttura Complessa, Responsabile di SSD E SSUO

D. Parte II - Gli Obiettivi specifici per i Dipartimenti Clinici

Dipartimento Chirurgico Generale e Specialistico

Area chirurgia generale e specialistica

Area Testa-Collo

Area Cardio-Toraco-Vascolare

Dipartimento Emergenza Urgenza interaziendale provinciale

Dipartimento Medicina Generale e Specialistica

Dipartimento Medico-Geriatico-Riabilitativo

Dipartimento Diagnostico

Dipartimento Materno-infantile

A. Premessa

Il Piano delle Azioni dei Dipartimenti Clinici per l'anno 2019 è documento di programmazione annuale che, grazie ai contributi dei referenti delle funzioni di supporto, definisce il perimetro delle Azioni che i Dipartimenti Clinici sono chiamati a realizzare per l'anno 2019.

Il documento si inserisce in un complesso sistema di programmazione pluriennale (Piano delle Performance 2018 – 2020) e annuale della realtà aziendale in conformità alle indicazioni nazionali e regionali annuali e pluriennali. Il Piano delle Azioni è pertanto riferimento e ispirazione del complessivo processo di budget¹ che declina, in seguito ad una fase di negoziazione, gli obiettivi annuali del sistema in obiettivi specifici per ogni Centro di Responsabilità e che comprende anche la verifica trimestrale di tali obiettivi². Per l'anno 2019, gli obiettivi del Piano e la loro relativa applicazione si declinano sui Dipartimenti e possono essere classificati come obiettivi trasversali a tutti i Dipartimenti e obiettivi specifici di ciascun Dipartimento. In base alla DGR N.1943/2017 “Approvazione requisiti generali e procedure per il rinnovo dell’accreditamento delle strutture sanitarie”, per ogni obiettivo o macro obiettivo è stato attribuito uno o più requisiti generali di accreditamento al fine di garantire aderenza, coerenza ed integrazione della programmazione aziendale e della sua declinazione operativa con il processo di accreditamento dell’Azienda.

B. Riferimenti normativi e documentali

I Principali riferimenti normativi del piano delle azioni anno 2019 sono il piano delle performance 2018-20120 e la DGR 919/2018 “Linee di programmazione e finanziamento delle aziende e degli enti del Servizio Sanitario Regionale per l'Anno 2018” che definisce gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale annuale, nonché i seguenti riferimenti normativi nazionali e regionali:

- ✓ **Decreto Lgs n. 118 del 23/06/2011** e s.m.i. che al titolo II detta disposizioni sui “*principi contabili generali ed applicati per il settore sanitario*” introducendo numerose innovazioni con importanti cambiamenti anche dal punto di vista organizzativi;
- ✓ **D.L. n. 95 del 06/07/2012**(“*spending review*”) convertito con modificazioni dalla L. 07/08/2012 n. 135 che, con la **L. 24/12/2012 n. 228** (Legge di stabilità 2013), definisce il quadro di finanza pubblica per il prossimo triennio con una sostanziale riduzione dei costi del sistema;
- ✓ intesa tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano, concernente il “**Nuovo Patto per la Salute per gli anni 2014-2016**” (rep. N. 82/CSR del 10 luglio 2014);
- ✓ **Circolare Regionale n. 21 del 10/11/14** che fornisce le prime indicazioni operative alle Aziende Sanitarie relativamente alle politiche di miglioramento dell’accessibilità alle cure specialistiche di cui alla DGR n. 1735/2014;

¹ Regolamento di budget AUO di Parma:

https://intranet.ao.pr.it:8091/images/stories/upload/Ufficio_Stampa/doc_14582884927051.pdf

² Legge regionale 9/2018 “Norme in materia di finanziamento, programmazione, controllo delle Aziende Sanitarie e gestione sanitaria accentrata. Abrogazione della legge regionale 20 dicembre 1994, n.50, e del regolamento regionale 27 dicembre 1995, n.61. Altre disposizioni in materia di organizzazione del Servizio Sanitario Regionale”

- ✓ **Nota protocollo PG/2015/1955** “Programmazione del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2015”;
- ✓ **Legge regionale 9/2018** “Norme in materia di finanziamento, programmazione, controllo delle Aziende Sanitarie e gestione sanitaria accentrata. Abrogazione della legge regionale 20 dicembre 1994, n.50, e del regolamento regionale 27 dicembre 1995, n.61. Altre disposizioni in materia di organizzazione del Servizio Sanitario Regionale”;
- ✓ **DGR n.166/2015** “Accettazione dimissioni e designazione del Direttore Generale Azienda Ospedaliera Universitaria di Parma”;
- ✓ **L. n. 232 del 23/12/2016** (Legge di Stabilità 2017 che indica il fabbisogno sanitario standard per il Servizio Sanitario Nazionale);
- ✓ **L. n. 205 del 27/12/2017** (Legge di Bilancio 2018 che indica il fabbisogno sanitario standard per il Servizio Sanitario Nazionale);
- ✓ **il Piano Sociale e Sanitario 2017-2019** che si pone in continuità con la DGR n. 284/2013 “Indicazioni attuative del Piano Sociale e Sanitario Regionale per il biennio 2013-2014”, individuando i bisogni più impellenti e le aree di intervento da privilegiare con le principali azioni da sviluppare per affrontare al meglio la situazione attuale e rilanciare l’impegno della comunità regionale per un welfare più adeguato.

Inoltre sono da ricordare, per la rilevanza che rivestono:

- ✓ le Linee di indirizzo RER relative alla ridefinizione della rete ospedaliera adottate con **DGR 2040/2016**;
- ✓ **DGR N 1056/2015** “Riduzione delle liste di attesa per l’accesso alle prestazioni sanitarie”;
- ✓ **DGR N. 272/2017** “Riduzione delle liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati nella regione Emilia- Romagna”;
- ✓ **DGR N.1943/2017** “Approvazione requisiti generali e procedure per il rinnovo dell’accreditamento delle strutture sanitarie”.

C. Parte I - Gli Obiettivi trasversali ai Dipartimenti

Assistenza ospedaliera

Dimensione Performance: a. Dimensione di Performance dell'Utente	Area Performance: a. i. Area di performance dell'accesso
Facilitazione all'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero	
✓ Esaurimento della casistica con prenotazione in lista di attesa di ricovero precedente al 31/12/2018	
INDICATORE: Totale pazienti operati/Totale pazienti in lista d'attesa	
RISULTATO ATTESO : => 90%	
Criterio di Accredimento: 2	
✓ Applicazione puntuale del Regolamento per la gestione delle liste d'attesa e coerenza della programmazione settimanale in relazione alla consistenza delle liste d'attesa, alla disponibilità delle risorse e alle indicazioni della Direzione Aziendale, del RUA e dei Direttori di Dipartimento sul tema (DGR 272/2017).	
INDICATORE: Indici di performance	
RISULTATO ATTESO : Indici di performance	
Criterio di Accredimento: 2 e 7	
✓ Ogni struttura/equipe è tenuta a garantire che i volumi prestazionali ed il conseguente monte ore dedicato all'attività libero professionale non siano superiori a quelli assicurati per l'attività clinica istituzionale. Ogni professionista non potrà svolgere in libera professione un numero di ore di attività superiore al debito orario contrattuale. Il diritto all'esercizio della libera professione è subordinato al rispetto dei tempi d'attesa a livello provinciale stabiliti dalla Regione.	
INDICATORE: Nr. interventi chirurgici in Libera Professione vs Nr. interventi chirurgici in SSN	
RISULTATO ATTESO: Rispetto dei parametri stabiliti dalla normativa	
Criterio di Accredimento: 2	
✓ Dipartimento Chirurgico Generale e Specialistico	
✓ Dipartimento Materno Infantile	
✓ Dipartimento di Emergenza Urgenza Provinciale Interaziendale	
Dimensione Performance: a. Dimensione di Performance dell'Utente	Area Performance: a. ii. Area di dell'integrazione
Integrazione ospedale territorio e continuità dell'assistenza	
Focus Rete Malattie Rare	
✓ Presa in carico tempestiva dei pazienti con Malattie Emorragiche Congenite provenienti dai centri dimessi della rete regionale (Piacenza, Reggio Emilia e Modena).	
INDICATORE: relazione contenente le seguenti specifiche:	
- tempistiche relative al primo accesso (entro 1 mese); - tempistiche relative alle visite di follow up (secondo patologia, gravità ed età); - offerta di counselling genetico (modalità e tempi); offerta di assistenza psicologica (modalità, tempi); individuazione di percorsi di transizione dall'età pediatrica all'età adulta (UO coordinatrice e percorso)	

RISULTATO ATTESO: 100% dei contenuti previsti	
Criterio di Accreditamento: 2	
✓ Dipartimento Medicina Generale e Specialistica	
Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: a. i. Area di performance della produzione
Altri obiettivi	
Reti di rilievo regionale	
✓ In relazione a provvedimenti derivanti da indicazioni nazionali e/o regionali vengono definite le funzioni delle seguenti reti regionali per le patologie o percorsi relativi alla/e: ○ Neoplasia ovarica ○ Malattie Croniche Intestinali ○ Chirurgia Endoscopica dell'orecchio ○ Neurochirurgia Pediatrica e Neurochirurgia dell'Ipofisi	
✓ Dipartimento Chirurgico Generale e Specialistico	
✓ Dipartimento Emergenza-Urgenza Provinciale Interaziendale	
✓ Dipartimento Diagnostico	
✓ Dipartimento Materno Infantile	
✓ Dipartimento Medicina Generale e Specialistica	
✓ In riferimento alla DGR 1945/2017 (Piano amianto della Regione Emilia-Romagna) definizione del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) secondo le indicazioni regionali per la presa in carico globale dei pazienti affetti da mesotelioma.	
INDICATORE: Evidenza documentale dell'adozione PDTA	
RISULTATO ATTESO: SÌ/NO	
Criterio di Accreditamento: 2	
✓ Dipartimento Chirurgico Generale e Specialistico	
✓ Dipartimento Diagnostico	
✓ Dipartimento Medicina Generale e Specialistica	
✓ Dipartimento Medico Geriatrico Riabilitativo	
✓ Implementare e sviluppare percorsi assistenziali coerenti con le Linee guida regionali relative al Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per le pazienti affette da endometriosi.	
INDICATORE: Evidenza documentale dell'adozione PDTA	
RISULTATO ATTESO: SÌ/NO	
Criterio di Accreditamento: 2	
✓ Dipartimento Chirurgico Generale e Specialistico	
✓ Dipartimento Diagnostico	
✓ Dipartimento Materno Infantile	
✓ Dipartimento Medicina Generale e Specialistica	
✓ Implementare percorsi di diagnosi e trattamento coerenti con le indicazioni regionali per la chirurgia in pazienti affetti da Epilessia focale.	
INDICATORE: Evidenza documentale dell'adozione PDTA	
RISULTATO ATTESO: SÌ/NO	
Criterio di Accreditamento: 2	
✓ Dipartimento Chirurgico Generale e Specialistico	
✓ Dipartimento Diagnostico	
✓ Dipartimento Emergenza-Urgenza Provinciale Interaziendale	
✓ Dipartimento Materno Infantile	
✓ Dipartimento Medicina Generale e Specialistica	

Focus Rete per la Terapia del dolore	
✓ Piena adesione alle disposizioni di legge (L.30/2010 e DGR 927/2011) con particolare riferimento all'obbligo di rilevazione del dolore. Corretta indicazione dell'avvenuta valutazione sulla Scheda di Dimissione Ospedaliera.	
INDICATORE: Nr rilevazioni del dolore/totale pazienti ricoverati	
RISULTATO ATTESO: 100%	
Criterio di Accredimento: 6	
✓ Dipartimento Chirurgico Generale e Specialistico ✓ Dipartimento Emergenza-Urgenza Provinciale Interaziendale ✓ Dipartimento Materno Infantile ✓ Dipartimento Medicina Generale e Specialistica ✓ Dipartimento Medico Geriatrico Riabilitativo	
Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule e attività di Trapianto	
✓ Rispetto degli obiettivi quali-quantitativi annuali concertati con il CRT (rete della donazione). ✓ Centro Trapianti: supporto da parte di tutti i professionisti coinvolti nelle attività di Trapianto e dei Servizi Aziendali per l'effettuazione della visita regionale per l'autorizzazione del Centro Trapianti nelle nuove sale operatorie.	
Criterio di Accredimento: 6	
✓ Dipartimento Chirurgico Generale e Specialistico ✓ Dipartimento Emergenza-Urgenza Provinciale Interaziendale ✓ Dipartimento Medicina Generale e Specialistica	
Appropriatezza	
✓ Riduzione attività ad alto rischio di inappropriatezza erogata in regime di degenza ordinaria mediante trasferimento in altro setting assistenziale (DH) con particolare riferimento ai ricoveri elettivi chirurgici effettuabili in Day Surgery ed ai DRG 088 (BPCO) e 429 (Disturbi organici e ritardo mentale).	
INDICATORE: N° ric. ordinari in discipline per acuti relativi al DRG 429 - Disturbi organici e ritardo mentale: riduzione tasso di ospedalizzazione per 100.000	
RISULTATO ATTESO: ≤ 59.1	
✓ Dipartimento Chirurgico Generale e Specialistico ✓ Dipartimento Emergenza-Urgenza Provinciale Interaziendale ✓ Dipartimento Materno Infantile ✓ Dipartimento Medicina Generale e Specialistica ✓ Dipartimento Medico Geriatrico Riabilitativo	
INDICATORE: N° ric. ordinari in discipline per acuti relativi al DRG 088-Malattia polmonare cronica ostruttiva: riduzione tasso di ospedalizzaz. per 100.000	
RISULTATO ATTESO: ≤ 59.1	
Criterio di Accredimento: 6	
✓ Dipartimento Chirurgico Generale e Specialistico ✓ Dipartimento Emergenza-Urgenza Provinciale Interaziendale ✓ Dipartimento Materno Infantile ✓ Dipartimento Medicina Generale e Specialistica ✓ Dipartimento Medico Geriatrico Riabilitativo	
Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: b. ii. Area di performance della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	

Sicurezza delle cure

- ✓ Implementazione del sistema di segnalazione aziendale per la sicurezza delle cure Incident Reporting:
 - tutte le articolazioni aziendali sono chiamate ad utilizzare la scheda regionale Incident Reporting per le segnalazioni di quasi-eventi o eventi accaduti e ad attivare le successive azioni di miglioramento;

INDICATORE: compilazione accurata della scheda regionale Incident Reporting, comprensiva delle azioni di miglioramento

RISULTATO ATTESO: SI/NO

✓ **Tutti i Dipartimenti**

- tutte le articolazioni aziendali sono chiamate a diffondere la cultura della sicurezza mediante la partecipazione ai corsi sul sistema di segnalazione Incident Reporting.

INDICATORE: partecipazione da parte di tutte le UU.OO. ai corsi in materia

RISULTATO ATTESO: SI/NO

✓ **Tutti i Dipartimenti**

- ✓ Sicurezza in Sala Operatoria:
 - progetto: OssERvare: l'équipes chirurgiche devono garantire l'adesione al progetto OssERvare per il monitoraggio annuale dell'utilizzo delle check list di sala operatoria e l'attivazione di eventuali piani di miglioramento.
- ✓ Dipartimento Chirurgico Generale e Specialistico
- ✓ Dipartimento Emergenza-Urgenza Provinciale Interaziendale
- ✓ Dipartimento Materno Infantile
- ✓ Braccialetto Identificativo Paziente:
 - il Paziente degente e il paziente che effettua trasfusioni di sangue devono avere il braccialetto identificativo per permettere una identificazione sicura;
 - partecipazione di tutte le UU.OO. al monitoraggio dell'utilizzo del braccialetto identificativo paziente.
- ✓ Effettuazione Significant Event Audit nei casi significativi per la sicurezza delle cure (Eventi Sentinella).
- ✓ Effettuazione delle Visite per la Sicurezza (Vi.Si.T.A.RE) per la verifica dell'applicazione delle Raccomandazioni con particolare riferimento al Foglio Unico di Terapia (FUT) e alla Ricognizione e Riconciliazione Farmacologica.
- ✓ Partecipazione del personale dell'Area Medica e dell'Area Chirurgica al corso FAD Sulla prevenzione delle cadute in Ospedale.
- ✓ Segnalazione da parte del personale degli atti di violenza contro gli operatori come da procedura aziendale.
- ✓ Diffusione del materiale informativo regionale e aziendale per la sicurezza delle cure in Ospedale (Open Safety Day).
- ✓ Partecipazione al monitoraggio annuale dell'implementazione delle Raccomandazioni Ministeriali per la sicurezza delle cure.
- ✓ Partecipazione all'aggiornamento del Piano Programma Sicurezza delle cure 2019-2021 con il contributo di tutti i Direttori e Responsabili coinvolti. Aggiornamento delle attività annuali per le sicurezza delle cure previste per il 2019 e loro attuazione.
- ✓ Applicare le raccomandazioni nazionali per la sicurezza delle cure, sviluppando in particolare il processo di ricognizione e riconciliazione farmacologica e il Foglio Unico di Terapia.
- ✓ Integrare le funzioni del rischio clinico, rischio infettivo e rischio occupazionale.
- ✓ Chiusura delle cartelle cliniche da parte delle UU.OO. secondo la tempistica prevista in normativa per consentire l'archiviazione e la fotoreproduzione nei tempi indicati dalla legge 8 marzo 2017 n. 24 (Gelli Bianco)

INDICATORE: chiusura delle cartelle cliniche nelle tempistiche previste

RISULTATO ATTESO: a seguito dell'audit nelle UU.OO. individuate dalla S.S Medicina Legale, 100%

dell'adozione delle misure correttive nelle tempistiche indicate dalla S.S di Medicina Legale

✓ Dipartimento Chirurgico Generale e Specialistico

✓ Dipartimento Emergenza-Urgenza Provinciale Interaziendale

✓ Dipartimento Materno Infantile

✓ Dipartimento Medicina Generale e Specialistica

✓ Dipartimento Medico Geriatrico Riabilitativo

✓ Completezza della documentazione sanitaria (DGR 1706 del 2009 e successive modifiche)

INDICATORE: check list pervenute dalle UU. OO. In merito all'autovalutazione della completezza della documentazione sanitaria

RISULTATO ATTESO: 100% delle check list sulle cartelle cliniche inviate per la fotocoproduzione

Criterio di Accredimento: 6

✓ Dipartimento Chirurgico Generale e Specialistico

✓ Dipartimento Emergenza-Urgenza Provinciale Interaziendale

✓ Dipartimento Materno Infantile

✓ Dipartimento Medicina Generale e Specialistica

✓ Dipartimento Medico Geriatrico Riabilitativo

✓ Sicurezza in terapia con farmaci citotossici: tutte le UU.OO. devono aderire al percorso aziendale che riconduce al laboratorio UMaCA (Unità Manipolazione Chemioterapici Antiblastici) tutte le preparazioni con farmaci citotossici con la tracciabilità completa delle terapie dalla prescrizione alla somministrazione

✓ Dipartimento Chirurgico Generale e Specialistico

✓ Dipartimento Emergenza-Urgenza Provinciale Interaziendale

✓ Dipartimento Materno Infantile

✓ Dipartimento Medicina Generale e Specialistica

✓ Dipartimento Medico Geriatrico Riabilitativo

✓

Accreditamento

✓ Mantenimento del possesso dei requisiti specifici per disciplina vigenti e applicabili relativi alle varie articolazioni aziendali (UU.OO., SSD.);

INDICATORE: compilazione accurata della check list di disciplina

RISULTATO ATTESO: 100%

✓ Dipartimento Chirurgico Generale e Specialistico

✓ Dipartimento Diagnostico

✓ Dipartimento Emergenza-Urgenza Provinciale Interaziendale

✓ Dipartimento Materno Infantile

✓ Dipartimento Medicina Generale e Specialistica

✓ Dipartimento Medico Geriatrico Riabilitativo

✓ Effettuazione degli Audit e dei monitoraggi previsti dai Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (a cura dei Coordinatori dei PDTA e con il supporto dei professionisti).

✓ Effettuazione della Visita di Accredimento ai sensi della DGR 1943 del 4/10/2017. Approvazione requisiti generali e procedure per il rinnovo dell'Accreditamento delle strutture sanitarie.

✓ Sostenere la partecipazione dei professionisti aziendali (Valutatori) alle visite di verifica e attività di formazione e aggiornamento funzionali al mantenimento delle competenze.

✓ Sostenere la partecipazione dei professionisti aziendali al Corso Regionale per Valutatori ai fini dell'Accreditamento.

Criterio di Accredimento: 6

✓ Dipartimento Chirurgico Generale e Specialistico

✓ Dipartimento Diagnostico

- ✓ Dipartimento Emergenza-Urgenza Provinciale Interaziendale
- ✓ Dipartimento Materno Infantile
- ✓ Dipartimento Medicina Generale e Specialistica
- ✓ Dipartimento Medico Geriatrico Riabilitativo

Lesioni da Pressione

- ✓ Aggiornamento, diffusione e applicazione della procedura aziendale sulla prevenzione delle lesioni da pressione in tutte le articolazioni organizzative di degenza.
- ✓ Realizzazione di Audit clinico-assistenziale per la verifica dell'applicazione della procedura sulla prevenzione delle lesioni da decubito nelle UUOO di area medica (4) e di area chirurgica (2).

Criterio di Accredittamento: 2

- ✓ Dipartimento Chirurgico Generale e Specialistico
- ✓ Dipartimento Emergenza-Urgenza Provinciale Interaziendale
- ✓ Dipartimento Materno Infantile
- ✓ Dipartimento Medicina Generale e Specialistica
- ✓ Dipartimento Medico Geriatrico Riabilitativo

Medicina di Genere e Equità

- ✓ La medicina di genere si deve tradurre in pratica e diventare azione a tutti i livelli del sistema aziendale. Ogni anno si deve promuovere una iniziativa formativa e di discussione in tema di medicina di genere ed equità rivolto ai professionisti e con il loro contributo.

INDICATORE: Organizzazione iniziativa formativa

RISULTATO ATTESO: SÌ/NO

- ✓ Tutti i Dipartimenti
- ✓ Le disuguaglianze sociali e l'equità in ambito sanitario rappresentano uno dei temi cruciali per le politiche pubbliche. E' quindi necessario adottare azioni di sistema (su ambiti specifici di vulnerabilità e di iniquità) e azioni specifiche sia all'interno (diversity management) che all'esterno del sistema (Utenti, familiari ecc.). Pertanto l'Azienda dovrà:
 - adottare il Piano Aziendale delle azioni sull'equità nel rispetto delle differenze, integrato con l'AUSL di Parma;
 - utilizzare uno degli strumenti dell'Equità (Health Equity Audit o Equality Impact Assessment) sulle principali vulnerabilità sociali della popolazione di riferimento del territorio

Criterio di Accredittamento: 2 e 8

- ✓ Tutti i Dipartimenti

Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale

- ✓ Attività di sorveglianza per migliorare il livello di partecipazione e la qualità dei dati raccolti in ambito aziendale con particolare riferimento alla sorveglianza della infezione del sito chirurgico (sistema SICHES).
- ✓ Implementazione dell'igiene delle mani in ambito sanitario e socio sanitario mediante la promozione della formazione sul campo.
- ✓ Sorveglianza e controllo degli enterobatteri produttori di carbapenemasi al fine di interrompere il trend incrementale delle infezioni causate da questi microrganismi.

CRITERIO DI ACCREDITAMENTO: 6

- ✓ Tutti i Dipartimenti

Ricerca e Innovazione

Tutti i Dipartimenti

Dimensione Performance: c. Dimensione di Performance dell'innovazione e dello sviluppo	Area Performance: a. iv. Area di performance della ricerca e della didattica
Attività di ricerca e didattica	
Un Ospedale viene definito di eccellenza anche in base alla qualità degli studi che vengono condotti, la quale dipende sia dalle competenze dei ricercatori e dalle tecnologie esistenti, sia dall'efficienza dell'organizzazione, che dal rispetto della normativa vigente. A tal fine, nel 2019 l'AOU di Parma prosegue, e rafforza, azioni volte alla promozione e alla verifica della qualità della ricerca, in particolare perseguendo i seguenti macro-obiettivi: a) <i>Garantire l'integrità della ricerca, attraverso:</i> ✓ l'attuazione dell'iter autorizzativo corretto per tutte le sperimentazioni e gli studi realizzati in Azienda (parere favorevole del Comitato Etico e autorizzazione del Direttore Generale); ✓ la conduzione degli studi nel rispetto delle normative vigenti (standard GCP e legislazione nazionale) e del regolamento AVEN sugli studi, secondo le indicazioni contenute nelle procedure aziendali (SOP), e in conformità a quanto definito nel protocollo di studio; ✓ la partecipazione del personale che collabora ad attività di ricerca a corsi di formazione in materia di metodologia della ricerca, di Good Clinical Practice e su aspetti procedurali in vigore nella AOU di Parma; ✓ la piena collaborazione alle attività di audit e di monitoraggio clinico, volte a prevenire problemi e ad apportare tempestivamente azioni correttive; ✓ l'attuazione di misure volte a tutelare la privacy dei soggetti in studio, prevenendo il trattamento improprio e/o illecito dei dati sensibili/particolari. ✓ Garantire la piena collaborazione alle attività di audit e di monitoraggio degli studi, in ottemperanza a quanto richiesto dalla RER (nota n. 36031 del 9/10/2017) INDICATORE 1 : Presenza agli incontri di audit/monitoraggio del team coinvolto nell'attività di ricerca RISULTATO ATTESO: 70% del team presente INDICATORE 2 : Risposte puntuali e accurate alle richieste di informazioni relative all'iter autorizzativo degli studi oggetto di pubblicazioni RISULTATO ATTESO: 100% di risposte b) <i>Assicurare la trasparenza dell'attività di ricerca, attraverso:</i> ✓ la piena collaborazione nel fornire i dati richiesti per l'implementazione puntuale ed esaustiva del nuovo applicativo regionale sulla registrazione degli studi clinici (SIRER); ✓ la pubblicazione tempestiva dei risultati degli studi conclusi, indipendentemente dai risultati positivi o negativi emersi; ✓ la diffusione delle attività di ricerca svolte in ospedale, anche con eventi nei quali i ricercatori incontrano cittadini e pazienti per instaurare con loro forme di collaborazione a vantaggio della ricerca finalizzata a migliorare la salute. ✓ Assicurare, prima della sottomissione al comitato etico e per tutta la durata dello studio, la registrazione di tutte le informazioni richieste nella nuova piattaforma regionale della ricerca - SIRER (documento disciplina delle attività di ricerca clinica e sperimentazione clinica nelle aziende ospedaliero-universitarie) INDICATORE : Compilazione completa e accurata delle informazioni contenute nei moduli di competenza dei ricercatori RISULTATO ATTESO: 100%	

- ✓ Assicurare la trasparenza della gestione degli studi, come richiesto dalla legge regionale 3/2018 (art. 1, comma 2b), attraverso l'inserimento, in una apposita sezione del sito internet aziendale, dei nominativi e dei cv di tutti i componenti del team di ricerca coinvolti nello studio

INDICATORE : Invio dei CV da parte delle UO

RISULTATO ATTESO: 100%

c) *Attuare ricerca indipendente, attraverso:*

- ✓ la realizzazione di Investigator-Initiated Studies – IIS, studi clinici o osservazionali proposti, avviati e gestiti da ricercatori dell'AOUPR, finalizzati al miglioramento della pratica clinica e ispirati dai problemi che emergono nella pratica stessa;
- ✓ il coinvolgimento della UO Ricerca e Innovazione per la definizione degli aspetti scientifici e il supporto tecnico-amministrativo, fin dalla pianificazione dello studio e per tutto il periodo di conduzione.
- ✓ Creare un network di esperti in ricerca, attraverso la nomina di una figura di riferimento che collabora con la UO Ricerca e Innovazione per attuare interventi informativi/ formativi in reparto, finalizzati alla buona conduzione della ricerca

INDICATORE: Individuazione referente

RISULTATO ATTESO: Almeno un incontro in Reparto/Anno

Criterio di Accreditamento: 2 e 8

Assistenza territoriale

Dimensione Performance: a. Dimensione di Performance dell'Utente	Area Performance: a. i. Area di performance dell'accesso
Facilitazione all'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero	
<u>Mantenimento dei tempi attesa e garanzia dell'accesso per le prestazioni di specialistica ambulatoriale:</u>	
✓ Mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate ed individuazione di nuove prestazioni da monitorare in caso di criticità.	
INDICATORE: Indice di performance per le prestazioni di primo accesso e urgenze differibili	
RISULTATO ATTESO: => 90%	
Criterio di Accreditamento: 2	
✓ Tutti i Dipartimenti ✓ Ogni struttura/equipe è tenuta a garantire che i volumi prestazionali ed il conseguente monte ore dedicato all'attività libero professionale non siano superiori a quelli assicurati per l'attività clinica istituzionale. Ogni professionista non potrà svolgere in libera professione un numero di ore di attività superiore al debito orario contrattuale. Il diritto all'esercizio della libera professione è subordinato al rispetto dei tempi d'attesa a livello provinciale stabiliti dalla Regione.	
INDICATORE: Volumi prestazioni in Libera Professione/Volumi prestazioni in SSN	
RISULTATO ATTESO: Rispetto dei parametri stabiliti dalla normativa	
Criterio di Accreditamento: 2	
✓ Tutti i Dipartimenti ✓ Miglioramento dell'appropriatezza e congruità prescrittiva (corretta indicazione sul quesito diagnostico, nota per condizione /indicazione, e classe di priorità) per l'accesso alle prestazioni ambulatoriali. ✓ Monitoraggio dell'applicazione della DGR 377/2016 e delle indicazioni operative (Circolari del 20/04 e 9/12 2016).	
INDICATORE: Nr. mancate presentazioni all'appuntamento a causa dell'utente	

RISULTATO ATTESO: Riduzione delle mancate presentazioni nel 2018 rispetto al 2017	
Criterio di Accredimento: 2	
✓ Tutti i Dipartimenti	
✓ Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione on line sul CUPWEB regionale.	
INDICATORE: Nr di visite e prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso presenti nel catalogo di prestazioni prenotabili on line su CUPWEB rispetto al numero di viste e prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso prenotabili agli sportelli CUP	
RISULTATO ATTESO: >= 80%	
Criterio di Accredimento: 2	
✓ Dipartimento Diagnostico	
✓ Prescrizioni e Prenotazione dei controlli - ulteriore promozione della prescrizione da parte dello specialista.	
INDICATORE 1: Nr prescrizioni visite di controllo effettuate dal medico specialista/Totale prescrizioni delle visite di controllo (%) (fonte ASA/ARMP/DEMA)	
RISULTATO ATTESO: >valore 2017	
INDICATORE 2: Nr di prenotazioni delle visite di controllo effettuate dal medico specialista/struttura nelle agende dedicate di prenotazione sul sistema CUP (fonte ASA/ARMP/DEMA)	
RISULTATO ATTESO: >valore 2017	
Criterio di Accredimento: 2	
✓ Tutti i Dipartimenti	
Dimensione Performance: a. Dimensione di Performance dell'Utente	Area Performance: a. ii. Area di dell'integrazione
Integrazione ospedale territorio e continuità dell'assistenza	
<u>La gestione integrata delle patologie croniche</u>	
✓ La "gestione integrata" è oggi considerata lo strumento più indicato per migliorare l'assistenza delle persone con malattie croniche, secondo il paradigma della medicina d'iniziativa: ○ Consolidare i percorsi integrati tra ospedale e territorio di assistenza ai cittadini affetti da Diabete Mellito e Scompenso Cardiaco. ○ Implementazione del percorso di presa in carico integrata della BPCO nelle strutture territoriali, con il coinvolgimento anche dei Pneumologi ospedalieri, con l'obiettivo di ridurre l'ospedalizzazione per ricoveri inappropriati.	
INDICATORE: Nr. Piani Assistenziali Individualizzati integrati Ospedale-Territorio per le principali patologie croniche (BPCO, Scompenso cardiaco, Insufficienza renale e malattie neurodegenerative)	
RISULTATO ATTESO: => 80%	
Criterio di Accredimento: 2	
✓ Tutti i Dipartimenti	
Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: a. i. Area di performance della produzione
Riordino dell'assistenza ospedaliera	
<u>Ospedali di Comunità</u>	
✓ Prosecuzione del percorso di attivazione da giugno 2019 in AOU dei posti letto di Ospedale di Comunità con responsabilità clinica degli MMG, attraverso specifico accordo AOSP-AUSL e le rappresentanze sindacali degli MMG, in accordo con la Conferenza Sociale e Sanitaria, valorizzando i percorsi di riconversione in coerenza con le indicazioni del DM/2015 n. 70, nella DGR 2040\2015 e del nuovo Piano Sociale e Sanitario 2017-2019.	
INDICATORE: Sottoscrizione dell'accordo entro 30 giugno 2019	
RISULTATO ATTESO: Si/No	
Criterio di Accredimento: 7	

✓ Dipartimento Chirurgico Generale e Specialistico	
✓ Dipartimento Emergenza-Urgenza Provinciale Interaziendale	
✓ Dipartimento Materno Infantile	
✓ Dipartimento Medicina Generale e Specialistica	
✓ Dipartimento Medico Geriatrico Riabilitativo	
<u>Il Piano regionale demenze (DGR 990/16)</u>	
✓ Partecipazione all'implementazione dei PDTA locali, del tipo territorio-ospedale-territorio, così come previsto dal Piano regionale Demenze (DGR 990/16), mirato alla riduzione dei ricoveri inappropriati in ospedale, causati da disturbi psicologici e comportamentali associati alle demenze.	
INDICATORE: Nr. PAI integrati per utenti residenti nei distretti di Parma e Sud est /nr di PAI totali per utenti residenti nei distretti di Parma e Sud est	
RISULTATO ATTESO: => 50%	
CRITERIO DI ACCREDITAMENTO: 2	
✓ Tutti i Dipartimenti	
Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: a. i. Area di performance della produzione
Altri obiettivi	
<u>Continuità assistenziale - dimissioni protette</u>	
Nell'ambito del miglioramento dei percorsi di cura in particolare per i pazienti fragili o affetti da patologie croniche si pone l'obiettivo della continuità assistenziale ospedale-territorio attraverso l'istituzione di un Punto Unico di Dimissione ospedaliero (PUD) al fine di sistematizzare e strutturare percorsi interni all'AOU per gestire le dimissioni dai reparti ospedalieri in modo appropriato, sicuro e tempestivo intercettando precocemente i bisogni legati al ritorno a domicilio dei singoli pazienti e garantire la continuità dell'assistenza all'interno di percorsi aziendali interaziendali e interistituzionali.	
✓ Realizzazione del Progetto relativo all'attivazione del PUD e collocazione nell'area logistica prevista per lo stesso (area ex DH Oncologico).	
INDICATORE: Realizzazione Progetto attivazione PUD: 1) Attivazione progetto; 2) collocazione nell'area logistica prevista (ex DH onco); 3) Piena realizzazione	
RISULTATO ATTESO: 1) 30 marzo 2019; 2) 30 giugno 2019; 3) 31 dicembre 2019	
CRITERIO DI ACCREDITAMENTO: 2, 7 e 8	
✓ Tutti i Dipartimenti	
✓ Diffusione e utilizzo appropriato della scheda BRASS in funzione di una segnalazione precoce da parte delle UU.OO, della possibile problematica alla dimissione del paziente ricoverato entro 48 ore di ricovero.	
INDICATORE: Nr BRASS somministrate/ nr. Pazienti ricoverati in degenza ordinaria	
RISULTATO ATTESO: 100%	
Criterio di Accredimento: 2 e 8	
✓ Dipartimento Chirurgico Generale e Specialistico	
✓ Dipartimento Emergenza-Urgenza Provinciale Interaziendale	
✓ Dipartimento Medicina Generale e Specialistica	
✓ Dipartimento Medico Geriatrico Riabilitativo	
Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: a. ii. Area di performance della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Governo della domanda e appropriatezza degli interventi in ambito farmaceutico	
Politica del Farmaco	
✓ Appropriately della prescrizione in tutti i setting assistenziali (per pazienti in regime di ricovero, in fase di dimissione e dopo visita specialistica ambulatoriale) in base alle seguenti raccomandazioni:	

- prescrizione per principio attivo anche al fine di favorire e sviluppare la prescrizione territoriale di farmaci a brevetto scaduto per il raggiungimento degli obiettivi della farmaceutica a valenza provinciale;
- ✓ aderenza al Prontuario di Area Vasta e alle Linee Guida e Raccomandazioni elaborate dai Gruppi di lavoro della Commissione Regionale del Farmaco; adesione alle gare regionali e di Area Vasta sui farmaci.

INDICATORE: aderenza esiti di gara (acquistato gara / acquistato totale) euro

RISULTATO ATTESO: 98%

- impiego dei Registri AIFA (registrazione pazienti, prescrizione, follow-up, chiusura schede) e dei Piani Terapeutici;
- prescrizione di biosimilari secondo gli indirizzi e gli obiettivi regionali; adesione agli esiti di gara nell'impiego dei biosimilari nei pazienti di nuova diagnosi e rivalutazione dei trattamenti in corso
- aderenza al percorso in merito alle prescrizioni off label (NOP-Nucleo Operativo Provinciale).
- Incremento della prescrizione di farmaci in dimissione per l'intero ciclo di cura comprese le terapie assunte pre-ricovero e continuate durante l'ospedalizzazione; impiego dell'applicativo aziendale AREAS per attivare la conseguente e contestuale consegna diretta dei farmaci al paziente in dimissione. Consolidamento della appropriatezza di prescrizione di farmaci per principio attivo comprensiva dell'indicazione della durata della terapia nelle lettere di dimissione.

INDICATORE: n° prescrizioni farmaci in dimissione con AREAS/ n° prescrizioni farmaci in dimissione

RISULTATO ATTESO: 98%

- ✓ Partecipazione ai tavoli di programmazione e monitoraggio interaziendali di appropriatezza prescrittiva e d'uso dei medicinali.
- ✓ Partecipazione alla corretta gestione dei flussi sanitari regionali AFO/FED attraverso l'allineata gestione informatica delle scorte di reparto e la corretta gestione delle prescrizioni comprese nel flusso FED con segnalazione dei farmaci a compensazione economica nei limiti di tempo definiti.
- ✓ Contenimento complessivo degli antibiotici sistemici.
- ✓ Promozione della segnalazione di sospette reazioni avverse a farmaci e a vaccini mediante la piattaforma web "VigiFarmaco" e partecipazione agli eventi formativi interaziendali inerenti la farmacovigilanza.

INDICATORE: n° segnalazioni di ADRs (adverse drug reaction) inserite in Vigifarmaco

RISULTATO ATTESO: > valore 2018

Criterio di Accreditamento: 6

- Dipartimento Chirurgico Generale e Specialistico
- Dipartimento Emergenza-Urgenza Provinciale Interaziendale
- Dipartimento Materno Infantile
- Dipartimento Medicina Generale e Specialistica
- Dipartimento Medico Geriatrico Riabilitativo

Dispositivi Medici

- ✓ Adesione alle gare regionali e di Area Vasta dei Dispositivi Medici (utilizzo dispositivi medici di gara fatte salve esigenze specifiche debitamente documentate)

INDICATORE: valore dispositivi medici di gara acquistati /totale dispositivi medici acquistati

RISULTATO ATTESO: >95%

- ✓ Adesione alle Linee d'indirizzo e Raccomandazioni elaborate dai Gruppi di Lavoro della Commissione Regionale dei Dispositivi Medici (CRDM).
- ✓ Partecipazione ai tavoli di programmazione e monitoraggio interaziendali di appropriatezza d'uso

intesa anche come selezione dei DM in base alle migliori prove di efficacia privilegiando il miglior bilancio costo/opportunità.

- ✓ Adesione ai percorsi regionali di inserimento delle richieste ordinarie di Dispositivi Medici, Dispositivi Medici Diagnostici in Vitro, Apparecchiature Biomediche e Software di Dispositivi Medici, di nuovo inserimento o per integrazione del fabbisogno nel repertorio aziendale all'interno dell'applicativo WEB dedicato; aderenza al percorso relativo alla richiesta di nuovi DM (NPV-Nucleo Provinciale di Valutazione).

INDICATORE: richieste inserite applicativo/ richieste totali (escluse richieste in urgenza)

RISULTATO ATTESO: 100%

- ✓ Promozione della DispositivoVigilanza in ottemperanza alle normative nazionali e alla procedura aziendale; partecipazione ai momenti formativi interaziendali sulla DispositivoVigilanza.

INDICATORE: numero medici /operatori sanitari partecipanti al FAD Dispositivovigilanza /numero totali

RISULTATO ATTESO: = >50%

- ✓ Partecipazione alla corretta gestione del flusso informativo nazionale e regionale (Di.Me.) anche al fine degli obiettivi regionali.
- ✓ Appropriately dell'utilizzo dei Dispositivi Medici – anche in termini di corretta gestione delle scorte - e aderenza ai documenti aziendali condivisi, sia per quelli ad alto costo che per quelli di bassa complessità e di largo consumo, e adottare scelte omogenee perseguendo un ottimale equilibrio fra beneficio clinico, sicurezza e costi

Criterio di Accredimento: 6

- ✓ Tutti i Dipartimenti

L'assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

Dimensione Performance: a. Dimensione di Performance dell'Utente	Area Performance: a. i. Area di performance dell'accesso
Attività di prevenzione e promozione della salute	
<u>Piano Regionale della Prevenzione (2015-2018):</u>	
✓ Oltre alla realizzazione delle azioni previste nei PLA, l'Azienda si impegna a garantire il presidio e il monitoraggio di tutto il percorso dei Piani, con un coordinamento delle diverse strutture organizzative, consolidando e sviluppando sistemi informativi, registri e sorveglianze indicate nel PRP.	
Criterio di Accredimento: 1	
✓ Tutti i Dipartimenti	
<u>Sanità Pubblica:</u>	
✓ Assicurare un'efficace azione di sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie, attuando i piani regionali specifici e garantendo tempistiche, procedure operative e integrazione professionale. Relativamente al sistema informativo delle malattie infettive, monitorare la qualità dei dati inseriti nell'applicativo SMI.	
○ Criterio di Accredimento: 6Dipartimento Diagnostico	
✓ Dipartimento Materno Infantile	
✓ Dipartimento Medicina Generale e Specialistica	

✓ Garantire il monitoraggio e la valutazione del percorso per il rischio eredo-familiare del tumore della mammella.	
Criterio di Accredimento: 2	
✓ Dipartimento Chirurgico Generale e Specialistico	
✓ Dipartimento Diagnostico	
✓ Dipartimento Medicina Generale e Specialistica	
Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: b. i. Area di performance della produzione
Altri Obiettivi	
<u>Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie:</u>	
✓ Promuovere la cultura della prevenzione nei confronti delle malattie infettive attraverso momenti formativi rivolti agli operatori tramite audit, addestramento e formazione sul campo	
Criterio di Accredimento: 5	
✓ Tutti i Dipartimenti	
✓ Ridurre la frequenza delle malattie prevenibili da vaccino.	
Criterio di Accredimento: 5	
✓ Tutti i Dipartimenti	

Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa

Tutti i Dipartimenti

Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: a. iii. Area di performance dell'organizzazione
Attuazione del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) e Introduzione del Sistema di Audit Interno	
In un'ottica di integrazione interaziendale e di omogeneizzazione di processi, la Struttura di Internal Auditing si pone come obiettivo fondamentale il miglioramento dell'efficienza gestionale e l'istituzione di percorsi sinergici a garantire il sistema di controllo interno. Al fine di un progressivo perfezionamento di strumenti e metodologie propri di un sistema di controllo interno, si propongono obiettivi trasversali riguardanti il consolidamento e l'applicazione di procedure e istruzioni operative aziendali:	
✓ Consolidamento del percorso previsto dalla Procedura Aziendale P063AOUPR Gestione dei Finanziamenti extra Aziendali tramite Commesse (Prot. n. 36195 del 25/09/2018)	
INDICATORE: Partecipazione del Direttore di U.O. o delegato agli eventi formativi/illustrativi della procedura	
RISULTATO ATTESO: SÌ/NO	
✓ Redazione, applicazione e consolidamento della Procedura Donazioni di Beni e Servizi e Donazioni in Denaro	
INDICATORE: Partecipazione alla definizione/redazione della procedura (UU.OO. coinvolte nel percorso dal gruppo di redazione della procedura) e partecipazione agli eventi del Direttore di U.O. o delegato formativi/illustrativi della procedura	
RISULTATO ATTESO: SÌ/NO	

- ✓ Redazione, applicazione e consolidamento della Procedura Donazioni di Beni e Servizi e Donazioni in Denaro

INDICATORE: Partecipazione e collaborazione

RISULTATO ATTESO: SÌ/NO

- ✓ Rispetto delle note operative sulla rilevazione delle giacenze di beni di consumo sanitari e non sanitari 2019 e delle relative tempistiche

INDICATORE: Giorni di ritardo rispetto alla tempistica prevista

RISULTATO ATTESO: Giorni di ritardo zero

CRITERIO DI ACCREDITAMENTO: 1 e 7

Dimensione Performance: **b. Dimensione di Performance dei processi interni**

Area Performance: **a. iii. Area di performance dell'organizzazione**

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

La programmazione ICT regionale vede alcuni punti strategici che rappresentano elementi fondanti dell'area ICT aziendale. Gli interventi di maggior impatto dell'area ICT sono:

- ✓ implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile (GAAC);
- ✓ implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area gestione risorse umane (GRU);
- ✓ FSE: le Aziende entro il 31/12/2017 devono adattare i loro software all'invio dei documenti clinici individuati a livello regionale, nonché alla diffusione dei servizi esposti sul FSE come cambio/revoca MMG/PLS, offerta prenotazioni online, pagamenti online;
- ✓ prescrizioni dematerializzate;

INDICATORE: numero prescrizioni dematerializzate

RISULTATO ATTESO: +5% rispetto il 2018

- ✓ software dei Comitati Etici;
- ✓ software unico per i sistemi trasfusionali;
- ✓ trasmissione telematica dei certificate di malattia INPS.

INDICATORE: numero certificati fatti rispetto ricoveri effettuati

RISULTATO ATTESO: > 20% per i degenti con età compresa tra 18 e i 65 anni

In modo parallelo nell'area del sistema informative la programmazione RER ha forte impatto nelle attività aziendali. I temi di maggior rilevanza sono:

- ✓ interconnessione dei flussi informative; adozione di strumenti di analisi per la rendicontazione economica integrate;
- ✓ sviluppo di nuovi segmenti di attività ospedaliera;
- ✓ rilevazione dei tempi di attesa.
- ✓ Tempestività e completezza nella trasmissione dei flussi informativi e dei dati sia verso il livello nazionale che regionale. Messa a regime dell'alimentazione corretta e tempestiva dei diversi flussi regionali e ministeriali da parte di tutte le unità operative.

INDICATORE: 1) N. SDO validate alla dimissione entro il mese di invio vs n° paz.dimessi ; 2) compilazione check list interventi entro la chiusura del verbale operatorio in elezione/totale interventi in elezione; 3) chiusura informatizzata interventi su Ormaweb (chiusura interventi su Ormaweb entro la settimana /totale interventi chirurgici).4) Rilevazione del Dolore sulle SDO; 5) Flusso Sicher (nro schede Sicher compilate/nro interventi monitorati)

RISULTATO ATTESO: 1) 95%; 2)100%; 3) 100%; 4)100%; 5) 100%

Criterio di Accreditamento: 2

<i>Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni</i>	<i>Area Performance: a. iii. Area di performance dell'organizzazione</i>
Altri Obiettivi	
✓ Garantire un uso efficiente delle risorse assegnate e l'ottimizzazione nell'utilizzo e/o nelle richieste dei fattori produttivi sanitari e non sanitari	
INDICATORE: i) Consumi di beni sanitari e non sanitari; ii) Richieste prestazioni intermedie; iii) Servizi Alberghieri	
RISULTATO ATTESO: Promuovere ed adottare modalità o azioni volte all'ottimizzazione dell'utilizzo delle risorse, in coerenza con i livelli produttivi (indicatori 2019 < o = indicatori 2018)	
Criterio di Accredimento: 1	
✓ Garantire tempestività e completezza informativa rispetto le attività svolte per terzi al fine di permettere la relativa fatturazione	
INDICATORE: prestazioni erogate conto terzi trasmesse al Servizio Bilancio	
RISULTATO ATTESO: 100%	
<u>Programma regionale gestione diretta dei sinistri</u>	
Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile. In applicazione delle istruzioni operative di cui alla determinazione della Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali n. 4995 del 10 aprile 2014, delle linee di indirizzo della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna del 20 dicembre 2016 e delle prime indicazioni operative in ordine all'applicazione della Legge 8 marzo 2017, n. 24 della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna in data 20 aprile 2017, si procederà ad una ulteriore armonizzazione delle funzioni del rischio clinico e della gestione dei sinistri: ✓ le articolazioni organizzative sanitarie dovranno aderire alle iniziative di informazione e formazione, organizzate per discipline specifiche in un ambito di programmazione annuale, in collaborazione con il Comitato Valutazione sinistri (CVS).	
INDICATORE: grado di raggiungimento dell'iniziativa a seguito di esame questionario di valutazione apprendimento (da 1 insufficiente a 5 eccellente)	
RISULTATO ATTESO: Risultato atteso 4 su 5	
Criterio di Accredimento: 6	
<u>Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali</u>	
✓ Rendicontazione semestrale sull'applicazione della nuova normativa Privacy (Regolamento UE 2016/679), in particolare verifica dell'attuazione del sistema di nomina degli Autorizzati da parte dei Delegati al trattamento dei dati personali (già Responsabili interni nella previgente normativa: il Delegato deve verificare e procedere alla formalizzazione, tramite la modulistica aziendale, delle nomine degli Autorizzati (medici, infermieri, OSS, ausiliari, tecnici ecc) afferenti all'U.O.C., SS, SSD, programmi e altre figure individuate dal Titolare). ✓ Rendicontazione semestrale rispetto all'applicazione delle istruzioni, linee di indirizzo, circolari e procedure aziendali anche al fine di scongiurare possibili incidenti di sicurezza dei dati	
INDICATORE: Relazione semestrale del Delegato al trattamento (Direttore U.O., Responsabile SSD, SS ecc.) entro la fine del mese successivo alla chiusura del semestre. Rispetto a quest'ultima, eventuale riscontro di richieste di approfondimento e integrazioni con l'individuazione di misure migliorative in un'ottica di complessiva protezione dei dati personali	
RISULTATO ATTESO: Evidenza documentale con valutazione della qualità della risposta	
CRITERIO DI ACCREDITAMENTO: 1	
✓ Collaborazione per le attività correlate al rispetto della normativa Privacy: in particolare censimento da parte delle strutture delle attività di trattamento dati personali per	

l'implementazione del Registro delle attività di trattamento

INDICATORE: Per tutte le UU.OO. rendicontazione semestrale contenente evidenza delle attività richieste nonché, se domandato, del censimento delle attività di trattamento per l'implementazione del relativo Registro

RISULTATO ATTESO: 100%. Invio della prima rendicontazione entro il 31 luglio 2019 e invio della seconda rendicontazione entro il 31 gennaio 2020

CRITERIO DI ACCREDITAMENTO: 1

Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: a. iv. Area di performance dell'anticorruzione e della trasparenza
Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza	
✓ Valutazione, da parte di ogni "superiore gerarchico" secondo gli assetti organizzativi aziendali, delle ipotesi di conflitto di interesse comunicate dagli operatori appartenenti alla propria unità organizzativa (con lo strumento modulistica in piattaforma GRU ovvero anche senza utilizzo della modulistica specifica). Riferimento rappresentato dalle norme contenute nel Codice di Comportamento.	
INDICATORE: Relazione sintetica annuale su numero dei casi trattati	
RISULTATO ATTESO: inoltro relazione di rendicontazione per il Piano Azioni 2019 entro il 15 dicembre 2019	
Criterio di Accredimento: 1 e 5	
Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance della sostenibilità	Area Performance: a. iv. Area di performance economica e finanziaria
Governo delle Risorse Umane	
✓ In attuazione delle politiche regionali di innovazione e qualificazione del sistema sanitario nell'ottica di riduzione e controllo del lavoro precario della dirigenza dovrà essere perseguito l'obiettivo di riduzione dei contratti libero professionali onerosi in applicazione degli accordi RER/OOSS regionali per il triennio 2017-2019.	
INDICATORE: Numero contratti libero professionali a titolo oneroso per l'Azienda	
RISULTATO ATTESO: Riduzione del 30% al 31.12.2019	
✓ Valutazione pertinenza e appropriatezza dei contratti libero professionali finanziati con disponibilità economiche allocate nei fondi di unità operativa	
INDICATORE: Numero contratti libero professionali con finanziamento extraziendale per l'Azienda	
RISULTATO ATTESO: effettuazione analisi e mantenimento costante del numero contratti libero professionali al 31.12.2019	
Criterio di Accredimento: 1	

Obiettivi Direttore di Struttura Complessa, Responsabile di SSD E SSUO

Tutti i Dipartimenti

Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: a. iv. Area di performance dell'anticorruzione e della trasparenza
Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza	
✓ Diffusione del Codice di Comportamento e delle principali indicazioni contenute nel Piano interaziendale per la Prevenzione della corruzione e per la trasparenza (cioè informazioni di carattere generale sui documenti secondo forme e momenti più opportuni in relazione agli impegni di servizio. Documenti presenti in formato integrale sul web "Amministrazione Trasparente").	

INDICATORE: <i>Relazione annuale sulle azioni di diffusione</i>	
RISULTATO ATTESO: <i>inoltro relazione di rendicontazione per il Piano Azioni 2019 entro il 15 dicembre 2019</i>	
Criterio di Accreditamento: 1	
Dimensione Performance: <i>b. Dimensione di Performance dei processi interni</i>	Area Performance: <i>a. iii. Area di performance dell'organizzazione</i>
Altri Obiettivi	
✓ Gestione del processo di budgeting all'interno della struttura mediante realizzazione della "cascata" delle responsabilità	
INDICATORE: <i>Verbale della riunione inerente il processo di assegnazione degli obiettivi di budget</i>	
RISULTATO ATTESO: <i>Verbale con evidenza dell'assegnazione del 100% degli obiettivi negoziati</i>	
✓ Verifica dell'andamento e conseguimento degli obiettivi negoziati in sede di budget e del sistema qualità	
INDICATORE: <i>Relazione sintetica da inviare al Direttore di Dipartimento</i>	
RISULTATO ATTESO: SÌ/NO	
Criterio di Accreditamento: 1	

D. Parte II - Gli Obiettivi specifici per i Dipartimenti Clinici

Dipartimento Chirurgico Generale e Specialistico

UU.OO. 2° Anestesia, Rianimazione e Terapia Antalgica, Cardiologia, Cardiochirurgia, Chirurgia Plastica e Centro Ustioni, Chirurgia Toracica, Clinica Chirurgica Generale, Clinica Ortopedica, Maxillo-Facciale, Oculistica, Odontostomatologia, Otorinolaringoiatria e Otoneurochirurgia, Urologia e Vascolare, S.S.D. Coordinamento attività specialistiche ambulatoriali cardiologiche; S.S.D. Chirurgia Senologica; S.S.D. Chirurgia della cute e degli annessi, mininvasiva, rigenerativa e plastica e S.S.D. Day Surgery

Dimensione Performance: <i>a. Dimensione di Performance dell'Utente</i>	Area Performance: <i>a. i. Area di performance dell'accesso</i>
✓ Facilitazione all'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero	

✓ Governo dei tempi di attesa su scala provinciale: ○ Consolidamento e attivazione delle sinergie di rete a livello provinciale ○ liste d'attesa uniche per talune tipologie di intervento chirurgico ✓ Esaurimento delle liste di attesa con prenotazione ante-2018: ○ Programmazione, per il primo semestre 2019, di sedute operatorie dedicate all'abbattimento delle prenotazioni; ○ Chiamata dei pazienti in ordine di priorità e data di prenotazione; ○ Rivalutazione dei pazienti sospesi per un periodo superiore a quello stabilito dal Regolamento aziendale ed eventuale cancellazione dalla lista d'attesa ✓ Applicazione puntuale del Regolamento per la gestione delle liste d'attesa e coerenza della programmazione settimanale in relazione alla consistenza delle liste d'attesa, alla disponibilità delle risorse e alle indicazioni della Direzione Aziendale, del RUA e dei Direttori di Dipartimento sul tema (DGR 272/2017).	
INDICATORE: Indici di performance Aree chirurgiche	
RISULTATO ATTESO : Indici di performance Aree chirurgiche	
Criterio di Accredimento: 2 e 7	
Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: a. ii. Area di performance della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	
<u>Sicurezza delle cure</u>	
✓ Sicurezza in Sala Operatoria: ○ Check list di sala operatoria: assolvimento del debito informativo previsto da circolare 18/2016 attraverso effettuazione check list di sala operatoria: copertura SDO su procedure AHRQ4	
INDICATORE: linkage SDO e SSCL su procedure AHRQ4	
RISULTATO ATTESO: >= 75%;	
INDICATORE: copertura SDO su procedure AHRQ4 (esclusi i NON Applicabile)	
RISULTATO ATTESO: >= del 90%;	
Criterio di Accredimento: 6	
Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: b. i. Area di performance della produzione
Altri Obiettivi	
✓ Attuazione del progetto di riorganizzazione delle attività chirurgiche e di appropriato utilizzo delle risorse professionali, strutturali, strumentali e impiantistiche afferenti al dipartimento chirurgico: ○ Responsabilità organizzativo-gestionale ○ Separazione delle linee di urgenza e di elezione ○ Identificazione dei percorsi chirurgici: endocrinochirurgia, alte vie e chirurgia bariatrica, basse vie (patologie colon-retto), chirurgia della parete, chirurgia epato-bilio-pancreatica e trapianti (rene e pancreas) ○ consolidamento della riorganizzazione dei comparti operatori Ala Ovest, Blocco B e COE con particolare riferimento alla separazione tra elezione ed emergenza-urgenza; ○ sperimentazione e consolidamento del Progetto di riorganizzazione delle attività chirurgiche della U.O. Clinica Ortopedica. ○ informatizzazione della programmazione	
INDICATORE: evidenza documentale del completamento del progetto al 30 giugno 2019	
RISULTATO ATTESO: Sì/No	
Criterio di Accredimento: 2 e 7	

- ✓ Realizzazione degli interventi di chirurgia oncologica con indicazione fornita in seguito a valutazione multidisciplinare.

INDICATORE: Relazione dei Direttori di UU.OO. entro 31 dicembre 2019

RISULTATO ATTESO : Sì/No

Criterio di Accredimento: 2

- ✓ Applicazione degli indirizzi regionali in materia di standardizzazione dei percorsi di pre-ricovero e adesione ai profili previsti dal documento aziendale di prossima introduzione in base a complessità chirurgica e ASA.

INDICATORE: percorsi di pre-ricovero per complessità/percorsi di pre-ricovero

RISULTATO ATTESO: 100%

Criterio di Accredimento: 2

- ✓ Creazione, per ciascuna disciplina chirurgica, del nomenclatore degli interventi ed utilizzo dello stesso in sede di programmazione informatizzata delle attività chirurgiche.

INDICATORE: Ritorno documentale delle codifiche interventi rispetto alle UU.OO. coinvolte

RISULTATO ATTESO: Sì/No

Criterio di Accredimento: 6

- ✓ Confronto tra procedure assistenziali, al fine di migliorare gli esiti dell'assistenza infermieristica, ostetrica, riabilitativa e tecnica.

INDICATORE: evidenza documentale dell'analisi delle procedure entro 31 dicembre 2019

RISULTATO ATTESO: Sì/No

Criterio di Accredimento: 2

- ✓ Implementazione chirurgia robotica: 1) validazione del progetto predisposto dal gruppo aziendale su indicazioni del gruppo tecnico regionale; 2) Identificazione del setting; 3) Definizione organizzativa e logistica del progetto; 4) Formazione

INDICATORE: Avviamento del progetto

RISULTATO ATTESO: 31 dicembre 2019

Criterio di Accredimento: 7

Dimensione Performance: **b. Dimensione di Performance dei processi interni**

Area Performance: **b. ii. Area di performance della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico**

Governo della domanda e appropriatezza degli interventi in ambito farmaceutico

✓ Puntuale applicazione del progetto TAVI coerentemente alle indicazioni regionali e alle risorse disponibili.	
INDICATORE: numero TAVI impiantate anche in conformità a quanto definito dalla DGR 272 (numero tavi impiantate/autorizzate)	
RISULTATO ATTESO: 100%	
✓ Puntuale applicazione del documento aziendale sul corretto uso delle ADM (matrici dermiche acellulari) in interventi di ricostruzione mammaria one-step	
INDICATORE: Percentuale di pazienti trattati con ADM in adesione al documento aziendale	
RISULTATO ATTESO: 100%	
✓ Selezione delle protesi nell'ambito della chirurgia di ginocchio e spalla in aderenza agli esiti di gara e agli indicatori di consumo e spesa trasmessi dalla RER ✓ Adesione alle raccomandazioni regionali ed agli esiti di gara per l'utilizzo in chirurgia di DM ad ultrasuoni e radiofrequenza ✓ Puntuale applicazione del documento aziendale sul corretto impiego delle reti chirurgiche di derivazione biologica per ernie e laparoceli ✓ Farmaci antiVEGF per uso intravitreale: privilegiare quelli che a parità di efficacia e sicurezza presentano un minor costo di terapia (per gli ambiti di cura autorizzati)	
INDICATORE: Percentuale occhi trattati con antiVEGF con miglior rapporto costo/beneficio su totale eleggibili (occhi trattati con antiVEGF ivt a minor costo/totale occhi trattati con antiVEGF ivt)	
RISULTATO ATTESO: => media RER	
✓ Utilizzo dei biosimilari di enoxaparina, epoetina, insulina secondo gli esiti di gara regionale e prescrizione degli stessi anche per la continuità ospedale/territorio ✓ Sacubitril+valsartan: prosecuzione dell'obiettivo di appropriatezza prescrittiva ✓ Ottimizzazione delle terapie ipolipemizzanti a base di statine associate o meno all'ezetimibe in prevenzione primaria o secondaria: adesione alle indicazioni RER sul trattamento delle ipercolesterolemie nella prevenzione vascolare ✓ Cardiologia: prescrizione di farmaci inclusi in Prontuario AVEN; la prescrizione dovrà essere formulata indicando il principio attivo anche al fine di facilitare l'utilizzo dei generici sul territorio per concorrere al raggiungimento dell'obiettivo regionale territoriale ✓ Farmaci inibitori di pompa protonica: prescrizione nel rigoroso rispetto delle Note AIFA 1 e 48 anche al fine di facilitare l'utilizzo dei generici sul territorio per concorrere al raggiungimento dell'obiettivo regionale territoriale (obj : valore giornaliero non> a 48 DDD ogni 1000 abitanti) ✓ NAO: adesione alle raccomandazioni RER su incidenza dei pazienti in trattamento; Corretta gestione del Registro SOLE per i NAO (per i pazienti in regime di ricovero e in fase di dimissione) con particolare riguardo alla gestione dei controlli.	
Criterio di Accreditamento: 6	
Dimensione Performance: c. Dimensione di Performance dell'innovazione e dello sviluppo	Area Performance: c. ii. Area di performance dello sviluppo organizzativo
✓ Valorizzazione del capitale umano	
✓ Costruzione Schede di valutazione personale neoassunto e neoinserito.	
INDICATORE: Nr.di schede somministrate/Nr totale assunti	
RISULTATO ATTESO: 100%	
✓ Attivazione gruppi di lavoro per la revisione di processi organizzativi (es. accogliimento/inserimento del personale), e di gestione del personale (es. part-time). ✓ Progetto di gestione integrata del personale presente all'interno delle Aree Ambulatoriali ✓ Progetto di sviluppo dei processi di formazione didattica e Tutoraggio con i Direttori delle Attività	

Professionalizzanti dei CdL presenti in Azienda.

INDICATORE: evidenza documentale attivazione percorsi formativi tutor clinici

RISULTATO ATTESO: Sì/No

Criterio di Accredimento: 4 e 7

Area chirurgia generale e specialistica

(Clinica Chirurgica Generale, Urologia, Ortopedia e Chirurgia Plastica, Anestesia e TIPO)

Dimensione Performance: a. Dimensione di Performance dell'Utente	Area Performance: a. i. Area di performance dell'accesso
✓ Facilitazione all'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero	
✓ Ridurre i tempi di attesa: rispetto dei tempi massimi di attesa per gli interventi oggetto di monitoraggio	
INDICATORE: IP per i tumori selezionati	
RISULTATO ATTESO : - Tumori maligni della Prostata (U.O. Urologia) 90% entro la classe di priorità	
- Tumori colon e del Sigma (U.O. Clinica Chirurgica): 90% entro 30 giorni	
INDICATORE: IP per tutte le altre prestazioni oggetto di monitoraggio	
RISULTATO ATTESO : -Emorroidi 90% entro la classe di priorità	
- Ernia inguinale: 90% entro la classe di priorità	
INDICATORE: Artrosi localizzata anca, primaria e secondaria (U.O. Ortopedia)	
RISULTATO ATTESO : 90% entro 180 giorni per classi C e D ed entro il TMA della classe per le A e le B.	
Criterio di Accredimento: 2	
✓ Esaurimento della casistica con prenotazione precedente al 31/12/2018	
INDICATORE: Totale pazienti operati/Totale pazienti in lista d'attesa	
RISULTATO ATTESO : => 90%	
Criterio di Accredimento: 2	
✓ Raggiungimento/mantenimento della percentuale di pazienti ultrasessantacinquenni con frattura del femore operati entro le 48 ore sul totale dei ricoverati per frattura del femore (valore standard 70%).	
INDICATORE: Nr pazienti con età >65 con frattura al femore operati entro 48 h/totale Nr pazienti con età >65 con frattura al femore	
RISULTATO ATTESO: =>70%	
Criterio di Accredimento: 6	
Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: b. i. Area di performance della produzione
Riordino dell'assistenza ospedaliera	

✓ Sviluppo e consolidamento delle sinergie di rete tra ospedali pubblici e privati accreditati della provincia, in particolare negli ambiti di Chirurgia Generale e Ortopedia e Traumatologia INDICATORE: Presenza di specifici accordi interaziendali e con il privato accreditato RISULTATO ATTESO: 30 marzo 2019 Criterio di Accredimento: 2	
✓ Terapia del Dolore: sviluppo del progetto interaziendale per la piena applicazione della legge 38 del 15 marzo 2010 con particolare riferimento alle interfacce della Rete Hub&Spoke INDICATORE: Definizione di un progetto interaziendale RISULTATO ATTESO: 30 giugno 2019 Criterio di Accredimento: 2	
✓ Cure Palliative: nell'ambito dello sviluppo della Rete locale, piena attivazione del nodo ospedaliero INDICATORE: attivazione del nodo ospedaliero RISULTATO ATTESO: Criterio di Accredimento: 2	
✓ Mantenimento delle performance in termini di adeguatezza dei volumi relativamente agli interventi previsti dalla DM 70/ 2015 e DGR 2040/2015 nel rispetto dei valori standard di riferimento, con particolare riferimento a: Colectomie e interventi per frattura di femore. INDICATORE: 1) Colectomie; 3) Frattura di femore RISULTATO ATTESO: 2) Nr. minimo di interventi di colectomia per Struttura ≥ 100 /anno;; 3) Nr. minimo di interventi per frattura femore per Struttura ≥ 75 /anno Criterio di Accredimento: 6	
Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: b. i. Area di performance della produzione
Altri obiettivi	
✓ Rispettare tempi di degenza post-operatoria ≤ 3 giorni per gli interventi di colectomia laparoscopica. INDICATORE: tempi di degenza RISULTATO ATTESO: $\geq 75\%$ Criterio di Accredimento: 6	
✓ Miglioramento dell'appropriatezza del setting assistenziale per i DRG chirurgici trasferibili in regime di DH: ○ DRG 503 Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione; ○ DRG 538 Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC. INDICATORE: drg 503 e 538 (2019vs2018) RISULTATO ATTESO: <2018 Criterio di Accredimento: 6	

Area Testa-Collo

(Otorinolaringoiatria, Maxillo-Facciale, Oculistica, Odontostomatologia, Neurochirurgia)

Dimensione Performance: a. Dimensione di Performance dell'Utente	Area Performance: a. i. Area di performance dell'accesso
✓ Facilitazione all'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero	
✓ Ridurre i tempi di attesa: rispetto dei tempi massimi di attesa per gli interventi oggetto di monitoraggio	
INDICATORE: IP per le patologie oncologiche	
RISULTATO ATTESO : 90% entro 30 giorni	
✓	
INDICATORE: IP per tutte le altre prestazioni oggetto di monitoraggio	
RISULTATO ATTESO : -Malattie croniche delle tonsille e delle adenoidi 90% entro la classe di priorità	
Criterio di Accredimento: 2	
✓	
✓ Esaurimento della casistica con prenotazione precedente al 31/12/2018	
INDICATORE: Totale pazienti operati/Totale pazienti in lista d'attesa	
RISULTATO ATTESO : => 90%	
Criterio di Accredimento: 2	
Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: b. i. Area di performance della produzione
Riordino dell'assistenza ospedaliera	
✓ Polo otorinolaringoiatrico provinciale	
INDICATORE: piano di applicazione del progetto di sviluppo delle attività integrate entro il 30 giugno 2019	
RISULTATO ATTESO: evidenza documentale SÍ/NO	
Criterio di Accredimento: 2	
✓ Rete provinciale per la diagnosi, il trattamento e il follow-up delle patologie retiniche	
INDICATORE: avvio rete provinciale entro il 30 settembre 2019	
RISULTATO ATTESO: SÍ/NO	
Criterio di Accredimento: 2	
✓ In relazione a provvedimenti derivanti da indicazioni nazionali e/o regionali vengono definite le funzioni delle seguenti reti regionali per le patologie o percorsi relativi alla: ○ Chirurgia Endoscopica dell'orecchio; ○ Neurochirurgia Pediatrica e Neurochirurgia dell'Ipofisi.	
Criterio di Accredimento: 1	
Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: b. i. Area di performance della produzione
Altri obiettivi	
✓ Consolidamento mobilità attiva extrareregionale	
INDICATORE: n. ricoveri pazienti residenti extra-regione	
RISULTATO ATTESO: > = 2018	

Criterio di Accreditemento: 2 e 4	
✓ Implementare percorsi di diagnosi e trattamento coerenti con le indicazioni regionali per la chirurgia in pazienti affetti da Epilessia focale	
Criterio di Accreditemento: 2	
✓ Definizione del Modello assistenziale di riferimento e Studio di fattibilità per l'implementazione del Modello Primary Nursing.	
Criterio di Accreditemento: 7	
Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: b. ii. Area di performance della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	
Sicurezza delle cure	
✓ la UO Oculistica deve utilizzare per gli interventi di cataratta la check list di sala Operatoria appositamente definita a livello Regionale	
INDICATORE: utilizzo check list	
RISULTATO ATTESO: 100%;	
Criterio di Accreditemento: 6	

Area Cardio-Toraco-Vascolare

(Cardiochirurgia, Cardiologia, Chirurgia Toracica, Chirurgia Vascolare, Chirurgia Senologica e Pneumologia)

Dimensione Performance: a. Dimensione di Performance dell'Utente	Area Performance: a. i. Area di performance dell'accesso
✓ Facilitazione all'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero	
✓ Ridurre i tempi di attesa: rispetto dei tempi massimi di attesa per gli interventi oggetto di monitoraggio	
INDICATORE: IP per i tumori selezionati	
RISULTATO ATTESO : - Tumori maligni della Mammella (U.O. Chirurgia Senologica) 90% entro 30 giorni	
- Tumori maligni della trachea, dei Bronchi e dei Polmoni (U.O. Chirurgia Toracica) 90% entro 30 giorni	
INDICATORE: IP per tutte le altre prestazioni oggetto di monitoraggio	
RISULTATO ATTESO : - Endoarteriectomia 90% entro la classe di priorità (U.O. Chirurgia Vascolare)	
- Bypass coronarico 90% entro la classe di priorità (U.O. Cardiochirurgia)	
- PTCA 90% entro la classe di priorità (U.O. Cardiologia)	
Criterio di Accreditemento: 2	
✓	
✓ Esaurimento della casistica con prenotazione precedente al 31/12/2018	
INDICATORE: Totale pazienti operati/Totale pazienti in lista d'attesa	
RISULTATO ATTESO : => 90%	
Criterio di Accreditemento: 2	

<i>Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni</i>	<i>Area Performance: b. i. Area di performance della produzione</i>
Riordino dell'assistenza ospedaliera	
✓ Mantenimento, in relazione alle reti tempo-dipendenti, delle soglie di volume ed esiti e degli standard di mortalità a 30 giorni alla luce delle indicazioni della DGR 2040/2015 e all'Accordo Stato Regioni del 24 gennaio 2018; audit clinico per eventuali scostamenti dallo standard.	
INDICATORE: 1) By pass isolati mortalità a 30 gg; 2) Valvole isolate mortalità a 30 gg; 3) volumi IMA per struttura Target; 4) Volumi PCTA; 5) Volumi PTCA primarie	
RISULTATO ATTESO: 1) 3%; 2) 4%; 3) >= 100 casi/anno; 4) > =250/anno; 5) >= 75 (proporzione di PTCA primaria >= 65%)	
Criterio di Accredimento: 2 e 6	
✓ Mantenimento delle performance in termini di adeguatezza dei volumi relativamente agli interventi previsti dalla DM 70/ 2015 e DGR 2040/2015 nel rispetto dei valori standard di riferimento, con particolare riferimento a interventi per tumore della mammella.	
INDICATORE: Nr. minimo di interventi per Struttura	
RISULTATO ATTESO: >= 150/anno	
Criterio di Accredimento: 2 e 6	
<i>Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni</i>	<i>Area Performance: b. i. Area di performance della produzione</i>
Altri obiettivi	
✓ Recupero mobilità passiva area cardiologica-cardiochirurgica e consolidamento mobilità attiva extrareregione	
INDICATORE: n. ricoveri pazienti residenti extra-regione	
RISULTATO ATTESO: > = 2018	
Criterio di Accredimento: 2	
✓ Qualificazione delle attività chirurgiche ed interventistiche (Cardiologia interventistica strutturale ed elettrofisiologia, TAVI, pneumologia interventistica)	
Criterio di Accredimento: 2	
✓ Breast Unit: avvio del progetto di creazione del Centro Senologico Unico interaziendale	
INDICATORE: avvio del progetto entro il 30 giugno 2019	
RISULTATO ATTESO: SÌ/NO	
Criterio di Accredimento: 7	
✓ Formalizzazione ed avvio del protocollo per l'esecuzione di coronarografie in regime di day hospital presso il 2° piano del Padiglione Ortopedie.	
INDICATORE: avvio del progetto entro il 30 giugno 2019	
RISULTATO ATTESO: SÌ/NO	
Criterio di Accredimento: 7	
✓ Implementazione del sistema informativo come da indicazioni della direzione (refertazione e firma di referti ambulatoriali e interventistici su EstensaCardio, lettere di dimissioni DO e DH e prescrizione alla dimissione su Areas). Alimentazione e governo dei flussi informativi REAL e RERAI.	
INDICATORE: 1) Nr. lettere dimissioni/totale dimissioni; 2) Nr. Referti su Estensa/nr. Visite; 3) Nr. Prescrizioni informatizzate/Nr. dimissioni	
RISULTATO ATTESO: 1) => 90%; 2) =>95%; 3) =>80%	

Dipartimento Emergenza Urgenza interaziendale provinciale

UU.OO. 1° Anestesia e rianimazione Gestione interdipartimentale SIAT, Centrale Operativa 118 – Elisoccorso Area Omogenea Emilia Ovest, Chirurgia d'Urgenza, Pronto Soccorso e Medicina d'urgenza, Neurochirurgia e Programma Stroke Care.

Dimensione Performance: a. Dimensione di Performance dell'Utente	Area Performance: a. i. Area di performance dell'accesso
Facilitazione all'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero	
- Applicazione Nuovi indirizzi della Regione per il miglioramento dell'accesso in E-U - Studio di fattibilità per l'applicazione Linee Guida Regionali sul Pronto Soccorso - Nuovo standard Tempo di permanenza in PS < 6 ore per il 90% degli accessi - Pianificazione, nell'ambito dello specifico gruppo di lavoro multidisciplinare ad hoc costituito, delle azioni mirate al raggiungimento dei nuovi standard regionali per il miglioramento all'accesso in emergenza-urgenza (tempo di permanenza in Pronto Soccorso). - Bilanciare domanda e capacità produttiva (es. richiesta di ricovero – posti letto disponibili) - Prevenire gli accessi evitabili (consolidamento dei percorsi ambulatoriali esistenti e sviluppo di nuovi percorsi per la presa in carico specialistica) - Miglioramento dei percorsi in PS (input, throughput e output) - Adeguamento dei sistemi informativi	
INDICATORE: validazione del progetto riorganizzativo entro il 30 maggio 2019	
RISULTATO ATTESO: SÌ/NO	
Criterio di Accreditamento: 2	
Mantenimento, in relazione alle reti tempo-dipendenti, delle soglie di volume ed esiti e degli standard di mortalità a 30 giorni alla luce delle indicazioni della DGR 2040/2015 e all'Accordo Stato Regioni del 24 gennaio 2018; audit clinico per eventuali scostamenti dallo standard	
INDICATORE: Volumi per Trauma Center	
RISULTATO ATTESO: >= 240 traumi gravi/ anno	
Criterio di Accreditamento: 2	
Dimensione Performance: a. Dimensione di Performance dell'Utente	Area Performance: a. ii. Area di performance dell'integrazione
Integrazione Ospedale-territorio e continuità dell'assistenza	
✓ Mantenimento, per la centrale operativa 118, delle competenze necessarie per la gestione delle emergenze anche nelle condizioni di attivazione delle procedure di Disaster Recovery e Business Continuity. ✓ Consolidamento del SIAT (Trauma Center) ○ Mantenimento delle soglie di volumi ed esiti ○ Commissione SIAT Emilia Occidentale e proposte riorganizzative ✓ Prosecuzione degli incontri della Commissione Interaziendale SIAT Occidentale, aggiornamento del Percorso Trauma Grave e definizione di un tracciato record condiviso per il monitoraggio degli indicatori di processo ed esito ✓ Percorsi patologie tempo-dipendenti: qualificazione dei percorsi aziendali e interaziendali per le	

patologie tempo-dipendenti (es. trauma grave, stroke, IMA - STEMI)	
INDICATORE: valutazione e analisi dei percorsi aziendali e interaziendali, evidenza documentale entro il 30 giugno 2019	
RISULTATO ATTESO: SÌ/NO	
✓	
✓ Qualificazione dell'attività neurochirurgia a sostegno degli accordi della provincia ✓ Consolidamento della collaborazione con l'Azienda USL di Bologna per il funzionamento del servizio di atterraggio e decollo notturno dell'elisoccorso.	
Criterio di Accredimento: 2	
✓	
✓ Consolidamento Ambulatorio "Lesioni da pressione" e studio di fattibilità per la costruzione di percorsi interaziendali comuni in accordo con la Direzione Assistenziale AUSL. ✓ Consolidamento Ambulatorio "PICC" e studio di fattibilità per la costruzione di percorsi interaziendali comuni in accordo con la Direzione Assistenziale AUSL	
INDICATORE: evidenza documentale consolidamento ambulatori e studi di fattibilità per la costruzione di PDTA interaziendali 31 dicembre 2019	
RISULTATO ATTESO: SÌ/NO	
Criterio di Accredimento: 2 e 7	
✓ Confronto tra procedure assistenziali, al fine di migliorare gli esiti dell'assistenza infermieristica, ostetrica, riabilitativa e tecnica.	
INDICATORE: evidenza documentale dell'analisi delle procedure entro 31 dicembre 2019	
RISULTATO ATTESO: SÌ/NO	
Criterio di Accredimento: 2	
Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: b. i. Area di performance della produzione
Altri Obiettivi	
❖ Consolidamento Dip. Emergenza-Urgenza Provinciale Interaziendale	
○ Intervento di Sistema: consolidamento dei percorsi interaziendali per le patologie tempo-dipendenti ○ Azioni specifiche: predisposizione di percorsi di accesso coerenti per ambito di provenienza distrettuale dei pazienti al P.S. di Parma, di Vaio e Borgotaro ○ Riorganizzazione dell'ortopedia di AOU con riferimento all'attività traumatologica: validazione del percorso dell'attività traumatologica	
INDICATORE: validazione del percorso dell'attività traumatologica, evidenze documentali entro il 30 aprile 2019	
RISULTATO ATTESO: SÌ/NO	
Criterio di Accredimento: 2 e 7	
❖ Comparto Operatorio Emergenze (COE):	
○ analisi rispetto all'attività avviata negli ultimi mesi 2018; ○ coerenza delle azioni in area di emergenza urgenza con gli obiettivi di programmazione del progetto di attività chirurgica per quel che attiene l'attività del COE	
INDICATORE: conclusione del progetto di riorganizzazione del COE, evidenze documentali entro 30 marzo 2019	
RISULTATO ATTESO: SÌ/NO	
Criterio di Accredimento: 7	

- ❖ Approvazione e attuazione del progetto per il miglioramento del processo di presa in carico dei pazienti che accedono al PS:

- Rispetto della disponibilità standard giornaliera di posti letto di area internistica: PUD
- Appropriatelyzza dell'accesso e del ricovero: UMM, Osservazione Breve Internistica
- Riorganizzazione dell'ortopedia di AOU con riferimento all'attività traumatologica
- Incremento delle prestazioni di diagnostica per immagini ed ecocardiografia per ridurre la durata della degenza
- Incremento della disponibilità per il ricovero da Pronto Soccorso presso gli Ospedali Privati Accreditati della provincia
- Incremento della disponibilità di posti letto presso l'AOU di Parma: 12 pl pad. Ortopedia, 22 pl pad. Torre medicine, posti letto sovranumerari
- Sinergie di rete a livello provinciale
- Utilizzo dei sistemi di monitoraggio per la valutazione del grado di sovraffollamento del Pronto Soccorso coerentemente con la DGR 1827/2017 e con il Piano Aziendale

INDICATORE: Tempo di permanenza in PS < 6 ore

RISULTATO ATTESO: = > 90% degli accessi

Criterio di Accredimento: 2 e 7



- ❖ Contenimento della degenza media della Medicina d'Urgenza negli standard nazionali

INDICATORE: Degenza media

RISULTATO ATTESO: inferiore a 7 giorni

Criterio di Accredimento: 6

- ✚ Implementazione della funzione di neurologia vascolare (STROKE) al fine della più efficace risposta ai bisogni di salute in integrazione con le componenti neurologiche delle equipe di riferimento e individuazione di specifici percorsi orientati alla attività di un team specialistico dedicato alla neurologia vascolare (STROKE).

INDICATORE: Evidenza documentale della validazione del progetto entro il 30 giugno 2019

RISULTATO ATTESO: Sì/No

Criterio di Accredimento: 2 e 7

- ✚ Miglioramento della continuità di relazione con la disciplina di neurologia e neuroradiologia:
 - la prima in particolare per i rapporti funzionali correlati alla gestione dell'approccio alle patologie vascolari (ICTUS);
 - la seconda per la necessità di supportare il debito informativo verso la Regione relativamente alle prestazioni di neuroradiologia interventistica da rendicontare, sia ai fini dell'evidenza delle attività che della gestione della spesa.

Criterio di Accredimento: 2 e 7

<i>Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni</i>	<i>Area Performance: b. ii. Area di performance della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico</i>
Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	
<u>Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule e attività di Trapianto</u>	
✓ Elaborazione della relazione annuale inerente le attività dell'Ufficio Locale di Coordinamento alla donazione da trasmettere a "CRT" Centro Regionale Trapianti (a cura del Procurement Aziendale). ✓ Definizione dell'assetto organizzativo dell'Ufficio di Coordinamento Locale alle donazioni e successiva adozione di specifico atto deliberativo aziendale in linea con la Delibera Regionale 665 del maggio 2017. ✓ Definizione e diffusione della procedura aziendale sulla gestione del Programma regionale "DCD" donazione a cuore fermo (a cura della UO I Anestesia e Rianimazione). ✓ Aggiornamento delle procedure inerenti le attività dell'Ufficio di Coordinamento Locale alla donazione così come concertato in sede di Audit organizzato CRT, effettuato nel 2018. ✓ Audit sulle cartelle cliniche estratte dal CRT per la verifica della idoneità alla donazione dei pazienti neurolesi ricoverati in reparti extra-rianimazione (a cura del Procurement Aziendale).	
Criterio di Accredimento: 2	
<i>Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni</i>	<i>Area Performance: b. ii. Area di performance della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico</i>
Governo della domanda e appropriatezza degli interventi in ambito farmaceutico	
✚ Adesione alle raccomandazioni regionali ed agli esiti di gara per l'utilizzo in chirurgia di DM ad ultrasuoni e radiofrequenza ✚ Puntuale applicazione del documento aziendale sul corretto impiego delle reti chirurgiche di derivazione biologica per ernie e laparoceli ✚ Privilegiare nell'ambito dei pazienti eleggibili al trattamento per artrodesi vertebrale con accesso laterale i DM a marchio CE rispetto ai DM customizzati.	
INDICATORE: numero cage per accesso laterale con marchio CE /cage per accesso laterale totali salvo casi debitamente documentati	
RISULTATO ATTESO: = >80%	
✚ Utilizzo dei biosimilari di enoxaparina, epoetina secondo gli esiti di gara regionale e prescrizione degli stessi anche per la continuità ospedale/territorio	
Criterio di Accredimento: 6	
<i>Dimensione Performance: c. Dimensione di Performance dell'innovazione e dello sviluppo</i>	<i>Area Performance: c. ii. Area di performance dello sviluppo organizzativo</i>
✓ Valorizzazione del capitale umano	
✓ Costruzione Schede di valutazione personale neoassunto e neoinserito.	
INDICATORE: Nr.di schede somministrate/Nr totale assunti	
RISULTATO ATTESO: 100%	
✓ Attivazione gruppi di lavoro per la revisione di processi organizzativi (es. accogliimento/inserimento del personale), e di gestione del personale (es. part-time). ✓ Progetto di sviluppo dei processi di formazione didattica e Tutoraggio con i Direttori delle Attività Professionalizzanti dei CdL presenti in Azienda.	
INDICATORE: evidenza documentale attivazione percorsi formativi tutor clinici	
RISULTATO ATTESO: Sì/No	
Criterio di Accredimento: 4 e 7	

Dipartimento Medicina Generale e Specialistica

UU.OO. Clinica e Terapia Medica, Clinica e Immunologia Medica, Clinica Pneumologica, Centro Hub Emofilia, Day Hospital Dipartimentale, Dermatologia, Ematologia C.T.M.O., Endocrinologia, Malattie Infettive ed Epatologia, Medicina del Lavoro e Tossicologia Industriale, Medicina Interna, Medicina Interna ad Indirizzo Angiologico e Coagulativo, Nefrologia, Neurologia, Oncologia, Pneumologia, Trapianti di Midollo Osseo

Dimensione Performance: a. Dimensione di Performance dell'Utente	Area Performance: a. ii. Area di performance dell'integrazione
Integrazione Ospedale territorio e continuità dell'assistenza	
✓ Consolidamento e ulteriore potenziamento delle reti cliniche interaziendali e PDTA: • Polo Neurologico; • Polo Oncologico; • Polo Pneumologico; • Polo Infettivologico; • Consolidamento PDTA insufficienza renale; • Progetto di governo complessivo delle dialisi territoriali. INDICATORE: Evidenza documentale analisi delle attività e obiettivi ed eventuali progetti di miglioramento entro il 30 giugno 2019 RISULTATO ATTESO: Sì/No Criterio di Accreditamento: 2 e 7	
✚ Aderenza alle Linee Guida regionali e agli accordi interaziendali relativamente al trattamento del diabete con microinfusori ✚ Sviluppo e attivazione del progetto di disponibilità telefonica come supporto all'attività dei Servizi di Emergenza-Urgenza, da parte del Centro HUB Emofilia nell'ambito della rete delle Malattie Emorragiche Congenite (MEC). Criterio di Accreditamento: 2 e 7	
✚ Consolidamento Ambulatorio "Lesioni da pressione" e studio di fattibilità per la costruzione di percorsi interaziendali comuni in accordo con la Direzione Assistenziale AUSL. ✚ Consolidamento Ambulatorio "PICC" e studio di fattibilità per la costruzione di percorsi interaziendali comuni in accordo con la Direzione Assistenziale AUSL INDICATORE: evidenza documentale consolidamento ambulatori e studi di fattibilità per la costruzione di PDTA interaziendali 31 dicembre 2019 RISULTATO ATTESO: Sì/No Criterio di Accreditamento: 2 e 7	
Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: b. i. Area di performance della produzione
Riordino dell'assistenza ospedaliera	
✚ Riduzione attività ad alto rischio di inappropriatezza erogata in regime di degenza ordinaria e in regime di DS/DH mediante trasferimento in altro setting assistenziale con approcci integrati con AUSL di Parma. INDICATORE: 1) DRG potenzialmente inappropriati/ appropriati (griglia LEA); 2) N° di ricoveri ordinari per acuti, a rischio inappropriatezza relativi ai DRG chirurgici riduzione per ciascun DRG RISULTATO ATTESO: 1) <0,19; 2) >25% rispetto a 2018 Criterio di Accreditamento: 6	

<i>Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni</i>	<i>Area Performance: b. i. Area di performance della produzione</i>
Altri Obiettivi	
✓ Consolidamento e sviluppo della riorganizzazione della Torre Medicine: ○ Qualificare e sviluppare le competenze professionali delle singole UU.OO. ○ Ridurre i tempi di permanenza in PS ○ Migliorare l'appropriatezza di utilizzo del posto letto in area internistica e chirurgica ○ Riassetto delle responsabilità ○ Superamento dei «soffietti» ○ Qualificazione delle diverse vocazioni specialistiche: ▪ alta complessità (6° piano) ▪ aree specialistiche (Angiologia, Reumatologia e Diabete) ▪ Lungodegenza (5° piano) ○ Attivazione di 22 pl - 5° piano Torre Med. e 12 pl - 2° piano pad. Ortop. con verifica ad aprile 2019	
INDICATORE: Evidenza documentale del progetto di qualificazione dei percorsi clinico-assistenziali della Torre Medicine entro il 30 giugno 2019	
RISULTATO ATTESO: Sì/No	
Criterio di Accredimento: 3, 4, 6 e 7	
✓ Riorganizzazione Padiglione Ala Sud: ○ Realizzazione della nuova piattaforma di endoscopia digestiva ○ Progettazione del nuovo Day Service/DH multidisciplinare ○ Riassetto delle responsabilità: • Clinica e immunologia medica • Nefrologia • Trapianti rene-pancreas • Immunogenetica dei trapianti	
INDICATORE: Evidenza documentale dell'attivazione della riorganizzazione entro il 31 dicembre 2019	
RISULTATO ATTESO: Sì/No	
Criterio di Accredimento: 3 e 7	
✚ Partecipazione alla realizzazione progetto di riorganizzazione dell'area internistica e di quella geriatrico-riabilitativa, relativamente a ciascuna articolazione organizzativa coinvolta.	
INDICATORE: Evidenza documentale dell'attivazione della riorganizzazione entro il 30 giugno 2019	
RISULTATO ATTESO	
Criterio di Accredimento: 7	
✚ Definizione del Modello assistenziale di riferimento e Studio di fattibilità per l'implementazione del Modello Primary Nursing.	
INDICATORE	
RISULTATO ATTESO	
Criterio di Accredimento: 7	
✓ Confronto tra procedure assistenziali, al fine di migliorare gli esiti dell'assistenza infermieristica, ostetrica, riabilitativa e tecnica.	
INDICATORE: evidenza documentale dell'analisi delle procedure entro 31 dicembre 2019	
RISULTATO ATTESO: Sì/No	

Criterio di Accreditamento: 2	
Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: b. ii. Area di performance della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	
Sicurezza delle cure: ✓ Immunoematologia e Medicina Trasfusionale: mantenimento e implementazione del sistema di Qualità (aggiornamento documentale) finalizzato alla visita di verifica biennale per conferma dell'Autorizzazione Regionale alle attività.	
Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: b. ii. Area di performance della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Governo della domanda e appropriatezza degli interventi in ambito farmaceutico	
✚ Promozione dell'uso appropriato delle risorse nella terapia topica della BPCO nel rispetto degli strumenti prescrittivi esistenti. ✚ Adesione alle raccomandazioni RER sui farmaci incretinomimetici e gliflozine nei pazienti affetti da diabete di tipo 2, nel rispetto del tasso di utilizzo atteso secondo le indicazioni dei documenti regionali. ✚ NAO: adesione alle raccomandazioni RER su incidenza dei pazienti in trattamento; Corretta gestione del Registro SOLE per i NAO (per i pazienti in regime di ricovero e in fase di dimissione) con particolare riguardo alla gestione dei controlli. ✚ Promuovere la diffusione e garantire l'applicazione delle indicazioni d'uso elaborate dal gruppo di lavoro sui farmaci neurologici (Parkinson, e sclerosi multipla) ✚ Adesione all'impiego dei biosimilari nei pazienti di nuova diagnosi e rivalutazione dei trattamenti in corso (rituximab, trastuzumab, infliximab, adalimumab, etanercept. ✚ Utilizzo dei biosimilari (enoxaparina, epoetina, filgrastim, insulina) secondo gli esiti di gara regionale e prescrizione degli stessi anche per la continuità ospedale/territorio	
INDICATORE: % utilizzo biosimilari	
RISULTATO ATTESO: > valore 2018	
✚ Farmaci inibitori di pompa protonica: prescrizione nel rigoroso rispetto delle Note AIFA 1 e 48 anche al fine di facilitare l'utilizzo dei generici sul territorio per concorrere al raggiungimento dell'obiettivo regionale territoriale (obj : valore giornaliero non> a 48 DDD ogni 1000 abitanti) ✚ Contenimento del consumo degli antibiotici anche al fine di concorrere al raggiungimento degli obiettivi in ambito territoriale	
Criterio di Accreditamento: 6	
Dimensione Performance: c. Dimensione di Performance dell'innovazione e dello sviluppo	Area Performance: c. ii. Area di performance dello sviluppo organizzativo
Valorizzazione del capitale umano	
✓ Costruzione Schede di valutazione personale neoassunto e neoinserito.	
INDICATORE: Nr.di schede somministrate/Nr totale assunti	
RISULTATO ATTESO: 100%	
✓ Attivazione gruppi di lavoro per la revisione di processi organizzativi (es. accogliimento/inserimento del personale), e di gestione del personale (es. part-time). ✓ Progetto di sviluppo dei processi di formazione didattica e Tutoraggio con i Direttori delle Attività Professionalizzanti dei CdL presenti in Azienda.	
INDICATORE: evidenza documentale attivazione percorsi formativi tutor clinici	
RISULTATO ATTESO: Sì/No	
Criterio di Accreditamento: 4 e 7	

Dipartimento Medico-Geriatico-Riabilitativo

UU.OO. Medicina Interna e Lungodegenza Critica, Clinica Geriatrica, Geriatria, Medicina Riabilitativa

Dimensione Performance: a. Dimensione di Performance dell'Utente	Area Performance: a. ii. Area di performance dell'integrazione
Integrazione Ospedale territorio e continuità dell'assistenza	
- Progetto Unità Mobile Multidisciplinare (UMM): consulenza in CRA a favore dell'utente fragile polipatologico istituzionalizzato, evitando l'invio in Pronto Soccorso e successiva estensione delle consulenze a domicilio. - Sperimentazione dei percorsi ospedale-territorio per la presa in carico del paziente fragile e del paziente ad alto rischio di ospedalizzazione - Osservazione Breve Internistica: Istituzione della funzione di Osservazione Breve internistica presso il Padiglione Barbieri per l'affido da PS di pazienti anziani fragili che necessitano di osservazione entro le 72 ore, prevenendo il ricovero ordinario	
INDICATORE: evidenza documentale avvio progettazione sui percorsi della fragilità e monitoraggio dei primi risultati dei progetti attivati entro il 30 giugno 2019	
RISULTATO ATTESO: Si/No	
Criterio di Accredimento: 2 e 7	
- Consolidamento Ambulatorio "Lesioni da pressione" e studio di fattibilità per la costruzione di percorsi interaziendali comuni in accordo con la Direzione Assistenziale AUSL. - Consolidamento Ambulatorio "PICC" e studio di fattibilità per la costruzione di percorsi interaziendali comuni in accordo con la Direzione Assistenziale AUSL	
INDICATORE: evidenza documentale consolidamento ambulatori e studi di fattibilità per la costruzione di PDTA interaziendali 31 dicembre 2019	
RISULTATO ATTESO: Si/No	
Criterio di Accredimento: 2 e 7	
Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: b. i. Area di performance della produzione
Riordino dell'assistenza ospedaliera	
✓ Ospedali di comunità: riconversione PL cure intermedie in PL acuti per fronteggiare domanda di PS e successiva attivazione OSCO in AOSP a gestione MMG.	
INDICATORE: Sottoscrizione dell'accordo entro 30 giugno 2019	
RISULTATO ATTESO: Si/No	
Criterio di Accredimento: 2 e 7	
✓ Polo Riabilitativo integrato: ○ Consolidamento dei percorsi AUSL-AOSP; ○ Revisione percorsi riabilitativi con le strutture del privato accreditato con particolare attenzione alle patologie osteo-articolari > Rivalutazione percorsi inerenti età evolutiva; > Robotica-ausilioteca	
INDICATORE: Evidenza documentale della predisposizione del progetto entro 30 giugno 2019	
RISULTATO ATTESO: Si/No	
Criterio di Accredimento: 2 e 7	
Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: b. i. Area di performance della produzione

Altri Obiettivi	
✓ Attivazione Punto Unico di Dimissione (PUD): percorsi di dimissione protetta e dimissione difficile garantendo un maggiore turnover nei reparti di area medica e geriatrica.	
INDICATORE: Evidenza documentale dell'attivazione del PUD entro 30 giugno 2019	
RISULTATO ATTESO: Sì/No	
Criterio di Accredimento: 2 e 7	
✓ Ridefinizione ruoli e funzioni UVG, UVM, SAA concertata con gli Enti Locali all'interno di un sistema di rete della cronicità	
INDICATORE : Evidenza documentale dell'analisi dei percorsi e del piano azioni di miglioramento entro il 30 giugno 2019	
RISULTATO ATTESO: Sì/No	
Criterio di Accredimento: 2	
✓ Confronto tra procedure assistenziali, al fine di migliorare gli esiti dell'assistenza infermieristica, ostetrica, riabilitativa e tecnica.	
INDICATORE: evidenza documentale dell'analisi delle procedure entro 31 dicembre 2019	
RISULTATO ATTESO: Sì/No	
Criterio di Accredimento: 2	
❖ Implementazione e consolidamento del Progetto di Riorganizzazione Area Riabilitativa	
INDICATORE: Evidenza documentale della validazione del progetto entro il 30 giugno 2019	
RISULTATO ATTESO: Sì/No	
Criterio di Accredimento: 2 e 7	
✓ Definizione del Modello assistenziale di riferimento e Studio di fattibilità per l'implementazione del Modello Primary Nursing.	
Criterio di Accredimento: 7	

<i>Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni</i>	<i>Area Performance: b. ii. Area di performance della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico</i>
Governo della domanda e appropriatezza degli interventi in ambito farmaceutico	
✓ Utilizzo dei biosimilari di enoxaparina, epoetina, filgrastim, secondo gli esiti di gara regionale e prescrizione degli stessi anche per la continuità ospedale/territorio	
INDICATORE: % utilizzo biosimilari	
RISULTATO ATTESO: > valore 2018	
✓ Ottimizzazione delle terapie ipolipemizzanti a base di statine associate o meno all'ezetimibe in prevenzione primaria o secondaria: adesione alle indicazioni RER sul trattamento delle ipercolesterolemie nella prevenzione vascolare ✓ Farmaci inibitori di pompa protonica: prescrizione nel rigoroso rispetto delle Note AIFA 1 e 48 anche al fine di facilitare l'utilizzo dei generici sul territorio per concorrere al raggiungimento dell'obiettivo regionale territoriale (obiettivo: valore giornaliero non > a 48 DDD ogni 1000 abitanti) ✓	
Criterio di Accreditamento: 6	
<i>Dimensione Performance: c. Dimensione di Performance dell'innovazione e dello sviluppo</i>	<i>Area Performance: c. ii. Area di performance dello sviluppo organizzativo</i>
✓ Valorizzazione del capitale umano	
✓ Costruzione Schede di valutazione personale neoassunto e neoinserto.	
INDICATORE: Nr.di schede somministrate/Nr totale assunti	
RISULTATO ATTESO: 100%	
✓ Attivazione gruppi di lavoro per la revisione di processi organizzativi (es. accoglimento/inserimento del personale), e di gestione del personale (es. part-time). ✓ ✓ Progetto di sviluppo dei processi di formazione didattica e Tutoraggio con i Direttori delle Attività Professionalizzanti dei CdL presenti in Azienda.	
INDICATORE: evidenza documentale attivazione percorsi formativi tutor clinici	
RISULTATO ATTESO: Sì/No	
Criterio di Accreditamento: 4 e 7	

Dipartimento Diagnostico

UU.OO Neuroradiologia, Scienze Radiologiche, Radiologia, Microbiologia, Virologia, Diagnostica Ematochimica e Biochimica, Anatomia Patologica, Medicina Nucleare, Genetica Medica, Medicina Trasfusionale, Radioterapia, Radiologia Pediatrica, Polo Emergenza-Urgenza

<i>Dimensione Performance: a. Dimensione di Performance dell'Utente</i>	<i>Area Performance: a. i. Area di performance dell'accesso</i>
Facilitazione all'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero	

- ✚ Mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate entro tempi di attesa standard, in particolare:
 - Gestione tempi d'attesa e proposta e fruizione di percorsi inter-organizzativi in grado di garantire la risposta e il governo della domanda anche durante la fase di sostituzione delle attrezzature
 - Governo tempi di attesa PET (medicina nucleare).
 - Rispetto dei tempi di attesa dei tempi di refertazione (anatomia patologia).

INDICATORE: Indice di performance per le prestazioni di primo accesso e urgenze differibili

RISULTATO ATTESO: => 90%

Criterio di Accreditamento: 2

- ✚ Sviluppo ulteriore dell'appropriatezza prescrittiva: in collaborazione con i MMG, PLS e Specialisti ospedalieri e ambulatoriali per quel che concerne la diagnostica per immagine (Tac, Risonanze) e per esami di laboratorio
- ✚ Riorganizzazione Punto Prelievi
- ✚ Correttezza della tempistica di refertazione nel rispetto degli standard
- ✚ Coerenza dell'offerta prestazionale diagnostica a favore di pazienti ricoverati al fine di ridurre i tempi di attesa entro massimo 24h dalla richiesta sia per quanto riguarda la radiologia tradizionale che l'attività ecografica.
- ✚ Mantenimento dei livelli di assistenza della Rete dei Centri di Senologia dell'Emilia-Romagna finalizzati all'erogazione di un'assistenza di qualità lungo tutto il percorso diagnostico-terapeutico e assistenziale.
- ✚ Qualificazione dell'attività di medicina nucleare in relazione alla funzione espletata anche presso centri diagnostici esterni all'azienda e realizzata anche con la messa in atto di nuove metodiche diagnostico-terapeutiche.

Criterio di Accreditamento: 2, 6 e 7

Dimensione Performance: a. Dimensione di Performance dell'Utente	Area Performance: a. ii. Area di performance dell'integrazione
Integrazione Ospedale territorio e continuità dell'assistenza	
✓ Fattibilità di un Dipartimento Diagnostico Interaziendale: ○ integrazione attività di diagnostica per immagini; ○ integrazione attività di laboratorio ✚ Ridefinizione dei ruoli dei laboratori di Parma e Fidenza nell'ambito delle politiche del territorio ✚ Sostegno dell'offerta rispetto ai bisogni oggettivi provenienti da committenti interni ed esterni all'azienda ✚ Azioni per la promozione dell'appropriatezza delle richieste esterne ✚ Partecipazione a processi di integrazione inter-aziendale nel quadro di percorsi diagnostico terapeutici condivisi	
INDICATORE: Evidenza documentale della predisposizione del progetto di Dipartimento Diagnostico Interaziendale entro il 31 dicembre 2019	
RISULTATO ATTESO: Sì/No	
Criterio di Accreditamento: 2 e 7	

Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: b. i. Area di performance della produzione
Riordino dell'assistenza ospedaliera	
✓ Coerenza dell'offerta prestazionale radiologica e laboratoristica rispetto alle dinamiche di trasformazione delle prestazioni dal regime di DH a quello ambulatoriale	
Criterio di Accreditamento: 6	

Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: b. i. Area di performance della produzione
Altri Obiettivi	
✓ Ammodernamento tecnologico: ○ Avviata sostituzione acceleratore lineare radioterapia (entro marzo 2019) ○ Avviata sostituzione n.3 TAC (PS, Neuroradiologia e Pad. Babrieri) (entro giugno 2019) ○ Aggiornamento RM 3 Tesla e aggiornamento sistemi angiografici Neuroradiologia (già effettuato) ○ Avviato progetto di revisione dei sistemi ecotomografici ○ Acquisizione/aggiornamenti sistemi informativi ○ Sostituzione n.2 angiografi per emodinamica (gara in corso → entro 2019) ○ Sostituzione n.2 mammografi (entro febbraio 2019)	
Criterio di Accredimento: 7	
✓ Piena funzionalità dei COBUS	
Criterio di Accredimento: 6	
✓ Creazione, partecipazione e implementazione a percorsi diagnostico terapeutici in integrazione con unità operative anche di altri dipartimenti nel quadro dello sviluppo di processi integrati clinico assistenziali. Promozione appropriatezza delle richieste di prestazioni intermedie da parte dei reparti	
Criterio di Accredimento: 2 e 6	
✓ Condivisione tecnologie, in particolare per la diagnostica molecolare.	
Criterio di Accredimento: 2	
✓ Puntuale censimento attività espletate e rendicontazione corretta attività interventistica nei flussi in collaborazione con la neurochirurgia (per neuroradiologia).	
Criterio di Accredimento: 2	
✓ Creazione di agende dedicate per attività diagnostica rivolta a unità operative interne all'azienda particolarmente demandate alla gestione di processi clinico assistenziali ad alto turnover.	
INDICATORE: Evidenza documentale della creazione delle agende entro il 30 giugno 2019	
RISULTATO ATTESO: Sì/No	
Criterio di Accredimento: 2	
✓ Attività radiologica pediatrica finalizzata alla risposta alla complessità dei bisogni diagnostici di pertinenza del target di popolazione e sviluppo dell'offerta, anche in giornate e in orari diversi da quelli attualmente standard, al fine di ampliare le potenzialità della tecnologia disponibile.	
INDICATORE: Evidenza documentale del monitoraggio dell'attività	
RISULTATO ATTESO: Sì/No	
Criterio di Accredimento: 2	
Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: b.i.i. Area di performance della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	
✓ Continuità nell'aderenza ai contenuti del DM 2/11/2015, inerente i requisiti di qualità e sicurezza del sangue ed emocomponenti, in particolare nell'ambito del Programma per il Patient Blood Management in ambito chirurgico, secondo le linee guida del CNS, garantendo la sua applicazione	

in ambito aziendale e assicurando la formazione specifica per i professionisti coinvolti.	
Criterio di Accredimento: 6	
✓	
✓ Prosecuzione nel garantire l'autosufficienza su scala provinciale con contributo all'autosufficienza regionale, in stretta e fattiva collaborazione con le associazioni dei donatori per soddisfare il fabbisogno di sangue ed emocomponenti.	
Criterio di Accredimento: 2	
✓ Regolamentazione nell'attività di produzione e cessione degli emocomponenti ad uso non trasfusionale attraverso la stipula di specifiche convenzioni in materia, ai sensi di quanto previsto nella delibera di Giunta 865/2016.	
Criterio di Accredimento: 6	
Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: b.ii. Area di performance della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Governo della domanda e appropriatezza degli interventi in ambito farmaceutico	
✓ Adesione agli esiti di gara per dispositivi medici compresi i diagnostici in vitro	
Criterio di Accredimento: 6	
Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: b. iii. Area di performance dell'organizzazione
Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione e al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	
✓ Prosecuzione interventi di informatizzazione e digitalizzazione dei referti per la consegna ai reparti e al FSE.	
✓ Partecipazione alla realizzazione della rete informatica regionale unica per il sistema sangue	
✓ Consolidamento dell'informatizzazione del laboratorio di microbiologia in termini di firma digitale e richiesta informatizzata degli esami e invio referti a SOLE.	
INDICATORE: Nr reparti attivati al ritorno digitale referti/Nr reparti aziendali	
RISULTATO ATTESO: 100%	
Criterio di Accredimento: 1	
Dimensione Performance: c. Dimensione di Performance dell'innovazione e dello sviluppo	Area Performance: c. ii. Area di performance dello sviluppo organizzativo
✓ Valorizzazione del capitale umano	
✓ Costruzione Schede di valutazione personale neoassunto e neoinserito.	
INDICATORE: Nr.di schede somministrate/Nr totale assunti	
RISULTATO ATTESO: 100%	
✓ Attivazione gruppi di lavoro per la revisione di processi organizzativi (es. accogliimento/inserimento del personale), e di gestione del personale (es. part-time).	
✓ Progetto di sviluppo dei processi di formazione didattica e Tutoraggio con i Direttori delle Attività Professionalizzanti dei CdL presenti in Azienda.	
INDICATORE: evidenza documentale attivazione percorsi formativi tutor clinici	
RISULTATO ATTESO: Sì/No	
Criterio di Accredimento: 4 e 7	

Dipartimento Materno-infantile

UU.OO. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva, Chirurgia Pediatrica, Clinica Pediatrica, Pediatria Generale e d'Urgenza, Cardiologia Pediatrica, Oncoematologia Pediatrica, Coordinamento DH

Dimensione Performance: a. Dimensione di Performance dell'Utente	Area Performance: a. i. Area di performance dell'accesso
Facilitazione all'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero	
 Ridurre i tempi di attesa: rispetto dei tempi massimi di attesa per gli interventi oggetto di monitoraggio INDICATORE: IP per i tumori selezionati RISULTATO ATTESO : - Tumori maligni del corpo dell'utero (U.O.) 90% entro 30 giorni Criterio di Accreditamento: 2	
 Esaurimento della casistica con prenotazione precedente al 31/12/2018  Elaborazione del progetto di qualificazione dell'area ostetrico-ginecologica: - o garanzia di accesso alla diagnosi prenatale non invasiva a tutte le donne che lo richiedono; - o promozione dell'assistenza ostetrica in gravidanza e nel puerperio nella fisiologia e in percorsi integrati sulla patologia; INDICATORE: evidenza documentale della predisposizione del progetto RISULTATO ATTESO: Sì/No Criterio di Accreditamento: 2 e 7	
 Procreazione medicalmente assistita: - o monitoraggio del tempo di attesa per accedere alla PMA, sia omologa sia eterologa, al fine di un contenimento dei tempi di attesa ed una facilitazione dell'accesso; - o implementazione di un sistema informatico per l'inserimento dei dati relativi ai gameti ricevuti da donatori (donazione oblativa, da egg-sharing o da banche estere) e a quelli utilizzati per cicli di PMA eterologa; - o promozione della donazione, coordinando gli interventi aziendali con le campagne regionali; - o implementazione dell'accesso alla PMA eterologa, aderendo alle indicazioni regionali relative all'acquisizione di gameti dall'estero, sulla base del fabbisogno del proprio centro PMA e della previsione economica aziendale per il 2019 Criterio di Accreditamento: 2 e 7	
Dimensione Performance: a. Dimensione di Performance dell'Utente	Area Performance: a. i. Area di performance dell'accesso
Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero e specialistico	
 Elaborazione del progetto di qualificazione dell'area ostetrico-ginecologica: - o garanzia di un'assistenza appropriata al parto, migliorando l'accesso alle metodiche di controllo del dolore nel parto come previsto dalle "Linee guida alle Aziende sanitarie dell'Emilia-Romagna per il controllo del dolore in travaglio di parto" (DGR 1921/07), riducendo la percentuale delle donne che non accedono ad alcuna metodica di controllo del dolore durante il travaglio/parto rispetto al 2018; - o appropriatezza del ricorso al taglio cesareo, prevalentemente nelle classi I, IIb e IVb, V di Robson (questionario LEA). INDICATORE: % di parti cesarei nella classe I di Robson RISULTATO ATTESO: Hub <= 9% (valore medio 2016); Spoke <= 7 % (valore medio Spoke con nr. parti >= 1.000 del 2016)	

Criterio di Accreditemento: 2 e 7	
Dimensione Performance: a. Dimensione di Performance dell'Utente	Area Performance: a. ii. Area di performance dell'integrazione
Integrazione Ospedale territorio e continuità dell'assistenza	
 Nuovo Ospedale dei Bambini - Realizzazione del progetto nel NPIA interaziendale - Sviluppo di percorsi integrati per la gestione del paziente diabetico di età pediatrica con connesso adempimento del debito informativo regionale	
INDICATORE: evidenza documentale realizzazione del progetto NPIA interaziendale entro il 31 dicembre 2019	
RISULTATO ATTESO: Sì/No	
Criterio di Accreditemento: 2 e 7	
 Ostetricia e Ginecologia: - PDTA interaziendale delle neoplasie dell'ovaio - Percorso nascita: garanzia della continuità assistenziale alla dimissione, promuovendo la definizione di protocolli integrati (per la fisiologia e per la patologia) per la dimissione madre bambino; - Percorso IVG: garanzia di uguaglianza di accesso al percorso IVG e alle diverse metodiche previste (chirurgica e medica), con particolare attenzione alla riduzione dei tempi di attesa tra rilascio del certificato e intervento chirurgico	
Criterio di Accreditemento: 2	
Reti di rilievo regionale	
✓ In relazione a provvedimenti derivanti da indicazioni nazionali e/o regionali vengono definite le funzioni delle seguenti reti regionali per le patologie o percorsi relativi alla/e: - Neoplasia ovarica - Neurochirurgia Pediatrica e Neurochirurgia dell'Ipofisi.	
Criterio di Accreditemento: 2	
Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: a. ii. Area di performance della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	
Sicurezza delle cure	
✓ Effettuazione Significant Event Audit nel 100 % dei casi di esito grave e di eventi previsti dal Progetto Near Miss Ostetrici-Maternali	
Accreditamento	
✓ Procreazione Medicalmente Assistita: mantenimento e implementazione del sistema di Qualità (aggiornamento documentale) finalizzato alla visita di verifica biennale per conferma dell'Autorizzazione Regionale alle attività	
Criterio di Accreditemento: 2 e 7	
Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni	Area Performance: b. i. Area di performance della produzione
Altri Obiettivi	
 Nuovo Ospedale dei Bambini con: - Terapia Intensiva Pediatrica - Cure palliative pediatriche - Progetto di riorganizzazione dell'attività chirurgica - Qualificazione nella gestione delle risorse chirurgiche disponibili, migliorando l'integrazione delle attività chirurgiche della Chirurgia Pediatrica con le chirurgie generali e specialistiche	

(es. Urologia, ORL, etc).

- Definizione progetto di riorganizzazione dell'attività pediatrica e qualificazione dei percorsi clinico assistenziali delle sub specialità presenti all'interno del NOB in coerenza con le rispettive funzioni delle stesse sia a livello di degenza che di attività ambulatoriale.

INDICATORE: evidenza documentale realizzazione del progetto di riorganizzazione dell'attività chirurgica entro il 31 dicembre 2019

RISULTATO ATTESO: Sì/No

Criterio di Accredimento: 2

 Ostetricia, Ginecologia e PMA:

- Attuazione progetto Ospedale delle Mamme
- il collegamento Maternità NOB
- Revisione del percorso del trasporto neonatale in emergenza (STEN) e monitoraggio del protocollo STAM già attivato;
- Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per le pazienti affette da endometriosi. Sviluppo dell'area di ginecologia oncologica in correlazione al progetto di realizzazione delle attività chirurgiche.
- Promozione dell'Allattamento (DGR 919/2018): pianificazione e implementazione di interventi di miglioramento, fra cui la formazione a cascata del personale secondo il modello regionale di allattamento in posizione semi-reclinata, con l'obiettivo di migliorare il sostegno alle donne che vogliono allattare e migliorare i tassi di prevalenza di allattamento

INDICATORE: evidenza documentale realizzazione revisione del percorso del trasporto neonatale in emergenza (STEN) e monitoraggio del protocollo STAM già attivato entro il 30 giugno 2019

RISULTATO ATTESO : Sì/No

Criterio di Accredimento: 2, 3, 4 e 6

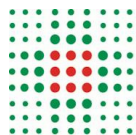
- ✓ Confronto tra procedure assistenziali, al fine di migliorare gli esiti dell'assistenza infermieristica, ostetrica, riabilitativa e tecnica.

INDICATORE: evidenza documentale dell'analisi delle procedure entro 31 dicembre 2019

RISULTATO ATTESO: Sì/No

Criterio di Accredimento: 2

<i>Dimensione Performance: b. Dimensione di Performance dei processi interni</i>	Area Performance: b. ii. Area di performance della qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Governo della domanda e appropriatezza degli interventi in ambito farmaceutico	
✓ Adesione all'impiego dei biosimilari nei pazienti di nuova diagnosi e rivalutazione dei trattamenti in corso (infiximab)	
INDICATORE: % utilizzo biosimilari	
RISULTATO ATTESO: > valore 2018	
✓ Utilizzo dei biosimilari di enoxaparina, epoetina , follitropina, ormone della crescita, secondo gli esiti di gara regionale e prescrizione degli stessi anche per la continuità ospedale/territorio ✓ Contenimento del consumo degli antibiotici anche al fine di concorrere al raggiungimento degli obiettivi in ambito territoriale	
Criterio di Accredimento: 6	
<i>Dimensione Performance c. Dimensione di Performance dell'innovazione e dello sviluppo</i>	Area Performance: c. ii. Area di performance dello sviluppo organizzativo
✓ Valorizzazione del capitale umano	
✓ Costruzione Schede di valutazione personale neoassunto e neoinserito.	
INDICATORE: Nr.di schede somministrate/Nr totale assunti	
RISULTATO ATTESO: 100%	
✓ Attivazione gruppi di lavoro per revisione processi organizzativi (es. accogliamento/inserimento personale), e di gestione del personale (es. part-time). ✓ Progetto di gestione integrata del personale presente all'interno delle Aree Ambulatoriali	
INDICATORE: evidenza documentale di studio di fattibilità del progetto	
RISULTATO ATTESO: Sì/No	
✓ Progetto di sviluppo dei processi di formazione didattica e Tutoraggio con i Direttori delle Attività Professionalizzanti dei CdL presenti in Azienda.	
INDICATORE: evidenza documentale attivazione percorsi formativi tutor clinici	
RISULTATO ATTESO: Sì/No	
Criterio di Accredimento: 4 e 7	



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

PIANO DELLE AZIONI

ANNO 2019

SERVIZI TECNICI-AMMINISTRATIVI

LINEE GUIDA AL BUDGET 2019

Sommario

Il Sistema Azienda: Linee di sviluppo dell'organizzazione. Finalità e Obiettivi delle Azioni 2019

Obiettivi per Dimensione e Area di performance

Dimensione di Performance dell'Utente

Area di performance dell'accesso

Area di performance degli esiti

Dimensione di Performance dei processi interni

Area di Performance dell'organizzazione

Area di Performance dell'Anticorruzione e della Trasparenza

Dimensione di Performance dell'innovazione e dello sviluppo

Area di Performance dello sviluppo organizzativo

Area di Performance della ricerca e della didattica

Dimensione di Performance della Sostenibilità

Area di Performance economico-finanziaria

Area di Performance degli investimenti

Il Sistema Azienda: Linee di sviluppo dell'organizzazione. Finalità e Obiettivi delle Azioni 2019

La presente parte enuclea obiettivi ed azioni che nella generale organizzazione aziendale fanno capo alle funzioni amministrative e di supporto, oppure operano e richiedono impegni di natura trasversale, investendo competenze ed attività di tutte le articolazioni, oppure ancora prevedono il coinvolgimento integrato delle aree tecniche, amministrative, sanitarie, unitamente alle competenze gestionali.

Gli obiettivi definiti trovano naturalmente radicamento in percorsi a suo tempo avviati e conferma nelle linee regionali di programmazione e che per diverse aree rappresentano lo sviluppo nell'anno 2018 di quelle dettate negli obiettivi di mandato e che comunque prevedono attuazione in un arco temporale superiore all'annualità.

Seppure gli obiettivi siano definiti come generali, per ognuno degli argomenti vengono declinati obiettivi specifici che assumono particolare rilevanza, per i quali è previsto un forte impegno da parte delle articolazioni interessate. Tale declinazione troverà concreta attuazione nelle schede di budget delle singole strutture amministrative e tecniche, con la definizione di obiettivi speculari tra le due Aziende per i servizi integrati da affiancare agli obiettivi specifici individuati in base alla peculiarità delle stesse.

I temi considerati sono:

-  *Integrazioni in area tecnica e amministrativo/gestionale con l'AUSL;*
-  *Consolidamento della dematerializzazione dei processi contabili e revisioni organizzative connesse;*
-  *Certificabilità del bilancio aziendale;*
-  *Consolidamento del sistema di Internal Auditing*
-  *Integrità e Trasparenza.*
-  *GDPR - Regolamento UE n. 2016/679 in materia di Privacy.*
-  *Integrazione con l'Università*
-  *Attuazione del sistema di valutazione integrata del personale*
-  *Attuazione del percorso di revisione delle modalità di accreditamento di cui alla DGR 1943/2017*
-  *Accessibilità e progetti di accoglienza*
-  *Consolidamento della tempestività e completezza nella trasmissione dei flussi informativi*
-  *Definitiva andata a regime degli addebiti per mancate disdette prestazioni specialistiche*
-  *Rendere operativo il nuovo sistema di riscossione proventi aziendali*

Obiettivi per Dimensione e Area di performance

Dimensione di Performance dell'Utente

Area di performance dell'accesso

Accessibilità e progetti di accoglienza

-  L'azienda dovrà avviare nel corso del 2019, e secondo le scadenze previste dalla normativa, tutte le azioni per rendere operativo il nuovo sistema di riscossione dei proventi aziendali PagoPA

Indicatore	Avvio operativo del sistema PagoPA: evidenze documentali
Risultato atteso	Sì

Parma wellFARE

Il progetto "Welfare Parma 2020" nato nell'ambito di "Espr.it - La comunità genera nuovo welfare" è entrato nell'operatività a partire da gennaio 2018 con la firma di un protocollo inter-istituzionale (Ausl di Parma, Comune di Parma, Forum Solidarietà, Consorzio di Solidarietà Sociale e delle OO.SS.) e il sostegno di Fondazione Cariparma. I primi mesi sono stati caratterizzati da un intenso lavoro organizzativo, da una parte, e di sviluppo dell'immagine e della denominazione del progetto, che è diventato "Parma wellFARE".

Il progetto prevede che sia ospitato in Azienda un punto di comunità, si tratta di spazi aperti e gratuiti animati da volontari. I volontari in Ospedale si occuperanno del coordinamento della rete dei punti che sono sul territorio e potranno collaborare con le funzioni aziendali attive sul tema della continuità.

Il punto in ospedale si chiamerà "parma.com" e sarà ospitato negli spazi liberati dal DH oncologico contigui al Centro prelievi. Si prevede l'apertura del "parma.com" intorno a fine giugno 2019.

✚ i servizi trasversali sono chiamati a garantire il proprio supporto e collaborazione al progetto, in particolare per:

- allestimento strutturale (lavori ecc.) del punto di comunità in ospedale;
- definizione e attuazione di percorsi /interfacce e relazioni con i volontari del punto;
- supporto operativo e formativo ai volontari e alla rete.

Area di performance degli esiti

Programma regionale gestione diretta dei sinistri

Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile. In applicazione delle istruzioni operative di cui alla determinazione della Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali n. 4955 del 10 aprile 2014, delle linee di indirizzo della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna del 20 dicembre 2016 e delle prime indicazioni operative in ordine all'applicazione della Legge 8 marzo 2017, n. 24 della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna in data 20 aprile 2017, si procederà ad una ulteriore armonizzazione delle funzioni del rischio clinico e della gestione dei sinistri:

- ✓ Mediante l'implementazione di un piano informativo e formativo proposto in sede di CVS e condiviso dalla Direzione Generale, sviluppato su base pluriennale, che vedrà una prima serie di iniziative calendarizzate già nella seconda metà del 2019 a livello dipartimentale e/o di area clinica omogenea, in collaborazione con i Responsabili dei Servizi e Settori che compongono il Comitato Valutazione sinistri (CVS).

Indicatore	Calendarizzazione di uno o più eventi informativo/formativi a livello dipartimentale e/o di area clinica omogenea
Risultato atteso	Sì

- ✓ Prosecuzione nell'attività di alimentazione, d'intesa con la S.S. Medicina Legale, del database inerente il Progetto regionale "Malpractice claims dataset and policy".

Indicatore	Aggiornamento dataset
Risultato atteso	Sì

- ✓ Collaborazione alla stesura della relazione annuale consuntiva sugli eventi avversi verificatisi all'interno della struttura sanitaria, ai fini dell'adempimento di cui all'art. 2 della Legge 24/2017.

Indicatore	Evidenza documentale
Risultato atteso	Sì

- ✓ Analisi e valutazione periodica del rischio, con particolare riguardo ai sinistri sanitari in gestione diretta, oltre alle vertenze aziendali di altra natura civile, penale o amministrativa, con l'obiettivo di

evidenziare eventuali situazioni già esistenti o potenziali caratterizzate da uno stato attuale di incertezza (esito pendente), le quali, al verificarsi o meno di uno o più eventi futuri, potranno concretizzarsi in una perdita, confermando il sorgere di una passività, da condividere con il Servizio Economico Finanziario in sede di registrazione delle operazioni di chiusura del bilancio d'esercizio.

Indicatore	Evidenza documentale
Risultato atteso	Sì

Dimensione di Performance dei processi interni

Area di Performance dell'organizzazione

Governo risorse umane

Sulla base delle indicazioni regionali, le Aziende del SSR, oltre ad assicurare la piena applicazione della Legge 161/2014, saranno tenute a garantire sia l'efficiente allocazione delle risorse umane, sia la regolare erogazione dei servizi e dei livelli essenziali di assistenza, anche in coerenza con le direttive e le linee condivise nel corso degli incontri con le Direzioni regionali. Ciò premesso l'Azienda predispone un piano triennale dei fabbisogni di personale coerente con gli indirizzi nazionali e regionali. E' stata, pertanto, effettuata una programmazione del fabbisogno complessivo e, nelle sedute di budget con i Dipartimenti e le Articolazioni aziendali sono state concertate le singole dotazioni per l'anno in corso. Tale programmazione tiene conto delle politiche di stabilizzazione del personale precario definite a livello nazionale e regionale alle quali l'azienda darà attuazione seguendo le normative ed i protocolli siglati con le Organizzazioni sindacali. Le Aziende del SSR, per mezzo anche dei contingenti di personale che potranno essere reclutati in esecuzione delle intese di cui sopra, oltre ad assicurare la piena applicazione della Legge 161/2014, saranno tenute a garantire sia l'efficiente allocazione delle risorse umane, sia la regolare erogazione dei servizi e dei livelli essenziali di assistenza, anche in coerenza con le direttive e le linee condivise nel corso degli incontri con le Direzioni regionali.

- ✚ Esecuzione degli Accordi sottoscritti tra RER e OO.SS. in applicazione della L. 161/2014, in favore dell'occupazione, e rispetto delle autorizzazioni riferite ai processi di stabilizzazione avviati;

Indicatore	Evidenza documentale dei Bandi di stabilizzazione in atti presso il Dipartimento Interaziendale Risorse Umane
Risultato atteso	Sì

- ✚ Contribuire al rispetto dell'obiettivo regionale di riduzione dei contratti Libero Professionali nell'ottica di un processo di graduale stabilizzazione;

Indicatore	Numero contratti libero professionali a titolo oneroso per l'Azienda
Risultato atteso	Riduzione del 30% al 31.12.2019

- ✚ Sviluppo linee azione comuni sulle politiche del personale e interpretazione normative giuridiche ed economiche attraverso la partecipazione alla definizione di criteri interpretativi omogenei.

- ✚ Predisposizione piano dei fabbisogni

Indicatore	Evidenza documentale dei bandi di concorso
Risultato atteso	Sì

- ✚ Avvio sperimentazione unificazione concorsi personale non dirigenziale almeno a livello di area vasta

Indicatore	Evidenza documentale dei bandi di concorso
Risultato atteso	Sì

Delibera n.1943/2017 “Approvazione Requisiti Generali per il rinnovo dell’Accreditamento delle strutture sanitarie”. Verifica del mantenimento dei requisiti specifici per disciplina in tutte le strutture – Provvedimenti conseguenti.

Con la DGR 1943 del 4 dicembre 2017 sono stati adottati nuovi requisiti generali ed è stato avviato un percorso di revisione delle modalità di accreditamento delle strutture sanitarie.

- ✚ Soddisfacimento degli obblighi di accreditamento istituzionale con la partecipazione per quanto di competenza al percorso di preparazione alla visita di accreditamento ed eventuale implementazione di azioni di miglioramento.

Indicatore	Evidenza attività svolta - Report dedicati
Risultato atteso	Sì

Integrazioni con AUSL

I servizi tecnici ed amministrativi integrati tra le due aziende provinciali nel corso dell'anno 2018 hanno effettuato una riflessione sugli assetti a distanza di 2 anni dall'avvenuta integrazione, proponendo nuovi regolamenti organizzativi; nel corso del 2019 i direttori dei dipartimenti e dei servizi dovranno attuare i contenuti dei nuovi regolamenti organizzativi, consolidare le relazioni organizzative e procedurali con le direzioni amministrative distrettuali. Inoltre occorrerà formalizzare l'integrazione dei servizi ICT e valutare ulteriori forme di integrazione/collaborazione.

- ✚ Delibere di adozione dei nuovi regolamenti organizzativi

Indicatore	Evidenza documentale
Risultato atteso	Sì

- ✚ Delibera di integrazione servizi ICT

Indicatore	Approvazione delibera
Risultato atteso	Sì

Attuazione delle politiche di integrazione a livello sovraziendale

Le Aziende saranno impegnate nell'attuazione di progetti e programmi a supporto dei processi di innovazione di sviluppo e di potenziamento delle politiche di integrazione a livello sovraziendale riguardante anche funzioni sanitarie. In particolare, l'attività di Aven, in un percorso di continuità, si concentrerà soprattutto nell'area degli acquisti, con riferimento sia alle procedure di gara sia all'interpretazione ed attuazione dei dettati normativi e delle indicazioni fornite tempo per tempo da ANAC. Continuerà poi l'attività dei gruppi di lavoro, nell'ambito dei quali in particolare si completerà il percorso avviato in tema di agenti contabili e si avvierà il gruppo dedicato al personale convenzionato, oltre ad affrontare le tematiche che le novità normative o le valutazioni delle aziende suggeriranno di affrontare.

Indicatore	Relazioni sull'attività svolta, documenti redatti in forma congiunta (Verbali gruppi di lavoro, report direzione operativa AVEN)
Risultato atteso	Sì

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

Nel contesto del 2018 è stata assicurata, sulla base delle indicazioni regionali, la collaborazione ed il supporto tecnico-specialistico durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC, confermando la partecipazione al Tavolo di coordinamento e governo GAAC e garantendo la partecipazione dei collaboratori ai gruppi di lavoro a supporto delle attività del Tavolo GAAC. Nel 2019 l'azienda deve predisporre il Piano di Avvicinamento al GAAC in una ottica interaziendale, al fine di garantire l'avvio a far tempo dal 1/1/2020 come da programma regionale.

 Predisposizione Piano di Avvicinamento

Indicatore	Evidenza documentale
Risultato atteso	Sì

 Avvio utilizzo software dal 1 gennaio 2020

Indicatore	Specifico flusso di riferimento
Risultato atteso	Sì

Il miglioramento del sistema informativo contabile

Le Aziende sanitarie, tenuto anche conto delle indicazioni e delle Linee Guida regionali, sono costantemente impegnate nel miglioramento dell'omogeneità, della confrontabilità e dell'aggregabilità dei rispettivi bilanci attraverso:- un'accurata compilazione degli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. n. 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario); - la verifica della correttezza delle scritture contabili tenuto conto delle disposizioni del D.Lgs. n. 118/2011, della relativa Casistica applicativa e delle indicazioni regionali;

- il corretto utilizzo del piano dei conti regionale, economico e patrimoniale;
- la puntuale e corretta compilazione dei modelli ministeriali CE, SP ed LA.

L'anno 2018 ha visto l'avvio del nuovo piano dei conti, dei fattori produttivi e dei centri di costo predisposti a livello regionale ed ha recepito e pienamente utilizzato i nuovi strumenti contabili sulla base delle indicazioni fornite tempo per tempo dalla Regione.

Così come per l'anno 2018, nel 2019 dovrà essere assicurata, sia nei bilanci (preventivi e consuntivi) che nelle rendicontazioni trimestrali e periodiche, la corretta contabilizzazione degli scambi di beni e di prestazioni di servizi tra Aziende sanitarie e tra Aziende sanitarie e GSA attraverso la apposita Piattaforma web.

 Coerenza nella compilazione dei quattro schemi di bilancio e dei report di contabilità analitica

Indicatore	Specifico flusso di riferimento
Risultato atteso	=>90%

 Alimentazione della Piattaforma in tutte le sessioni previste e il rispetto delle scadenze prestabilite.

Indicatore	Specifico flusso di riferimento
Risultato atteso	= 100%

Applicazione del GDPR - Regolamento UE 2016/679 - Nuove norme in tema di Privacy

Il regolamento europeo 2016/679 ha introdotto rilevanti novità in tema di Privacy. L'Azienda perseguirà il progressivo consolidamento del sistema organizzativo privacy, nell'ottica del nuovo approccio principalmente basato sulla valutazione dei rischi sui diritti e le libertà degli interessati, con particolare riferimento al censimento dei trattamenti e alla relativa valutazione di impatto. L'azienda dovrà relazionarsi sia con il livello regionale, di Area Vasta, e interprovinciale (AUSL PR E AUSL PC), nell'ambito degli specifici gruppi di lavoro.

- ✚ Rendicontazione semestrale sull'applicazione della nuova normativa Privacy (Regolamento UE 2016/679), in particolare verifica dell'attuazione del sistema di nomina degli Autorizzati da parte dei Delegati al trattamento dei dati personali (già Responsabili interni nella previgente normativa: il Delegato deve verificare e procedere alla formalizzazione, tramite la modulistica aziendale, delle nomine degli Autorizzati afferenti all'U.O.C., SS, SSD, programmi e altre figure individuate dal Titolare).
- ✚ Consolidamento e aggiornamento delle attività correlate al rispetto della normativa Privacy: in particolare censimento da parte delle strutture delle attività di trattamento dati personali per l'implementazione del Registro delle attività di trattamento;

Indicatore	Per tutte le UU.OO. rendicontazione semestrale contenente evidenza delle attività richieste nonché, se domandato, dell'aggiornamento delle attività di trattamento per l'implementazione del relativo Registro
Risultato atteso	100%. Invio della prima rendicontazione entro il 31 luglio 2019 e invio della seconda rendicontazione entro il 31 gennaio 2020

- ✚ Piena collaborazione ed esecuzione dei contenuti delle richieste della Direzione, anche mediante gli Organismi preposti (Gruppo Privacy, Coordinamento Gruppo Privacy, Referente aziendale Privacy, DPO ecc.) al fine di dare piena attuazione alle implicazioni operative derivanti dalla normativa in materia di privacy.

Misure di sicurezza ICT per le pubbliche amministrazioni

Al fine di indicare alle pubbliche amministrazioni le misure per la sicurezza ICT che debbono essere adottate per contrastare le minacce cui sono soggetti i loro sistemi informativi, ed in attuazione della Direttiva 1 agosto 2015 del Presidente del Consiglio dei Ministri che emana disposizioni finalizzate a consolidare lo stato della sicurezza informatica nazionale, AgID ha provveduto ad emanare l'elenco ufficiale delle "Misure minime per la sicurezza ICT delle pubbliche amministrazioni". Le Misure, che si articolano sull'attuazione di controlli di natura tecnologica, organizzativa e procedurale, prevedono tre livelli di attuazione. Il livello minimo è quello al quale ogni pubblica amministrazione, indipendentemente dalla sua natura e dimensione, deve necessariamente essere o rendersi conforme. I livelli successivi rappresentano situazioni evolutive in grado di fornire livelli di protezione più completi, e dovrebbero essere adottati fin da subito dalle organizzazioni maggiormente esposte a rischi (ad esempio per la criticità delle informazioni trattate o dei servizi erogati), ma anche visti come obiettivi di miglioramento da parte di tutte le altre organizzazioni. Considerato inoltre l'entrata in vigore del GDPR da maggio 2018 risulta ancora più importante l'adozione di misure adeguate per i trattamenti effettuati.

Pertanto sono confermati gli obiettivi di:

- ✚ Perseguimento delle misure minime per la sicurezza ICT, a cura dei servizi che gestiscono sistemi ICT con il coordinamento del responsabile della struttura per l'organizzazione, l'innovazione e le tecnologie;
- ✚ Progressiva adozione di misure volte a garantire i livelli di protezione successivi (II e III livello).

Indicatore	Adozione del sottopiano di adeguamento alle misure AGID
Risultato atteso	100%

Costituzione Unico Provider ECM

A seguito della costituzione, dal 1 gennaio 2018, del Provider ECM unico fra l'Azienda Ospedaliera Universitaria e l'AUSL di Parma, prosegue il lavoro di integrazione, redazione ed emissione di procedure e documenti unici. Nel mese di maggio 2019 è prevista la visita, da parte della commissione regionale, per l'accreditamento della funzione di provider ECM per la funzione di governo della formazione.

- ✚ Verbale Commissione Regionale

Indicatore	Protocollo Aziendale
Risultato atteso	Sì

Consolidamento nuovo software risorse umane e sviluppo della relativa reportistica

Trattasi di obiettivo strategico finalizzato a rendere assolutamente coerente l'operatività aziendale a quella decisa a livello regionale. L'attività consiste nel consolidamento delle varie funzionalità per la gestione delle risorse umane ed in particolare degli applicativi master presenze giuridico, economico, formazione e della relativa reportistica, nonché avvio degli applicativi master previdenza, concorsi e valutazione.

Indicatore	Consolidamento della procedura GRU per applicativi presenze, giuridico, economico e formazione
Risultato atteso	Sì

Indicatore	Sviluppo della nuova reportistica relativa alla gestione delle risorse umane
Risultato atteso	Sì

Indicatore	Avvio della procedura GRU per applicativi previdenza, concorsi e valutazione
Risultato atteso	Sì

Consolidamento della funzione di Internal Auditing

La struttura di Internal Auditing ha individuato per l'anno 2019 attività di consulenza e follow-up secondo quanto definito nel Piano Triennale di Audit 2019/2021 approvato con delibera n. 71 del 29/01/2019. Il Piano Triennale a scorrimento annuale, ha previsto per il 2019 le seguenti attività:

✚ Predisposizione di un Piano Programma di lavoro (da aggiornare annualmente) per la rilevazione inventariale al 31 dicembre che preveda ruoli, responsabilità da parte delle strutture competenti e tempistiche.

✚ Avvio dell'attuazione del Progetto di rafforzamento dei controlli su alcuni processi individuati in area trasparenza e anticorruzione, in collaborazione tra ufficio RPCT e Servizio Internal Auditing

Indicatore	Report finale attività
Risultato atteso	Sì

✚ Definizione e verifica del Sistema di Controllo Interno Aziendale: strumento che fornisce supporto all'organizzazione al fine di comprendere i rischi che potrebbero invalidare il raggiungimento degli obiettivi. Descrizione e articolazione delle responsabilità di controllo su tre livelli: controlli di primo livello, controlli di secondo livello, controlli di terzo livello.

Indicatore	Evidenza documentale (ricognizione delle tipologie di controllo di secondo livello)
Risultato atteso	Sì

✚ Predisposizione e adozione di un Regolamento Donazioni che definirà i principi generali e i criteri fondamentali del percorso. Coordinamento e verifica dell'intero processo per le donazioni di beni e servizi e donazioni in denaro con la definizione di una procedura che definirà gli aspetti operativi, i ruoli e le responsabilità.

Indicatore	Regolamento e Procedure sulle Donazioni
Risultato atteso	Sì

- Follow-up Percorso Attuativo della Certificabilità: verifica delle responsabilità delle linee/strutture operative; monitoraggio dei rischi di competenza e delle specifiche azioni di miglioramento dirette ad assicurare il corretto svolgimento delle operazioni. Riscontro dell'insieme delle attività di controllo svolte sui processi e demandate alla responsabilità primaria del responsabile del processo.

Indicatore	Numero azioni realizzate di miglioramento (2017-2019) realizzate sul totale (per ogni Struttura)
Risultato atteso	Verifica della funzionalità del sistema di controllo interno di prima linea (process owner): 100%

- Follow-up sui seguenti Processi: Selezione e reclutamento del personale (Report di Audit prot. n. 30098 del 02/08/2018); Gestione economica amministrativa dei percorsi di liquidazione del Servizio Formazione e Sviluppo del Personale (Report di Audit prot. n. 7808 del 21/02/2019); gestione dei Finanziamenti extra Aziendali tramite Commesse (Prot. n. 36195 del 25/06/2018).

Indicatore	Numero azioni di miglioramento attuate o parzialmente attuate
Risultato atteso	Consolidamento dei processi e riduzione degli impatti economici dei rischi: 100

Consolidamento tempestività e completezza nella trasmissione dei flussi informativi

- Collaborazione fattiva per garantire tempestività e completezza nella trasmissione dei flussi informativi e dei dati sia verso il livello nazionale che regionale.
- Partecipazione alle riunioni regionali e aziendali per l'evoluzione e la qualità dei flussi.
- Monitoraggio dei report aziendali e regionali rispetto agli obiettivi fissati dalla Regione e messa in opera azioni proattive al fine del loro raggiungimento.

Mobilità sostenibile

Sviluppo delle politiche aziendali e interaziendali per la mobilità sostenibile in accordo con la pianificazione regionale (PRP) e locale (Coordinamento Mobility Manager Comune di Parma), con particolare attenzione ai temi della gestione ambientale e della sicurezza sul lavoro.

Definizione ed attuazione di interventi per la mobilità sostenibile con specifico riguardo all'incentivazione dell'uso dei mezzi pubblici per i tragitti casa-lavoro e all'uso della bicicletta.

- Sviluppo dei processi di integrazione dei servizi di amministrazione, supporto e logistici nelle Aziende attraverso la predisposizione della relazione sulle attività svolte

Indicatore	Evidenza documentale: predisposizione relazione attività svolte
Risultato atteso	Sì

Consolidamento della procedura informatica di gestione documentale dematerializzata

Il 2018 ha visto l'implementazione del sistema di gestione documentale Babel con lo sviluppo e l'attivazione della gestione dematerializzata delle attività di adozione degli atti amministrativi (delibere e determine).

Nel 2019 partirà anche l'informatizzazione del sistema protocollo.

- Evidenza attività svolta e redazione di nuovi documenti di gestione.
- Partecipazione alle lezioni frontali e adesione funzione di leader del cambiamento all'interno dei singoli servizi
- Rispetto della check list norad Babel

Indicatore	Evidenza documentale: predisposizione relazione attività svolte
Risultato atteso	Sì

Ufficio Stampa e Comunicazione

Gestione dei rapporti con i mass-media, nella diffusione di informazioni di interesse pubblico e pronta risposta alle richieste di notizie o approfondimenti per servizi giornalistici su argomenti sanitari e per attività o fatti che riguardino l'ospedale. In particolare:

- supporto alla direzione aziendale nella comunicazione
- valorizzazione attività d'eccellenza garantendone informazione diffusa
- predisposizione e pubblicazione testi informativi e notizie sul sito internet e sulla rete intranet aziendale nonché sul portale del Servizio sanitario regionale.

Area di Performance dell'Anticorruzione e della Trasparenza

Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza

Le normative in materia di Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (legge n. 190/2012 anticorruzione nella pubblica amministrazione, decreti legislativi n. 33/2013 e n. 97/2016 sulla Trasparenza, DPR n. 62/2013 di approvazione del Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici sono le più importanti) hanno visto impegnata l'Azienda dal secondo semestre del 2013, mediante l'attività di promozione e coordinamento del Responsabile unico aziendale. Negli anni, l'adozione dei Piani per la prevenzione della corruzione e dei Programmi per la Trasparenza sono stati oggetto di impegno per le varie unità organizzative aziendali ed oggetto di diffusione sul sito web aziendale, agli stakeholder aziendali, agli organismi di verifica e controllo, alle Strutture, Servizi, dipendenti e collaboratori. Dall'anno 2017 si è elaborato un unico documento di piano integrato interaziendale con efficacia per entrambe le Aziende Sanitarie di Parma (AUSL e AOU), anche in relazione all'avvenuta integrazione delle aree tecnico amministrative. In corso l'elaborazione del nuovo Piano Anticorruzione 2019/2021, che confermerà l'impostazione interaziendale e l'integrazione con la materia della Trasparenza.

Gli obiettivi generali e prioritari per l'anno 2019:

- Il Responsabile aziendale per la Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza (RPCT) è tenuto ad elaborare la proposta di Piano per la prevenzione della corruzione 2018/2020 entro il 31 gennaio, comprensivo della materia della Trasparenza, ed in forma integrata tra Azienda USL e Azienda Ospedaliero Universitaria; il nuovo Piano conterrà i necessari riferimenti all'aggiornamento del Piano Nazionale Anticorruzione approvato dall'Autorità nazionale con deliberazione n. 1074 del 21 novembre 2018, pubblicata in GU n. 296 del 21 dicembre 2018
- Il Responsabile è tenuto a svolgere le attività di impulso e coordinamento del sistema e dei monitoraggi, secondo le previsioni normative e le indicazioni contenute nel Piano
- Il Responsabile è tenuto all'elaborazione della Relazione annuale prevista dalla legge n. 190/2012 e alle attività prodromiche all'attestazione dell'OIV degli adempimenti in tema di Trasparenza
- Incontri di informazione e diffusione dei contenuti del Piano anticorruzione e delle normative di riferimento
- Tutti gli obiettivi e le azioni previste nel Piano anticorruzione costituiscono parte integrante del presente Piano Azioni e, più in generale, del Piano Performance, a carico delle rispettive Strutture, Servizi, Uffici, dirigenti ed operatori cui sono riferiti
- Tutti i dirigenti ed operatori dell'Azienda sono tenuti a collaborare col Responsabile aziendale
- Tutte le articolazioni aziendali indicate nel Piano sono tenute ad adempiere agli obblighi di pubblicazione secondo le competenze e le modalità previste nella tabella analitica inserita nel Piano stesso

- ✚ Tutte le articolazioni sono tenute a trattare le eventuali istanze di accesso civico generalizzato, secondo le indicazioni del regolamento specifico contenuto in allegato nel Piano per la prevenzione della corruzione
- ✚ Proseguimento diffusione del Codice di Comportamento approvato nel maggio 2018 da parte delle unità organizzative, e suo monitoraggio da parte dell'Ufficio di Disciplina
- ✚ Avvio dell'attuazione del Progetto di rafforzamento dei controlli su alcuni processi individuati in area trasparenza e anticorruzione, in collaborazione tra ufficio RPCT e Servizio Internal Auditing
- ✚ Attivazione piattaforma informatica per segnalazioni illeciti (whistleblowing)
- ✚ Prosecuzione attività di acquisizione modulistica su conflitti di interessi mediante la piattaforma GRU da parte del Dipartimento Risorse Umane

Indicatore	Documenti di monitoraggio, note varie RPCT, Relazione annuale RPCT, relazioni delle unità organizzative
Risultato atteso	Sì

Dimensione di Performance dell'innovazione e dello sviluppo

Area di Performance dello sviluppo organizzativo

Atto Aziendale

- ✚ Costituzione gruppo di lavoro ai fini della revisione dell'Atto Aziendale

Indicatore	Evidenza documentale della costituzione del gruppo di lavoro e dell'avvio della revisione
Risultato atteso	Sì

Piani di sviluppo delle competenze per gli operatori della SC Formazione e Sviluppo delle Risorse Umane e per i referenti della formazione

La programmazione del Dossier Formativo (obiettivi ed eventi) del Settore Formazione e Sviluppo del Potenziale deve prevedere specifici piani di sviluppo delle competenze per gli operatori del settore e per i referenti della formazione delle articolazioni di entrambe le Aziende.

- ✚ Nel corso del 2019 si prevede la programmazione di almeno 2 eventi formativi

Indicatore	N. giornate formative realizzate/N.giornate formative programmate
Risultato atteso	100%

Formazione E-learning - Portale Unico

Nel corso del 2019 si intende proseguire con lo sviluppo della formazione e-learning erogata attraverso la piattaforma Foraven:

- ✚ Migliorando l'accesso alla piattaforma ed ai corsi e-learning ai dipendenti di AOU con autenticazione shibboleth o Ldap
- ✚ Programmando, sviluppando e gestendo nuovi percorsi formativi e-learning

Indicatore	N. percorsi formativi e-learning realizzati/ N. percorsi formativi e-learning programmati
Risultato atteso	100%

DGR 919/18- Formazione specifica in medicina generale

Relazione sul percorso di accoglienza e accesso alle attività formative nelle singole strutture aziendali coinvolte (ospedaliere e territoriali). Monitoraggio della rete di tutor per la formazione specifica in medicina generale Per le aziende anche sede di attività didattica teoriche: mettere a disposizione spazi idonei per lo svolgimento delle attività teoriche previste dal percorso formativo per consentire il regolare svolgimento dell'attività didattica.

Indicatore	Documento di sintesi sulle azioni intraprese: evidenza documentale
Risultato atteso	Sì

Indicatore	Relazione sul funzionamento della rete: evidenza documentale
Risultato atteso	Sì

Indicatore	Documento di sintesi sull'attività seminariale svolta: evidenza documentale
Risultato atteso	Sì

La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie

I processi di cambiamento attivati dal sistema ECM e il lavoro dell'Osservatorio regionale della formazione continua in sanità (ORFoCS), orientano l'azione formativa verso lo sviluppo di competenze professionali (dossier formativi individuali e di gruppo), la valutazione dell'efficacia degli apprendimenti e la valutazione di efficacia delle azioni formative quale contributo al raggiungimento degli obiettivi di cambiamento organizzativi.

- ✚ Gli obiettivi per il 2019 sono la progettazione di eventi formativi con l'obiettivo di trasferire gli apprendimenti al contesto lavorativo e con misurazione dell'efficacia delle azioni;

Indicatore	Progettazione eventi formativi che abbiano l'obiettivo di trasferire gli apprendimenti al contesto lavorativo
Risultato atteso	=>4 eventi

Indicatore	Progettazione eventi formativi con misurazione dell'efficacia delle azioni
Risultato atteso	=> 3 eventi

Definizione del percorso interaziendale di attuazione del Sistema di valutazione integrata del personale

L'AOU di Parma assieme all'Azienda Usl sono chiamate a dare attuazione a un piano per la strutturazione di un sistema integrato e omogeneo dal punto di vista interaziendale di valutazione del personale come previsto dalla delibera 5/2017 dell'OIV-RER, che tenga conto delle specificità strutturali e organizzative delle due Aziende coinvolte. Contenuti e tempistiche sono definite nel piano approvato con Delibera dell'AUSL n. 985 del 27/12/2018 e con Delibera dell'AOU n. 1113 del 27/12/2018.

Contenuti e tempistiche di tale obiettivo dipendono dalle indicazioni dell'OIV-RER ancora in definizione.

- ✚ Attivazione del Piano = operatività gruppi di lavoro per le azioni prioritariamente previste dal Piano;

Indicatore	Evidenza documentale Attivazione del Piano = operatività gruppi di lavoro per le azioni prioritariamente previste dal Piano
Risultato atteso	Sì

Implementazione delle priorità di valutazione previste dall'OIV

Indicatore	Evidenza documentale Implementazione delle priorità di valutazione previste dall'OIV
Risultato atteso	Sì

Area di Performance della ricerca e della didattica

Integrazione Ospedale –Università

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma costituisce per l'Università degli Studi di Parma, l'Azienda di riferimento per le attività assistenziali essenziali allo svolgimento delle funzioni istituzionali di didattica e di ricerca del Dipartimento di Medicina e Chirurgia, ai sensi di quanto previsto dall'art. 9, comma 4 della L.R. n. 29/2004, e garantisce l'integrazione fra le attività assistenziali e le attività didattiche e di ricerca svolte dal Servizio Sanitario Regionale e dall'Università. Essa opera nel rispetto reciproco degli obiettivi istituzionali e di programmazione del Servizio Sanitario Regionale e dell'Università, nonché nell'ambito del sistema di relazioni fra le Aziende del Servizio Sanitario Regionale.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria d'intesa con l'Università degli Studi di Parma definisce l'Accordo attuativo locale discendente dal Protocollo d'Intesa Regione-Università siglato il 20 ottobre 2016, in applicazione di quanto previsto dall'art. 9 comma 3 della L.R. 29/2004 e dell'art. 9, dell'art. 12, commi 4 e 5, dell'art. 16 comma 2 e dell'art. 18 comma 3 del Protocollo stesso.

Il protocollo d'Intesa e i relativi accordi attuativi, ferma restando la centralità delle Aziende ospedaliero-universitarie, nel rispetto delle rispettive prerogative istituzionali e competenze, intendono confermare e sviluppare sedi, strumenti e metodi per rafforzare la collaborazione fra il Servizio Sanitario regionale e le Università, in tema di integrazione tra attività assistenziali, formative e di ricerca.

Al Servizio Rapporti Istituzionali, fra gli obiettivi aziendali di programmazione Budget, è assegnata l'attività di supporto alla Direzione Aziendale in ordine all'attuazione del Nuovo Accordo Attuativo Locale in riferimento al sopracitato Protocollo d'Intesa Regionale. A tal riguardo, l'azione ed intervento organizzativo previsto è il completamento e perfezionamento, all'interno del Gruppo di Lavoro preposto da UNIPR e Azienda, del testo del Nuovo Accordo Attuativo Locale.

Al fine di garantire la centralità del ruolo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria e contestualmente di assicurare una gestione integrata dei rapporti disciplinati dal Protocollo di Intesa Regione-Università, l'Università degli Studi e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria si impegnano a costituire un apposito Ufficio, che si fa carico di curare per gli aspetti procedurali e amministrativi i rapporti tra gli enti, ivi comprese le sedi ulteriori di collaborazione dell'Azienda Sanitaria Locale di Parma.

All'Ufficio sono attribuite le funzioni di:

- ✓ supporto amministrativo alle attività del Comitato di indirizzo, che fra le altre competenze, esprime parere obbligatorio sulla coerenza della programmazione periodica generale dei Dipartimenti Universitari in merito ai ruoli universitari rilevanti ai fini della integrazione tra attività assistenziale, didattico-formative e di ricerca, esprime parere obbligatorio anche in merito alla programmazione periodica generale dell'AOU e delle altre Aziende della rete formativa in merito ai ruoli rilevanti ai fini dell'integrazione tra attività assistenziale, didattico-formative e di ricerca. Vista la centralità dell'AOU per l'intera rete, al comitato di indirizzo della AOU, oltre al Direttore Generale della AOU, partecipano, su invito e senza diritto di voto, i Direttori Generali delle altre Aziende sanitarie pubbliche coinvolte nella rete;
- ✓ supporto amministrativo per le procedure di istituzione, modifica e soppressione delle sedi ulteriori di cui all'art. 18 comma 2 e delle altre strutture di cui all'art. 18 comma 4 del Protocollo;

- ✓ supporto per la gestione delle relazioni tra l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, le Aziende sanitarie in cui si collocano le sedi ulteriori di cui all'art. 18 comma 2 del Protocollo di Intesa e gli altri soggetti ospitanti le altre strutture di cui all'art. 18 comma 4 dello stesso Protocollo;
- ✓ supporto amministrativo per la gestione dell'elenco del personale tecnico, amministrativo e socio-sanitario universitario inserito in assistenza.

Nuovo Accordo Attuativo Locale

Indicatore	Il testo condiviso e definitivo del Nuovo Accordo Attuativo Locale d'intesa con l'Ateneo
Risultato atteso	Sì

- #### Definizione delle modalità di funzionamento dell'Ufficio per gli aspetti procedurali e amministrativi dei rapporti fra gli Enti (Università, Azienda e Sedi Ulteriori), della composizione.

Indicatore	Evidenza documentale dell'individuazione dei componenti dell'Ufficio
Risultato atteso	Sì

Dimensione di Performance della Sostenibilità

Area di Performance economico-finanziaria

Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario e governo dei costi del personale

Rispetto delle previsioni di bilancio e attuazione di manovre volte al controllo dei fattori produttivi con particolare riferimento alla spesa del personale e ai beni di consumo.

-  Governo economico delle risorse assegnate a garanzia dell' equilibrio economico finanziario di bilancio attraverso il monitoraggio costante dell'andamento della spesa;
-  Rispetto dei budget trasversali assegnati attraverso segnalazioni periodiche di eventuali criticità e/o sforamenti e condivisione con i servizi tecnici di supporto e con gli utilizzatori di possibili soluzioni di rientro.

Indicatore	Evidenza documentale del rispetto delle previsioni di bilancio
Risultato atteso	Sì

Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

Nel corso del 2019 proseguirà l'impegno per consolidare il rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR e per rispettare le disposizioni del D.Lgs. n. 231/2002 e s.m.i, (pagamenti entro i 60gg) attraverso un impiego efficiente della liquidità disponibile e un utilizzo ottimale dell'indebitamento a breve (anticipazione di tesoreria), oltre che mediante adeguati percorsi organizzativi. L' Azienda dovrà inoltre rispettare le disposizioni in tema di evidenza e trasparenza dei risultati conseguiti, con particolare riferimento agli art.li 33 e 41 del D.L. n. 33/2013, come modificato dal D.Lgs.97/2016 e all'art. 41 del D.L. n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla L. n. 89/2014.

Le aziende sono tenute al rispetto dell'invio trimestrale delle tabelle, debitamente compilate, riferite ai pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati nel 2019. La compilazione di tali tabelle costituisce adempimento regionale in sede di Tavolo di verifica degli adempimenti presso il MEF

-  rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR;

Indicatore	Indice di tempestività dei pagamenti
Risultato atteso	<= 60 giorni

Compilazione	delle	Evidenze documentali
--------------	-------	----------------------

tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali <i>Indicatore</i>	
Risultato atteso	100%

Progressiva andata a regime degli addebiti per mancate disdette

Nel corso dell'anno 2018 l'Azienda USL di Parma ha ridotto in modo considerevole il gap temporale tra mancata presentazione dei cittadini alle prestazioni specialistiche e l'invio della lettera di contestazione della sanzione. Nel corso del 2019 occorre ridurre ulteriormente tale tempistica, che non dovrà essere superiore, a fine anno, ai 180 giorni.

- ✚ Collaborazione con l'Azienda USL a fornire tempestivamente i flussi di dati necessari per gli addebiti, che non dovranno superare i 180 giorni dalla mancata disdetta

Indicatore	Evidenza documentale
Risultato atteso	Sì

Programmazione aziendale annuale per l'acquisizione di beni e servizi

Si dovrà contribuire in modo sostanziale all'esecuzione della Programmazione Regionale per l'acquisizione di Beni e Servizi (da svolgere tramite Intercent-ER ed AVEN), e si dovrà elaborare una apposita programmazione annuale per le procedure residuali, da svolgere a livello aziendale, tenendo comunque conto del "REGOLAMENTO PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' CONNESSE ALL'ACQUISIZIONE DI BENI E SERVIZI IN AMBITO SOVRAZIENDALE", approvato con Delibera n. 986 del 30/12/2016 in ambito AVEN, delle disposizioni connesse all'Acquisizione di Beni e Servizi sotto soglia comunitaria, approvato con Delibera n. 481 del 01/08/2017, nonché delle disposizioni contenute nelle ultime Leggi di stabilità (con particolare riferimento a quelle contenute nella LEGGE 28/12/2015, n. 208 – Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato, pubblicata sulla GU n. 302 del 30-12-2015 – Suppl. Ordinario n. 70).

Si collaborerà inoltre strettamente con Aven per l'implementazione di un nuovo gestionale per la programmazione delle gare, da quale verranno poi estratti i dati per gli aggiornamenti del masterplan e per la verifica della tempistica di gara la reportistica.

Indicatori:

- ✚ Approvazione Programmazione annuale aziendale per l'acquisto di beni e servizi (atto deliberativo)
- ✚ Implementazione nuovo software per gestione gare (relazione di Aven)

Indicatore	Evidenze documentali Approvazione Programmazione annuale aziendale per l'acquisto di beni e servizi
Risultato atteso	Sì

Partecipazione al governo dei principali processi di acquisto di beni e servizi

Partecipazione ai lavori della Centrale di Committenza Regionale Intercent-ER ed al Dipartimento Interaziendale di Area Vasta (AVEN) per l'acquisizione di beni e servizi, sia con riferimento all'attività di progettazione, che alle commissioni di gara per la valutazione delle offerte da parte delle diverse ditte partecipanti alle gare bandite dalla Centrale stessa.

- ✚ In particolare per il 2019 si evidenzia che è in previsione l'aggiudicazione della gara regionale DM per emodinamica dal € 37.000.000 per la quale il personale aziendale svolge la funzione di RUP e assistenza a I RUP, nonché la riedizione della gara servizio pulizie per le aziende sanitarie per la quale si prevede la partecipazione al gruppo di redazione capitolato.

Indicatore	Evidenze documentali (atti Intercent-er di aggiudicazione/indizione)
Risultato atteso	Sì

- ✚ Partecipazione ai lavori delle commissioni per la predisposizione di progetti in ambito Intercent-ER ed AVEN per l'acquisizione di beni e servizi (n. sedute con presenza/n. sedute complessive); indicatore atteso 80%
- ✚ Partecipazione ai lavori delle commissioni per la valutazione delle offerte tecniche in ambito Intercent-ER ed AVEN per l'acquisizione di beni e servizi (n. commissioni a cui si è partecipato/n. commissioni per cui sono stati richiesti membri alla nostra Azienda). Indicatore atteso 100%

Partecipazione all'aggiornamento normativo/documentale da parte di Aven

La continua evoluzione normativa in materia di appalti comporta la necessità di un costante aggiornamento di documentazione e procedure. Sulla base degli obiettivi annuali del Dipartimento Interaziendale Acquisti si dovrà fattivamente contribuire alla revisione degli atti regolamentari e della documentazione di gara nonché alla redazione di un manuale operativo che descriva nel dettaglio le procedure di acquisizione di beni e servizi.

Indicatore:

- ✚ evidenza documentale

Area di Performance degli investimenti

DGR 919/18 - Gestione del Patrimonio immobiliare: Prevenzione Incendi

Programmazione e realizzazione degli interventi di adeguamento edilizio e impiantistico secondo la normativa prevenzione incendi (DM 15 marzo 2015) attraverso la realizzazione e monitoraggio degli interventi di adeguamento e la raccolta e l'analisi dei dati relativi agli eventi incidentali correlati con gli incendi nelle strutture sanitarie.

- ✚ Realizzazione e monitoraggio degli interventi di adeguamento (Predisposizione schede di risposta al monitoraggio attivato con sistema informativo regionale)
- ✚ 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)
- ✚ Avvio procedure di affidamento del progetto P.I.1 - adeguamento alle norme di prevenzione incendi
- ✚ Avvio della riprogettazione degli adeguamenti antincendio al Padiglione Cattani;

DGR 919/18 - Gestione del Patrimonio immobiliare: Prevenzione sismica

Mantenimento azioni (DGR 830/2017) finalizzate al miglioramento sismico attraverso la realizzazione degli interventi di miglioramento sismico delle componenti non strutturali in tutti gli interventi edilizi attuati nel 2019 (nuove costruzioni/manutenzioni straordinarie).

- ✚ Realizzazione degli interventi di miglioramento sismico (Predisposizione schede di risposta al monitoraggio attivato con sistema informativo regionale - prevenzione sismica)
- ✚ Progettazione, secondo quanto previsto dalle norme in materia di miglioramento sismico, degli interventi antisfondellamento del 2° piano del Padiglione Cattani (ambulatori pediatrici), di progettazione dei controsoffitti e delle pareti interne da realizzare negli stessi locali;
- ✚ Progettazione, secondo quanto previsto dalle norme in materia di miglioramento sismico, degli interventi antisfondellamento del piano rialzato del Padiglione Cattani (area riabilitativa), di progettazione dei controsoffitti e delle pareti interne da realizzare negli stessi locali;
- ✚ Progettazione, secondo quanto previsto dalle norme in materia di miglioramento sismico, delle pareti, dei controsoffitti e degli ancoraggi delle apparecchiature elettromedicali presso il nuovo reparto endoscopico – 4° piano Ala Sud;

DGR 919/18 - Manutenzione

Monitoraggio dei costi di manutenzione ordinaria secondo la consueta metodologia; le Aziende dovranno adottare azioni allineare il costo (€/mq) della manutenzione ordinaria alla media regionale nella logica di garantire omogenei standard qualitativi e di sicurezza. Si utilizzerà il sistema previsto da AGENAS nell'ambito del 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.

- ✚ 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.
- ✚ Aggiornamento secondo le scadenze regionali dei dati richiesti dalla piattaforma AGENAS;

DGR 919/18 –Uso razionale dell'energia e gestione ambientale- Rifiuti- Mobilità sostenibile

Adozione, in attuazione della pianificazione regionale, di misure volte all'uso razionale dell'energia, sia nella gestione ordinaria delle attività, sia nella realizzazione di nuove opere (nuove costruzioni, ampliamenti, ristrutturazioni e manutenzioni straordinarie), ed alla corretta gestione ambientale, in termini di gestione dei rifiuti sanitari, di acquisto di beni e servizi e mobilità sostenibile.

- ✚ Realizzazione e monitoraggio degli interventi di miglioramento: Predisposizione schede di risposta al monitoraggio attivato con sistema informativo regionale (energia, rifiuti, mobilità sostenibile).
- ✚ Progettazione e realizzazione degli interventi di completamento del 4° piano – Ala Sud secondo le vigenti norme in materia di uso razionale dell'energia;

Fondo Immobiliare Regionale

- ✚ Adesione agli strumenti di valorizzazione del patrimonio immobiliare in ambito regionale sulla base delle linee operative dalla Regione.

Piano Investimenti – Progettazione/Realizzazione

L'elenco annuale degli interventi previsti per l'anno 2019 dal Piano Triennale 2019/2021, al quale si rimanda per i contenuti di dettaglio, comprende investimenti tra loro diversificati per natura e stato di attuazione, tra i quali interventi

- ✚ Interventi da realizzare (con progettazione approvata)
- ✚ Interventi in corso di realizzazione.
- ✚ In corso di progettazione: entro il 2019 si prevede di completare la progettazione dei seguenti interventi:
 - Completamento 4° piano Ala Sud – Endoscopia Digestiva
 - Adeguamento a medicina riabilitativa dei locali posti al piano rialzato del Padiglione Cattani
 - Adeguamento ad ambulatori pediatrici dei locali posti al piano 2° del Padiglione Cattani
 - Realizzazione presso il Padiglione Maternità – Sale Parto di una sala Post – Partum
 - Riqualficazione funzionale dell'ex Padiglione DH Oncologico
 - Avvio redazione del documento preliminare alla progettazione del nuovo *Ospedale delle Mamme*

DGR 919/18 - Gli investimenti e la gestione del patrimonio immobiliare

Nel corso del 2019 le Aziende sanitarie, al fine di rispettare la tempistica prevista dall'art. 1 comma 310 e 311 della L. 23 dicembre 2005 n. 266 e nel rispetto del Disciplinare di Giunta (deliberazione n. 708 del 15 giugno 2015), devono:

- Ottenere l'ammissione a finanziamento degli interventi rientranti nel "Programma di adeguamento alla normativa antincendio" di cui alla Deliberazione di Assemblea Legislativa n. 73 del 25 maggio 2016;
- Avviare la predisposizione dei progetti e/o dei piani di fornitura degli interventi rientranti nell'Accordo di programma "Addendum" (ex art.20 L.67/88).Le Aziende sanitarie inoltre devono presentare, nel corso del 2018, le richieste di liquidazione di interventi conclusi e attivati che dall'ultima ricognizione risultano ancora a residuo.

- ✚ 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 del finanziamento ;
- ✚ Avvio predisposizione progetti e/o piani di fornitura degli interventi rientranti nell'Accordo di programma "Addendum" (ex art. 20 L.67/88);
- ✚ Trasmissione richieste di liquidazione relative a interventi conclusi e attivati (rispetto a totale residuo relativo a interventi conclusi e attivati).

Razionalizzazione delle dotazioni strumentali connesse ai beni informatici e dei beni immobili

- ✚ Nel corso del 2019, alla luce del Piano Operativo AGID, dovrà essere rivisto la pianificazione relativa all'acquisizione di strumentazioni informatiche, sia con riferimento al software che all'hardware.
- ✚ Attuazione del programma di alienazione degli immobili, con la riproposizione della messa in vendita di diversi immobili, secondo le previsioni del Piano Triennale degli Investimenti 2019 - 2021, che verrà approvato unitamente al Bilancio di Previsione per l'anno 2019, tenuto conto delle mutate condizioni economiche generali.