

Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria

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

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

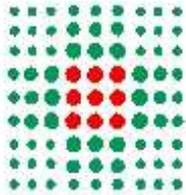
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

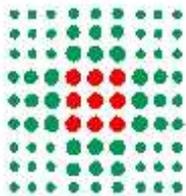
Policlinico S. Orsola-Malpighi

Bilanci di esercizio 2017 delle Aziende Sanitarie dell'Area di Bologna

Bologna, 10 maggio 2018



**Il quadro economico-
finanziario
del Servizio Sanitario Regionale
Emilia Romagna
Esercizio 2017**



Le risorse nazionali - 2017

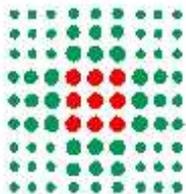
La Legge di Bilancio 2017 (art. 1, comma 392 Legge 232/2016) ha quantificato in **113 mld €** il livello di fabbisogno finanziario del SSN per il 2017(+1,8% vs finanziamento 2016; +2 mld)

valori in milioni di euro	anno 2016	anno 2017	anno 2018	anno 2019
risorse complessive	111.000	113.000	114.000	115.000
finalizzazione di 1 miliardo:				
-F.do farmaci innovativi		325	223	164
-F.do medicinali oncologici innovativi		500	500	500
-Vaccini (NPNV)		100	127	186
-Assunzioni e stabilizzazioni personale (piano fabbisogni)		75	150	150
quota premiale 0,1% (sperimentale per il 2017)		113		
vincolo (cifra non definita) per rinnovo contratto		400		
contributo Regioni SS per vincoli finanza pubblica		422		



All'interno del valore complessivo di 113 mld €, 1 mld€ è vincolato a:

- **Fondo farmaci innovativi** 325 mln €
- **Fondo farmaci oncologici innovativi** 500 mln €
- **Nuovo Piano Nazionale Vaccini** 100 mln €
- **Fondo assunzioni e stabilizzazioni** 75 mln €



Le risorse a disposizione del SSR

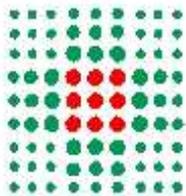
(valori in migliaia di euro)

Volume complessivo di risorse a finanziamento della spesa corrente del SSR a **consuntivo** 2017 pari a **8.148,422** mln di € come da DGR 2210/2017 (+118,339 mln di € vs 2016).

	2016	Anno 2017		Δ 2017 DGR2210/20 17 vs 2016
	DGR2411 /2016	DGR 830/2017 (Preventivo)	DGR 2210/2017 (Consuntivo)	
FABBISOGNO STANDARD	7.857.213	7.920.337	7.921.140	63.927
OBIETTIVI DI PIANO	76.663	76.663	101.652	24.989
QUOTA PREMIALE	-	1.000	1.085	1.085
PAY BACK	19.757	20.000	41.307	21.550
ACCORDO 29 SETTEMBRE 2016	-	-3.212		0
FONDO FARMACI HCV	40.411	36.000	41.630	1.219
FONDO FARMACI INNOVATIVI ONCOLOGICI	36.059	36.000	41.630	5.571
TOTALE RISORSE DISPONIBILI	8.030.103	8.086.788	8.148.442	118.339



+61,654 milioni



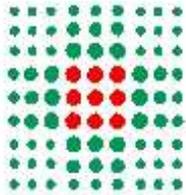
Il finanziamento alle Aziende Sanitarie

Criteri di finanziamento 2017: ulteriore revisione e semplificazione

- *Aziende USL*: maggior coerenza con criteri nazionali
- *Aziende Ospedaliere e IRCSS*: maggiore qualificazione per funzioni (remunerazione aggiuntiva rispetto a tariffa della produzione)

Per quanto riguarda **la popolazione**, dopo oltre 15 anni di costante incremento, nel 2014 si è registrata una diminuzione dei residenti di oltre 18.000 persone (-0,4%), con una leggera ripresa nel 2015 (+4.333 persone pari a +0,1%), che però posiziona tutte le Aziende USL a valori inferiori al 2013, tranne Bologna che vede aumentare la popolazione di 1.323 persone rispetto al 2013 (+0.2%).

La Regione ha utilizzato la semisomma della popolazione residente 2013-2016



Il finanziamento alle Aziende Sanitarie I

Finanziamento a quota capitaria delle Aziende Ausl € **7,047 mln** (al netto del finanziamento vincolato alle Aosp-Univ):

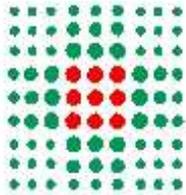
di cui

- 7,002 mln: quota ponderata per LEA (pari all'esercizio 2016)
- 25 mln: riqualificazione Fondo riequilibrio a quota capitaria
- 20 mln: finanziamento aggiuntivo LEA

Con il Fondo di riequilibrio a quota capitaria le **Aziende USL** hanno ricevuto un finanziamento almeno pari a quello definitivo 2016 (al netto delle risorse necessarie a garanzia dell'erogazione dei nuovi LEA).

Il Fondo a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario (67,392 mln euro per Aziende USL, 55,636 Aziende Ospedaliere e IRCCS) è stato assegnato alle **Aziende** con difficoltà nel conseguimento dell'equilibrio e per garantire un passaggio graduale verso il nuovo sistema di finanziamento.

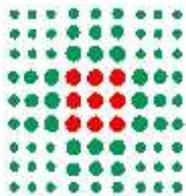
E' confermata la quota spettante alle **Aziende Ospedaliere ed Ospedaliere-Universitarie e agli IRCCS** a copertura dei costi fissi e trattenuta dalle **Aziende USL** (67,690 mln euro) secondo indice di dipendenza delle strutture ospedaliere dalla popolazione residente nei diversi ambiti territoriali (stesso criterio 2016).



Il finanziamento alle Aziende Sanitarie II

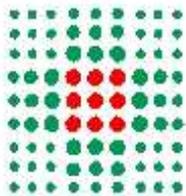
Solo per le **Aziende Ospedaliere e gli IRCCS** :

- finanziamento aggiuntivo di 5 mln di euro rispetto al 2016;
- finanziamento attività di eccellenza di 50,308 mln di euro (come anno 2016);
- integrazione tariffaria per impatto ricerca e didattica pari a 47,250 mln di euro (7% della produzione ospedaliera in favore di cittadini residenti nella Regione)
- finanziamento a funzione per il Pronto Soccorso pari a 29,737 mln di euro (nuovo criterio: margine di contribuzione negativo standard per accesso pari al differenziale tra costi pieni e valorizzato a tariffa al netto del ticket)



IL BILANCIO DI ESERCIZIO 2017

AUSL BOLOGNA

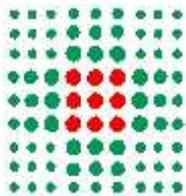


Livello di Finanziamento 2017

	CONSUNTIVO 2015	CONSUNTIVO 2016	CONSUNTIVO 2017	Δ CONSUNTIVO 2017-2016	
Quota capitaria	1.337.163	1.357.405	1.368.785	11.380	
Risorse equilibrio economico finanziario	53.980	30.022	20.626	-9.396	
Ulteriori risorse assegnate a consuntivo	0	1.100	0	-1.100	
Finanziamento ammortamenti non sterilizzati ante 2010	10.399	10.399	10.399	0	
Totale	1.401.542	1.398.925	1.399.810	884	+0,06%

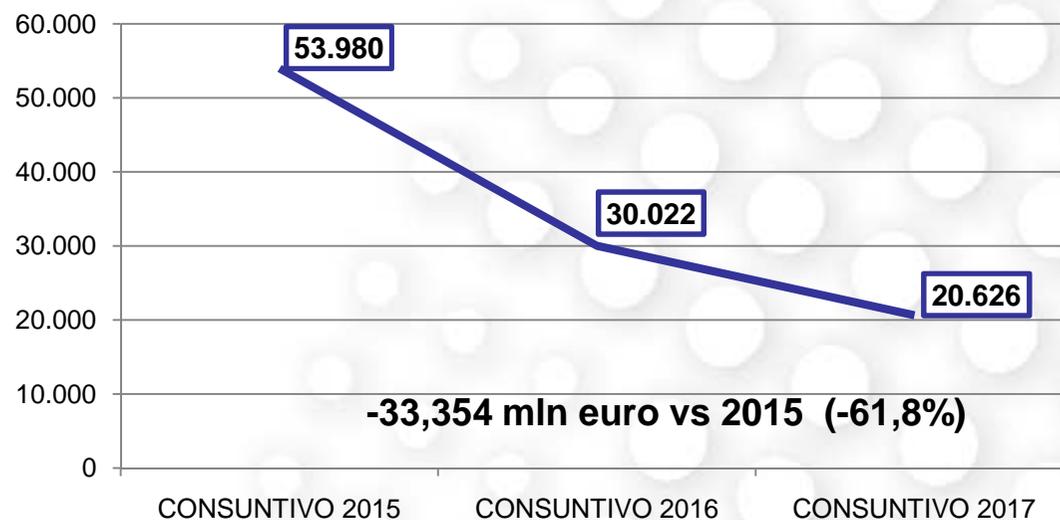
Popolazione Ausl

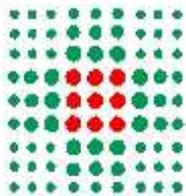
l'Azienda USL di Bologna è l'unica a registrare un incremento di popolazione rispetto all'anno 2013 (+1.323 persone, +0.2%). La Regione ha utilizzato, per l'assegnazione della quota capitaria 2017, la semisomma della popolazione residente 2013-2016



Il finanziamento alle Aziende Sanitarie

Si riduce di circa il 60% rispetto al 2015 il **fondo di riequilibrio** dell'Azienda USL di Bologna (valori in migliaia di euro).

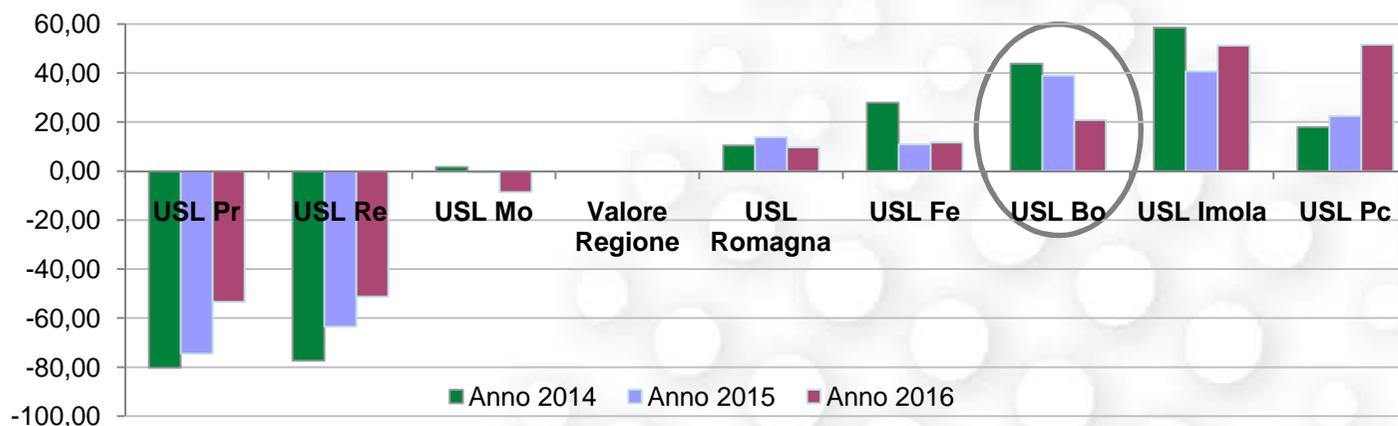




Costo pro-capite Aziende UsI Anni 2014-2016

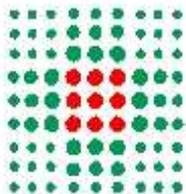
Fonte dati RER

Scostamento da valore medio regionale del costo procapite aziendale



Valori in €	anni			delta %	
	2014	2015	2016	15/14	16/15
Costo pro-capite Azienda UsI di Bologna	1.779	1.789	1.771	0,6%	-1,0%
Integrazioni AOSP	108	123	120	13,7%	-2,9%
Costo pro-capite pieno integrato*	1.888	1.912	1.890	1,3%	-1,1%
valore medio regionale -Aziende UsI	1.736	1.750	1.750	0,9%	0,0%
valore medio regionale pieno integrato	1.823	1.844	1.842	1,1%	-0,1%
Scostamento da valore medio costo procapite-aziendale	43,87	38,92	20,77	-11,3%	-46,6%
Scostamento da valore medio costo procapite pieno integrato	64,61	68,58	47,99	6,1%	-30,0%

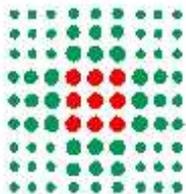
* contiene integrazione AOSP



Bilancio economico anni 2015-2017

(valori in migliaia di euro)

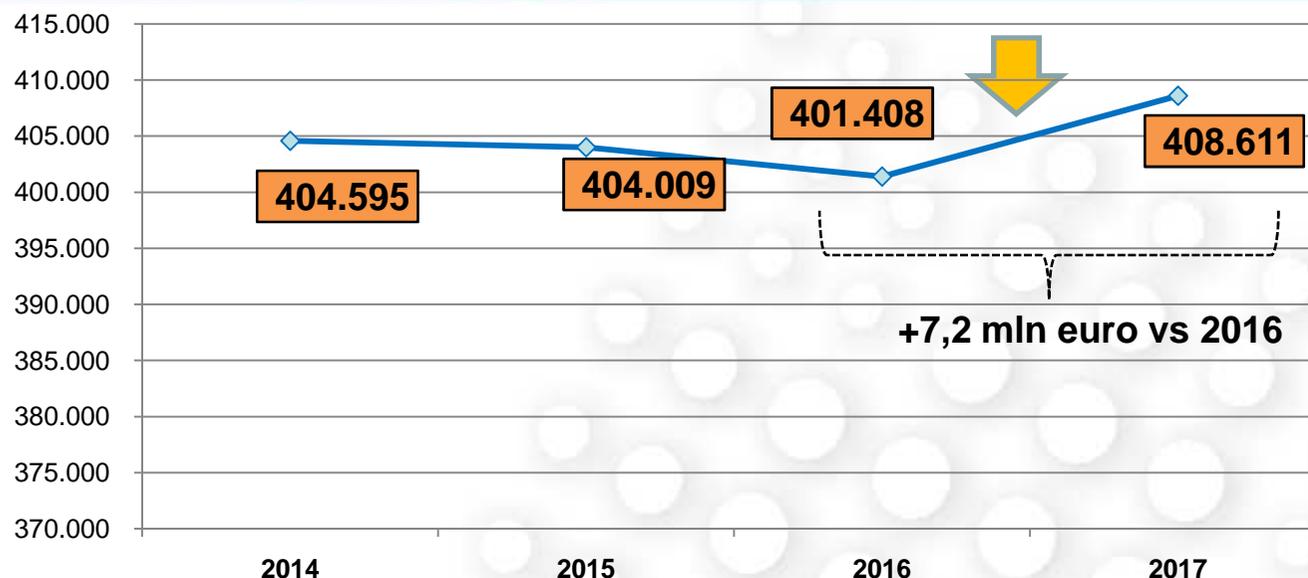
	Consuntivo 2015	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ% Cons/Prev 2017	Δ% 2017/2016
Valore della produzione	1.822.103	1.816.128	1.813.690	1.841.686	1,5%	1,4%
Contributi in conto esercizio	1.575.289	1.572.373	1.571.176	1.590.193	1,2%	1,1%
Rettifiche contributi c/esercizio	-3.879	-6.853	-3.331	5.302	59,2%	-22,6%
Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	172.329	173.059	175.102	181.502	3,7%	4,9%
Concorsi, recuperi e rimborsi	16.999	19.138	13.987	15.878	13,5%	-17,0%
Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie	25.249	23.599	23.799	24.416	2,6%	3,5%
Altri ricavi	36.115	34.812	32.956	34.998	6,2%	0,5%
Costi della produzione	1.822.098	1.816.102	1.813.701	1.841.661	1,5%	1,4%
Acquisto beni di consumo	155.855	158.533	163.977	165.501	0,9%	4,4%
Acquisto servizi sanitari	1.020.873	1.014.783	1.036.407	1.029.972	-0,6%	1,5%
Acquisto servizi non sanitari	97.101	93.989	92.999	88.317	-5,0%	-6,0%
Manutenzione e riparazione	23.244	22.246	21.726	21.832	0,5%	-1,9%
Godimento beni di terzi	7.681	7.827	7.695	7.463	-3,0%	-4,7%
Personale dipendente	396.285	394.599	403.324	401.218	-0,5%	1,7%
Ammortamenti e svalutazioni	54.919	44.053	41.167	42.893	4,2%	-2,6%
Interessi	3.464	2.528	1.024	390	-61,9%	-84,6%
Accantonamenti	32.190	46.736	12.536	60.295	381,0%	29,0%
Imposte e tasse	29.835	30.496	30.637	30.214	-1,4%	-0,9%
Altri costi e altri proventi	652	311	2.209	6.436	-391,3%	-2169,4%
Risultato di Esercizio	5	25	-12	26		



Risorse Umane

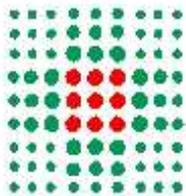
Personale dipendente e flessibile

(valori in migliaia di euro al netto degli accantonamenti contrattuali)



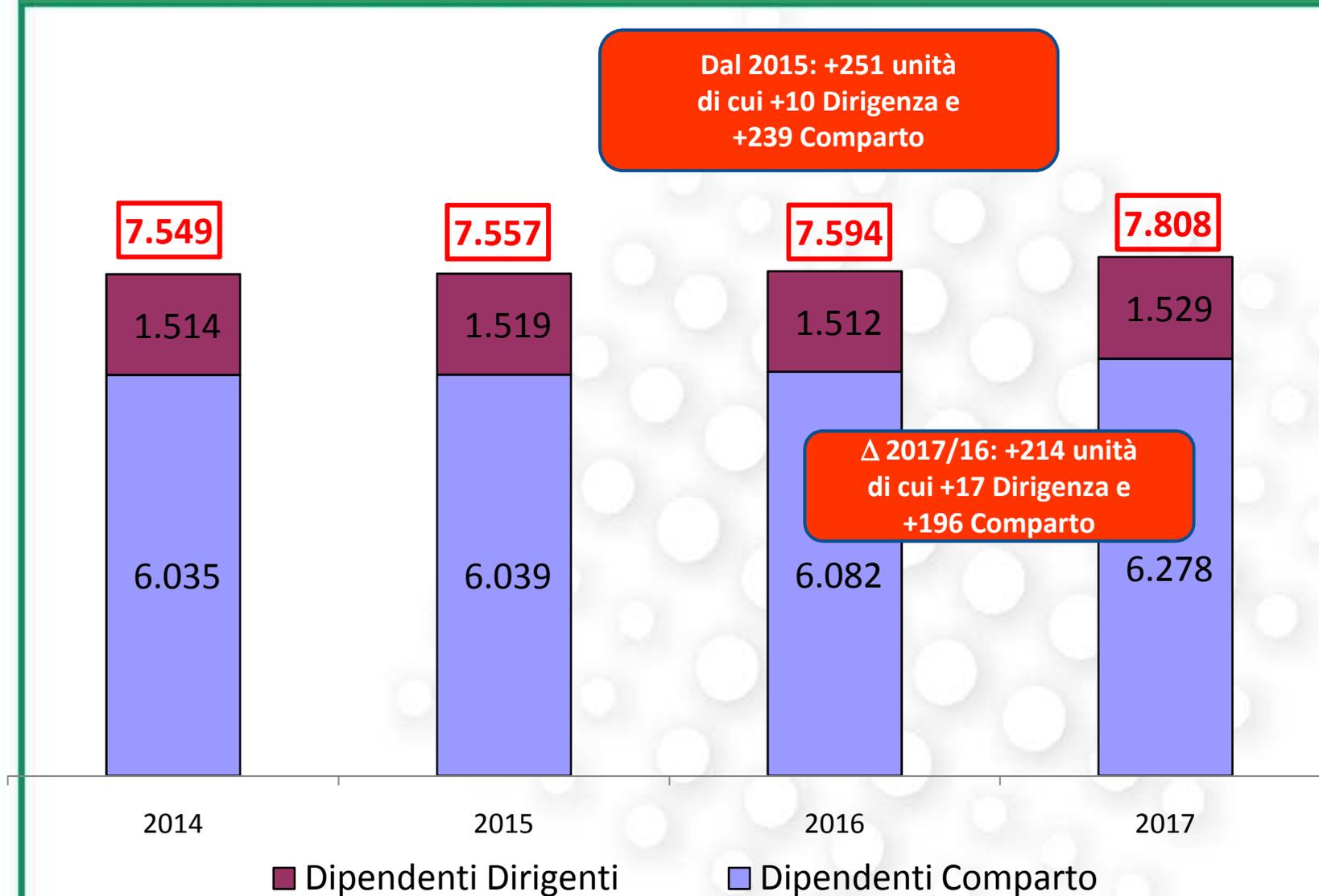
L'incremento del costo del personale vs 2016 è dovuto a:

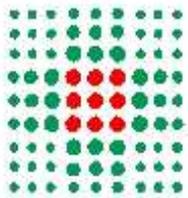
- ✓ maggior costo sull'intero anno 2017, di 1,22 mln euro per trasferimento del personale dei laboratori dell'Ausl di Imola e IOR nell'ambito del LUM (dal 01.09.2015 acquisizione del Laboratorio del Sant'Orsola Malpighi n.79 teste, a partire dal 1/8/2016 acquisizione dei Laboratori dell'Ausl di Imola e IOR e di un numero di dipendenti pari rispettivamente a 27 e a 9 teste;) costo complessivo annuale del personale acquisito pari a 5,8 mln;
- ✓ 197 unità di personale assunto a completamento del Piano Assunzioni 2016;
- ✓ 114 unità di ulteriori assunzioni (96 unità comparto e 18 unità Dirigenza sanitaria) in applicazione dell' accordo sottoscritto fra l'Assessorato alle Politiche per la Salute e le Organizzazioni sindacali rappresentative dell'area comparto e della Dirigenza, rispettivamente in data 2/11/2016 e 28/11/2016;
- ✓ 330 unità per l'attuazione del Piano Assunzioni 2017 di cui:
 - 115 unità (107 unità comparto e 8 unità Dirigenza Medica) per progetti di sviluppo ed innovazione;
 - **30 unità per stabilizzazioni (27 dirigenti e 3 per integrazione personale universitario presso l' IRCCS);**
 - 185 per copertura turn over (di cui 165 comparto e 20 Dirigenza).



Personale AUSL (Dirigenza e Comparto Dipendenti a tempo determinato e indeterminato)

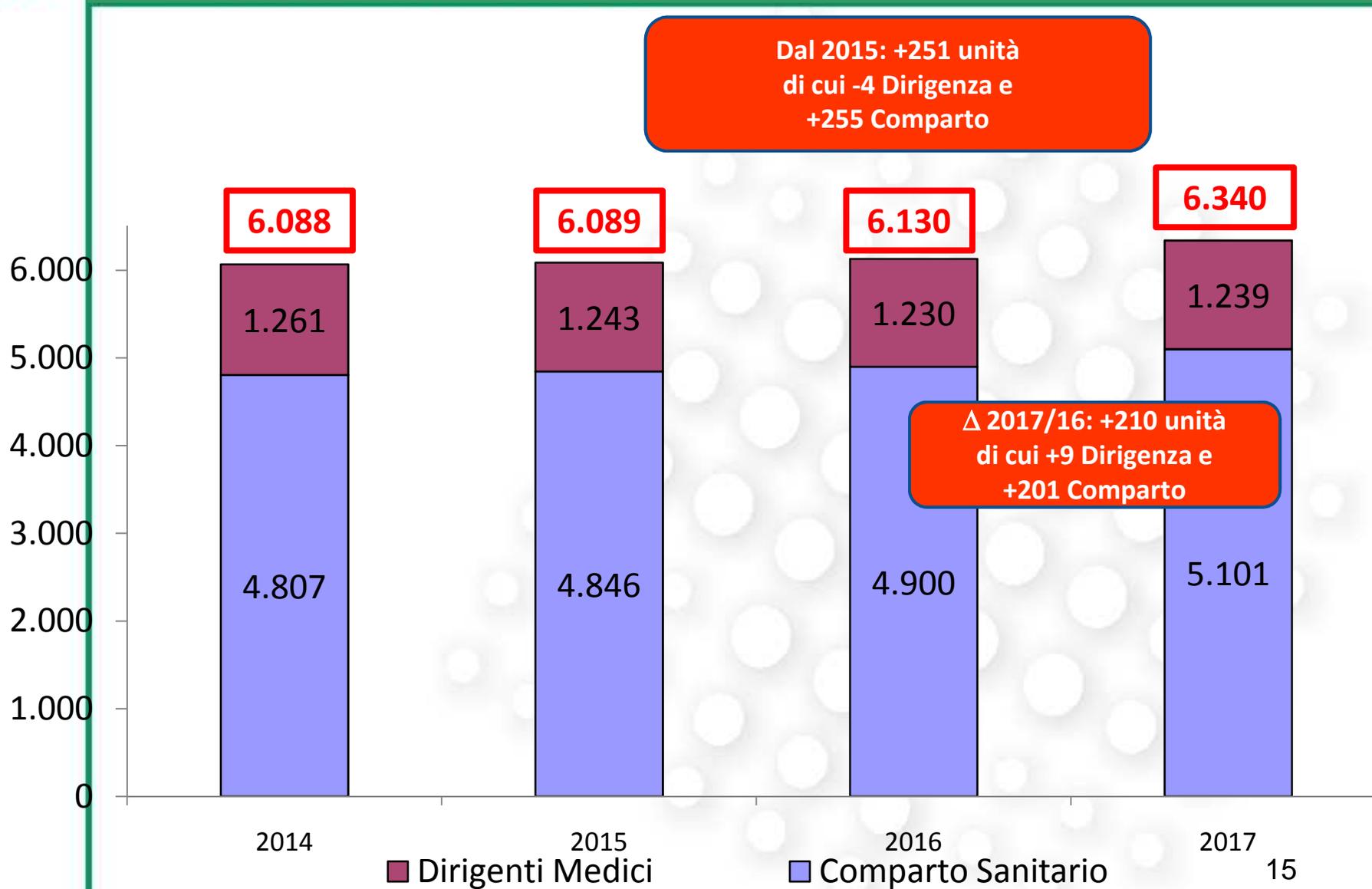
(Presenza Effettiva al Netto delle Lunghe Assenze)

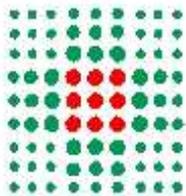




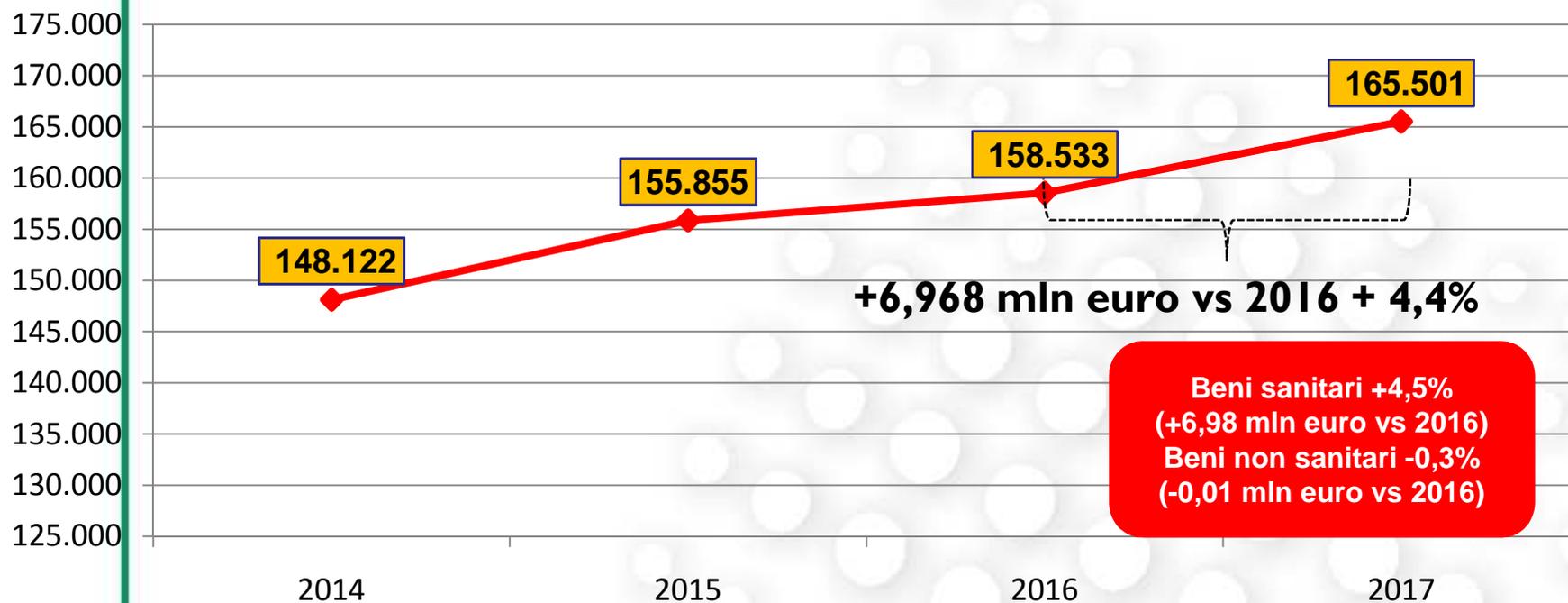
Dirigenti MeV e Comparto Sanitario (Dipendenti a tempo determinato e indeterminato)

(Presenza Effettiva al Netto delle Lunghe Assenze)





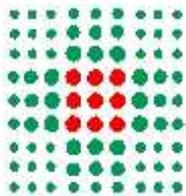
Acquisto beni di consumo (valori in migliaia di euro)



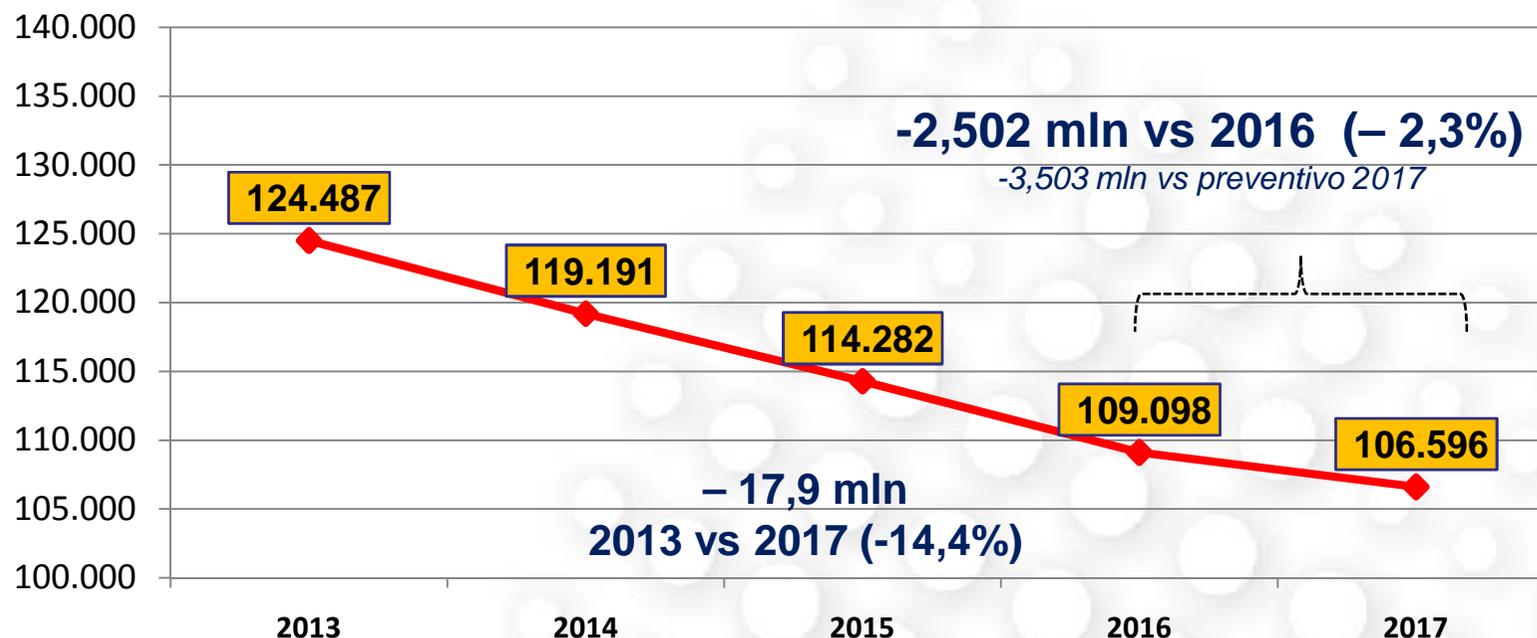
L'andamento dei costi per acquisto di beni a consuntivo risulta in significativo incremento rispetto all'anno precedente, tale aumento è imputabile al consumo di beni sanitari. In particolare:

- **materiale per profilassi** vaccini +4,75 mln di euro per attuazione Piani Nazionale e Regionale Vaccini,
- **medicinali** +1,9 mln di euro per aumenti nei consumi di farmaci oncologici, distribuzione per conto ed emoderivati per fattori della coagulazione;

Inoltre, si evidenziano maggiori costi +1,3 milioni di euro per **acquisto di plasma ed emocomponenti** da altre Aziende sanitarie della Regione.

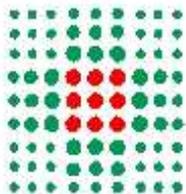


Farmaceutica da convenzione (valori in migliaia di euro)



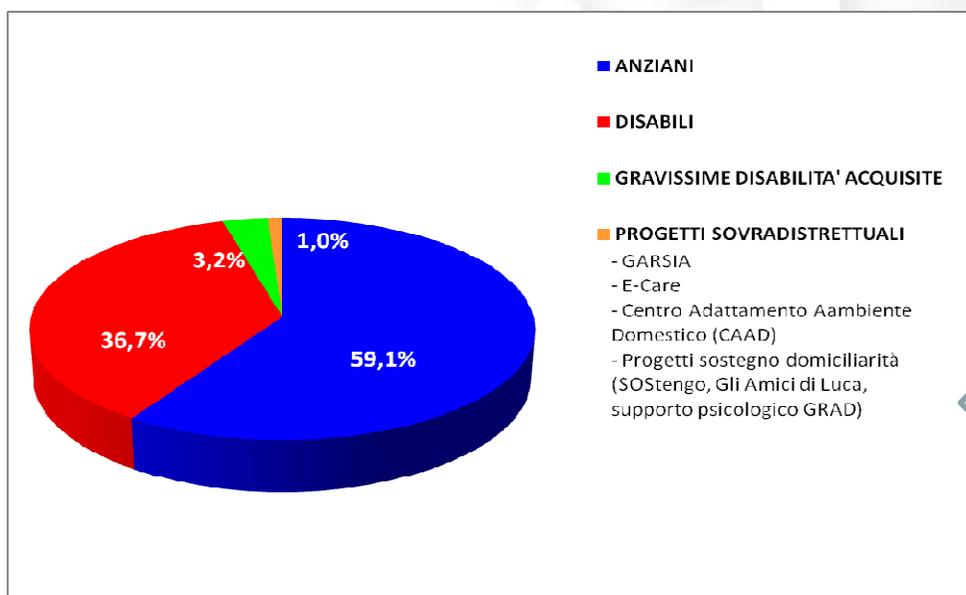
Riduzione per circa 2,5 milioni € per azioni di “Governo del Farmaco” avviate già dal 2015:

1. incremento della distribuzione farmaco ad acquisto diretto (Erogazione Diretta e Distribuzione Per Conto);
2. presa in carico di pazienti cronici affetti da multimorbilità cosiddetti “complessi”
3. miglioramento dell’appropriatezza prescrittiva in ambito ospedaliero
4. miglioramento dell’appropriatezza prescrittiva da parte dei MMG



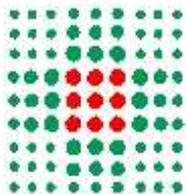
Fondo Regionale Non Autosufficienza (valori in migliaia di euro)

Assegnazioni 2017		Costi 2017	
Trasferimento FRNA da RER	94.381	Acquisto di servizi sanitari FRNA	97.686
Trasferimento FNA	8.304		
FRNA- Altri Contributi da EE.LL.	5		
FRNA - risorse da quote inutilizzate anni prec.	5.819		
TOT Contributi	108.508	Accantonamenti per quote non utilizzate	10.904
Sopravvenienze attive FRNA	93	Sopravvenienze passive FRNA	11
TOT Valore della produzione FRNA	108.601	Costi della produzione per FRNA	108.601



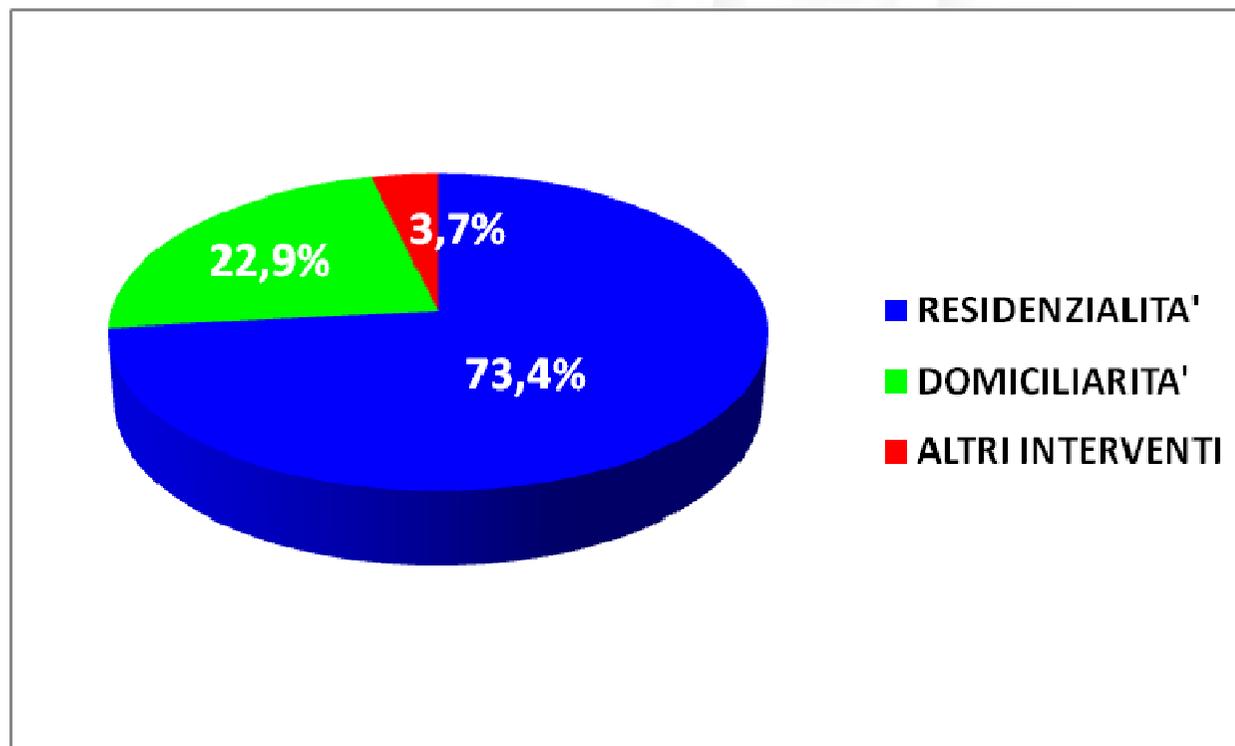
**Totale Costi Anno 2017
pari a mln € 97,698**

**Area di impiego
delle risorse**



Fondo Regionale Non Autosufficienza Impiego delle risorse - Area Anziani -

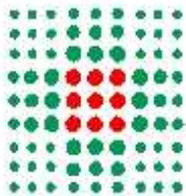
Totale Costi Anno 2017 pari a € 57.757.960



RESIDENZIALITA': CRA definitivi e temporanei, progetti residenziali individualizzati

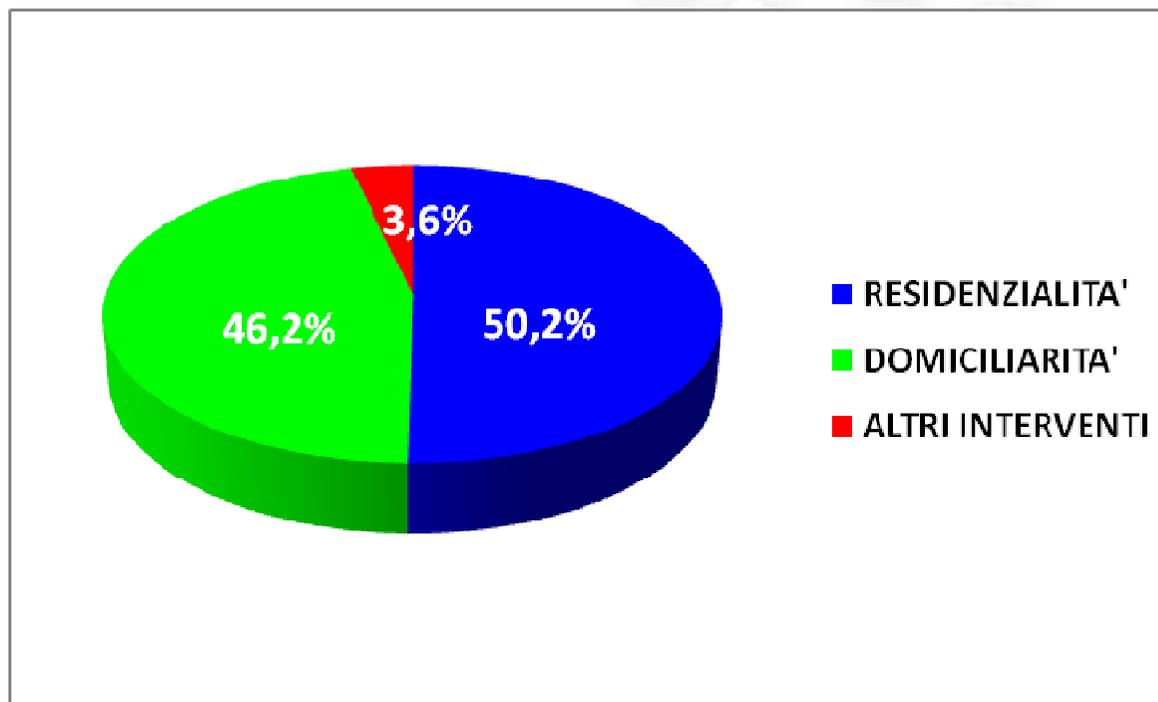
DOMICILIARITA': Centri diurni, assistenza domiciliare, assegno di cura, contributo aggiuntivo assistente familiare

ALTRI INTERVENTI: contrasto solitudine, supporto care giver, sostegno assistenti familiari, etc ...



Fondo Regionale Non Autosufficienza Impiego delle risorse - Area Disabili e Gravissime Disabilità -

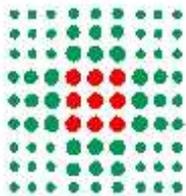
Totale Costi Anno 2017 pari a € 38.949.610



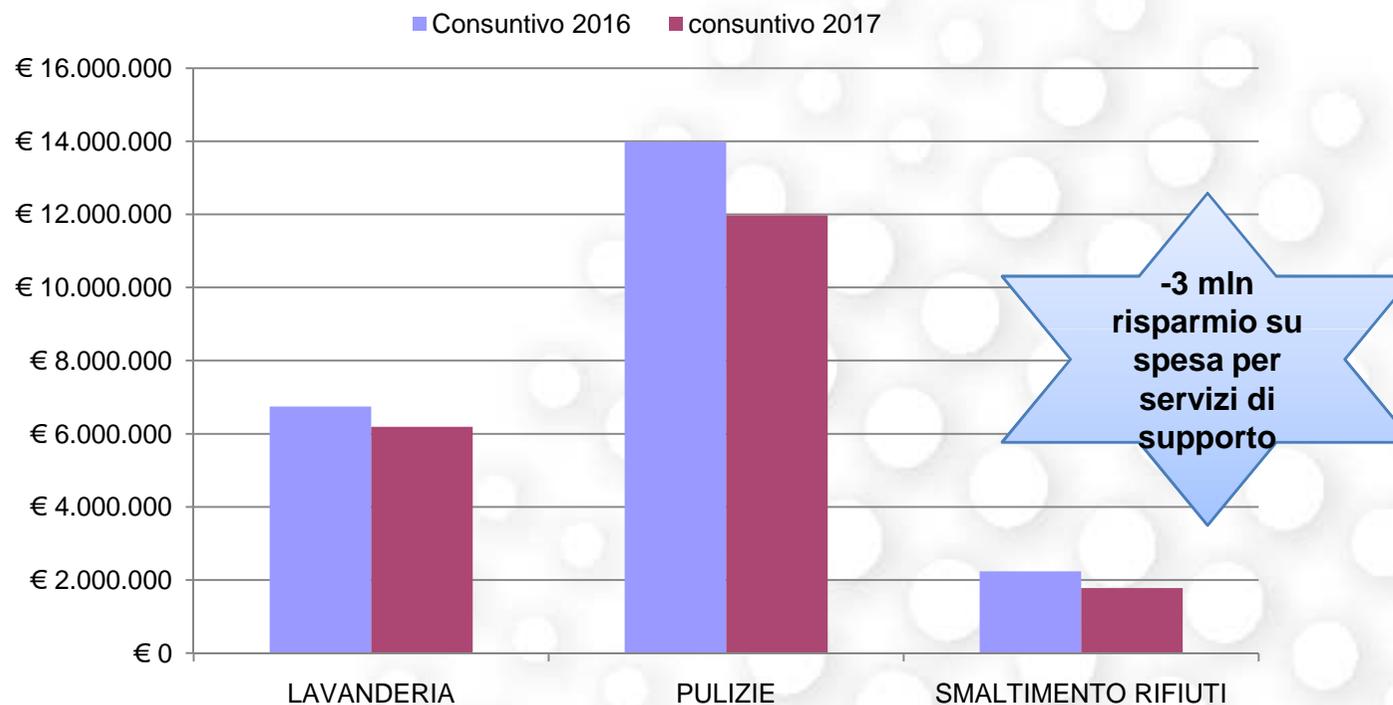
RESIDENZIALITA': CSRR, nuclei dedicati e progetti individualizzati GRAD, Comunità alloggio, Gruppi appartamento

DOMICILIARITA': CSRD, assistenza domiciliare socio-sanitaria e socio-educativa, Laboratori protetti e socio-occupazionali, assegno di cura, contributo aggiuntivo assistente familiare

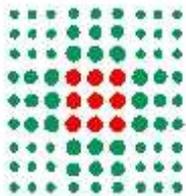
ALTRI INTERVENTI: interventi individuali, socializzazione di gruppo, sostegno domiciliarità, etc ...



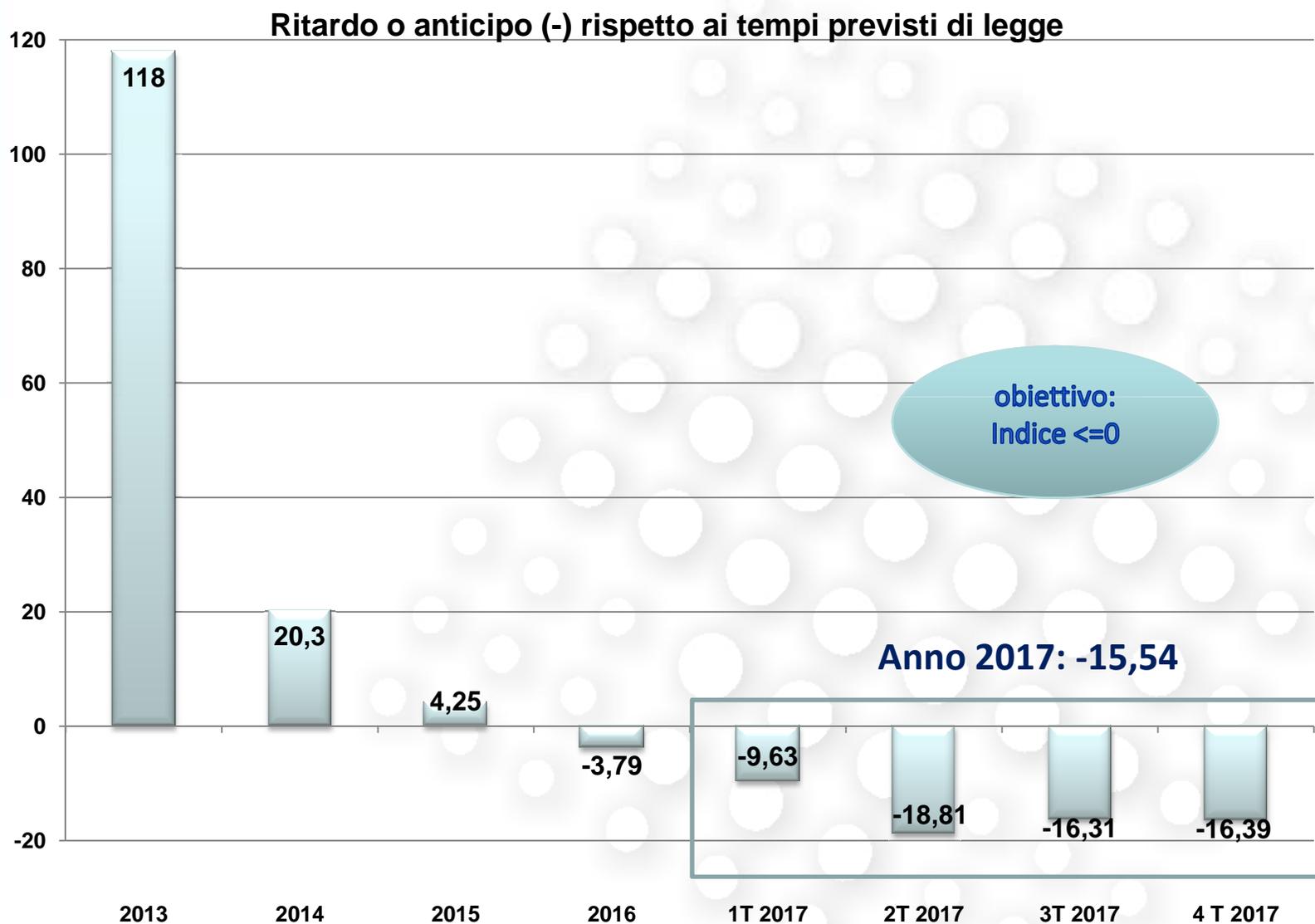
Governo dei processi di Acquisto di beni e servizi Centralizzazione Acquisti

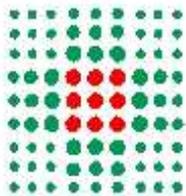


Servizi non Sanitari



Tempi medi di pagamento





Costi della produzione

Interessi Passivi

(valori in migliaia di euro)

Interessi passivi

	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Δ 2017/2016	$\Delta\%$ 2017/2016
Interessi passivi	3.475	2.696	421	-2.275	-84,38%
Interessi passivi su anticipazioni di cassa	410	6	0	-6	-96,37%
Interessi passivi su mutui	1.088	1.328	354	-973	-73,30%
Altri interessi passivi	1.977	1.363	67	-1.296	-95,12%

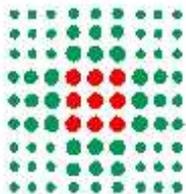
A consuntivo gli interessi passivi mostrano un sensibile decremento rispetto al consuntivo 2016.

Il calo degli "Interessi passivi su anticipazioni di cassa" e degli "Altri interessi" è dovuto sia al miglioramento della tempistica di pagamento verso i fornitori, attestatasi a valori inferiori rispetto a quelli previsti dalla normativa e al progressivo minore utilizzo dell'esposizione nei confronti della società di Factoring per i crediti ceduti dalle Case di Cura.

Gli interessi su mutui hanno registrato un decremento a consuntivo rispetto all'esercizio precedente, in particolare grazie all'estinzione anticipata di un mutuo al 31/12/2016 (delibera 317 del 19 dicembre 2016).

Trend interessi Passivi
anni 2015-2017

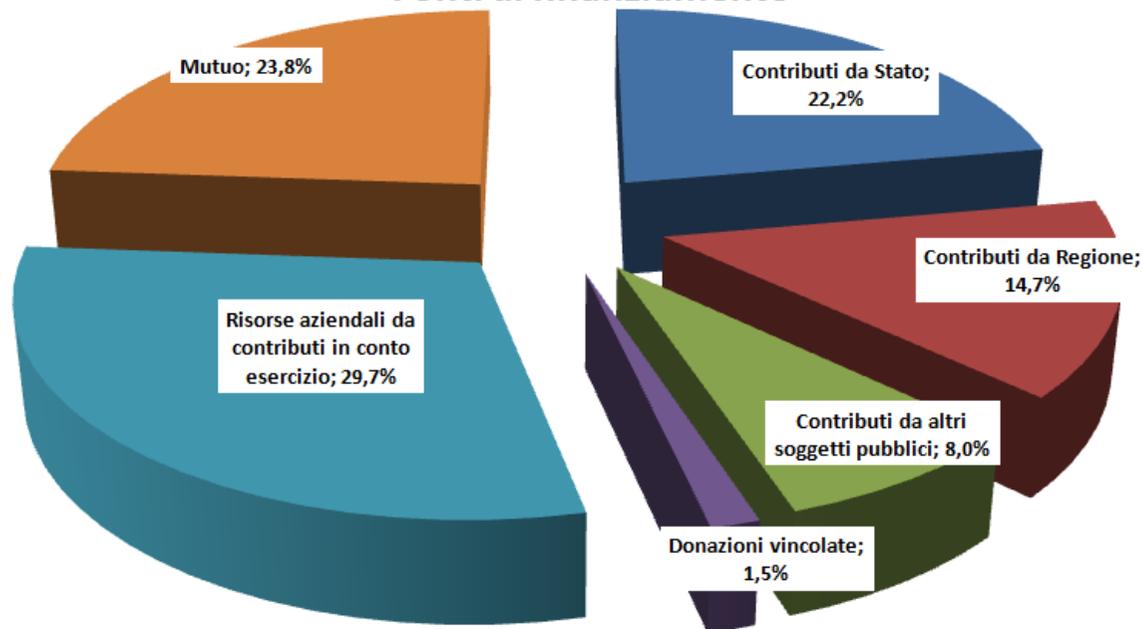


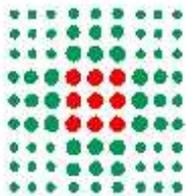


Investimenti realizzati (valori in migliaia di euro)

	Composizione % Investimenti realizzati	
	2017	%
Lavori e migliorie beni di terzi	8.591	47,9%
Attrezzature sanitarie	4.444	24,8%
Impianti e macchinari (rete dati)	1.544	8,6%
Software	972	5,4%
Mobili e arredi	570	3,2%
Automezzi	268	1,5%
Altre immobilizzazioni materiali	1.547	8,6%
TOTALE	17.937	100%

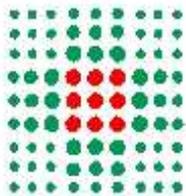
Fonti di finanziamento



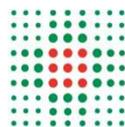


Dettaglio investimenti realizzati (valori in migliaia di euro)

Dettaglio investimenti realizzati	
Lavori – anno 2017 -	
Casa della Salute di Crevalcore e CRA	284
Casa della Salute Zola Predosa adeguamenti antincendio	318
Complesso Roncati rifacimento coperto e verifiche sismiche	419
H Bazzano miglioramento sismico	70
H Bellaria opere miglioramento sismico	88
H Bentivoglio ristrutturazione ostetricia endoscopia	96
H Budrio cartella clinica informatizzata	6
H Loiano	35
H Maggiore verifiche sismiche	5.441
H San Giovanni in Persiceto miglioramento sismico	68
H Vergato cartella clinica informatizzata digitalizzazione sale operatorie	8
Hospice Casalecchio consolidamento fondazioni	80
IRCCS edificio G trasferimento neuroradiologia fase 2	401
Pol. Mazzacorati adeguamenti antincendio	50
Pol. San Giovanni in Persiceto adeguamenti antincendio	64
Polo Sanitario Pieve di Cento ripristino strutturale parte storica	1.108
San Camillo ripristino e miglioramento sismico	8
Adeguamenti VVF Presidi Territoriali	50
Totale lavori	8.591
Beni mobili e altre immobilizzazioni immateriali	
Tecnologie biomediche: potenziamento area emergenza e chirurgica Bentivoglio; digitalizzazione area radiologica S. Giovanni in Persiceto; H Maggiore: potenziamento offerta radiologica PS, potenziamento chirurgia ortopedica, rinnovo sistema monitoraggio terapia Intensiva; progetti legati all'area di ricerca ISnB (sistema videoneuroscopico 3D, nuova piattaforma genomica sequenziamento NGS, rinnovo area neurologica).	4.444
Impianti e macchinari (rete dati)	1.544
Mobili e arredi	570
Automezzi	268
Altre immobilizzazioni materiali	1.547
Software	972
Totale beni mobili e altre immobilizzazioni immateriali	9.346



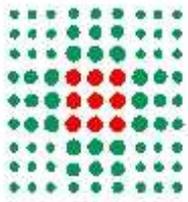
Azienda USL di Bologna



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

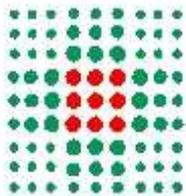
LE PRINCIPALI AZIONI 2017 AUSL BOLOGNA



Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

■ ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO

- **Piano regionale della Prevenzione 2015-2018:** proseguita e consolidata l'attività di coordinamento e connessione di tutte le figure coinvolte, sia aziendali che dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria BO, in primo luogo attraverso il periodico confronto del referente aziendale per il PRP con i referenti aziendali di setting, e fra questi ed i rispettivi referenti di progetto, per garantire supporto alla progettualità ed alla operatività del piano
- **Sanità Pubblica:** attuazione della DGR 200/2013 e dei successivi atti regionali di indirizzo in materia di **vigilanza e controllo**, di gestione delle emergenze di competenza specifica, di collaborazione alle situazioni di emergenza che richiedano il contributo del Dipartimento di Sanità Pubblica in cooperazione con altri Enti
- **Epidemiologia e sistemi informativi:** manutenzione e implementazione tempestiva dei sistemi informativi, che restituiscono anche descrizione e valutazione dell'assistenza
 - Completezza del registro mortalità (100% a marzo 2018)
 - Realizzazione delle interviste PASSI programmate (100% febbraio 2018)



Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

- **Sorveglianza e controllo delle malattie infettive:** i casi segnalati/notificati nel 2017 dall'Azienda USL di Bologna, verificati nel territorio aziendale, si riferiscono alle seguenti malattie:

n. 3 Chikungunya

n. 4 West Nile

n. 5 Dengue

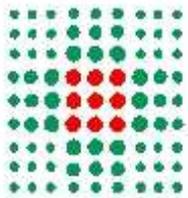
n. 15 Leishmaniosi

n. 3 Zika

n. 25 Encefalite da Toscana Virus

- **Piano di Prevenzione Vaccinale:** offerta attiva con il coinvolgimento dei professionisti dei Dipartimenti Sanità Pubblica, Cure Primarie, PLS/MMG

Copertura vaccinale	AUSLBO %	RER %
Copertura vaccinale MPR (morbillo, parotite, rosolia) nei bambini - GRIGLIA LEA	90.89	91.11
Copertura vaccinale antinfluenzale negli anziani - GRIGLIA LEA	54.57	53.25
Copertura vaccinale antimeningococcico C a 24 mesi nei bambini	91.04	91.64
Copertura vaccinale antipneumococcico a 24 mesi nei bambini	92.4	92.71
Copertura vaccinale poliomielite a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA	95.14	94.77
Copertura vaccinale difterite a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA	95.02	94.72
Copertura vaccinale tetano a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA	95.14	94.86
Copertura vaccinale epatite B a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA	94.49	94.43
Copertura vaccinale HIB a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA	94.24	94.03
Copertura vaccinale pertosse a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA	95.02	94.72
Copertura vaccinale meningite meningococcica C in coorte sedicenni	89.07	88.28



Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

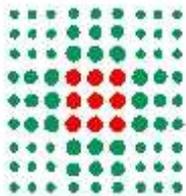
■ Copertura vaccinale degli operatori sanitari

- Campagna formativa, Vaccination Day e Piano di offerta vaccinale per gli operatori sanitari delle Aziende Sanitarie di Bologna
- 28% gli operatori vaccinati (16% nel 2016)

■ Piano amianto

Ampliamento archivio dei lavoratori ex esposti, con ricostruzione della coorte dei lavoratori del Deposito Locomotive (2704 soggetti) e quasi completamente la coorte della BredaMenarinibus (703 soggetti).

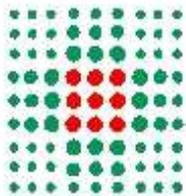
Miglioramento delle attività di controllo nei cantieri di demolizione e/o rimozione di amianto per i quali sono pervenuti i Piani di Lavoro, selezionati secondo criteri di priorità: rimozioni di friabile, interventi su coperti non portanti, edifici “sensibili” (scuole, strutture sanitarie, luoghi pubblici, ecc): è stata effettuata la vigilanza su 196 cantieri, pari al 18% dei piani pervenuti nel 2017, in tutti è stata adottata la lista di controllo.



Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

- **Screening oncologici:** progressione delle chiamate e raggiungimento dei seguenti tassi di adesione

Indicatori screening oncologici AUSL di Bologna	anno 2016	anno 2017	diff.
% popolazione bersaglio residente 25-64 anni invitata a partecipare al programma di screening cervicale	99,9	99,9	-0,02
% popolazione residente 25-64 anni aderente all'invito al programma di screening cervicale	45,6	48,4	2,75
% popolazione bersaglio residente 50-69 anni invitata a partecipare al programma di screening mammografico	91,1	98,8	7,67
% popolazione residente 50-69 anni aderente all'invito al programma di screening mammografico	71,8	66,4	-5,41
% popolazione bersaglio residente 50-69 anni invitata a partecipare al programma di screening colon-rettale	98	97,6	-0,4
% popolazione residente 50-69 anni aderente all'invito al programma di screening colon-rettale	50,3	52	1,68



Assistenza territoriale

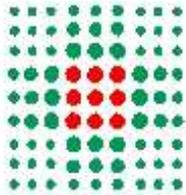
Garanzia dell'accesso alla Specialistica Ambulatoriale

- Mantenimento **tempi d'attesa e garanzia dell'accesso per le prestazioni di specialistica ambulatoriale**, attraverso il consolidamento del Coordinamento interaziendale (AUSL Bologna, AOU Bologna, IOR) che ha messo in campo soluzioni organizzative condivise ed applicate in modo omogeneo in ambito metropolitano. Per le prestazioni oggetto di monitoraggio, i TdA si sono mantenuti stabilmente entro gli standard previsti.

Azioni intraprese:

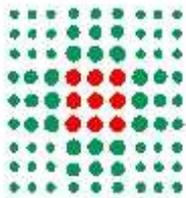
- **Integrazione del sistema di prenotazione interno (GESI) al sistema CUP** = 1651 agende integrate per immettere in CUP posti non occupati da prenotazioni interne
- Miglioramento della **distribuzione territoriale dell'offerta per le prestazioni a bassa intensità tecnologica e a domanda elevata**, con aumento dell'autosufficienza distrettuale per le prestazioni MAPS con ambito di garanzia distrettuale dal 70% al 72%
- **Potenziamento di attività di specialistica ambulatoriale sul territorio:**

Distretto	Specialità	Equipe
S.Lazzaro	Urologia	AOU BO
Pianura Est	Urologia	AOU BO
RenoLavino Samoggia	Urologia	AOU BO
Bologna (Chersich)	Urologia	AOU BO
Pianura Est	Dermatologia	AOU BO
Bologna (Chersich)	Diabetologia	AOU BO
Bologna (Chersich)	Endocrinologia	AOU BO
S.Lazzaro	Oculistica	AUSL BO H Maggiore
Pianura Est	Oculistica	AUSL BO H Maggiore
Appennino Bo	Oculistica	AUSL BO H Maggiore
S.Lazzaro	Cardiologia	AUSL BO H Bellaria
Bologna	ORL	AUSL BO H Bellaria
S.Lazzaro	ORL	AUSL BO H Bellaria



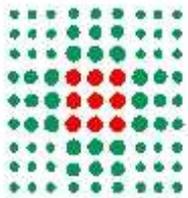
Assistenza territoriale Garanzia dell'accesso alla Specialistica Ambulatoriale

- **Riorganizzazione Diabetologia** sul Distretto Appennino Bolognese
- **Revisione dell'offerta del Privato Accreditato** a costi invariati rispetto al 2016: 2 poliambulatori rispettivamente su Anzola e Marzabotto con incremento di prestazioni offerte e volumi; H Privato Accr. Villa Nobili sul Distretto Appennino Bolognese per Chirurgia Vascolare.
- **Potenziamento di attività specialistica di cardiologia, oculistica ed ecografica per l'età infantile** per effetto della revisione del mix offerto dal privato accreditato.
- Piano di **potenziamento dell'offerta di RMN** sul Distretto Appennino Bolognese per recupero mobilità verso la Toscana.
- **Centralizzazione della lista di attesa** degli interventi di chirurgia minore.
- **Miglioramento quali-quantitativo della domanda quale ulteriore strumento per il governo dei TdA:** appropriatezza dell'accesso ai **test diagnostici non invasivi in Cardiologia**, percorso di **accesso ORL per pazienti con problemi uditivi**, percorso per il **paziente con lombalgia**, **riorganizzazione dell'area nutrizionale** su tre linee di intervento Dietetica preventiva - Dietetica di Base – Nutrizione clinica.
- Ampliamento dell'offerta di **prestazioni prenotabili su CUPWEB:** 829 prestazioni erogate in regime SSN + 396 in regime ALP. Nel 2017 sono state effettuate 48.742 prenotazioni on line (pari al 10,8% del totale degli accessi) con un incremento del 110% rispetto al 2016.
- Attivazione e implementazione di reti e percorsi specifici: **area Neurologica, Gastropack, Dermatologia AUSL/AOU.**



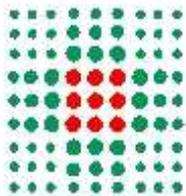
Assistenza territoriale

- **16 Case della Salute** dove l'integrazione tra i livelli assistenziali viene perseguita tramite l'utilizzo di strumenti clinico – organizzativi quali: i coordinamenti disciplinari, i programmi, i PDTA e i gruppi multidisciplinari. Progetti di continuità assistenziale attivi:
 - **Gestione integrata delle patologie croniche**, con presa in carico degli ambulatori cronicità di oltre 2.000 pazienti con scompenso cardiaco, post ima e diabete.
 - **Presa in carico della fragilità con visione multidisciplinare**, che in particolare in alcuni Distretti ha visto l'integrazione tra ambito sanitario e sociale e il coinvolgimento della comunità locale nelle sue diverse forme (pazienti, care-giver, associazioni di volontariato).
 - Sperimentazione dell'algoritmo regionale **RiskER per la stratificazione del rischio alto e molto alto di fragilità**: si sono poste le premesse per la sua estensione a livello aziendale. L'utilizzo del RiskER e il piano assistenziale individuale diventano gli strumenti per una medicina d'iniziativa multi professionale.
 - **Lettura integrata del rischio cardio-vascolare** (progetto di prevenzione primaria) implementato su 3 CdS.
 - Lo **psicologo della casa della salute** – Programma regionale "G.Leggieri" attivo su 5 CdS.
 - **Promozione degli stili di vita e del benessere delle persone** in collaborazione con DSP, Distretti e Comuni.



Assistenza territoriale

- **Valutazione e qualità delle Cure primarie:** i profili di NCP attraverso la conduzione di audit clinici su tematiche condivise con i MMG/PLS, consentono di valutare la qualità dell'assistenza e la definizione di azioni di miglioramento. Le tematiche trattate nel 2017 sono state:
 - La gestione del paziente in trattamento con statine
 - La prescrizione appropriata di antibiotici
 - L'uso del Pronto Soccorso
 - I percorsi diagnostico terapeutici



Assistenza territoriale

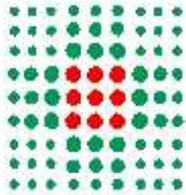
- **Assistenza protesica:** obiettivi di appropriatezza prescrittiva e contenimento della spesa, anche in collaborazione con AOU BO

ANNO	spesa protesica	diff.% anno precedente	diff.% con l'anno 2013
2013	9.070.793		
2014	8.373.447	-7,7%	-7,7%
2015	7.930.952	-5,3%	-12,6%
2016	7.502.805	-5,4%	-17,3%
2017	7.984.032	6,4%	-12,0%

L'incremento 2017 è dovuto al minor utilizzo del magazzino a causa di richieste di ausili più complessi. A seguito di gara il magazzino viene ora gestito da nuovo fornitore.

descrizione del file ausili per l'assorbenza	anno 2016	anno 2017	diff. ass.	diff%
n° utenti (codici fiscali)	23.596	23.954	358	1,52%
spesa totale €	4.427.801	3.405.522	-1.022.279	-23,09%
spesa media per utente	187,7	142,2	-45,5	-24,24%

Minor spesa per effetto della nuova gara, aggiudicata ad un prezzo più favorevole



Cure Primarie

- **Continuità assistenziale e dimissioni protette**

Le attività degli 11 punti di coordinamento dell'assistenza primaria (**PCAP**) sono di **8.254 segnalazioni**, pari a **6.929 utenti**, 1.797 dei quali presi in carico nell'ambito di un PDTA (81,4% nel PDTA scopenso). Le segnalazioni sono esitate nelle seguenti modalità di presa in carico:

62.4% assistenza domiciliare

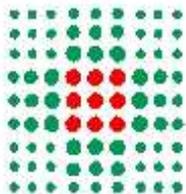
10.6% assistenza specialistica ambulatoriale

9% inserimento in strutture residenziali

4% altre forme di assistenza

Il restante 14%, nel 2.5% dei casi è deceduto in corso di valutazione e l'11.5% non necessitava di presa in carico.

Altre risposte organizzative sono le **Unità di valutazione multidimensionale (UVM)** per l'accesso dell'anziano ai servizi della rete socio sanitaria, gli **infermieri di comunità** per la gestione delle dimissioni protette difficili, i **Percorsi di consulenza specialistica a supporto dell'ADI** (consulenze oncologiche, gestione diretta PEG, ...).



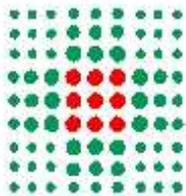
Cure Primarie

- Percorso nascita:**

indicatori target PERCORSO NASCITA	valore atteso assegnato da DGR830/2017	2016	2017
% di donne seguite prevalentemente dal consultorio in gravidanza	=47,8%	42,23	48.63
% di donne nullipare residenti che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita	=54,8%	45,03	50.4
% di donne straniere nullipare residenti che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita	=22,3%	18,35	22.91
% donne che non hanno avuto accesso ad alcuna metodica (farmacologica e non farmacologica) di controllo di dolore nel parto	=14%	20,95	15.41
% parti cesarei primari (HUB)	<25%	17,87	17,19
% parti cesarei primari (spoke)	<15%	14,24	12,56
% parti cesarei nella classe 1 di Robson (Hub)	=9,4	6,8	5.71
% parti cesarei nella classe 1 di Robson (Spoke)	=9,4	10,27	9.35
% parti cesarei elettivi (classi 2b e 4b di Robson) (Spoke < 1.000 parti)	0	4,58	3,85

- Percorso IVG:**

	2016	2017	
Indicatori target Percorso IVG	AUSL BO	AUSL BO	RER
% IVG medica sul totale IVG	27.9	35.95	29.18
% di IVG chirurgiche con un'attesa superiore alle 2 settimane	15.05	8.79	32.32



Cure Primarie

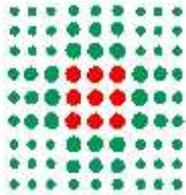
- **Salute riproduttiva:** particolare attenzione posta a prevenzione e trattamento delle malattie sessualmente trasmissibili, con progettazione strumenti divulgativi per aumentare informazione e attenzione alla prevenzione.

L'ambulatorio dedicato alla cura dell'infertilità e sterilità di coppia presso il Consultorio Roncati, in collaborazione con la Microbiologia clinica dell'AOU BO, ha avviato nell'aprile 2017 un progetto sperimentale che prevede l'offerta attiva di test microbiologici per la ricerca specifica di infezioni latenti sostenute da microorganismi responsabili di infezioni pelviche croniche che possono determinare condizioni di sterilità meccanica, a tutte le donne che arrivano al controllo di secondo livello dello screening per la prevenzione dei tumori del collo dell'utero.

- **Promozione dell'allattamento:**

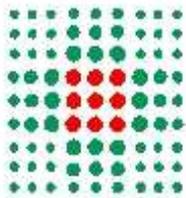
Indicatori target	2016	2017	
	AUSL BO	AUSL BO	RER
% std allattamento completo a 3 mesi	54	56.96	57.56
% std allattamento completo a 5 mesi	39.7	44.86	42.8
% std di non allattamento a 3 mesi	20.13	17.76	19.75
% std di non allattamento a 5 mesi	29.75	27.38	27.64

Inaugurato un **"Baby pit stop UNICEF"** presso la pediatria dell'Ospedale Maggiore



Cure primarie

- **Promozione della salute in adolescenza:** gli Spazi Giovani offrono alla popolazione target (14-19 anni) interventi di promozione alla salute e di educazione affettiva e sessuale con un lavoro capillare nelle scuole secondarie di I e II grado, nei Corsi di Formazione Professionale e in contesti extrascolastici. Nel 2017 sono stati raggiunti 7.871 adolescenti.
- **Contrasto alla violenza:** apertura di un centro **Liberiamoci dalla violenza (LDV)** con l'obiettivo di accogliere gli uomini che usano violenza, promuovendo interventi volti ad incoraggiare una nuova consapevolezza ed ad adottare un comportamento non violento.
Per la lotta al maltrattamento e all'abuso dei Minori l'attività del Centro specialistico il Faro ha riguardato 164 minori; l'attività di presa in carico (diagnosi, psicoterapia, accompagnamento giudiziario) ha interessato 36 nuclei familiari, con 85 interventi.
L'attività di prevenzione della violenza interpersonale nelle Scuole ha coinvolto 1.500 minori e 400 genitori.
Formazione per PLS, Pediatri di comunità, personale sanitario IOR e AOU BO, personale scolastico.
- **Formazione specifica in medicina generale:** viene garantita l'attività pratica all'interno dei reparti e delle unità operative ospedaliere e territoriali nonché negli ambulatori dei medici di assistenza primaria.



Cure Primarie

■ **Promozione e tutela della salute negli istituti penitenziari**

Azioni organizzative:

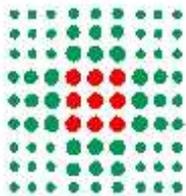
- Il protocollo per il **rischio suicidario** è in vigore da luglio 2017. Due psicologhe di nuova acquisizione affiancano gli psichiatri nello svolgimento delle attività.
- Carta dei servizi diffusa dal 2017, in corso la traduzione in lingua inglese e francese

Azioni di prevenzione e promozione della salute:

- **Offerta di screening HIV** a tutti i nuovi giunti con detenzione >14gg nell'83.4% dei casi (vs 79.7% nel 2016).

Offerta degli screening oncologici

- Pianificazione di **interventi info-educativi** che ha coinvolto 127 detenuti per 17 gruppi di lavoro; sono state inoltre contattati, con prestazioni socio-educative, 835 detenuti in collaborazione con i Promotori di Salute (periodo febbraio → settembre 2017).
- L'attenzione alla qualità dei dati inseriti nella **cartella clinica unica regionale SISP** (Sistema Informativo Sanità Penitenziaria), nel 2017 si è focalizzata sulla registrazione di diagnosi e terapia farmacologica, coerente nel 100% dei casi.

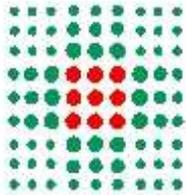


Cure Palliative

- l'Azienda USL di Bologna prosegue nella implementazione del progetto della Rete Locale di Cure Palliative, aggregazione funzionale ed integrata di attività di Cure Palliative che vengono garantite a più livelli assistenziali, riconducibili ai cosiddetti "Nodi" della rete: ospedale, ambulatorio, domicilio, Hospice.

Gli indicatori di esito per l'anno 2017 sono:

	2016	2017	
	AUSL BO	AUSL BO	RER
Variazione % pazienti oncologici deceduti in ospedale sul totale deceduti per causa oncologica rispetto all'anno precedente	4.72	-7.34	-11.92
% ricoveri in hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito, con degenza <= 7 giorni	29.26	27.67	24.88
Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative a domicilio o in hospice sul numero di deceduti per causa di tumore	63.9	65.6	52.8
Assistiti in Hospice residenti AUSL BO	1.107	1.061	
Assistiti in ADI malati terminali oncologici residenti AUSL BO	2.018	1.891	
Deceduti in ADI e Hospice residenti AUSL BO	2.105	1.943	
% Deceduti in ADI e Hospice residenti AUSL BO sul totale dei deceduti per diagnosi oncologiche	70%	69%	
% di ricoveri in Hospice avvenuti entro 3 giorni dalla segnalazione	59%	68%	



Salute Mentale e Dipendenze Patologiche

- **Assistenza territoriale alle persone con disturbo dello spettro autistico (PRIA):** il team della Casa del Giardiniere ha progressivamente inserito bambini 0-6 anni in interventi di 4 h/sett.

I ragazzi al 16° anno di età hanno avuto rivalutazione funzionale per il passaggio ai servizi per l'età adulta.

Al 31/12/2017 i pazienti in cura sono 602 di cui:

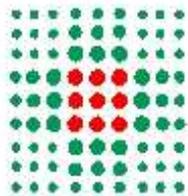
- 254 fascia 0-6 anni
- 267 fascia 7-15 anni
- 21 fascia 16-17 anni
- 60 fascia >18 anni

Sono in lista d'attesa per valutazione 38 casi (di cui 29 fascia 0-6 anni) e per trattamento 88 casi (di cui 66 fascia 0-6 anni)

- **Assistenza socio-sanitaria per i pazienti della salute mentale:** lo strumento del Budget della Salute, adottato dal 1 Settembre 2015, sino al 31 Dicembre 2017 ha coinvolto **736 utenti**, di cui 11 della REMS di Bologna

- **REMS:** obiettivo 2017 era favorire le dimissioni attraverso la messa a punto di progetti terapeutico-riabilitativi individuali (PTRI), da definirsi entro 45 giorni dall'ammissione nelle REMS. Tutti i pazienti hanno avuto il proprio PTRI formulato nei tempi. Nel 2017 dimessi 4 pazienti, altrettanti ne sono entrati.

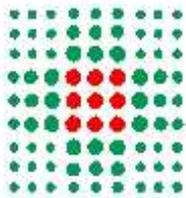
Da aprile 2015 a dicembre 2017 sono stati **inseriti 29 pazienti**.



Salute Mentale e Dipendenze Patologiche

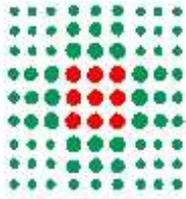
Alcuni indicatori regionali SIVER relativi all'attività di ricovero:

Salute mentale	AUSL BO	RER
Tasso std di ospedalizzazione in psichiatria x 100.000 residenti maggiorenni	300.34	255.4
Tasso std di ospedalizzazione per TSO x 100.000 residenti maggiorenni	22.33	22.36
% di re-ricoveri entro 7 giorni in psichiatria	7.07	6.29
% di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria	7.71	6.82
Tempo di attesa medio tra prenotazione e prima visita specialistica nei servizi di Salute Mentale Adulti	14.86	10.22
Tasso std di prevalenza x 1.000 residenti nei servizi Salute Mentale Adulti	20.8	20.08



Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza

- Il **risultato economico positivo della gestione FRNA** in tutti i territori (come già negli anni precedenti)
- Sviluppate progetti per **interventi a bassa soglia per anziani e disabili** in particolare per le persone affette da demenze e loro familiari ed il contrasto dell'isolamento e della solitudine
- Attuazione del **programma delle gravissime disabilità acquisite (DGR 2068/2004)** da parte delle Unità di Valutazione Multidisciplinare Gravi Disabilità (UVM GRAD) distrettuali composte da professionisti dell'area socio-sanitaria, della riabilitazione e delle cure primarie
- Implementazione e sviluppo di risposte innovative e qualificate di **sostegno al mantenimento a domicilio** per utenti anziani e disabili
- **Accesso ai servizi residenziali accreditati per anziani (CRA)**: deliberati in data 17/05/2017 i nuovi criteri di gestione delle graduatorie uniche distrettuali per l'inserimento di anziani in struttura, approvati in CTSS Metropolitana del 05/04/2017. Secondo semestre 2017: periodo di transizione dalle vecchie alle nuove graduatorie, avviata la sperimentazione semestrale del nuovo sistema dal 01/02/2018



Governo dei farmaci e dei dispositivi medici

Progetto Interaziendale per il Governo del Farmaco - ambiti principali di intervento:

Distribuzione farmaci ad acquisto diretto (Distrib. Diretta e per Conto)

Appropriatezza prescrittiva in Medicina Generale, in ambito ospedaliero e specialistico ambulatoriale

Condivisione della cultura generale di utilizzo appropriato del farmaco

Esito: spesa farmaceutica convenzionata (procapite per residenti) -3.2% rispetto al 2016

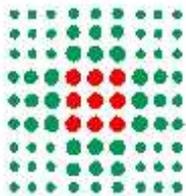
Appropriatezza prescrittiva in Medicina Generale

Con DCP svolti incontri con MMG finalizzati alla promozione dell'appropriatezza prescrittiva e dell'equivalenza terapeutica.

Appropriatezza prescrittiva in ambito ospedaliero

Incontrati c.ca 150 medici affrontando diversi temi, in particolare sull'uso appropriato degli antibatterici al fine di contrastare il fenomeno dell'antibiotico-resistenza. Tali incontri si sono svolti con il Responsabile della **Rete interaziendale stewardship antimicrobica e del microbiologo dell'AOSPBO**. Sono stati condivisi i dati di prescrizione (DDD/100 giornate di degenza, consumi e spesa) dei diversi Dipartimenti in un'ottica di bench-marking.

Gli incontri hanno inoltre consentito di continuare a sviluppare temi quali: la vitamina D, le statine ed i farmaci a brevetto scaduto sia equivalenti che biosimilari.

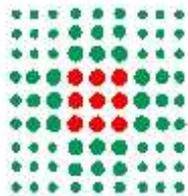


Governo dei farmaci e dei dispositivi medici

Attuazione della LR 2/2016 “Norme regionali in materia di organizzazione degli esercizi farmaceutici e di prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali”

l’Azienda USL ha ottemperato ai seguenti adempimenti normativi:

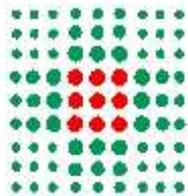
- attività di istruttoria a supporto dei Comuni rivolta all’assegnazione delle sedi farmaceutiche conferite a seguito di 1° e 2° interpello del Concorso Straordinario regionale: procedimenti conclusi positivamente con l’apertura di 12 nuovi esercizi farmaceutici dislocati nella provincia di Bologna.
- revisione del servizio dei turni diurni, notturni e festivi delle farmacie ubicate nel territorio di Bologna Città e della Provincia avviando una sperimentazione per:
 - adeguare l’impianto organizzativo dei turni al rinnovato quadro normativo;
 - inserire nei turni le farmacie di nuova istituzione;
 - rivedere complessivamente le attuali modalità di turnazione prevedendo un nuovo assetto, più omogeneo e funzionale, che meglio rifletta l’area metropolitana bolognese.



Governo dei farmaci e dei dispositivi medici

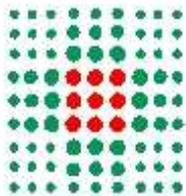
Alcuni indicatori regionali di esito SIVER

	2016	2017	
	AUSL BO	AUSL BO	RER
Appropriatezza prescrittiva farmaceutica			
Consumo giornaliero di farmaci inibitori di pompa protonica (PPI) x 1.000 residenti	50.15	48.53	52.88
% di utilizzo dei farmaci incretinomimetici in pazienti con diabete con trattamento in monoterapia con metformina che aggiungono un secondo farmaco orale	23.38	15.13	20.26
% di utilizzo di glifozine in pazienti con diabete in trattamento in monoterapia con metformina che aggiungono un secondo farmaco orale	4.08	10.17	16.74
% di trattamento con un iPCSK 9 dopo terapia con statine ad alta intensità e/o ezetimibe		85.71	80.49
Incidenza di trattamento con un iPCSK 9		0.51	0.4
Trattamento con le insuline basali a maggior costo	0.81	-2.46	-0.96
N. di pazienti che passano da AVK a NAO rispetto all'anno precedente	489	6.75	2.91
Percentuale di pazienti trattati con i NAO	30.92	39.44	39.44
Percentuale di nuovi pazienti trattati con i NAO		64.26	65.31
Consumo di antibiotici			
Consumo giornaliero di farmaci antibiotici x 1.000 residenti	16.72	15.94	16.84
Consumo giornaliero di fluorochinoloni x 1.000 residenti	1.83	1.69	1.85
Consumo giornaliero di fluorochinoloni in donne di età 20-59 anni x 1.000 residenti	1.22	1.11	1.36
Tasso di prescrizione di farmaci antibiotici in età pediatrica x 1.000 residenti	874.4	775.91	777.31
Rapporto fra prescrizioni di amoxicillina non associata e prescrizioni di amoxicillina associata a inibitori enzimatici in età pediatrica	1.02	1.16	1.25



Governo dei farmaci e dei dispositivi medici

	2016	2017	
	AUSL BO	AUSL BO	RER
Governo della spesa farmaceutica e dispositivi			
Spesa farmaceutica convenzionata pro-capite	119.9	116.73	108.1
Spesa farmaceutica territoriale pro-capite	169.93	170.8	164.77
Variazione della spesa per farmaci ad acquisto ospedaliero rispetto all'anno precedente	8.46	9.78	9.11
Governo dei farmaci a brevetto scaduto			
% di consumo di molecole non coperte da brevetto e presenti nelle liste di trasparenza	79.76	83.48	83.65
% di consumo di farmaci equivalenti e presenti nelle liste di trasparenza	33.81	35.39	36.36
% di consumo di eritropoietine biosimilari	49.73	56.27	74.96
% di consumo di infliximab biosimilare	36.71	54.19	61.16
% di consumo di etanercept biosimilare	0	7.43	9.18
% di consumo di follitropina biosimilare	1.08	3.86	5.96

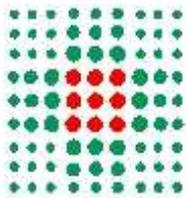


Assistenza ospedaliera

■ Riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero –

- Nominato il Referente Unico Aziendale
- Nominato il Coordinatore delle liste d'attesa a livello provinciale
- Elaborato regolamento di gestione liste d'attesa.
- In particolare: per l'inserimento in lista delle patologie oncologiche è stata definita la preventiva discussione nel relativo team multidisciplinare.

GRUPPO MULTIDISCIPLINARE	GIORNO DI INCONTRO - FREQUENZA - SEDE	NUMERO INCONTRI	NUMERO PAZIENTI DISCUSSI
MAMMELLA	lunedì e Mercoledì - tutte le settimane Ospedale Bellaria	78 incontri	1.458 casi discussi
POLMONE	Mercoledì - ogni 15 giorni - Ospedale Maggiore	22 incontri	347 casi discussi
CEREBRALI	Giovedì - tutte le settimane - Ospedale Bellaria	45 incontri	476 casi discussi
TESTA-COLLO	Martedì - ogni 15 giorni - Ospedale Bellaria	24 incontri	471 casi discussi
GINECOLOGICI	Giovedì - Ogni 15 giorni - Ospedale Maggiore	22 incontri	261 casi discussi
UROLOGICI	Giovedì - Ogni 15 giorni - Ospedale Maggiore	24 incontri	264 casi discussi
TUBO DIGERENTE - EPATOBILIOPANCREATICO	Mercoledì - tutte le settimane - Ospedale Bellaria / Ospedale Maggiore (alternati)	50 incontri	900 casi discussi



Assistenza ospedaliera

■ **Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero**

L'Azienda ha attuato il documento di programmazione integrata dell'assistenza territoriale e della rete ospedaliera, presentato in CTSS in data 16 dicembre 2016.

A livello **aziendale** le aree interessate sono state le seguenti:

Medica con il potenziamento della geriatria territoriale e la riorganizzazione dell'area internistico - geriatrica ospedaliera;

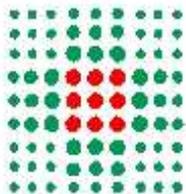
Chirurgica con la riorganizzazione della rete Chirurgica Ospedaliera (definizione HUB e Spoke, rete odontoiatrica, ecc.);

Materno – Infantile (definizione HUB e Spoke delle discipline di riferimento; costruzione di una rete per l'implementazione dei PDTA oncologici di area ostetrico-ginecologica e della gravidanza a rischio);

Emergenza revisione dell'assetto della rete dell'emergenza. Progettualità connessa allo sviluppo delle cure intermedie

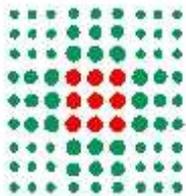
■ **Accordi interaziendali di ambito metropolitano**

L'Azienda USL di Bologna è stata particolarmente impegnata in progetti interaziendali per la creazione di reti cliniche, tanto sul fronte strutturale (integrazioni fisiche, in equipe con un unico coordinamento, mediante l'istituto dell'assegnazione temporanea) quanto su quello funzionale (coordinamenti e gruppi multidisciplinari)



Assistenza ospedaliera

Progetto	Istituto giuridico	Aziende coinvolte	Azienda Capofila	Stato dell'arte
Laboratorio Unico Metropolitano (LUM)	Trasferimento di attività.	AUSL Bologna AUSL Imola AOU BO IOR	AUSL Bologna	Esecutivo.
Trasfusionale Unico Metropolitano	Trasferimento di attività.	AUSL Bologna IOR	AUSL Bologna	Fase progettuale terminata. In corso atti amministrativi per cessione.
Pneumologia Interventistica	Assegnazione temporanea	AUSL Bologna AOU BO	AOU S.Orsola-Malpighi	Rete esecutiva.
Medicina Nucleare	Assegnazione temporanea	AUSL Bologna AOU BO	AOU S.Orsola-Malpighi	Rete esecutiva.
Genetica Medica Metropolitana	-	AUSL Bologna AOU BO AUSL Imola (esclusi IRCCS)	-	In fase progettuale.
Dermatologia	Assegnazione temporanea	AUSL Bologna AOU BO	AOU S.Orsola-Malpighi	Rete esecutiva.
Medicina del lavoro	Assegnazione temporanea	AUSL Bologna AOU BO	AOU S.Orsola-Malpighi	Rete esecutiva.
Rete infettivologica	Assegnazione temporanea	AUSL Bologna AOU BO	AOU S.Orsola-Malpighi	Rete esecutiva.
Anatomie Patologiche Metropolitane	Dipartimento interaziendale attività integrata	AUSL Bologna AOU BO	-	In corso di definizione atti amministrativi istituzione.
Rete Chirurgica	Assegnazione temporanea	AUSL Bologna AUSL Imola	AUSL Bologna	Rete esecutiva.
Rete Urologica	Assegnazione temporanea	AUSL Bologna AUSL Imola	AUSL Imola	Rete esecutiva.
Rete <i>stroke</i>	-	AUSL Bologna AUSL Imola AOU S.Orsola- Malpighi	Centralizzazione su AUSL BO (OM) per fibrinolisi e trombectomia meccanica.	Rete esecutiva.
Rete Cure Palliative	-	AUSL Bologna AOU BO	AUSL Bologna	Avviata collaborazione.

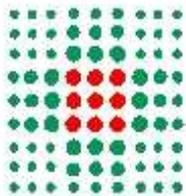


Assistenza ospedaliera

■ Appropriatelyzza

DRG ad alto rischio di inappropriatezza misurato come rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario con valore atteso assegnato dalla RER ≤ 0.21

stabilimento ospedaliero	Valore - 2016	Valore - 2017
OSPEDALE BAZZANO	0,11	0,09
OSPEDALE PORRETTA TERME	0,2	0,2
OSPEDALE VERGATO	0,14	0,16
OSPEDALE LOIANO	0,12	0,12
OSPEDALE BUDRIO	0,19	0,16
OSPEDALE BENTIVOGLIO	0,12	0,11
OSPEDALE S. GIOVANNI IN PERSICETO	0,12	0,14
OSPEDALE MAGGIORE	0,14	0,14
OSPEDALE BELLARIA	0,19	0,24
IRCCS SCIENZE NEUROLOGICHE BO	0,17	0,15
Totale AUSL BO - strutture pubbliche	0,17	0,15
Totale AUSL BO strutture pubbliche + privato accreditato	0.21	0.20
TOTALE RER PUBBLICO+PRIVATO ACCREDITATO	0.22	0.21



Assistenza ospedaliera

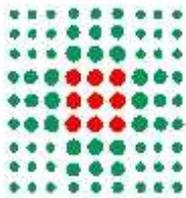
■ Appropriatelyzza

DRG potenzialmente inappropriati: trasferimento attività dal regime di ricovero al regime day service ambulatoriale con obiettivo RER di ridurre di 5 punti %li i volumi 2016

Totale AUSL BO strutture pubbliche + privato accreditato

DRG potenzialmente inappropriati	dimessi 2016	dimessi 2017	diff. ass.	diff. %
DRG 008 C Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi su sistema nervoso senza CC, con esclusione dei pazienti sottoposti a Gamma Knife;	196	178	-18	-9,18
DRG 088 M Malattia polmonare cronica ostruttiva	952	818	-134	-14,08
DRG 158 C Interventi su ano e stoma senza CC	584	582	-2	-0,34
DRG 160 C Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC (eccetto ricoveri 0-1 giorno)	150	140	-10	-6,67
DRG 429 M Disturbi organici e ritardo mentale	470	444	-26	-5,53
DRG 503 C Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione	2.211	2.165	-46	-2,08
DRG 538 C Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC	650	746	96	14,77

Rimane fortemente critico il DRG 538



Assistenza ospedaliera

■ Volumi - esiti

Impegno al rispetto dei valori soglia previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015:

Chirurgia Senologica già concentrata da anni all'H Bellaria con 732 interventi anno;

tutte le **colecistectomie laparoscopiche** vengono trattate da equipe che effettuano almeno 100 interventi annui;

le Colecistectomie laparoscopiche con degenza post operatoria < 3 giorni raggiungono nelle strutture pubbliche aziendali una media dell'83,24% (standard richiesto dalla RER $\geq 75\%$);

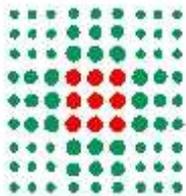
tutte le **fratture di femore** vengono trattate da equipe che effettuano ben oltre 75 interventi annui (99 presso l'H Vergato e 387 presso l'H Maggiore);

il **trattamento delle fratture di femore entro 48 ore** (standard RER 70%) avviene nel 70% dei casi al Maggiore e nel 60% dei casi a Vergato, comunque in miglioramento rispetto al 49% del 2016;

tutta la casistica **IMA** viene trattata da equipe che effettuano ben oltre i 100 casi anno (622 presso l'H Maggiore e 224 l'H Bentivoglio);

tutte le **angioplastiche** vengono effettuate presso la cardiologia dell'H Maggiore (1.017 procedure di cui primarie 298, pari al 29%);

le **PTCA effettuate entro 0/1 giorno dall'ammissione** (standard RER 65%) è pari all'85,08%.



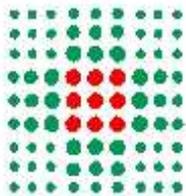
Assistenza ospedaliera

- **Sorveglianza delle infezioni ospedaliere e antimicrobial stewardship:** strutturato il **Team Antimicrobial Stewardship** all'interno della riorganizzazione del servizio interaziendale di Malattie Infettive per consentire una specifica "taratura" dell'appropriatezza delle cure e delle aree di rischio, con approccio proattivo ai seguenti ambiti:
 - Ottimizzazione interpretazione emocolture;
 - Ottimizzazione della gestione delle emergenze/urgenze infettivologiche;
 - Standardizzazione della profilassi antivirale post esposizione dei professionisti.
- **Emergenza ospedaliera**

Predisposto il **Piano di Gestione del Sovraffollamento** (PGS) che riprende gli obiettivi contenuti nelle Linee di indirizzo Regionale, in particolare sui tempi standard cui tendere.

Il sistema informatico aziendale supporta la rilevazione di tutte le informazioni necessarie al **monitoraggio corrente dei tempi di attesa e di quelli di processo** per l'elaborazione del set di indicatori semplici e composti (**NEDOCS**) scelti per ogni stabilimento ospedaliero: ora è a regime presso gli l'H Bentivoglio e l'H Maggiore.

Implementato il **collegamento tra il flusso del Pronto Soccorso e quello dell'Emergenza Territoriale** che si concluderà nel corso del 2018: già predisposta la nuova funzionalità che consente al triagista del PS di registrare a quale missione del 118 si riferisce l'accesso.

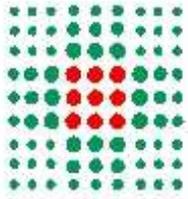


Rete Metropolitana Stroke

Nel corso del 2017 è stata riorganizzata la rete metropolitana stroke (AUSL e AOU) secondo questa progettualità:

- **STEP 1** (3 Luglio 2017) trasferimento dei pazienti candidati a trattamenti endovascolari all'Osp Maggiore
- **STEP 2** (6 Novembre 2017) centralizzazione all'Osp Maggiore di tutti i casi databili con indicazione a valutazione per possibile trattamento
- **STEP 3** (5 Febbraio 2018) centralizzazione all'Osp Maggiore di tutti i casi con indicazione a valutazione per possibile trattamento

Centralizzazioni OM 17 settimane	Ictus emorragici	Ictus ischemici	Diagnosi non-stroke	Accessi Ich. Transitori	altro	Totale
CASI	84	318	125	53	18	598
%	14,0%	53,0%	20,8%	8,8%		
media/w	4,9	18,7	7,4	3,1		35,3
proiezione annuale	256,9	972,7	382,4	162,1		1835,3
Trombolisi ev		112				
Trombectomia		7				
Ev + ia		36				



Lo sviluppo della ricerca e dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna

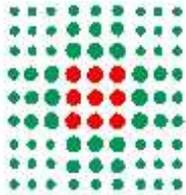
- Identificazione di **2 centri HUB** a livello regionale:
 - PITUITARY UNIT (chirurgia dell'ipofisi e basicranica)
 - NEUROCHIRURGIA PEDIATRICA
- Effettuata **SITE VISIT 2017: conferma** dell'ISNB come **IRCCS**
- In attesa di nomina del **Direttore Scientifico**
- Definite le **nuove linee di ricerca**

Invecchiamento cerebrale e neurodegenerazione; neuroriabilitazione

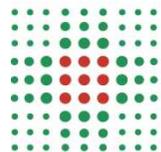
Neuromuscolare, malattie rare e neuroimmunologiche

Ictus, neurologia d'urgenza; cefalee, stress e vegetativo

Epilessia, sonno e bioritmi; neuroendocrino



Azienda Ospedaliero-Universitaria Bologna



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

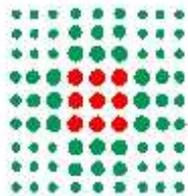
Policlinico S. Orsola-Malpighi

Direzione Generale
Il Direttore Generale



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

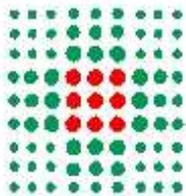
IL BILANCIO DI ESERCIZIO 2017 AOU BOLOGNA



Livello di Finanziamento 2017

POLICLINICO DI SANT'ORSOLA

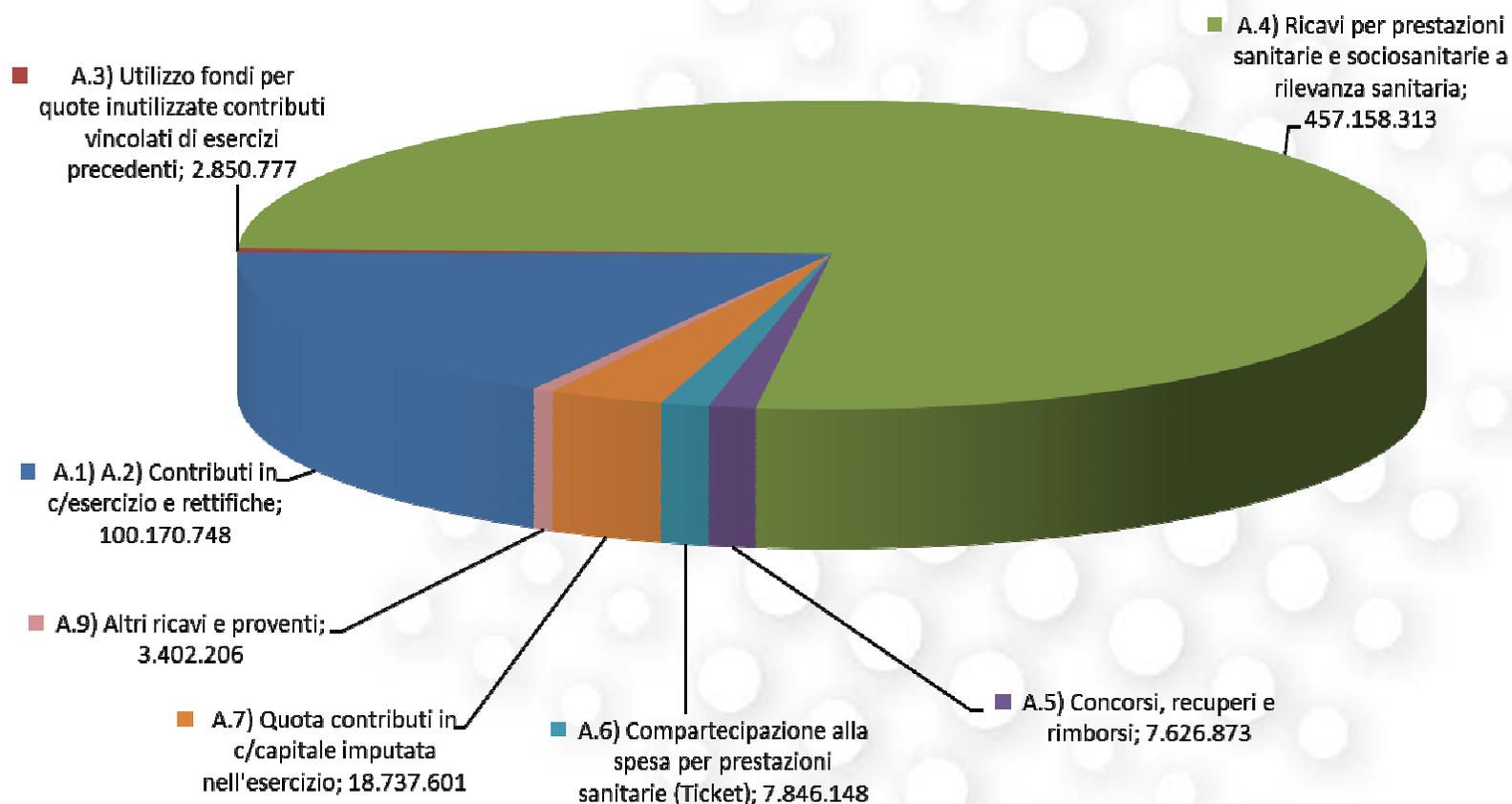
Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016	Variazione 2017/2016	
				Importo	%
VALORE DELLA PRODUZIONE	597.792.665	596.417.949	579.743.341	18.049.325	3,1%
A.1) Contributi in c/esercizio	106.663.391	103.612.197	99.697.614	6.965.777	7,0%
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-6.492.643	-144.918	-4.322.339	-2.170.304	50,2%
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	2.850.777	1.377.958	4.171.106	-1.320.329	-31,7%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	457.158.313	455.302.214	445.392.061	11.766.252	2,6%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	7.626.873	7.620.822	7.820.252	-193.379	-2,5%
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	7.846.148	7.090.000	7.102.873	743.276	10,5%
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	18.737.601	17.919.376	17.875.696	861.905	4,8%
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	80.000	-		
A.9) Altri ricavi e proventi	3.402.206	3.560.300	2.006.079	1.396.127	69,6%

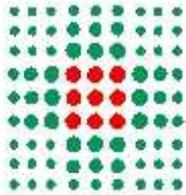


Composizione valore della produzione

POLICLINICO DI SANT'ORSOLA

Rappresentazione grafica Valore della Produzione
Conto Economico ex d.lgs. 118/2011
Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013

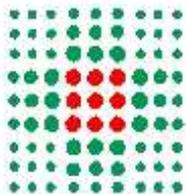




Consuntivo 2017 vs Consuntivo 2016

Gli scostamenti del VALORE DELLA PRODUZIONE (+18,049 mln di euro) sono dovuti:

- **Contributi in conto esercizio (+6,975 mln di euro rispetto al 2016, pari a +7%):**
 - incremento finanziamenti a funzione (+4,825mln) per maggiori riconoscimenti economici per funzioni di rilievo regionale (Cardiochirurgia, Centro Riferimento Trapianti, MICI, Tumore ovarico)
 - nuovi LEA (+1,445mln);
 - contributo rinnovi contrattuali (+1,507mln);
- **Incremento della rettifica per cespiti acquistati utilizzando contributi in conto esercizio (6,492 mln di euro pari a +2,170 mln rispetto al 2016)**
- **Minori utilizzi di contributi vincolati assegnati dal livello regionale e ministeriale negli anni precedenti (2,851mln di euro, pari a -1,320 mln rispetto al 2016)**
- **Incremento dei Ricavi per prestazioni sanitarie (+11,766mln di euro rispetto al 2016, pari a +2,64%):**
 - incremento ricavi prestazioni sanitarie della Regione (+10,691 mln pari a +3,08% di cui +14,562 farmaci): in ambito provinciale riduzione del valore dell'attività di ricovero per effetto della conversione al regime ambulatoriale del DH oncologico con relativo incremento specialistica ambulatoriale e farmaci. La mobilità attiva extra provinciale degenza e specialistica finanziata per un importo superiore al 2016 (+2,6 mln di euro, di cui +1,3mln farmaci);
 - incremento mobilità attiva extraregionale finanziata (+1,540mln di euro, per incremento mobilità farmaci)
 - riduzione ricavi per attività libero professionale (-1,058mln) per riduzione attività di ricovero (-774 mila euro) e riduzione attività ambulatoriale (-379mila euro)
- **Ticket (+743mila euro rispetto al 2016 ,+10,5%)** per attività di recupero crediti e migliore contabilizzazione sul periodo di competenza
- **Altri ricavi e proventi (+1,396 mln di euro)** di cui 1,717 mln di canone dei servizi in concessione



Accordi di fornitura con Aziende Territoriali

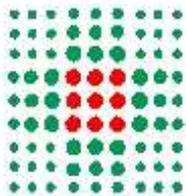
POLICLINICO DI SANT'ORSOLA

VALORI MOBILITA' ATTIVA AUSL BOLOGNA

<i>valori in migliaia di euro</i>	<u>VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2016</u>	<u>ACCORDO DI FORNITURA CONSUNTIVO 2016</u>	Delta produzione vs accordo 2016	PREVENTIVO 2017	<u>VALORE DELLA PRODUZIONE 2017</u>	<u>ACCORDO DI FORNITURA CONSUNTIVO 2017</u>	Delta produzione vs accordo 2017
TOTALE DEGENZA	€ 169.543	€ 175.409	-€ 5.866	€ 168.628	€ 167.076	€ 168.628	-€ 1.551
PRESTAZIONI AMBULATORIALI	€ 49.960	€ 48.920	€ 1.040	€ 51.414	€ 52.789	€ 51.414	€ 1.375
SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA	€ 219.503	€ 224.329	-€ 4.826	€ 220.042	€ 219.865	€ 220.042	-€ 177
SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI	€ 48.425	€ 48.168	-€ 257	€ 59.901	€ 59.889	€ 59.889	€ -
TOTALE	€ 267.929	€ 272.498	-€ 4.569	€ 279.943	€ 279.754	€ 279.931	-€ 177

VALORI MOBILITA' ATTIVA AUSL IMOLA

<i>valori in migliaia di euro</i>	<u>VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2016</u>	<u>ACCORDO DI FORNITURA CONSUNTIVO 2016</u>	Delta produzione vs accordo 2016	PREVENTIVO 2017	<u>VALORE DELLA PRODUZIONE 2017</u>	<u>ACCORDO DI FORNITURA CONSUNTIVO 2017</u>	Delta produzione vs accordo 2017
PRESTAZIONI DI DEGENZA	€ 9.224	€ 8.860	€ 364	€ 8.754	€ 10.312	€ 9.054	€ 1.258
PRESTAZIONI AMBULATORIALI	€ 2.410	€ 2.300	€ 110	€ 2.550	€ 2.897	€ 2.550	€ 346
SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA	€ 11.634	€ 11.160	€ 474	€ 11.304	€ 13.209	€ 11.604	€ 1.605
SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI	€ 2.488	€ 2.488	€ -	€ 3.222	€ 3.227	€ 3.227	€ -
TOTALE	€ 14.123	€ 13.648	€ 474	€ 14.527	€ 16.436	€ 14.832	€ 1.605

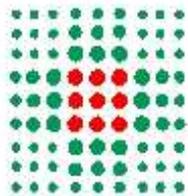


Accordi di fornitura con Aziende Territoriali

POLICLINICO DI **SANT'ORSOLA**

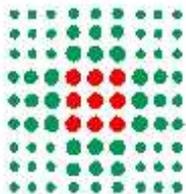
	Dimessi		Importo		Delta			
	2.016,	2.017,	2.016,	2.017,	Dimessi	Importo	Dimessi	Importo
AUSL BOLOGNA								
attività di ricovero al netto Ch generale Imola e Ch generale Budrio, chemioterapia / radioterapia	42.308,	42.759,	158.017.137	163.099.807	451	5.082.669	1%	3%
ATTIVITA' IN INCREMENTO								
Polo CTV	6.428	6.818	39.019.811	43.786.485	390	4.766.674	6%	12%
Emolinfopatie	941	1.006	4.141.450	4.803.513	65	662.063	7%	16%
ECMO o Tracheo con ventilazione meccanica	25	35	1.091.115	1.611.832	10	520.717	40%	48%
Malattie infettive	1.248	1.393	7.540.052	8.030.624	145	490.572	12%	7%
Neurologia	1.644	1.882	6.588.149	7.063.338	238	475.189	14%	7%
Trapianti	2.146	2.145	7.640.025	7.234.003	-1	-406.022	0%	-5%

	Dimessi		Importo		Delta			
	2.016,	2.017,	2.016,	2.017,	Dimessi	Importo	Dimessi	Importo
AUSL IMOLA								
attività di ricovero al netto Ch generale Imola e Ch generale Budrio, chemioterapia / radioterapia	1.897,	2.016,	8.430.005	10.075.966	119	1.645.961	6%	20%
ATTIVITA' IN INCREMENTO								
Polo CTV	295	354	2.136.784	2.767.855	59	631.072	20%	30%
Emolinfopatie	74	64	399.425	384.763	-10	-14.662	-14%	-4%
ECMO o Tracheo con ventilazione meccanica	1	2	46.607	101.116	1	54.509	100%	117%
Nefro-Urologia medica	57	80	130.620	170.761	23	40.141	40%	31%
Oculistica	28	43	52.112	62.991	15	10.879	54%	21%
Trapianti	14	31	818.123	1.792.082	17	973.959	121%	119%



Costi della produzione

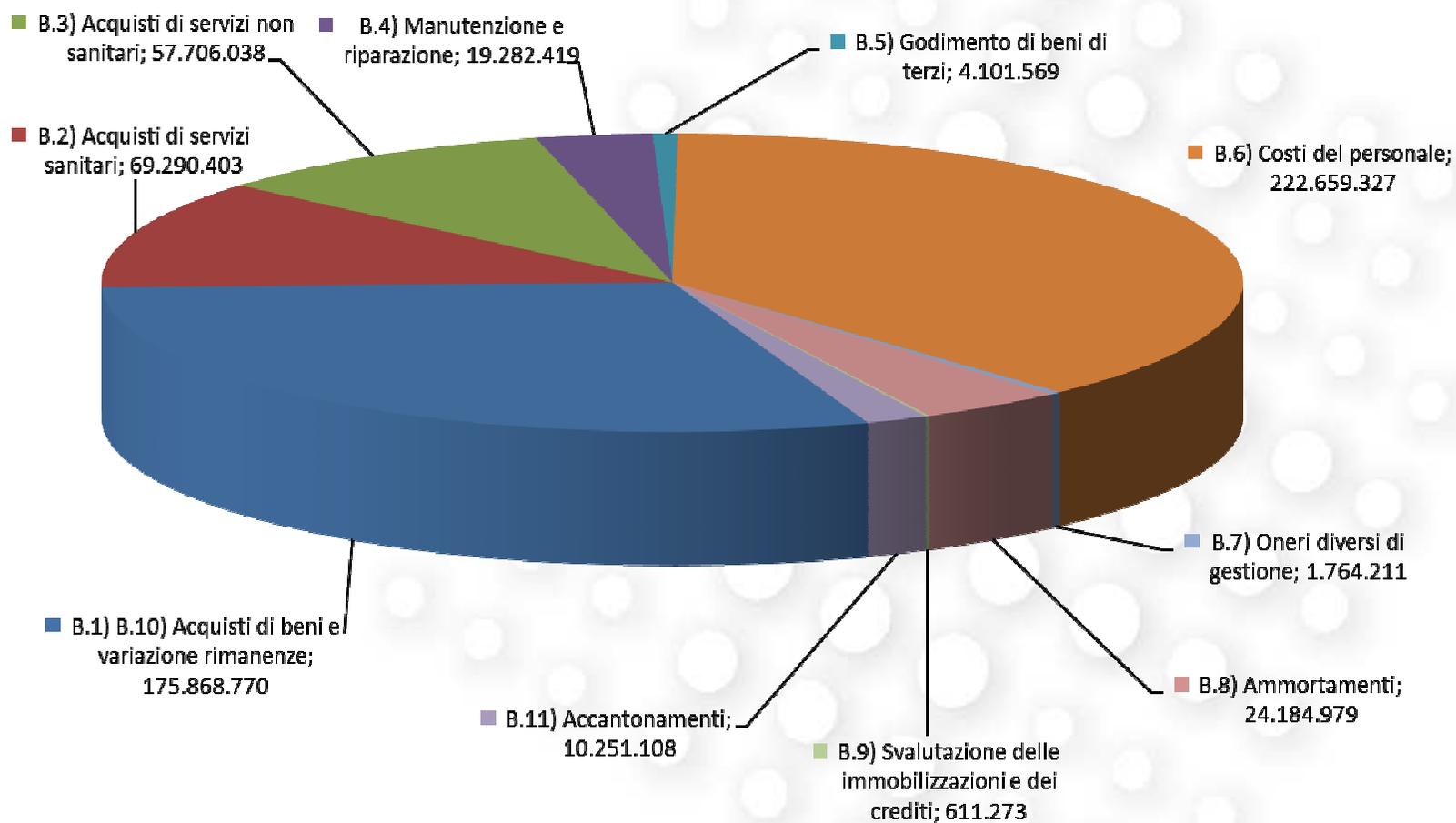
Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Consuntivo 2016	Variazione 2017/2016	
				Importo	%
COSTI DELLA PRODUZIONE	585.720.098	581.734.496	571.980.337	13.739.761	2,4%
B.1) Acquisti di beni	177.786.337	179.675.794	164.324.974	13.461.363	8,2%
B.2) Acquisti di servizi sanitari	69.290.403	70.696.887	73.310.565	-4.020.162	-5,5%
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	57.706.038	58.210.016	57.562.246	143.792	0,2%
B.4) Manutenzione e riparazione	19.282.419	19.578.000	20.870.105	-1.587.686	-7,6%
B.5) Godimento di beni di terzi	4.101.569	4.444.321	3.844.996	256.573	6,7%
B.6) Costi del personale	222.659.327	221.417.158	215.993.563	6.665.764	3,1%
B.7) Oneri diversi di gestione	1.764.211	1.733.761	1.417.291	346.920	24,5%
B.8) Ammortamenti	24.184.979	23.389.248	23.870.236	314.743	1,3%
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	611.273	-	337.225	274.048	81,3%
B.10) Variazione delle rimanenze	-1.917.567	-	-1.198.526	-719.041	60,0%
B.11) Accantonamenti	10.251.108	2.589.311	11.647.662	-1.396.554	-12,0%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI	-206.997	-265.000	-273.378	66.381	-24,3%
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	3.824.106	1.721.947	8.094.425	-4.270.319	-52,8%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO	15.651.858	16.140.400	15.557.725	94.133	0,6%
UTILE DELL'ESERCIZIO	37.818	-	26.325	11.493	43,7%

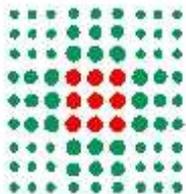


Composizione costi della produzione

POLICLINICO DI SANT'ORSOLA

Rappresentazione grafica Costi della Produzione
Conto Economico ex d.lgs. 118/2011
Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013





Consuntivo 2017 vs Consuntivo 2016

Gli scostamenti del COSTO DELLA PRODUZIONE (+13,740mln, +2,4%) sono dovuti:

- **Acquisti di beni sanitari (+13,487mln di euro rispetto al 2016, pari a +8,5%):**
 - Prodotti farmaceutici ed emoderivati: +10,2mln (+10,25%) per maggiori costi farmaci relativi ad antineoplastici, farmaci antivirali (HIV) per la presa in carico dei pazienti dell'Ausl di Bologna, farmaci biologici, malattie rare e fattori della coagulazione. I farmaci oncologici innovativi (7,7mln) e HCV (5,5 mln) finanziati dalla Regione con fondi dedicati;
 - Dispositivi medici: incremento di 3,4mln mln di euro (+6,3%). Incremento dispositivi medici correlativi all'attività del polo Cardio-Toraco-Vascolare (endoprotesi valvolari e cardiache, valvole) e chirurgia robotica.

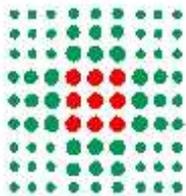
- **Acquisto servizi sanitari (-4,020mln di euro, -5,48%);**
 - Riduzione compensi Libera professione (-977mila euro) conseguente alla riduzione attività
 - Decremento costi lavoro interinale (-2,153 mln, -52%) e consulenze sanitarie (-425mila euro, -61%) a seguito processi di stabilizzazione del personale
 - Riduzione costi per altri servizi sanitari (-977mila euro, -5,6%)

- **Manutenzione e riparazione (-1,588 mln di euro, -7,6%)**
 - Diminuzione dei costi di manutenzione su strutture edilizie, impianti meccanici e impianti elettrici

- **Godimento beni di terzi (+257 mila di euro, +6,67%)**
 - aumenti di costi per noleggi per attrezzature sanitarie (RM e PET/CT)

- **Costo del personale (+6,666mln di euro, +3,1%)**
 - incremento per effetto delle stabilizzazioni del personale dirigente medico (+626mila euro, +0,9%), dirigente sanitario non medico (+28mila euro, +0,4%), comparto sanitario (+6,097 mln, +6,4%), personale del ruolo tecnico (+141mila, +0,43%). In riduzione il personale amministrativo (-186mila euro, -1,65) e professionale (-39 mila euro, -3%)

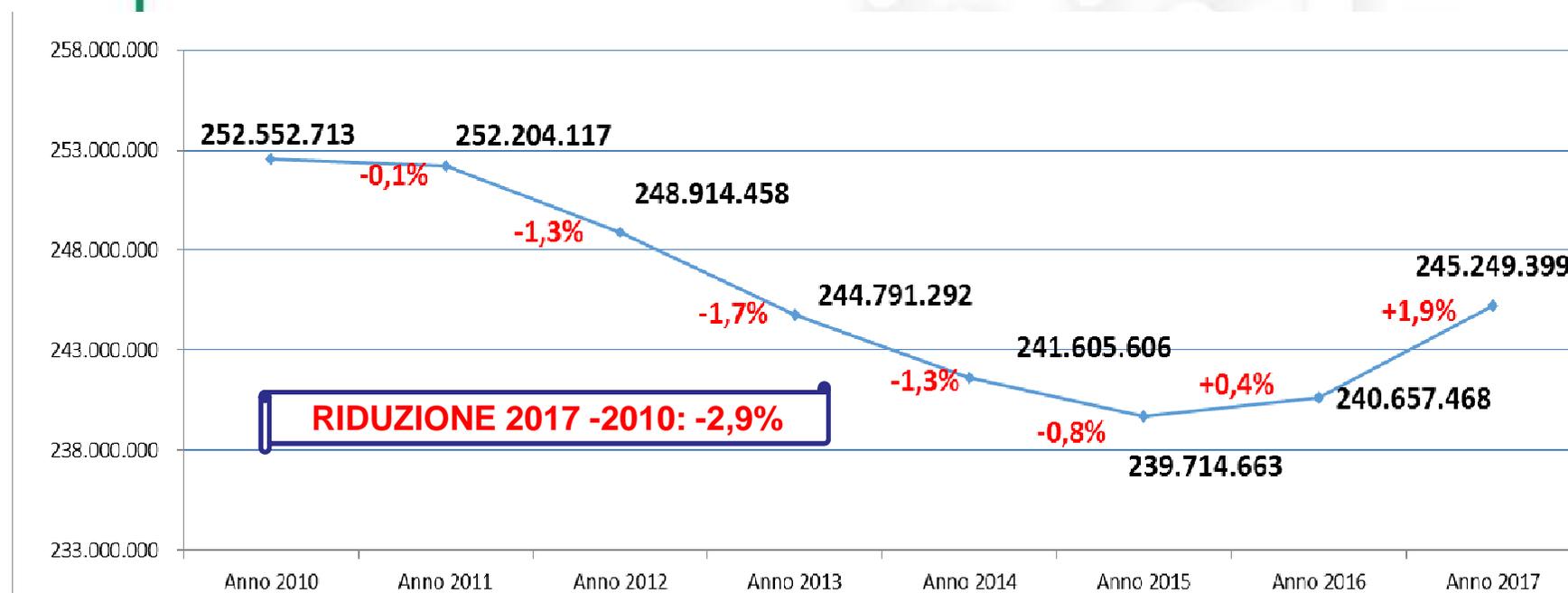
- **Proventi e oneri straordinari (-4,270 mln di euro%)**
 - riduzione dei proventi straordinari di 5,7mln di euro e riduzione oneri straordinari di 1,4mln di euro

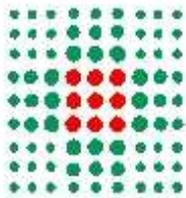


Risorse Umane

Personale dipendente e flessibile, al netto dell'IRAP e dei rinnovi contrattuali

POLICLINICO DI SANT'ORSOLA



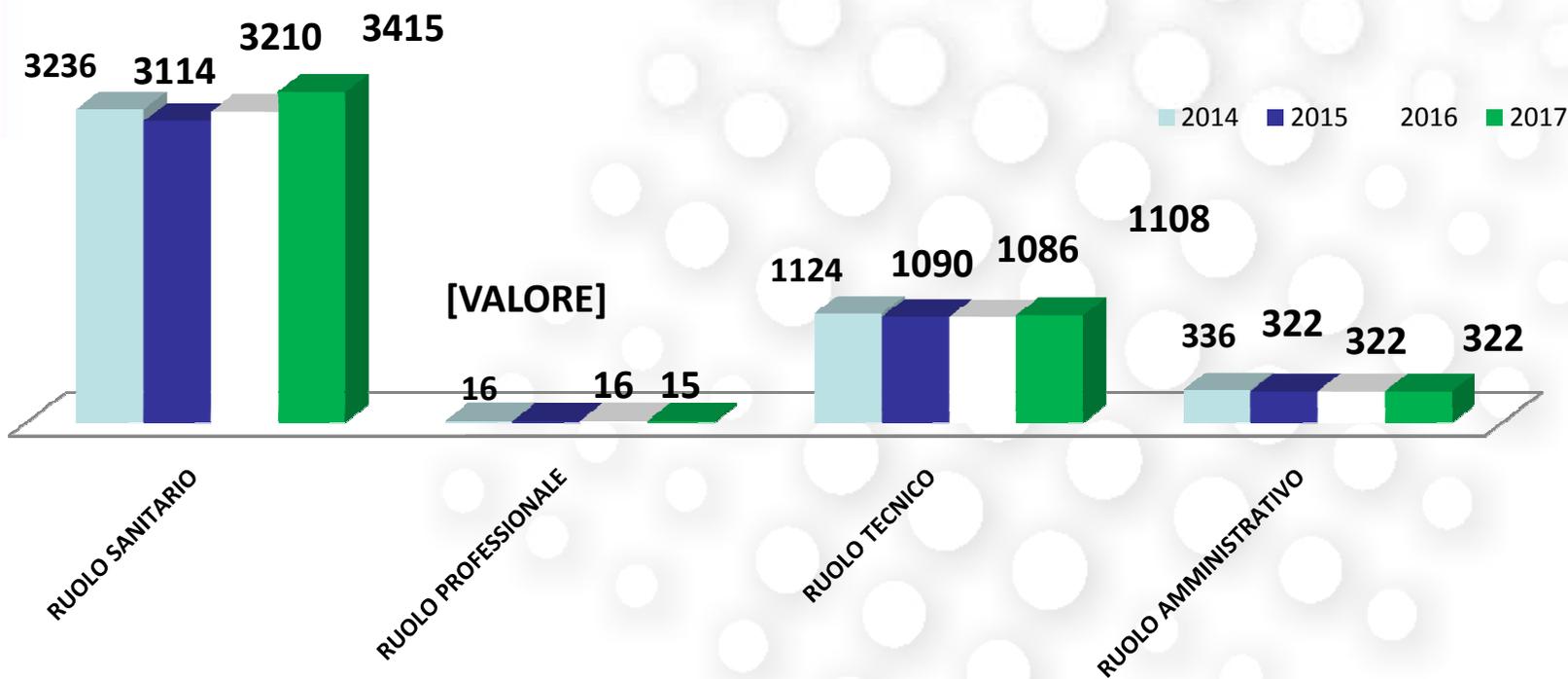


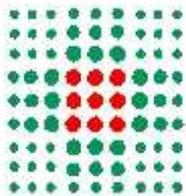
Personale AOU (Dirigenza e Comparto al 31/12)

POLICLINICO DI **SANT'ORSOLA**

Dotazione organica personale ospedaliero

(unità full time equivalent)



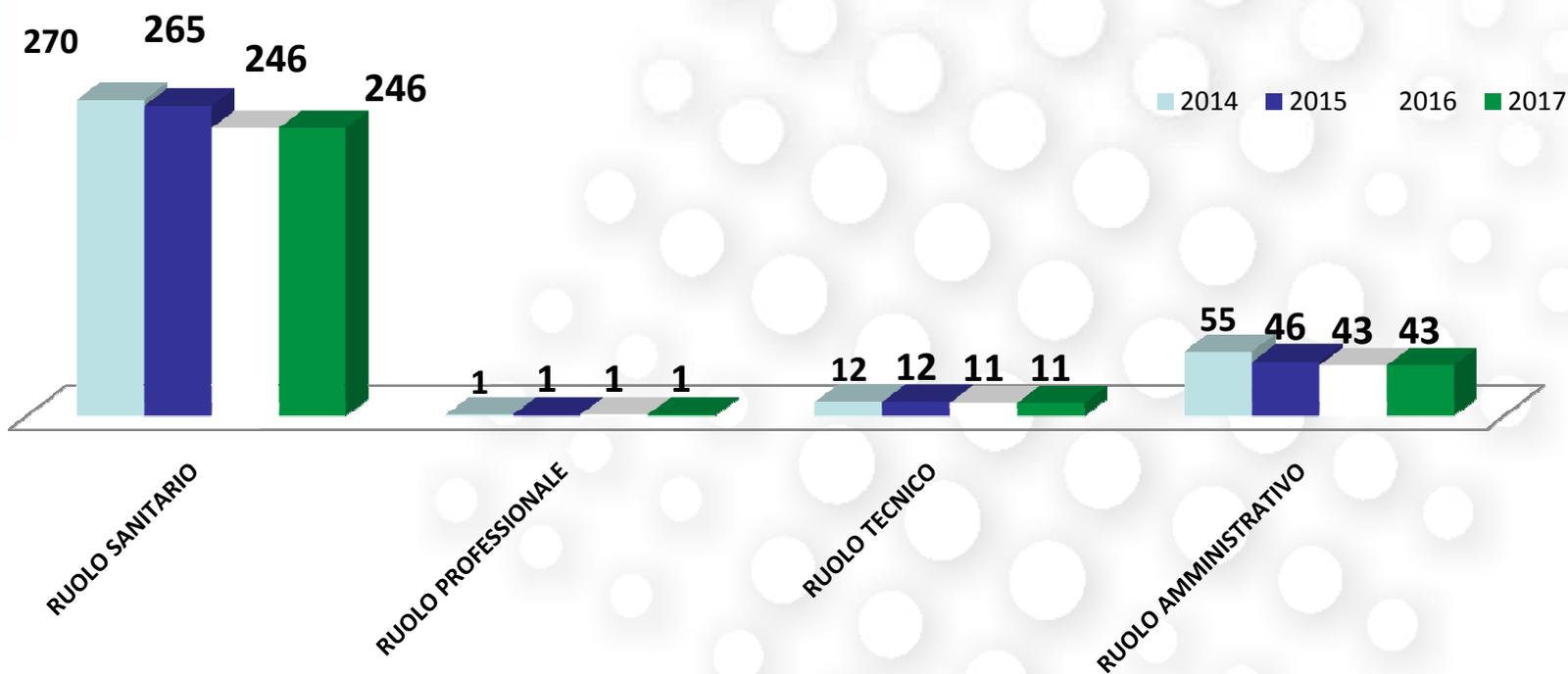


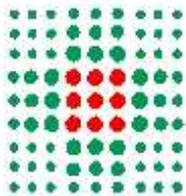
Personale AOU (Dirigenza e Comparto al 31/12)

POLICLINICO DI **SANT'ORSOLA**

Dotazione organica personale universitario

(unità full time equivalent)

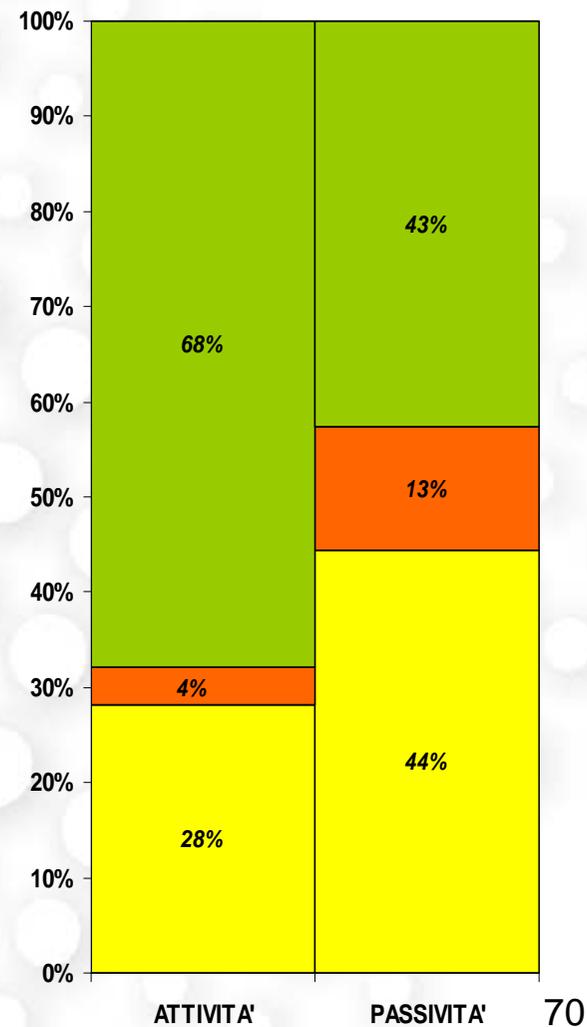


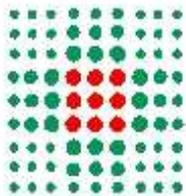


Stato Patrimoniale 2017

POLICLINICO DI SANT'ORSOLA

	2017		
	ATTIVITA'	PASSIVITA'	
Liquidità immediate e differite	28%	44%	Finanziamenti a breve
Scorte	4%	13%	Finanziamenti a medio lungo termine
Immobilizzazioni	68%	43%	Patrimonio netto
TOTALE ATTIVITA'	100%	100%	TOTALE PASSIVITA'

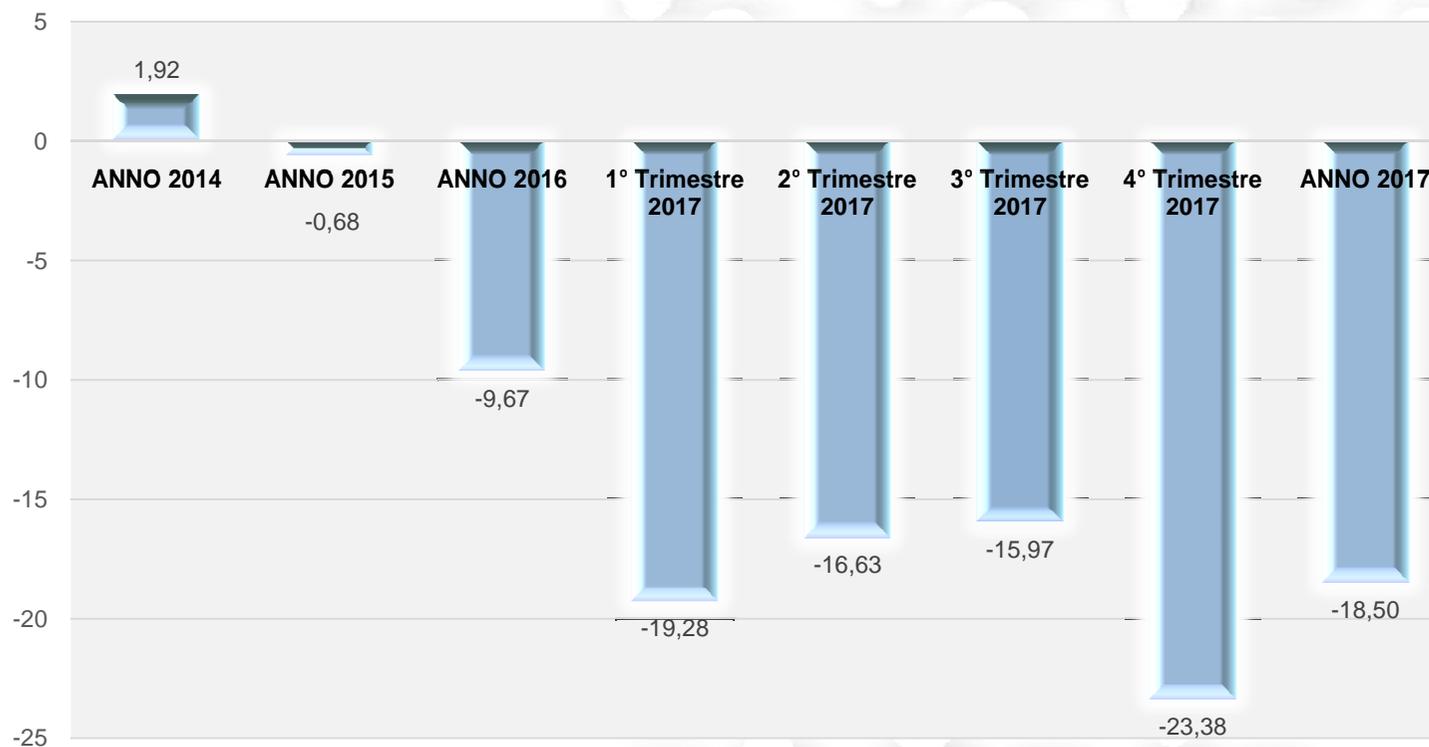


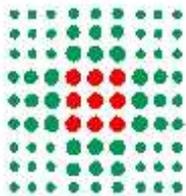


Tempi di pagamento e livello di indebitamento

POLICLINICO DI **SANT'ORSOLA**

Tempi medi di pagamento (ritardo o anticipo rispetto ai tempi previsti di legge)

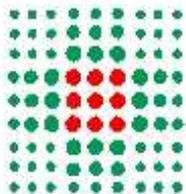




Principali interventi realizzati nel 2016-2017

POLICLINICO DI **SANT'ORSOLA**

Descrizione	Importo 2016	Importo 2017
Interventi edilizi	784.896	7.321.806
Diritti di brevetto e diritti di utilizzo opere intellettuali	594.758	997.158
Attrezzature sanitarie e scientifiche	6.930.639	4.687.365
Mobili e arredi	370.932	352.723
Automezzi	39.579	54.767
Altre immobilizzazioni materiali	1.184.243	856.566
Totale investimenti	9.905.047	14.215.618



Principali interventi realizzati nel 2016-2017

Interventi edilizi (7,322 milioni di euro), mobili e arredi (350mila euro)

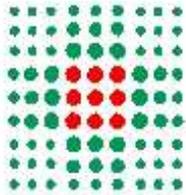
- ✓ **Adeguamenti edili ed impiantistici:** pad 2, 5° piano (realizzazione nuovo impianto fan-coil compreso realizzazione montante vano scala e predisposizione ai piani), pad. 3 Amministrazione, pad 8 Ematologia degenze, pad 11 Clinica Medica riqualificazione reparto Malattie del Metabolismo, pad 17 Palazzina CUP, Centro Logistico rifacimento impianti per ampliamento cella frigorifera, pad 29 Dermatologia adeguamenti locali per aferesi terapeutica e medicina trasfusionale (terapia talassemici) e ampliamento Casa Tetto Amico.
- ✓ **Trasferimenti e ristrutturazioni:** trasferimento ambulatori Malattie infettive, Pad 23 Cardio Toraco Vascolare realizzazione del servizio endoscopia e area ambulatori, Pad 11 Clinica medica trasferimento ambulatori di esplorazione funzionale, riqualificazione e ristrutturazione Pad 18 Anatomia patologica (in collaborazione con Università)

Attrezzature sanitarie (4,687mln di euro)

- ✓ angiografo e TC (1,065mln di euro)
- ✓ SPECT TC (555 mila euro)
- ✓ attrezzature urgenti ed imprescindibili (2,129 mln di euro)
- ✓ rinnovo tecnologico di apparecchiature per esplorazione funzionale per un importo (191 mila euro)
- ✓ endoscopia e area ambulatori del Polo Cardio Toraco Vascolare (€ 106 mila)

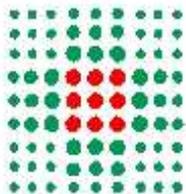
Attrezzature informatiche (1,707 mln di euro)

- ✓ Adeguamento infrastrutture (€ 728 mila): hardware, telecomunicazioni, messa in sicurezza della rete e con il progressivo ampliamento della copertura wireless;
- ✓ Sistemi informatici amministrativi (€ 370 mila): GRU, GAAC, Babel, fatturazione elettronica e FSE
- ✓ Informatica medica (€ 609 mila) consolidamento della struttura informativa esistente, all'adeguamento ai disposti legislativi e all'implementazioni di funzioni e moduli di supporto a nuovi percorsi e attività



POLICLINICO DI **SANT'ORSOLA**

LE PRINCIPALI AZIONI 2017 AOU BOLOGNA



Polo Cardio-Toraco-Vascolare

POLICLINICO DI SANT'ORSOLA

Completamento dell'avvio del POLO CARDIO-TORACO-VASCOLARE

- VOLUMI DI ATTIVITA' IN INCREMENTO RISPETTO AL 2016 CON UTILIZZO DM AD ALTO COSTO

✓ 8 VAD, -7 rispetto al 2016

✓ 255 ENDOPROTESI VASCOLARI: +31 rispetto al 2016

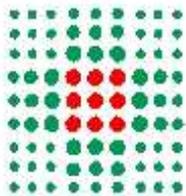
✓ 182 VALVOLE BIOLOGICHE PERCUTANEE: +57 rispetto al 2016

✓ 181 DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI (-34 vs 2016), 315 PACE MAKER (+4 vs 2016)

COSTI DI FUNZIONAMENTO:

COSTI di FUNZIONAMENTO	ANNO 2017	Delta vs 2016
CONSUMO BENI	4.821.948	367.892
BENI DI CONSUMO DI SALA OPERATORIA (DIRETTI)	25.994.335	3.783.864
ACQUISTO DI SERVIZI	6.834.229	659.397
COSTO DEL PERSONALE	34.580.451	2.441.904
AMMORTAMENTI E NOLEGGI	3.481.060	222.652
MANUTENZIONI	561.265	41.653
TOTALE COMPLESSIVO COSTI DIRETTI	76.273.288,	7.517.362,

FINANZIAMENTO A FUNZIONE RER: 3,750 mln di euro, +1mln vs 2016

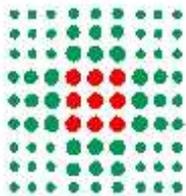


Attività di trapianto

POLICLINICO DI SANT'ORSOLA

TRAPIANTO	12m 2016	12m 2017	Var.	12m 2016	12m 2017	Var.
TRAPIANTO CUORE	25	22	-3	1.977.807	1.670.497	-307.311
TRAPIANTO FEGATO	101	79	-22	6.999.169	5.265.019	-1.734.150
TRAPIANTO FEGATO RENE	2	0	-2	263.496		-263.496
TRAPIANTO INTESTINO MULTIVISCERE	1	0	-1	253.814		-253.814
TRAPIANTO POLMONE	6	7	1	465.914	543.566	77.652
TRAPIANTO RENE	101	100	-1	3.715.503	3.597.932	-117.571
TOTALE TRAPIANTO ORGANI	236	208	-28	13.675.703	11.077.013	-2.598.689
TRAPIANTO MIDOLLO ALLOGENICO	58	54	-4	4.138.838	3.578.739	-560.099
TRAPIANTO MIDOLLO AUTOLOGO	83	103	20	5.213.405	6.554.005	1.340.601
TOTALE TRAPIANTI MIDOLLO	141	157	16	9.352.243	10.132.745	780.502
TOTALE TRAPIANTI	377	365	-12	23.027.946	21.209.758	-1.818.187

**Finanziamento RER per attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti:
8,380 mln di euro, +3mln vs 2016**



Ambiti di progettazione e sviluppo

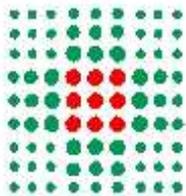
POLICLINICO DI **SANT'ORSOLA**

Polo Materno Infantile:

Progetto di fattibilità tecnico economica (Progetto P/45/2017) “Riordino e riqualificazione delle strutture dell’area pediatrica nell’ambito del polo materno infantile (Padiglioni 4, 10, 13 e 16), comprensivo dell’ampliamento del Padiglione n. 4 e della demolizione del Padiglione n. 21 presso il Policlinico

Nuove funzioni HUB regionali:

Centro per il Trattamento della neoplasia ovarica;
Centro di riferimento regionale per la diagnosi e trattamento delle malattie croniche intestinali



Riordino dell'assistenza ospedaliera

POLICLINICO DI SANT'ORSOLA

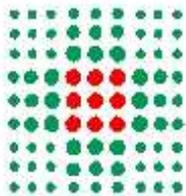
Integrazione tra la rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali

SERVIZI A VALENZA INTERAZIENDALE:

Denominazione progetto	Azienda capofila	Aziende coinvolte		
		AUSL BO	AUSL IMOLA	IOR
Pneumologia Interventistica	AOU BO	X		-
Medicina Nucleare Metropolitana	AOU BO	X		-
Rete Infettivologica	AOU BO	X		X
Medicina del Lavoro	AOU BO	X		X
Microbiologia	AOU BO	X	X	X
Dermatologia	AOU BO	X		
Genetica Medica	AOU BO		X	
Chirurgia senologica	AOU BO		X	

GRUPPI DI LAVORO A LIVELLO METROPOLITANO PER LA COSTITUZIONE DI UN SERVIZIO INTERAZIENDALE

Denominazione progetto
Radiologia Unica Metropolitana
Anatomia Patologica
SIMT AMBO
Chirurgia Vascolare



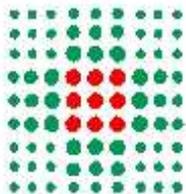
Riordino dell'assistenza ospedaliera

POLICLINICO DI **SANT'ORSOLA**

Integrazione tra la rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali

PERCORSI CLINICI INTERAZIENDALI COMPLETATI NEL 2017

Percorsi clinici interaziendali	Azienda capofila	Aziende coinvolte		
		AUSL BO	AUSL IMOLA	AOU BO
STEN è stato effettuato un audit	AOU BO		X	
Attivata Procedura Interaziendale Gestione del servizio di trasporto materno assistito (STAM)	AOU BO		X	
Rete Stroke: completato il percorso di riorganizzazione della rete	AUSL BO	X		X



Mobilità attiva extraprovinciale ed extraregionale

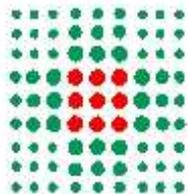
POLICLINICO DI SANT'ORSOLA

VALORI MOBILITA' ATTIVA EXTRAPROVINCIA

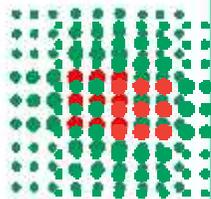
Valori in migliaia di euro	VALORE DELLA PRODUZIONE CONSUNTIVO 2016	VALORE CONTABILIZZATO CONSUNTIVO 2016	Delta produzione vs contabilizzato 2016	PREVENTIVO 2017	VALORE DELLA PRODUZIONE CONSUNTIVO 2017	VALORE CONTABILIZZATO CONSUNTIVO 2017	Delta produzione vs contabilizzato 2017
PRESTAZIONI DI DEGENZA	€ 37.218	€ 35.781	€ 1.437	€ 37.079	€ 34.106	€ 37.079	-€ 2.973
PRESTAZIONI AMBULATORIALI	€ 6.415	€ 6.110	€ 305	€ 6.110	€ 6.927	€ 6.110	€ 817
SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA	€ 43.633	€ 41.891	€ 1.742	€ 43.189	€ 41.032	€ 43.189	-€ 2.157
SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI	€ 5.356	€ 5.356	€ -	€ 6.674	€ 7.459	€ 7.459	€ 0
TOTALE	€ 48.988	€ 47.246	€ 1.742	€ 49.863	€ 48.492	€ 50.648	-€ 2.156

VALORI MOBILITA' ATTIVITA' EXTRAREGIONE

Valori in migliaia di euro	VALORE DELLA PRODUZIONE CONSUNTIVO 2016	VALORE CONTABILIZZATO CONSUNTIVO 2016	Delta produzione vs contabilizzato 2016	PREVENTIVO 2017	VALORE DELLA PRODUZIONE CONSUNTIVO 2017	VALORE CONTABILIZZATO CONSUNTIVO 2017	Delta produzione vs contabilizzato 2017
PRESTAZIONI DI DEGENZA	€ 51.084	€ 51.084	€ -	€ 51.083	€ 47.586	€ 51.083	-€ 3.497
PRESTAZIONI AMBULATORIALI	€ 9.864	€ 9.864	€ -	€ 9.864	€ 10.226	€ 9.864	€ 362
SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA	€ 60.948	€ 60.948	€ -	€ 60.947	€ 57.812	€ 60.947	-€ 3.135
SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI	€ 5.990	€ 5.990	€ -	€ 7.994	€ 7.634	€ 7.634	€ -
TOTALE	€ 66.939	€ 66.939	€ -	€ 68.941	€ 65.446	€ 68.581	-€ 3.135



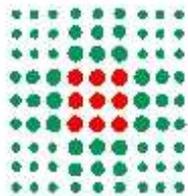
IL BILANCIO DI ESERCIZIO 2017 AUSL IMOLA



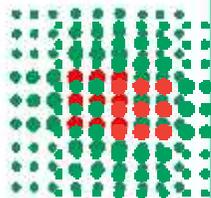
**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Livello di finanziamento 2017

	CONSUNTIVO 2015	CONSUNTIVO 2016	CONSUNTIVO 2017	VAR. CONSUNTIVO 2017-2016
Quota capitaria	203.404	205.637	206.798	1.161
Risorse equilibrio economico finanziario	6.899	4.152	4.588	436
Decurtazione autoassicurazione	-466	0	0	0
Finanziamento ammortamenti non sterilizzati ante 2010	1.275	1.020	1.020	0
Totale	211.112	210.809	212.406	1.597



- **La Regione ha assegnato in fase di Preventivo:**
 - l'integrazione alla quota capitaria a garanzia dell'equilibrio economico finanziario, per 3,588 mln € (rivista rispetto anno precedente)
→ + 1 milione in sede di consuntivo 2017
 - il finanziamento degli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione fino al 31/12/2009, pari a 1,020 mln €,
→ confermato in sede di consuntivo 2017
- Nel bilancio preventivo sono altresì indicati i costi per l'acquisizione dei medicinali innovativi (960 mila €) ed è iscritto il relativo finanziamento regionale (960 mila €).
→ finanziamento quantificati in sede di consuntivo in 963 mila per farmaci innovativi oncologici e 478 mila per farmaci innovativi non oncologici, come da DGR 2165/2017 coerentemente ai costi sostenuti
- Nel bilancio preventivo erano previsti 736 mila euro di rettifiche ai contributi in conto esercizio per investimenti non coperti da contributi in conto capitale o mutui, come da Piano Investimenti 2017-2019.
→ a consuntivo 2017 l'importo effettivo è stato di 746 mila euro

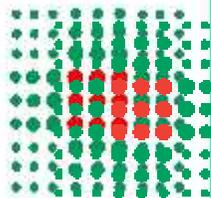


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

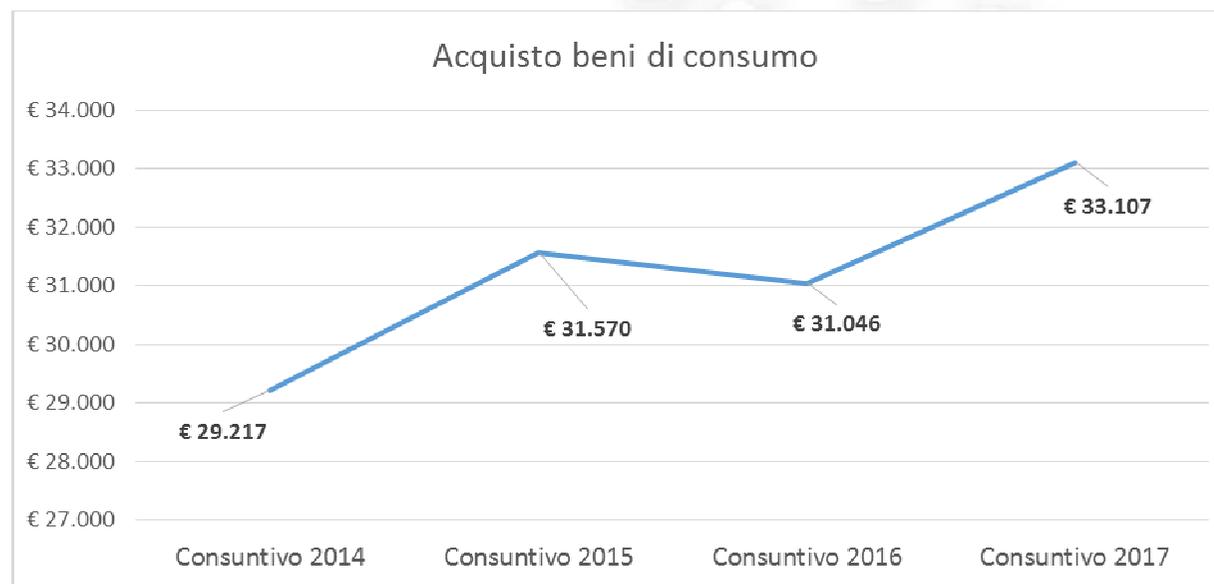
Bilancio Economico Anni 2015 - 2017

	Consuntivo 2015	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ 2017 vs 2016	Δ 2017 vs 2017 %
Valore della produzione	288.605	289.654	289.238	294.782	5.128	1,77%
Contributi in conto esercizio	233.406	233.384	233.377	238.445	5.061	2,17%
Rettifiche contributi c/esercizio per investimenti	-808	-960	-736	-746	214	-22,29%
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	961	1.252	1.974	1.262	10	0,80%
Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	44.239	45.148	43.812	44.374	-774	-1,71%
Concorsi, recuperi e rimborsi	1.148	1.235	1.360	1.538	303	24,53%
Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie	4.551	4.296	4.283	4.490	194	4,52%
Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	4.417	4.519	4.418	4.301	-218	-4,82%
Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	8	0	8	0	0	
Altri ricavi	683	780	742	1.118	338	43,33%
Costi della produzione	288.605	289.651	289.238	294.777	5.126	1,77%
Acquisto beni di consumo comprese var. rimanenze	31.570	31.046	31.482	33.107	2.061	6,64%
Acquisto servizi sanitari	137.521	139.709	140.879	145.486	5.777	4,14%
Acquisto servizi non sanitari	16.137	15.331	15.194	15.083	-248	-1,62%
Manutenzione e riparazione	3.326	3.120	3.316	3.413	293	9,39%
Godimento beni di terzi	1.437	1.009	912	979	-30	-2,97%
Personale dipendente	84.233	83.148	82.799	82.639	-509	-0,61%
Ammortamenti e svalutazioni	6.526	6.474	5.583	5.642	-832	-12,85%
Interessi	338	268	230	221	-47	-17,54%
Accantonamenti	3.657	6.037	2.325	4.414	-1.623	-26,88%
Imposte e tasse	6.099	5.976	5.990	5.952	-24	-0,40%
Proventi e oneri straordinari e Altri costi	-2.239	-2.467	528	-2.159	308	-12,48%
Risultato di Esercizio	0	3	0	5	2	100,00%



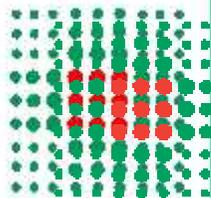
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Beni di consumo Anni 2014 - 2017



L'andamento dei Beni di consumo registra negli ultimi anni incrementi dovuti sostanzialmente all'acquisto ospedaliero di farmaci. Il Consuntivo 2017 mostra un incremento del +6,6% pari a 2,060 milioni determinato dai seguenti fattori:

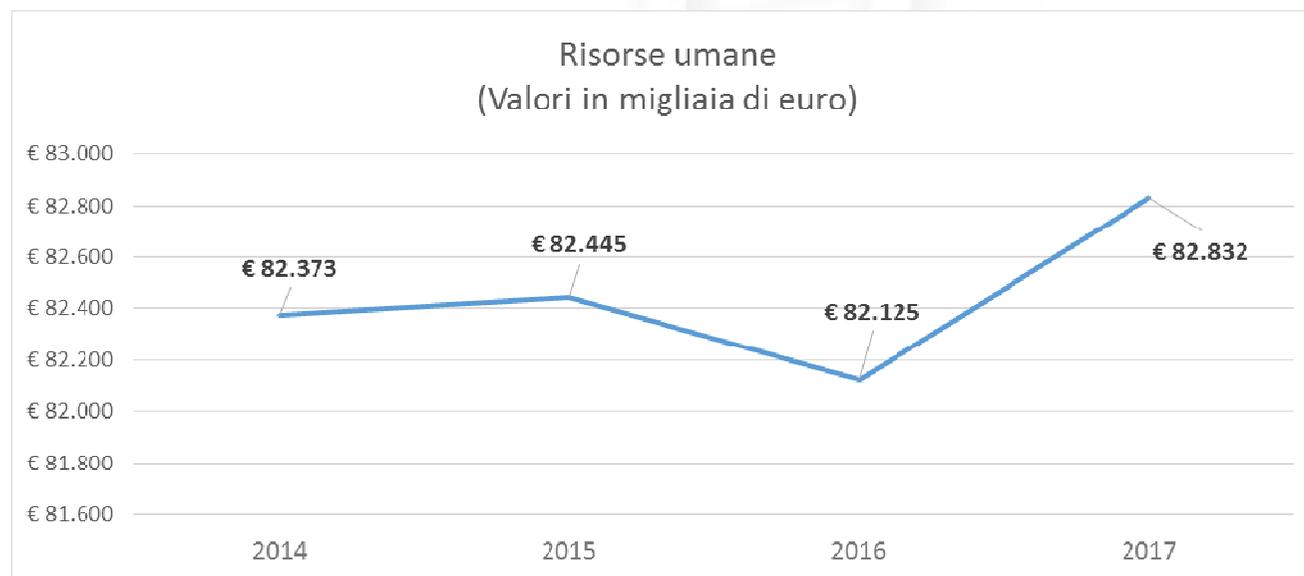
- Farmaci di fascia A in erogazione diretta: € +1,521 milioni, di cui + € 653 mila per malattie rare.
- Vaccini – Attuazione Piano Vaccinale: € + 589 mila.
- Farmaci Oncologici: € + 338 mila.
- Dispositivi medici: € - 418 mila.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

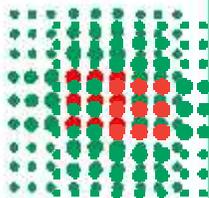
Risorse Umane Anni 2014 - 2017



Al fine di rendere confrontabile l'andamento, la spesa relativa alle Risorse Umane, sopra rappresentata, è al netto del costo del personale impiegato presso il Laboratorio Analisi che dal 01/08/2016 è alle dipendenze dell'AUSL di Bologna per effetto della relativa cessione del ramo d'azienda.

La spesa così determinata registra un incremento tra 2017 e 2016 pari a +0,9% corrispondente a + € 707 mila; l'Azienda ha attuato il Piano Assunzioni 2017 autorizzato dalla Regione, nonché ha dovuto sostenere una spesa per lavoro interinale, stante l'indisponibilità di graduatorie specifiche, per un valore di € + 615 mila rispetto al 2016 a fronte della gestione di criticità del periodo estivo protratte fino a fine esercizio.

La spesa complessiva, comprensiva dell'effetto della cessione del ramo d'azienda del Laboratorio di Analisi all'AUSL di Bologna, registra una diminuzione tra il 2017 e il 2016 pari a € -197 mila.

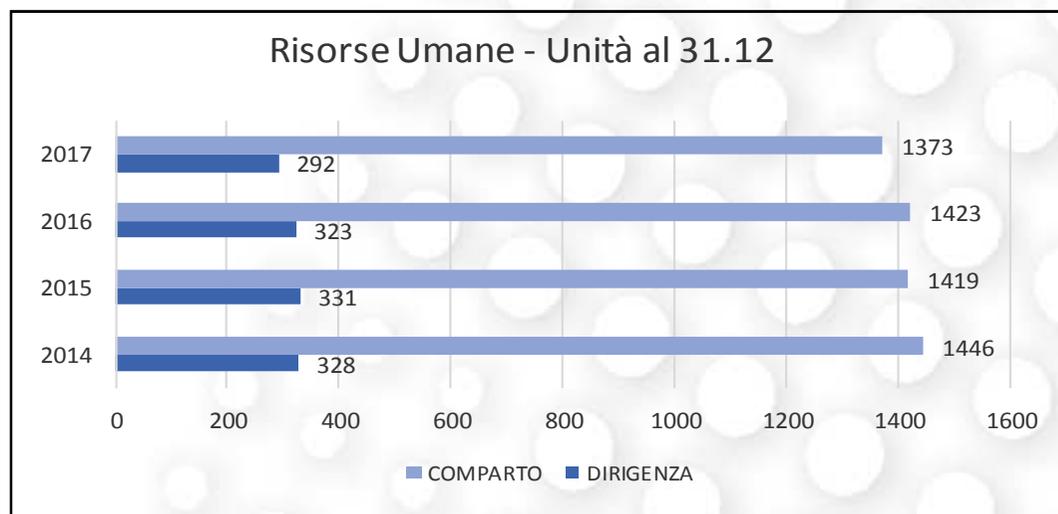


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

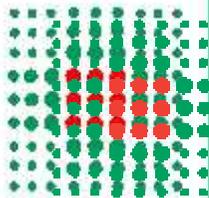
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Risorse Umane Anni 2014 - 2017

	2014	2015	2016	2017
DIRIGENZA	328	331	323	292
COMPARTO	1446	1419	1423	1373
TOTALE	1774	1750	1746	1665

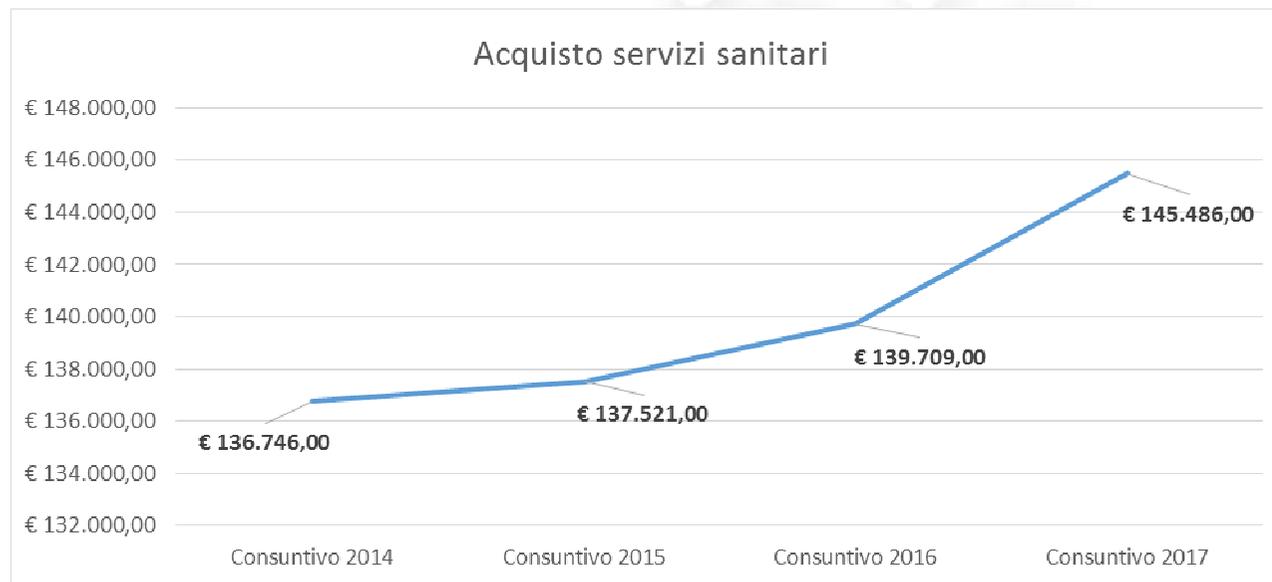


I dati rappresentano le risorse umane presenti al 31.12 di ciascun esercizio di riferimento relativi al personale dipendente, a tempo indeterminato e determinato.



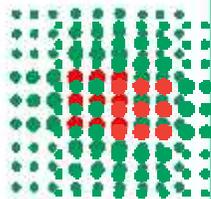
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Acquisto servizi sanitari



Il Consuntivo 2017 registra un incremento rispetto al 2016 del +4,1% pari a + 5,777 milioni. Le principali variazioni sono determinate dai seguenti incrementi:

- Mobilità passiva Infra RER + € 1,903 milioni per incremento degenza verso AOU Bologna e somministrazione farmaci oncologici.
- Specialistica esterna + € 447 mila per governo liste di attesa.
- Evento di influenza Aviaria + € 589 mila.
- Lavoro Interinale + € 614 mila.
- Degenza presso MRI s.p.a. + € 462 mila.
- Acquisto prestazioni di Laboratorio a regime nel 2017 (Hub AUSL di Bologna) + € 1,200 milioni.

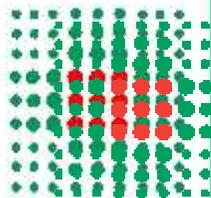


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

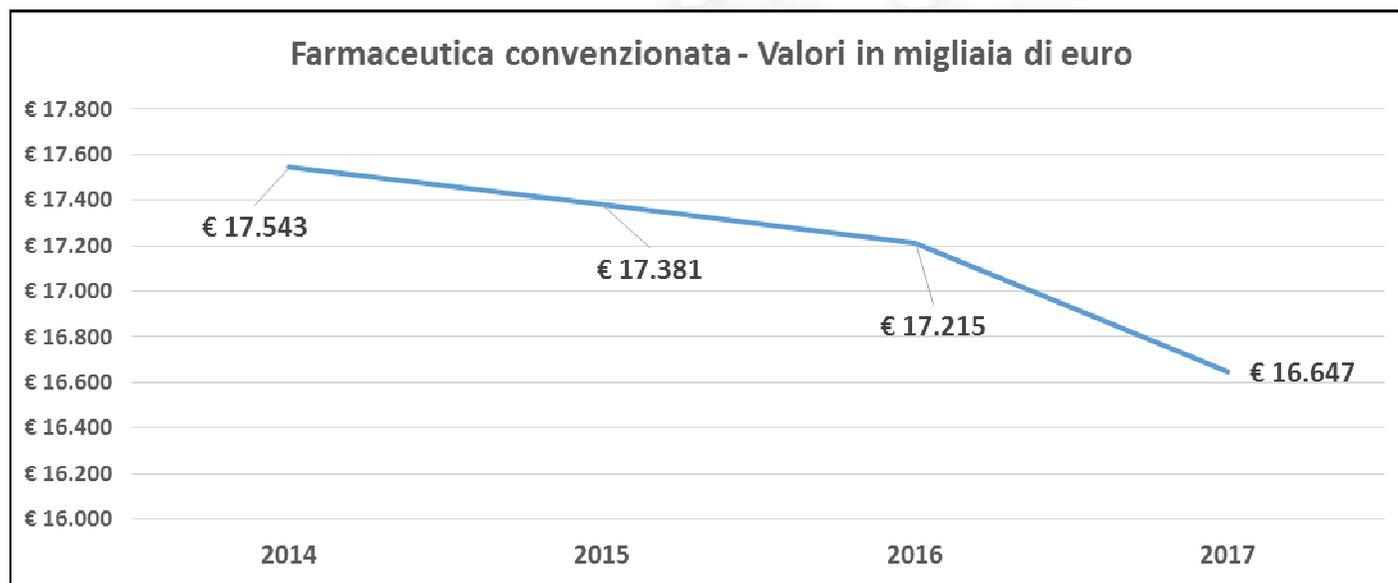
Investimenti realizzati nel 2017

INVESTIMENTI	Donazioni in natura e/o denaro	Contr c/capitale Fondi ex art 20 ex art 71 e regionali	Fondi da progetti da privati e RER	Finanziamenti da contributi in c/esercizio	Mutuo	Totale	%
BENI IMMOBILI	€ 67.602	€ 219.808	€ 27.705	€ 49.064	€ 62.701	€ 426.880	23,9%
BENI MOBILI	€ 155.778	€ 299.089	€ 278.978	€ 502.994	€ 122.409	€ 1.359.248	76,1%
TOTALE INVESTIMENTI	€ 223.380	€ 518.896	€ 306.683	€ 552.58	€ 185.110	€ 1.786.128	100,0%
Dettaglio Beni Mobili							
<i>Tecnologie sanitarie</i>	€ 151.447	€ 10.035	€ 102.396	€ 149.845	€ 56.301	€ 470.024	34,6%
<i>Software e Hardware</i>	€ 347	€ 66.410	€ 157.715	€ 222.098	€ 45.516	€ 492.086	36,2%
<i>Automezzi - Arredi</i>	€ 3.984	€ 222.644	€ 18.867	€ 131.051	€ 20.591	€ 397.137	29,2%

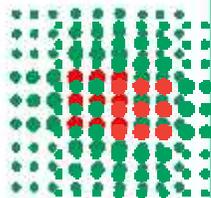


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Farmaceutica Convenzionata



La spesa a consuntivo 2017 registra un decremento del -3,3%. Il risultato si configura migliorativo rispetto all'obiettivo regionale assegnato (-1,4%). L'Azienda rimane impegnata a ulteriormente potenziare le azioni di governo della spesa, mediante le azioni rivolte al sistema strutturato di monitoraggio delle prescrizioni a livello di nucleo di singolo MMG, presidiando i fenomeni di iperprescrizione, intesi come scostamento in termini di DDD e di spesa pro capite pesata rispetto alla media aziendale, nonché rispetto all'andamento temporale e alle azioni di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva nelle categorie critiche quali: Inibitori di pompa protonica, Statine, Sartani, Ace Inibitori, oltre ad azioni di incremento delle attività di Distribuzione Diretta secondo quanto previsto dalle norme vigenti.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Spesa farmaceutica complessiva:

registra un incremento, rispetto al 2016, pari a **+ 6,4%**, a fronte di un valore medio regionale del + 4,4%.

Tale incremento è imputabile alla voce **Acquisto Ospedaliero (+8,8%)** rispetto al quale la tabella riporta la composizione.

ASSISTENZA FARMACEUTICA (Fonte dati: Reportistica RER)	2016	2017	var % 2017 - 2016	var % Media RER 2017 - 2016
Farmaceutica convenzionata	€ 17.215.673	€ 16.647.488	-3,3%	-2,6%
Acquisto Ospedaliero	€ 18.476.642	€ 20.607.497	15,8%	8,8%
TOTALE SPESA FARMACEUTICA	€ 35.692.315	€ 37.254.985	6,4%	4,4%
Acquisto Ospedaliero	2016	2017	var % 2017 - 2016	var % Media RER 2017 - 2016
Totale Acquisto Ospedaliero	€ 18.476.642	€ 20.607.497	15,8%	8,8%
<i>di cui</i>				
Consumi interni e Diretta ex Osp 2	€ 11.886.104	€ 12.495.792	5,1%	10,4%
DD Fascia A	€ 6.590.539	€ 8.111.705	23,1%	5,7%

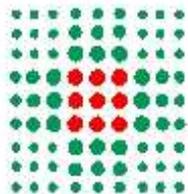
La spesa **farmaceutica convenzionata** registra un valore netto rispetto al 2016, pari a **- 3,3%** (- € 568.185), a fronte di una riduzione media regionale pari a -2,6%. Se si considera la relativa spesa netta pro-capite pesata della farmaceutica convenzionata, per il 2017, risulta pari a € 123,91 (con una variazione rispetto al 2016 del -3,9% pari a - € 5,08) a fronte di una spesa netta pro-capite pesata regionale di € 110,24.

La **distribuzione diretta dei farmaci di fascia A**, registra un incremento del 23%.

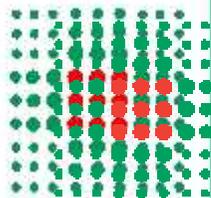
La spesa **farmaceutica territoriale** (convenzionata + erogazione diretta fascia A) rileva per l'AUSL di Imola un valore pro capite pari a € 184,28, registrando sul 2016 un incremento del + 3,8% e pari a + € 5,91.

Lo scostamento rispetto al valore pro capite regionale 2017 (€ 173,93) risulta pari a + € 10,35, rilevando uno scostamento maggiore con la media regionale rispetto al 2016 dovuto all'incremento della Erogazione diretta di fascia A.

Spesa Convenzionata netta pro capite pesata	2016	2017	var 2017 - 2016	var % 2017 - 2016
Spesa netta pro capite pesata	€ 128,99	€ 123,91	-€ 5,08	-3,9%
Media RER	€ 113,29	€ 110,24	-€ 3,05	-2,7%
Scostamento da media regionale	€ 15,71	€ 13,67		
Spesa Territoriale netta pro capite pesata (convenzionata + erogazione diretta fascia A)	2016	2017	var 2017 - 2016	var % 2017 - 2016
Spesa netta pro capite pesata	€ 178,37	€ 184,28	€ 5,91	3,8%
Media RER	€ 173,78	€ 173,93	€ 0,15	0,2%
Scostamento da media regionale	€ 4,59	€ 10,35		



LE PRINCIPALI AZIONI 2017 AUSL IMOLA



Piano Locale Attuativo del Piano Regionale per la Prevenzione 2015-2018” (PLA)

Al fine di pianificare a livello locale le attività previste dal Piano Regionale della Prevenzione 2015-2018 (DGR 771/2015) e raccordarle con gli altri strumenti di programmazione locale, l’Azienda ha elaborato il *“Piano Locale Attuativo del Piano Regionale per la Prevenzione 2015-2018” (PLA)*, avviando i programmi di intervento conseguenti.

Il Piano (PLA) esplicita la struttura organizzativa locale in termini di responsabili, coordinatori, gruppi di lavoro, ecc., nonché i progetti di intervento specifici correlati ai **6 programmi/setting di intervento** (Ambienti di lavoro, comunità-programmi di popolazione, programmi età-specifici e per condizione, Scuola e Ambito sanitario) attraverso le azioni previste dalle singole schede di progetto. Si è aderito al progetto di valutazione dell’equità delle azioni messe in campo, valutando con il sistema Equia anche nell’anno 2017 n. 2 progetti.

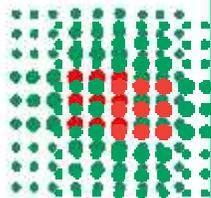
Gli standard attesi monitorati da “indicatori sentinella” sui 68 progetti di cui è costituito il Piano Locale Attuativo del PRP sono stati raggiunti grazie al coinvolgimento ed impegno degli operatori, non limitato al Dipartimento di Sanità Pubblica, ma trasversalmente all’Azienda, in rapporto anche ad interlocutori esterni all’Azienda stessa. Dalla valutazione delle schede di rendicontazione dei singoli progetti, emerge un miglioramento della performance rispetto all’anno precedente.

Per l’anno 2017 l’accordo Stato-Regioni del 25 marzo 2015 prevede una valutazione di processo del Piano “misurata attraverso il livello di avanzamento dei programmi verso il raggiungimento degli obiettivi specifici, attraverso lo scostamento tra valori osservati e valori standard degli indicatori sentinella”. In particolare la certificazione si intende con esito positivo se almeno il 70% di tutti gli indicatori sentinella presenta uno scostamento tra valore osservato e valore standard non superiore al 20%.

Nel 2017, in riferimento agli **indicatori sentinella oggetto di valutazione**, il monitoraggio ha fornito i seguenti risultati:

- **66 indicatori sentinella** (pari al 98,5% del totale) hanno rispettato i parametri per la certificazione. Nel dettaglio: 64 indicatori (pari al 95,5% sul totale) hanno raggiunto il valore atteso; 2 indicatori (pari al 3% sul totale) hanno presentato uno scostamento pari o inferiore al 20%.
- **1 indicatore sentinella** (pari all’1,5% del totale) non ha rispettato il valore previsto in quanto si è discostato di oltre il 20% dal valore atteso.

La valutazione complessiva del PRP riferita agli indicatori sentinella risulta pertanto corrispondente a quanto previsto dall’accordo Stato-Regioni.



Vaccinazioni infantili

Per quanto riguarda le **vaccinazioni infantili** obbligatorie e raccomandate al compimento del 2° anno di vita, l'AUSL di Imola mantiene buoni valori di copertura:

- **Vaccinazioni obbligatorie al 24° mese = 96,9%**

Sono state attuate le azioni necessarie all'adozione del **Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017-2019** (PNPV 2017-19) secondo le indicazioni regionali.

Per rafforzare le azioni finalizzate a **migliorare l'adesione alle vaccinazioni** previste nel calendario vaccinale per l'infanzia e l'adolescenza, garantendo l'attività di supporto operativo agli interventi di promozione dell'adesione agli obblighi vaccinali, alla vaccinazione antinfluenzale e alle vaccinazioni proposte ai soggetti in funzione dell'età avanzata o con patologie croniche, oltre alle consuete attività comunicative (manifesti, opuscoli, comunicati stampa, articoli di approfondimento, utilizzo dei social network) sono state progettate e realizzate in collaborazione con il CCM aziendale iniziative di sensibilizzazione nei centri sociali (12 iniziative che hanno raggiunto circa 2000 persone) e attività di formazione rivolta agli operatori sanitari (corso di formazione del 12 e 13 gennaio 2018).

Relativamente ai risultati raggiunti, le coperture vaccinali vengono calcolate dalla Regione sulla base dei dati presenti in **Anagrafe Vaccinale Regionale**. Si riportano di seguito i dati regionali preliminari anticipati in data 14/2/2018 dalla Regione stessa o estratti dalla Anagrafe vaccinale aziendale:

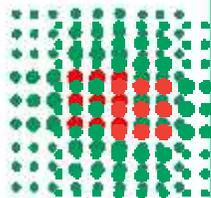
- **Meningococco B = 67,22% con la prima dose e 37,54% con le due dosi**
- **MPR = 92,9% con una dose (al 24° mese) e 91,7% con due dosi (al 7° anno)**
- **HPV = 81,49%**

Copertura vaccinale HPV per le coorti di nascita 2000- 2005	Coorti di nascita											
	2000		2001		2002		2003		2004		2005	
	% vaccinate con almeno 1 dose	% vaccinate con ciclo completo	% vaccinate con almeno 1 dose	% vaccinate con ciclo completo	% vaccinate con almeno 1 dose	% vaccinate con ciclo completo	% vaccinate con almeno 1 dose	% vaccinate con ciclo completo	% vaccinate con almeno 1 dose	% vaccinate con ciclo completo	% vaccinate con almeno 1 dose	% vaccinate con ciclo completo
ANNO 2017	85,8%	84,3%	91,2%	89,6%	84,9%	83,7%	87,1%	84,6%	85,3%	81,9%	87,4%	81,4%

- **Influenza nei soggetti >= 65 anni:**

Campagna antinfluenzale 2016/2017: 52,9%.

Campagna antinfluenzale 2017/2018: 56,1% (dati regionali intermedi sulla campagna antinfluenzale aggiornati al 04/04/2018).

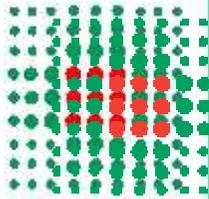


Programmi regionali screening

L'AUSL di Imola continua a rispettare gli obiettivi relativi ai tre screening oncologici, sia in termini di avanzamento del programma, sia per l'adesione della popolazione all'invito. In coerenza con le raccomandazioni regionali, l'invito è esteso sul territorio aziendale anche alla popolazione non residente e domiciliata. Per quanto riguarda l'avanzamento e l'adesione ai programmi si registrano dati in linea e in diversi casi superiori alla media regionale.

(I dati 2017 sono in fase di consolidamento)

Programmi regionali screening: prevenzione tumore collo dell'utero, mammella e colon retto.		2015		2016		2017	
		IMOLA	Media R.E.R.	IMOLA	Media R.E.R.	IMOLA	Media R.E.R.
% Avanzamento Programma	Screening tumore collo dell'utero	98,9%	99,0%	98,6%	98,8%	98,3%	98,8%
	Screening tumore della mammella - target 45 - 49	99,5%	98,2%	100,0%	96,8%	100,0%	96,8%
	Screening tumore della mammella - target 50 - 69	99,7%	96,9%	100,0%	96,3%	100,0%	96,3%
	Screening tumore della mammella - target 70 - 74	99,6%	94,1%	100,0%	97,0%	100,0%	97,0%
	Screening Colon Retto	95,1%	93,6%	96,1%	93,4%	98,3%	94,1%
% Adesione a invito	Screening tumore collo dell'utero	65,1%	59,5%	63,2%	60,6%	62,0%	59,7%
	Screening tumore della mammella - target 45 - 49	75,0%	69,4%	76,8%	68,9%	76,1%	66,0%
	Screening tumore della mammella - target 50 - 69	71,6%	72,5%	74,5%	73,7%	73,8%	69,9%
	Screening tumore della mammella - target 70 - 74	70,5%	72,5%	73,5%	73,4%	72,5%	70,4%
	Screening Colon Retto	56,7%	54,5%	56,0%	55,1%	58,7%	53,3%



L'ambito delle **Case della Salute di Castel S. Pietro Terme e Medicina** costituisce una delle Aree funzionali dell'assetto aziendale che accoglie funzioni e interventi dei tradizionali Dipartimenti territoriali: Cure Primarie, Sanità Pubblica e Salute Mentale-Dipendenze Patologiche.

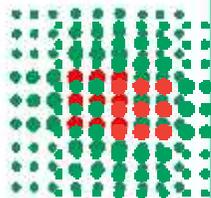
Il **modello organizzativo** della Casa della Salute implementato nell'AUSL di Imola è in progressivo sviluppo finalizzato a costituire luogo di pratica interdisciplinare e interprofessionale rivolto ai cittadini per l'accesso alle cure primarie, ove si concretizza:

- L'accoglienza, trovando risposta alla loro domanda di salute attraverso l'accesso a servizi sanitari di primo livello, medico ed infermieristico.
- La disponibilità di prestazioni specialistiche ambulatoriali a minore impatto tecnologico.
- L'accesso a prestazioni specialistiche di secondo livello.
- L'orientamento ai servizi nella logica della integrazione con i vari soggetti operanti nel territorio: Medici di Medicina generale, Continuità Assistenziale, Pediatri di Libera scelta, ASP Circondario Imolese e Dipartimenti ospedalieri.

Le attività avviate riguardano in particolare:

- La presa in carico multiprofessionale della cronicità (Diabete, BPCO, Scopenso) e la progressiva adozione degli strumenti quali la Carta del rischio cardiovascolare.
- Il percorso clinico-assistenziale integrato del paziente psichiatrico con co-morbilità.
- L'organizzazione a regime delle sedute vaccinali (antinfluenzale e antidiftotetica).
- La predisposizione della Procedura per il Percorso Accoglienza relativa alla programmazione e gestione delle prese in carico e delle dimissioni protette.
- L'attivazione di uno Sportello dedicato all'Accoglienza in collaborazione con il Consultorio familiare, la Psichiatria e l'ASP nel contesto del quale è stata attivata la porta di accesso rivolta alle donne vittime di violenza.
- L'implementazione dell'attività di erogazione dell'Assistenza integrativa e protesica presso Castel S. Pietro Terme.
- L'adozione della Carta dei Servizi relativa alla Casa della Salute di Castel S. Pietro Terme.

In attuazione delle linee di indirizzo clinico-organizzative delle Case della Salute (DGR 2128/2016), le attività specifiche previste rafforzano l'orientamento allo stile di lavoro multidisciplinare, secondo il paradigma della medicina di iniziativa, per la presa in carico della cronicità e fragilità in un quadro di integrazione tra servizi sanitari, territoriali e ospedalieri e tra servizi sanitari e sociali.



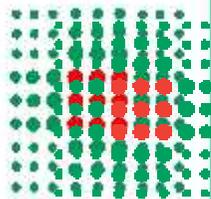
Presso l'AUSL di Imola è attivo, da aprile 2014, l'**Ospedale di Comunità (OS.CO.) di Castel S. Pietro Terme**, dotato di **21 Posti Letto - Struttura Residenziale di Cure Intermedie (SRCI)** - ed ubicato all'interno della Casa della Salute, dove trova collocazione anche l'Hospice Territoriale (HT).

L'OS.CO. offre una modalità assistenziale di tipo intermedia, rivolta a specifici target di utenza, con finalità di attuare cure in ambiente protetto, consolidare condizioni di salute e garantire la prosecuzione del processo di recupero delle autonomie in un contesto non ospedaliero. La SRCI è una unità organizzativa a gestione infermieristica (modello evolutivo della tradizionale lungodegenza post-acuzie) dedicata ad ospitare persone fragili ad alta componente di non-autosufficienza e con quadro clinico relativamente stabile, al fine di ridurre il carico di pazienti nei reparti ospedalieri in fase post-acuta, offrendo un livello di cure appropriato verso una dimissione assistita.

L'OSCO, cui afferisce budget specifico nell'ambito del DCP, ha portato a regime la gestione infermieristica che garantisce la continuità assistenziale e agisce in caso di urgenza/emergenza clinica su procedure definite. L'assistenza medica è garantita in alcune fasce orarie da una equipe multidisciplinare (internistico/geriatrica, palliativistica, sanità pubblica e cure primarie) e nelle fasce notturne, sabato, prefestivi e festivi è affidata al Servizio di Continuità assistenziale che agisce su chiamata del personale infermieristico.

In tabella la sintesi dei volumi e i dati di efficienza relativi al 2016 e 2017 a confronto, che mostrano un significativo incremento dei casi trattati e delle giornate di degenza in SRCI, pur mantenendo buoni valori in termini di degenza media e tasso di occupazione.

OSPEDALE DI COMUNITA' CSPT (SRCI)	2016	2017	Var. ass.	Var. %
Posti letto	21	21	0	0,0%
Posti letto medi	15,6	20,1	5	28,8%
Casi trattati	225	345	120	53,3%
Degenza media	22,9	19,8	-3	-13,5%
Giornate di degenza	5.145	6.827	1.682	32,7%
Tasso occupazione media	90,2%	93,0%	0,03	3,1%

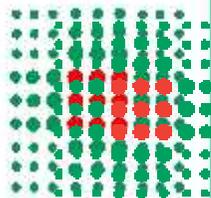


L'**Hospice Territoriale (HT)** è collocato all'interno della Casa della Salute di Castel S. Pietro Terme ed è dotato di con **12 posti letto**. Si tratta di una unità organizzativa intermedia a gestione infermieristica, rivolta all'assistenza di soggetti in fase terminale che non possono essere adeguatamente assistiti a domicilio con cure palliative.

In tabella la sintesi sui volumi, relativi al 2016 e 2017 a confronto, mostra un importante incremento di casi trattati e di giornate di degenza, mentre per quanto riguarda i dati di efficienza si evidenzia un tasso di occupazione in netto miglioramento (81,8% vs 92,8%).

HOSPICE TERRITORIALE CSPT	2016	2017	Var. ass.	Var. %
Posti letto	12	12	0	0,0%
Posti letto medi	8,1	10,8	3	33,3%
Casi trattati	157	198	41	26,1%
Degenza media	15,5	18,4	3	18,7%
Giornate di degenza	2.433	3.640	1.207	49,6%
Tasso occupazione media	81,8%	92,8%	0,11	13,4%

Rete delle Cure Palliative. In relazione alla DGR 560/2015 "Riorganizzazione della rete locale di cure palliative", si richiama la riattivazione, da ottobre 2016, della dotazione completa dei posti letto dell'Hospice territoriale presso la Casa della Salute di Castel S. Pietro Terme (12 PL).



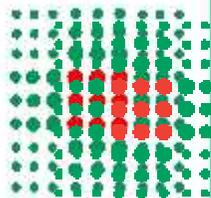
Specialistica ambulatoriale per esterni (fonte DWH) la produzione complessiva aziendale registra nel 2017, a confronto con l'anno precedente, un incremento pari a +6,7% che al netto della produzione del Pronto Soccorso (che registra invece un trend in contrazione) risulta pari a +8,6%.

Numero prestazioni erogate in regime SSN e paganti in proprio (no Libera professione)

Dipartimento	2016	2017	Var	Var%
DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	73.115	68.578	-4.537	-6,2%
DIPARTIMENTO DI SANITA' PUBBLICA	7.835	6.900	-935	-11,9%
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIP. PATOLOGICHE	328	359	31	9,5%
DIREZIONE MEDICA E INFERMIERISTICA	4.455	5.179	724	16,3%
DISTRETTO	4.224	4.248	24	0,6%
DIPARTIMENTO CHIRURGICO	139.844	125.207	-14.637	-10,5%
DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA E ACCETTAZIONE	1.386.581	1.513.727	127.146	9,2%
DIPARTIMENTO MEDICO ONCOLOGICO	199.101	213.589	14.488	7,3%
TOTALE GENERALE (compreso PS)	1.815.483	1.937.787	122.304	6,7%
di cui Pronto soccorso	260.990	250.036	-10.954	-4,2%
TOTALE GENERALE (al netto del PS)	1.554.493	1.687.751	133.258	8,6%

L'indice di consumo standardizzato *1000 abitanti per prestazioni di Specialistica ambulatoriale dei cittadini residenti sul territorio dell'AUSL di Imola risulta inferiore all'indice medio regionale in tutte le discipline.

Azienda USL di residenza	Diagnostica	Laboratorio	Riabilitazione	Terapeutica	Visite	TOTALE	TOTALE SENZA LABORATORIO
IMOLA	1.385	9.539	316	561	1.267	13.068	3.529
BOLOGNA	1.429	10.218	427	455	1.372	13.916	3.698
TOTALE RER	1.456	9.716	374	504	1.367	13.431	3.715

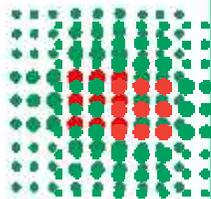


Tempi di Attesa MAPS RER - VISITE

Standard regionali: a 30 gg per visite; a 60 gg per diagnostica. Per ciascuna prestazione monitorata:

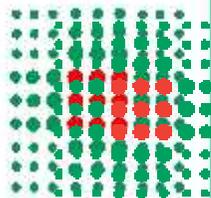
- verde indica che le prenotazioni entro lo standard sono uguali o maggiori al 90% del totale;
- giallo indica che le prenotazioni entro lo standard sono comprese tra 60-89%;
- rosso indica che le prenotazioni entro lo standard sono minori del 60% sul totale delle prenotazioni.

Prestazioni	GENNAIO - MARZO 2017		APRILE - GIUGNO 2017		LUGLIO - SETTEMBRE 2017		OTTOBRE - DICEMBRE 2017	
	N.RO Prenotazioni	Indice di performance	N.RO Prenotazioni	Indice di performance	N.RO Prenotazioni	Indice di performance	N.RO Prenotazioni	Indice di performance
01 Visita Oculistica	1.772	80%	1.561	82%	1.100	100%	1.664	75%
02 Visita Urologica	745	100%	650	100%	634	100%	582	88%
03 Visita Fisiatrice	727	100%	639	100%	658	100%	630	100%
04 Visita Endocrinologica	373	100%	269	100%	275	100%	318	97%
05 Visita Neurologica	560	97%	286	85%	292	66%	491	85%
06 Visita Ortopedica	953	93%	702	99%	1.081	100%	1.162	100%
07 Visita Oncologica	56	95%	38	100%	42	100%	41	98%
08 Visita Cardiologica	1.049	100%	895	98%	700	80%	1.056	100%
22 Visita Ginecologica	667	100%	548	100%	482	89%	406	100%
23 Visita Dermatologica	1.735	100%	1.583	99%	1.426	92%	1.192	77%
24 Visita Otorinolaringoiatrica	1.850	100%	1.029	76%	1.186	98%	1.306	99%
25 Visita Chirurgia Vascolare	7	100%	0	0	0	0	0	0
40 Visita Gastroenterologica	448	66%	439	76%	408	90%	387	95%
41 Visita Pneumologica	405	61%	358	55%	347	57%	334	65%
48 Visita ostetrica	58	100%	48	100%	20	100%	2	100%
50 Visita Senologica	97	100%	76	100%	68	100%	92	100%
totale	11.502	93,5%	9.121	90,40%	8.719	92,90%	9.663	89,70%



Tempi di Attesa MAPS RER - DIAGNOSTICA

Prestazioni	GENNAIO - MARZO 2017		APRILE - GIUGNO 2017		LUGLIO - SETTEMBRE 2017		OTTOBRE - DICEMBRE 2017	
	N.RO Prenotazioni	Indice di performance	N.RO Prenotazioni	Indice di performance	N.RO Prenotazioni	Indice di performance	N.RO Prenotazioni	Indice di performance
09 Colonscopia	596	100%	396	96%	429	100%	417	88%
10 EMG	308	93%	242	100%	177	100%	252	100%
11 Ecocolordoppler	2240	100%	1749	100%	1333	100%	1724	100%
12 Ecografia Addome	1905	100%	1559	100%	1437	99%	1627	100%
13 Gastroscoopia	310	64%	200	97%	244	95%	260	100%
14 TAC del Capo	155	100%	119	100%	123	100%	153	100%
15 TAC Addome	118	98%	81	100%	129	100%	116	100%
16 RMN Cerebrale	315	100%	260	100%	253	100%	276	100%
17 RMN Addome	61	100%	57	100%	59	100%	79	91%
18 RMN della Colonna	671	94%	465	98%	457	88%	489	88%
26 TAC Rachide e Speco Vertebrale	55	100%	50	100%	61	100%	51	100%
27 TAC Bacino	5	100%	7	100%	4	100%	4	100%
28 TAC Torace	168	100%	163	99%	150	100%	117	100%
29 Ecografia Mammella	13	100%	17	94%	11	100%	5	100%
34 Ecocolordoppler Cardiaca	890	100%	750	92%	642	95%	874	90%
35 Elettrocardiogramma	442	100%	341	100%	387	99%	379	99%
36 Elettrocardiogramma Holter	285	100%	248	99%	230	100%	233	79%
37 Audiometria	592	100%	364	97%	373	96%	453	100%
38 Spirometria	400	91%	290	79%	320	98%	282	79%
39 Fondo Oculare	188	96%	170	41%	130	75%	141	93%
42 Mammografia	286	90%	214	100%	235	100%	208	100%
43 Ecografia capo e collo	881	100%	816	96%	769	98%	649	100%
44 Ecografia ostetrica e ginecologica	520	100%	436	100%	381	100%	406	100%
45 ECG da sforzo	164	100%	115	87%	102	63%	194	70%
46 RM muscoloscheletrica	749	100%	642	100%	677	100%	733	100%
totale	12.317	97,9%	9.751	96,8%	9.113	97,6%	10.122	96,1%



Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche

L'area della Salute Mentale è stata interessata, negli ultimi anni, dalla progressiva riorganizzazione di nuovi assetti organizzativo – funzionali dei servizi ospedalieri e territoriali in base alla complessità assistenziale e ai livelli di intensità di cura e allo sviluppo di innovativi assetti di cura sul territorio con il potenziamento di percorsi qualificati come budget di salute.

Nel 2017 le persone in cura presso il DSM DP, nel cui progetto terapeutico riabilitativo viene applicata la metodologia e lo strumento del **Budget di Salute**, sono state **51**: 7 percorsi riferiti a minori NPIA e 2 afferenti alle DP. Nel 2017 i nuovi casi, in aumento rispetto all'anno precedente, sono stati 23 (di cui 2 NPIA e i restanti afferenti alla Psichiatria Adulti). Per tutti i nuovi casi è stata effettuata UVM.

Psichiatria Adulti. Si osserva un incremento dei casi trattati in SPDC (+2,7%) e in RTI (+28%).

Si rileva un calo significativo di casi in Day Service (-206; -14%).

Sul versante territoriale, i dati evidenziano un incremento complessivo degli utenti del CSM pari a +5,5% (+138 casi).

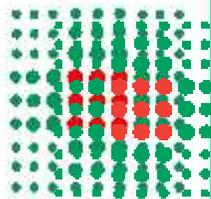
Neuropsichiatria Infantile. Si registra un incremento significativo degli utenti in carico (+10%; +152 casi), dei nuovi utenti (+11,3%; +63 casi) ed un conseguente aumento delle prestazioni erogate (+10,5%), in coerenza col potenziamento degli interventi (su finanziamento regionale per il Progetto PRIA) nell'ambito dell'Autismo.

Dipendenze Patologiche. Registra un lieve aumento di utenti in carico e di prestazioni erogate (+3,7%).

In ambito di semiresidenzialità presso il Centro diurno a gestione diretta (Arcobaleno) si registra un aumento di utenti nell'anno (+5) e di nuovi casi presi in carico (+3).

PSICHIATRIA ADULTI	2016	2017	Var. ass.	Var. %
Casi trattati in degenza ordinaria	300	308	8	2,7%
Casi trattati in RTI (n.ro dimessi)	220	282	62	28,2%
Casi totali	520	590	70	13,5%
Day Service	1.484	1.278	-206	-13,9%
TERRITORIALE	2016	2017	Var. ass.	Var. %
Utenti CSM	2.512	2.650	138	5,5%
Casi in Day Hospital Territoriale	50	79	29	58%
Interventi di crisi in DHT	163	275	112	69%
Utenti c/o Centro Diurno	44	34	-10	-23%
Nuovi utenti presi in carico	353	360	7	2%
Dimessi	1.065	1.156	91	9%

NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	2016	2017	Var. ass.	Var. %
Utenti in carico	1.526	1.678	152	10,0%
Nuovi utenti presi in carico	556	619	63	11,3%
Prestazioni erogate	23.842	26.336	2.494	10,5%
DIPENDENZE PATLOGICHE	2016	2017	Var. ass.	Var. %
Utenti in carico	1.070	1.085	15	1,4%
Nuovi utenti presi in carico	198	206	8	4,0%
Prestazioni erogate	32.506	33.702	1.196	3,7%



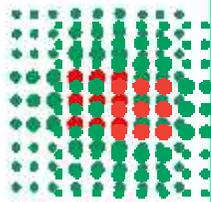
Reti cliniche integrate di cui alla DGR 2040/2015 e Reti Hub & Spoke

Al fine di valorizzare la risposta ai cittadini attraverso l'erogazione di prestazioni multidisciplinari complesse e di qualità e favorire l'integrazione e la valorizzazione delle professionalità, l'Azienda ha proseguito nello sviluppo del modello organizzativo delle **reti cliniche integrate**.

Nel corso degli ultimi anni l'AUSL di Imola ha avviato progetti di sviluppo di integrazione di funzioni e attività in sede metropolitana, approvate dalla CTSS, secondo modelli di gestione interaziendali, anche in collaborazione con Alma Mater Studiorum – UNIBO, e/o collaborazioni nell'ambito delle **reti Hub & Spoke**.

L'obiettivo è di pervenire al riassetto complessivo delle reti di rilievo regionale parallelamente alla ridefinizione del quadro più ampio della rete ospedaliera regionale. In sintesi, il novero delle collaborazioni realizzate dall'AUSL di Imola in ambito sanitario, sotto forma di reti cliniche integrate e rapporti Hub & Spoke, comprende:

- La collaborazione con **[l'AUSL di Bologna](#)** per le attività specialistiche di:
 - Valutazione Neurochirurgica e Neuroradiologica e per l'attività di lettura e refertazione delle mammografie in screening.
 - Trattamenti endovascolari per Stroke, mediante invio all'Ospedale Maggiore di Bologna, dei pazienti per i quali vi siano indicazioni all'effettuazione di procedure di riperfusione endovascolare per il trattamento dell'ictus ischemico acuto.
 - Anatomia Patologica per prestazioni di consulenza clinica (second opinion) e gestionale – organizzativa finalizzata all'integrazione nella costituenda Rete metropolitana di Anatomia Patologica.
 - Adesione al Laboratorio Unico Metropolitano (LUM) attraverso il quale si realizza la concentrazione delle produzioni laboratoristiche per tutte le prestazioni di Patologia clinica, che opera attraverso la propria sede Hub e il Laboratorio Spoke Imola con funzionamento H.24 a copertura delle esigenze ospedaliere interne e dell'emergenza-urgenza.
 - Gestione interaziendale dell'Urologia (a direzione dell'AUSL di Imola).



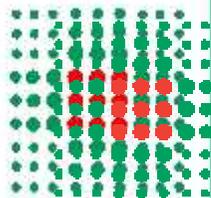
Reti cliniche integrate di cui alla DGR 2040/2015 e Reti Hub & Spoke

- La collaborazione con [l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna](#) per le attività specialistiche di:
 - Chirurgia vascolare, Chirurgia plastica, Neurologia pediatrica
 - Fisica sanitaria, Infettivologia, Anestesiologia
 - Adesione al Laboratorio Unico Metropolitano (LUM) per la concentrazione della produzione di laboratorio per il settore Microbiologia afferente all'AOU quale sede Hub.

- La collaborazione con [l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara](#) per la concentrazione presso il Laboratorio per l'AVEC – sezione di Citodiagnostica dell'UO di Anatomia Patologica dell'AOU di Ferrara - della determinazione HPV, quale test primario nell'ambito dei percorsi di prevenzione del carcinoma della cervice.

- La rete clinica instaurata con [l'Istituto Ortopedico Rizzoli](#), per l'implementazione presso il Blocco Operatorio di Imola di interventi specialistici di chirurgia della spalla e di chirurgia orto-pediatrica.

Gli ulteriori sviluppi nell'ambito delle Reti Cliniche saranno realizzati secondo i programmi attuativi derivanti dalla programmazione in sede di Conferenza Territoriale Socio Sanitaria Metropolitana di Bologna, cui è demandata la programmazione complessiva, sulla base dei lavori del "Nucleo Tecnico di Progetto", incaricato di produrre una progettazione complessiva di programmazione delle Reti cliniche metropolitane entro Giugno 2018.

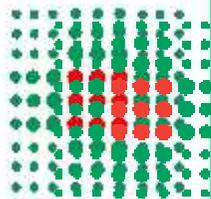


L'attività di degenza in regime ordinario, nel 2017 (dati SDO), presenta un incremento di casi trattati pari a +6,10% (+797 casi).

Tale incremento risente delle regole di dimissione (SDO) che prevedono dal 2017 la "dimissione" nel trasferimento dai reparti acuti al post acuto. Tale fenomeno si rileva in modo particolare sui DRG Medici.

Al fine di un confronto omogeneo tra i due esercizi, utilizzando il parametro "Numero ingressi", si registra un sostanziale mantenimento dell'attività in degenza ordinaria 2017 rispetto al 2016, con un incremento del +0,4% (n.ro ingressi 2017: 17.498; n.ro ingressi 2016: 17.434).

DEGENZA ORDINARIA	2016	2017	Var. assoluta	Var. %
N° casi (escluso Nido e MRI), di cui:	13.066	13.863	797	6,10%
DRG Medici	8.125	8.901	776	9,55%
DRG Chirurgici	4.941	4.719	-222	-4,49%
Peso medio DRG	1,056	1,003	-0,053	-5,02%
Punti DRG	13.794,25	13.900,71	106,46	0,77%
Degenza media	7,96	7,35	-0,61	-7,66%
% DRG Medici	62,18%	64,21%		3,3%
% DRG Chirurgici	37,82%	34,04%		-10,0%



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

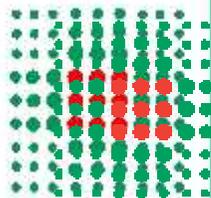
Assistenza Ospedaliera

L'attività chirurgica (regime ordinario, Day Surgery e ambulatoriale) registra una riduzione di interventi, rispetto al 2016, pari a -2,4% (-277 interventi).

La riduzione si concentra in particolare sul regime di Day Surgery (-18,8%; -298 casi) ed è riconducibile, principalmente, al trasferimento di interventi verso il regime ambulatoriale (+5,6%; +154 casi) quale setting più appropriato.

Regime ordinario - Day Surgery - Ambulatoriale	2016	2017	Var.	Var. %
TOTALE	9.639	9.412	-227	-2,4%
Regime ordinario	5.304	5.221	-83	-1,6%
Day Surgery/DH	1.587	1.289	-298	-18,8%
Ambulatoriale	2.748	2.902	154	5,6%

Regime ordinario - Day Surgery - Ambulatoriale	2016	2017	Var.	Var. %
Chirurgia	582	750	168	29%
Day Surgery	0	3		
Ambulatoriale	0	3		
Breast Unit (da maggio 2014)	718	575	-143	-20%
Regime ordinario	672	508	164	24%
Day Surgery	46	60	-14	-30%
Ambulatoriale	0	7	-7	
Chirurgia Day Surgery (fino al 19.6.2017 attività erogata da UOC DS-CHIR)	662	453	-209	-32%
Day Surgery	303	146	-157	-52%
Ambulatoriale	356	306	-50	-14%
Totale Chirurgie	1.962	1.778	-184	-9%
Antalgica	114	66	-48	-42%
Regime ordinario	1	0	-1	
Day Surgery	113	62	-51	-45%
Ambulatoriale	0	4	4	
Oculistica	2.495	2.513	18	1%
Regime ordinario	55	23	-32	-58%
Day Surgery	324	235	-89	-27%
Ambulatoriale	2.116	2.255	139	7%
Ortopedia	1.727	1.767	40	2%
Regime ordinario	1.349	1.308	-41	-3%
Day Surgery	108	154	46	43%
Ambulatoriale	270	305	35	13%
Ginecologia	1.240	1.208	-32	-3%
Regime ordinario	849	808	-41	-5%
Day Surgery	391	395	4	1%
Ambulatoriale	0	5	5	
Otorinolaringoiatria	1.060	947	-113	-11%
Regime ordinario	794	745	-49	-6%
Day Surgery	260	191	-69	-27%
Ambulatoriale	6	11	5	
Urologia	880	937	57	6%
Regime ordinario	838	888	50	6%
Day Surgery	42	43	1	2%
Ambulatoriale	0	6	6	
Varie	161	196	35	22%
Ambulatoriale	0	0		
TOTALE	9.639	9.412	-227	-2,4%



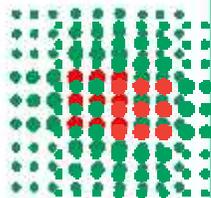
Il **Pronto Soccorso** registra un decremento degli accessi (-2,5%; -1.379) riferibile a tutti i Box del PS ad eccezione del PS Oculistico. Anche i casi di **Osservazioni Brevi Intensive (OBI)** si riducono complessivamente (-292; -6%) rispetto all'anno precedente, mentre in ambito pediatrico si registra un incremento di 105 casi.

L'**indice di filtro complessivo** di Pronto Soccorso, come riportato in tabella, si attesta al 11,58% rilevando un lieve incremento (+0,52 punti percentuali) rispetto al 2016. Si ricorda che tale indicatore è migliorato significativamente dal 2015 al 2016 (-4,54 punti percentuali).

Accessi Pronto Soccorso Box	2015	2016	2017	v.a.	%
Pronto Soccorso Generale	36.202	36.015	35.478	-537	-1%
PS Ortopedico	6.122	6.002	5.779	-223	-4%
PS Oculistico	2.973	3.085	3.183	98	3%
PS Pediatrico	5.559	6.002	5.566	-436	-7%
PS Ginecologico	3.919	3.474	3.193	-281	-8%
Totale Accessi PS	54.775	54.578	53.199	-1.379	-2,5%

Osservazioni Brevi Intensive	2015	2016	2017	v.a.	%
Osservazioni Brevi Intensive PS	4.555	4.508	4.111	-397	-9%
<i>di cui OBI Medicina Urgenza</i>	59	25	197	172	
Osservazioni Brevi - Pediatria	544	483	588	105	22%
Totale Osservazioni Brevi	5.099	4.991	4.699	-292	-6%

Tutti i BOX di PS: Indice di filtro PS	2015	2016	2017	v.a.	%
Accessi PS	54.775	54.578	53.199	-1.379	-2,5%
Ricoveri da PS (diretto + da OBI)	8.548	6.037	6.161	124	2%
Indice di filtro PS (ricoveri da PS/accessi)	15,61%	11,06%	11,58%		0,52%



La **mobilità passiva infra-RER** complessiva, riferita al 2017, registra un incremento del +2% (+152 casi), che si rileva in particolare verso: l'AUSL di Bologna (+5%; +88 casi) e l'AUSL della Romagna (+5%; +89 casi). Verso l'AOU di Bologna, pur mantenendosi stabili il numero di ricoveri complessivi, si registra tuttavia un incremento dell'attività di degenza di alta specialità con particolare riferimento ai trapianti che incrementano di +17 casi per un totale di 31 casi trattati per trapianti e agli interventi di cardiocirurgia.

In Tabella i principali andamenti per discipline presenti e non presenti in Azienda.

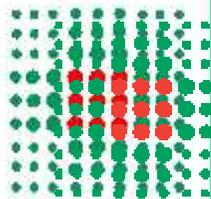
Si evidenzia che l'incremento sulla disciplina chirurgica di Ortopedia risente dell'effetto della "dimissione" nei trasferimenti da reparto acuto a post acuto; negli anni precedenti gli interventi di protesica, nell'ambito della disciplina di Ortopedia risultavano dimessi dalle discipline di Recupero riabilitazione e/o di Lungodegenza.

L'ambito **pubblico** rileva un decremento del **-4% (-221 casi)**, di cui -185 casi riguardano la disciplina di Oncologia sulla quale sussiste l'effetto del passaggio del day Hospital oncologico ad attività ambulatoriale.

Sul versante **privato** si osserva un incremento del **20% (+269 casi)**, che riguarda principalmente la disciplina di Cardiocirurgia e Ortopedia.

MOBILITA' PASSIVA Degenza ordinaria	2016	2017	Var	Var%
TOTALE:	6.369	6.521	152	2%
di cui verso PUBBLICO	5.004	4.783	-221	-4%
di cui verso PRIVATO	1.365	1.634	269	20%

MOBILITA' PASSIVA Principali andamenti per discipline presenti in Azienda	2016	2017	Var	Var%
Oncologia	261	76	-185	-71%
Ginecologia / Ostetricia	591	524	-67	-11%
Recupero riabilitazione	144	128	-16	-11%
Nido	203	170	-33	-16%
Pediatria	147	129	-18	-12%
Geriatrics	44	34	-10	-23%
Neuropsichiatria Infantile	52	26	-26	-50%
Ortopedia	1.108	1.309	201	18%
Oculistica	123	141	18	15%
ORL	278	301	23	8%
Chirurgia Generale	580	655	75	13%
Urologia	226	260	34	15%
Neurologia	43	56	13	30%
Nefrologia	24	39	15	63%
Medicina Generale	308	340	32	10%
Lungodegenza	79	89	10	13%
MOBILITA' PASSIVA Principali andamenti per discipline NON presenti in Azienda	2016	2017	Var	Var%
Cardiocirurgia	133	168	35	26%
Chirurgia pediatrica	173	207	34	20%
Chirurgia vascolare	115	143	28	24%
Neurochirurgia	206	237	31	15%



La **mobilità attiva SDO infra-RER** nel 2017 presenta un decremento pari a -11% (-342 casi). Le variazioni riguardano in particolare le discipline rappresentate nella Tabella, da dove si evince che la riduzione è principalmente determinata dalla disciplina di Oncologia (-250 casi) in quanto, con l'attivazione del Day Service ambulatoriale oncologico, l'attività di degenza ordinaria ha subito una generale ed appropriata contrazione a favore del regime ambulatoriale.

MOBILITA' ATTIVA Degenza ordinaria	2016	2017	Var	Var%
TOTALE	3.119	2.777	-342	-11%
Principali andamenti per discipline presenti in Azienda	2016	2017	Var	Var%
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	337	393	56	17%
NIDO	133	165	32	24%
GERIATRIA	38	68	30	79%
LUNGODEGENTI	27	41	14	52%
ONCOLOGIA	335	85	-250	-75%
OCULISTICA	301	206	-95	-32%
OTORINOLARINGOIATRIA	322	265	-57	-18%
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	273	250	-23	-8%
CHIRURGIA GENERALE	316	298	-18	-6%