

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

BILANCIO CONSUNTIVO 2016

Denominazione Azienda Sanitaria
ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA

Codice azienda:

721

Regione Lombardia

Sommario

Premessa: adempimenti connessi con la costituzione della nuova ASST ai sensi della l.r. n. 23/2015 (solo per ASST) 3

1. Generalità sull'organizzazione dell'Azienda.....	4
2. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi	6
2.1 Assistenza ospedaliera	7
2.2 Ricerca (solo per gli IRCCS).....	8
2.3 Territoriale (solo per ASST)	9
3. Gestione organizzativa e strategica dell'esercizio	10
4. Il sistema degli acquisti – area contratti	15
Il sistema degli acquisti – area contratti	15
5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda	16
6. Il bilancio dell'anno 2016	20
6.1 La sintesi del bilancio e la relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari	20
6.3 La relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti	28
7. Confronto Decreto Consuntivo 2016 e Consuntivo 2016 per codice SK.....	29
8. Sintesi dei principali scostamenti rispetto al IV CET 2016 per codice SK.....	29
<i>BILANCIO SANITARIO</i>	29
9. Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio	39

Modello ASST-IRCCS

Relazione del Direttore Generale

La presente relazione del Direttore Generale, che correda il bilancio di previsione 2016 è stata redatta facendo riferimento alle disposizioni del D.Lgs. 118/11, ovvero facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto differentemente previsto dallo stesso D.Lgs. 118/11.

La presente relazione, in particolare, contiene tutte le informazioni minimali richieste dal D.Lgs. 1 programmazione regionale e aziendale.

Premessa: adempimenti connessi con la costituzione della nuova ASST ai sensi della l.r. n. 23/2015 (solo per ASST)

RICHIAMATO

- il Decreto R.L. n.7362 del 17/09/2015 - concernente le attività da svolgere per la predisposizione degli inventari di costituzione delle nuove Aziende;

- la nota R.L. Prot. A1.2016.0046494 del 07/04/2016 a oggetto “ Attività propedeutiche alla predisposizione dei Bilanci di costituzione delle nuove ATS ed ASST “ con la quale è stato richiesto alle neo costituite Aziende Sanitarie di procedere ad una prima verifica delle posizioni creditorie e debitorie da stralciare ;

- il Decreto adottato dall’Azienda n. 773 del 11/10/2016 concernente la ricognizione delle posizioni creditorie e debitorie da stralciare al 31.12.2015;

- le Linee Guida di Regione Lombardia per la redazione del Bilancio di apertura, trasmesse con la nota della Direzione Centrale Programmazione Finanza e Controllo di Gestione prot. n. A1.2017.0048619 del 02/03/2017;

L’Azienda in ottemperanza alla succitata normativa con Decreto n. 277 del 29/03/2017 ha predisposto l’Inventario di Costituzione all’1.1.2016 della Azienda Socio Sanitaria Territoriale degli Spedali Civili di Brescia nelle risultanze esposte nell’allegato A parte integrante del provvedimento e come di seguito riassunte:

721 ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA

ATTIVITA'	Consuntivo 2015 Decreto n.892 del 21/11/2016 EX 954 AO SPEDALI CIVILI DI BRESCIA	CONSUNTIVO 2015 -VALORI APPORTATI DA EX 302-ASL DI BRESCIA	INVENTARIO DI COSTITUZIONE ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA ALL'1.1.2016	PASSIVITA'	Consuntivo 2015 Decreto n.892 del 21/11/2016 EX AO SPEDALI CIVILI DI BRESCIA	INVENTARIO DI COSTITUZIONE ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA	INVENTARIO DI COSTITUZIONE ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA ALL'1.1.2016
IMMOBILIZZAZIONI	322.732	3.990	326.722	PATRIMONIO NETTO	278.360	3.898	282.258
			0				0
ATTIVO CIRCOLANTE	134.939	2.801	137.740	FONDI RISCHI E ONERI	20.245	359	20.604
RATEI E RISCONTI	261	29	290	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	3.537	0	3.537
			0	DEBITI	155.757	2.563	158.320
			0	RATEI E RISCONTI	33	0	33
TOTALE A PAREGGIO	457.932	6.820	464.752		457.932	6.820	464.752
CONTI D'ORDINE	184.610	0	184.610		184.610	0	184.610

1. Generalità sull'organizzazione dell'Azienda

La Legge Regionale 11 agosto 2015 n. 23 "Evoluzione del sistema socio sanitario lombardo: modifiche al Titolo I e Titolo II legge 30 dicembre 2009 n. 33", all'art. 1 lett. I), sostituisce l'articolo 7 della L.R. 33/09, istituendo le Aziende Socio-sanitarie Territoriali.

Con Deliberazione n. X/4490 del 10/12/2015 la Giunta Regionale Lombarda, in attuazione della Legge Regionale su richiamata, ha disposto la costituzione, con decorrenza 01/01/2016, dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) degli Spedali Civili di Brescia, con contestuale soppressione della preesistente Azienda Ospedaliera Spedali Civili di Brescia. La neo costituita ASST è dotata di autonoma personalità giuridica pubblica e autonomia organizzativa, amministrativa, patrimoniale, contabile, gestionale e tecnica; ha sede legale in Brescia, Piazza Spedali Civili n. 1 - 25123 Brescia (BS).

L'Azienda adotta come proprio logo il seguente

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Spedali Civili

L'allegato 1 alla L.R. 23/2015 definisce che l'ASST degli Spedali Civili di Brescia comprende il territorio e le relative strutture sanitarie e socio sanitarie degli ex Distretti ASL di Brescia, Brescia Est, Brescia Ovest, Val Trompia.

Con successivo Decreto 11968 del 31.12.15, Regione Lombardia ha disposto in ordine al trasferimento del personale, dei beni immobili e mobili e delle posizioni attive e passive già in capo alle ex Asl/AO.

La ASST concorre, con tutti gli altri soggetti erogatori del sistema, di diritto pubblico e di diritto privato, all'erogazione dei LEA e di eventuali livelli aggiuntivi definiti dalla Regione con risorse proprie, nella logica della presa in carico della persona. Tale attività è volta a garantire la continuità di presa in carico della persona nel proprio contesto di vita, anche attraverso articolazioni organizzative a rete e modelli integrati tra ospedale e territorio, compreso il raccordo con il sistema di cure primarie, al fine di tutelare e promuovere la salute fisica e mentale.

La struttura organizzativa dell'ASST definita nel nuovo Piano Organizzativo Aziendale Strategico, che vedrà attuazione nel corso del 2017, prevede, come da norma, due settori aziendali rete territoriale e polo ospedaliero -, di afferenza diretta alla direzione generale, che potranno avere, autonomia economico-finanziaria, con contabilità separata all'interno del bilancio aziendale, nonché autonomia gestionale, per lo svolgimento delle funzioni del settore aziendale.

Il settore aziendale polo ospedaliero, articolato in presidi ospedalieri e in dipartimenti sarà prevalentemente dedicato al trattamento del paziente in fase acuta e sarà sede dell'offerta sanitaria specialistica.

Il settore aziendale rete territoriale eroga prestazioni distrettuali, specialistiche, prestazioni sanitarie, sociosanitarie e domiciliari, di prevenzione sanitaria, diagnosi, cura e riabilitazione a media e bassa complessità, cure intermedie e garantisce funzioni e prestazioni medico-legali.

Finalità della nuova ASST degli Spedali Civili sarà anche favorire l'integrazione delle funzioni sanitarie e sociosanitarie con le funzioni sociali di competenza delle autonomie locali.

Ai sensi dell'art.2 comma 8, lettera c) della L.R. n.23/2015, la costituita ASST subentra nei rapporti giuridici attivi e passivi facenti capo alla soppressa Azienda Ospedaliera Spedali Civili di Brescia.

Dal 1985 la cessata AO era sede di riferimento delle attività formative per medici, odontoiatri e operatori delle professioni sanitarie dell'Università degli Studi di Brescia che si svolgono nei reparti convenzionati, nell'ambito della Convenzione esistente tra Regione Lombardia e Facoltà di Medicina e Chirurgia della stessa Università. Dette attività formative proseguono nell'ambito della neo costituita ASST.

La struttura organizzativa dell'ASST prevede le seguenti articolazioni:

- presidi ospedalieri e Poliambulatorio Territoriale
- dipartimenti gestionali
- dipartimenti funzionali
- strutture extradipartimentali
- aree o ambiti territoriali
- strutture complesse
- strutture semplici a valenza dipartimentale

- strutture semplici con autonomia funzionale

La proposta di POAS in attuazione nel 2017 prevede:

- presidi ospedalieri
- dipartimenti gestionali
- dipartimenti interaziendali funzionali
- strutture extradipartimentali
- Direzioni Territoriali cui afferiscono i PreSST
- strutture complesse – UOC
- strutture semplici dipartimentali –SSD
- strutture semplici con autonomia funzionale –SS

La direzione strategica aziendale è composta dal Direttore Generale e dai Direttori Amministrativo, Sanitario e Socio-Sanitario.

I responsabili dei presidi, dei dipartimenti e delle aree/ambiti territoriali si confrontano direttamente con la direzione strategica e partecipano, anche attraverso il Collegio di Direzione, alla costruzione della strategia aziendale e alla sua attuazione.

Rapporti con l'Università

La cessata AO Spedali Civili di Brescia era struttura sanitaria di riferimento nell'ambito della convenzione esistente tra Regione Lombardia e Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Brescia e numerose scuole di specializzazione, e struttura accreditata per i seguenti corsi di laurea della professioni sanitarie: Infermieri, Fisioterapisti, Tecnici di Radiologia, Tecnici di Laboratorio, Ostetriche, Igienisti dentali, Tecnici della Riabilitazione Psichiatrica, Dietiste.

Detta Convenzione è ora in capo all'ASST.

2. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

L'ASST è accreditata nel seguente modo:

Presidi Ospedalieri:

- P.O. Spedali Civili Brescia (compresa la U.O.P. n.22 del DSM)
- P.O. Ospedale dei Bambini (compresi i Poli Territoriali della U.O. Neuropsichiatria Infantile)
- P.O. Ospedale di Gardone V.T. (compresa la U.O.P. n.20 del DSM)
- P.O. Ospedale di Montichiari (compresa la U.O.P. n.23 del DSM)

Strutture Ambulatoriali

- Poliambulatorio di Via Corsica n.145 – Brescia
- Poliambulatorio di Via Biseo n.17 – Brescia

- Presidio Pneumotisiologico di Via Marconi n.26 – Brescia
- Casa di Reclusione di Brescia Verzano Via Flero 157 - Brescia
- Casa Circondariale Canton Mombello Via Spalti San Marco n.20 – Brescia

Strutture Varie

- Strutture/U.O. che afferiscono agli anzidetti presidi (Poli territoriali e ambulatori Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza dell'Ospedale dei Bambini, U.O./Servizi allocati presso Fondazione Maugeri Gussago, Attività ambulatoriali presso Via Nikolajewka 11 – Brescia, U.O. delle U.O.P Dipartimento di Salute Mentale).

I bisogni della popolazione di riferimento variano in continuazione; dinamiche sociali, invecchiamento della popolazione, diffusione delle malattie croniche e malattie rare nonché il riaffiorare di malattie 'importate' da una popolazione sempre più multi-etnica impongono una costante analisi della domanda sanitaria ed un'organizzazione dinamica ed attenta a cogliere i bisogni e adeguare l'offerta sanitaria a tale cambiamento.

L'evoluzione dell'attività assistenziale sempre più si sviluppa dunque nell'ottica della centralità dei bisogni del paziente, intesi sia come accessibilità ai servizi sia come miglior percorso sanitario possibile per quel bisogno di salute.

L'offerta dei servizi e delle prestazioni si modula quindi in una logica di 'continuità assistenziale', che si prenda a carico il paziente dal momento dell'ospedalizzazione - quindi dal momento della gestione dell'evento acuto - sino al trasferimento al domicilio. Il percorso è rappresentato dall'integrazione fra le diverse figure professionali coinvolte, dai diversi sistemi assistenziali, e dalla condivisione di percorsi diagnostico-terapeutici.

Da ciò l'esigenza di un ospedale in grado di erogare prestazioni efficaci, appropriate, attraverso nuovi modelli organizzativi che garantiscano la qualità delle prestazioni, caratterizzate da elevata specializzazione, supportate da un adeguato sistema gestionale, in un'organizzazione che si deve basare sull'integrazione all'interno della struttura stessa, tra le strutture erogatrici, tra ospedale e territorio, ospedale e università.

2.1 Assistenza ospedaliera

L'Azienda opera mediante 4 Presidi Ospedalieri, 5 Strutture Ambulatoriali, le Strutture territoriali del Dipartimento Salute Mentale e Strutture Distrettuali. I posti letto accreditati e a contratto sono pari a 2.231 mentre i posti letto attivi sono 1.650 (Ordinari/Day Hospital/Day Surgery) esclusi 20 posti letto dell'U.O. SubAcuti presso il Presidio di Gardone VT.

Segue tabella riassuntiva con Posti Letto ordinari /DH/DS, suddivisi per Presidio.

721 ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA

Codice Presidio	Denominazione Presidio	TOTALE POSTI LETTO A CONTRATTO	TOTALE POSTI LETTO ATTIVI	di cui:	
				POSTI LETTO DH + DS a CONTRATTO	POSTI LETTO DH + DS ATTIVI
030159	P.O. MONTICHIARI	185	131	13	11
030162	PRESIDIO OSPEDALIERO GARDONE V.T.	219	167	5	5
030167	OSPEDALE DEI BAMBINI UMBERTO I - BRESCIA	207	159	15	14
030906	PRES. OSPEDAL. SPEDALI CIVILI BRESCIA	1.640	1.213	58	54
TOTALE POSTI LETTO A.S.S.T SPEDALI CIVILI		2.231	1.650	91	84

I livelli assistenziali BIC e MAC vengono erogati con l'utilizzo di posti tecnici all'uopo accreditati e individuati come di seguito schematizzato:

POSTI LETTO TECNICI MAC / BIC	MAC	BIC
PRESIDIO SPEDALI	85	18
PRESIDIO OSPEDALE DEI BAMBINI	19	1
PRESIDIO GARDONE V. T.	4	3
PRESIDIO MONTICHIARI	10	4
TOTALE POSTI LETTO TECNICI MAC A.S.S.T.	118	26

L'A.S.S.T. è inoltre accreditata per le seguenti unità di offerta distribuite nei seguenti Presidi Aziendali:

POSTI TECNICI	Dialisi/Culle/Residenzialità psichiatrica/SubAcuti
PRESIDIO SPEDALI CIVILI	167
PRESIDIO OSPEDALE DEI BAMBINI	50
PRESIDIO GARDONE V. T. (compresi 20 posti letto dell'U.O. SubAcuti)	82
PRESIDIO MONTICHIARI	80
Residenza Sanitaria per Disabili SEPPILLI	40
TOTALE POSTI LETTO TECNICI A.S.S.T.	419

2.2 Ricerca (solo per gli IRCCS)

NON VIENE REDATTO IL BILANCIO DELLA RICERCA

2.3 Territoriale (solo per ASST)

La DGR X/4490 del 10/12/2015 “ATTUAZIONE L.R. 23/2015: COSTITUZIONE AZIENDA SOCIO – SANITARIA TERRITORIALE (ASST) DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA”, stabilisce che:

A) l’assetto dell’ASST degli Spedali Civili di Brescia è indicato dall’allegato 1 al provvedimento che individua i presidi ospedalieri con i relativi afferimenti, le strutture sanitarie e sociosanitarie così come riportate dall’assetto accreditato dei sistemi ASAN e AFAM;

L’assetto risulta quindi il seguente:

ATS DI BRESCIA 030326	
ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA 030721	
SPEDALI CIVILI DI BRESCIA	BRESCIA
PRESIDIO OSPEDALIERO DI MONTICHIARI	MONTICHIAR
PRESIDIO OSPEDALIERO DIGARDONE V.T.	GARDONE V.T.
POLIAMBULATORIO DI VIA BISEO	BRESCIA
POLIAMBULATORIO DI VIA CORSICA	BRESCIA
POLIAMBULATORIO DI VIA MARCONI	BRESCIA
RSD GIUSEPPE SEPPILLI	BRESCIA
CONSULTORIO ADOLESCENTI	BRESCIA
CONSULTORIO FAMILIARE PUBBLICO CENTRO	BRESCIA
CONSULTORIO FAMILIARE PUBBLICO DI GUSSAGO	GUSSAGO
CONSULTORIO FAMILIARE PUBBLICO DI REZZATO	REZZATO
CONSULTORIO FAMILIARE PUBBLICO DI RONCADELLE	RONCADELLE
CONSULTORIO FAMILIARE PUBBLICO VIA PAGANINI	BRESCIA
CONSULTORIO FAMILIARE PUBBLICO	
A.D.I. ASL DI BRESCIA	
NOA N° 3 VALTROMPIA	SAREZZO
NOA N°1 BRESCIA	BRESCIA
U.O. SER.T. 1 BRESCIA	BRESCIA

B) nell’assetto organizzativo dell’ASST degli Spedali Civili di Brescia sono ricomprese le strutture distrettuali del territorio di competenza così come individuate nell’allegato 1 della L.R. 23/2015;

Secondo quanto previsto dal citato allegato, tra le **strutture territoriali afferite dall’ex Azienda Sanitaria Locale di Brescia alla ASST degli Spedali Civili di Brescia vi sono le strutture che insistono sul territorio degli ex distretti ASL di Brescia, Brescia Est, Brescia Ovest, Val Trompia.**

Presso le sedi di detti ex distretti, si svolgono tutte le attività territoriali in capo agli stessi, riassumibili come segue:

- Cure primarie:
 - Gestione delle attività territoriali di MMG e PLS, Continuità assistenziale- distrettuale;
 - Assistenza farmaceutica distrettuale;
 - Protesica e ausili distrettuale;
 - Nutrizione artificiale domiciliare, ossigeno terapia domiciliare;
- scelta e revoca distrettuale;
- interventi alla famiglia” (comprendente i Consultori familiari e interventi ai “minori fragili” e alle loro famiglie);
- Area delle Dipendenze/Sert/NOA;
- Area della valutazione multidimensionale;
- Attività medico legali per finalità pubbliche:
 - accertativa e valutativa (commissioni mediche per invalidità civile, handicap, disabilità, cecità, sordità, commissioni patenti, collegio medico per inabilità, etc.);
 - certificativa (certificazioni per idoneità alla guida, porto d’armi, “pass” disabili, etc);
- Gestione dirette residue UDO socio sanitarie (es. ADI, RSA, CDD, RSD).

2.4 Emergenza Urgenza (118)

La AAT di Brescia (Articolazioni Aziendali Territoriali) assicura l’organizzazione dell’emergenza extraospedaliera nell’area provinciale bresciana. Per lo svolgimento delle proprie funzioni alla AAT di Brescia sono assegnati un Responsabile, un infermiere coordinatore e personale medico, infermieristico, tecnico ed amministrativo, oltre a personale sia medico che infermieristico “prestato” da altre Unità Operative e necessario per la copertura dei turni sui mezzi di soccorso (automediche ed ambulanze) ed in Elisoccorso.

La AAT di Brescia garantisce l’organizzazione delle équipe e dei mezzi di soccorso sul territorio attraverso il proprio personale ed i mezzi dell’Azienda, e delle Organizzazioni di Volontariato e delle Cooperative Sociali per le attività da svolgersi in ambito di soccorso sanitario.

La AAT di Brescia, attraverso i propri responsabili, collabora costantemente con AREU per la gestione della rete territoriale del soccorso, partendo dall’analisi dei volumi d’attività, delle caratteristiche del territorio, a da altri parametri quali la popolazione residente, i codici di gravità (ecc...) delineando così la distribuzione dei mezzi di soccorso per garantire la copertura più omogenea del territorio secondo una gestione più dinamica del territorio.

L’Aeu ha determinato l’assegnazione alla ASST degli Spedali Civili di Brescia per l’esercizio 2016 nell’importo di € 17.735/00 sulla base dei costi sostenuti al 31/12/2016

La Regione con decreto n. 5650 del 17/05/2017 ha dunque validato l’assegnazione Aeu di € 17.735 mila per il finanziamento dei costi derivanti dall’erogazione del Servizio di Emergenza Urgenza 118 nel corso dell’anno 2016.

3. Gestione organizzativa e strategica dell’esercizio

Azioni strutturali

Presidio Ospedaliero di Brescia

Presso il Presidio è in atto un importante intervento di ristrutturazione e riqualificazione attraverso il sistema del

Project Finance. I lavori, iniziati nel marzo del 2010, importano una spesa complessiva di 153 milioni di euro. L'attuazione dell'intervento è stata prevista, sin dall'origine, in 3 fasi distinte allo scopo di mantenere inalterati i livelli di assistenza erogati e continuare a fornire le necessarie risposte ai bisogni di salute della popolazione di riferimento e dell'utenza proveniente anche da altre Regioni.

Allo stato attuale risultano terminati:

- i lavori di costruzione del nuovo edificio adibito a cucina e mensa;
- il nuovo Monoblocco D, in cui hanno trovato sede la Centrale di Sterilizzazione, i Laboratori di analisi chimico-cliniche, i Servizi di Radiologia e Neuroradiologia, i blocchi operatori, l'Unità di Anestesia e Rianimazione Cardiochirurgica ed i settori di degenza chirurgica;
- il corpo centrale del Padiglione "A", ospitante i blocchi operatori pediatrici, di ginecologia, ed il nuovo blocco parto con inserite le sale operatorie;
- il piano terra, ala sud, del Padiglione "C" ospitante il Servizio di Medicina Nucleare ed il nuovo collegamento con la PET;
- il nuovo accesso al Centro Alte Energie;
- l'ala sud (piani dal primo al sesto, escluso il quarto), il corpo centrale e l'appendice nord del Padiglione "C".

Entro il mese di Aprile verranno consegnate le rimanenti aree dell'ala Nord del Padiglione "C" che chiuderanno definitivamente i lavori del Project Finance.

Nell'anno 2016 è stato aggiudicato l'appalto integrato del progetto denominato "Ristrutturazione Presidio Ospedaliero Spedali Civili di Brescia" per i lavori relativi alla ristrutturazione del Padiglione "B" (ala nord e ala sud), la costruzione di una nuova struttura Poliambulatoriale ed il miglioramento degli spazi di attesa del pubblico per il Centro Alte Energie, per una prevista spesa di €. 45.000.000,00.=.

L'intervento, di cui alla deliberazione n. 855/2013 della Giunta Regionale della Lombardia, è inserito nel programma di completamento del piano pluriennale degli investimenti in Sanità già oggetto del VI atto integrativo all'Accordo di Programma Quadro del 03/03/1999.

La Stazione Appaltante è Infrastrutture Lombarde.

La partenza dei lavori è prevista per il mese di Febbraio dell'anno 2018.

Sempre nell'anno 2016, attraverso la D.G.R. n. 4189 del 16/10/2015, si è provveduto ad eseguire i seguenti lavori:

- 1) Lavori di ristrutturazione dell'ex 3° Laboratorio analisi chimico cliniche, primo piano ala ovest del Policlinico Satellite, per inserimento nuova sede Breast Unit e locali per nuova sede 118;
- 2) Adeguamento antincendio del magazzino economale;
- 3) Ultimazione della bonifica delle coperture in cemento amianto;
- 4) Realizzazione della copertura rete mobile per i piani primo, secondo, terzo e settimo del Monoblocco D.

Presidio Ospedaliero di Gardone Val Trompia

Presso il Presidio il raffrescamento dell'ospedale era garantito da due chiller raffreddati ad acqua e da un gruppo frigorifero raffreddato ad aria asservito alle sale operatorie.

Un primo chiller è stato sostituito cinque anni fa mentre il secondo era fuori uso.

Nel corso dell'anno 2015, durante la stagione estiva, era stato molto difficoltoso raffrescare l'intero Presidio con un solo gruppo in quanto la potenza risultava essere insufficiente. Mancava inoltre totalmente la riserva per cui in caso di guasto non era possibile garantire il raffrescamento di ambienti molto importanti come la radiologia, il laboratorio, la dialisi oltre alle degenze.

Per l'anno 2016 si è provveduto quindi alla sostituzione del gruppo frigorifero guasto optando per un gruppo raffreddato ad aria.

Nell'anno 2016 si è proceduto altresì alla realizzazione di alcune opere di miglioramento, gestionale, manutentivo e di sicurezza.

Presidio Ospedaliero di Montichiari

Per il Presidio, che ha recentemente visto la ristrutturazione di parte del piano 1° e dell'intero piano 3°, era in programma la realizzazione della scala esterna di sicurezza ai fini dell'adeguamento normativo in materia di prevenzione incendi. A seguito dell'entrata in vigore del D.M. 19/03/2015 recante "Aggiornamento della regola tecnica di prevenzione incendi per la progettazione, la costruzione e l'esercizio delle strutture sanitarie pubbliche e private di cui al decreto 18 settembre 2002" pubblicato nella G.U. n. 70 del 25/03/2015, si è potuto verificare che la scala in questione non era più necessaria. Si sta provvedendo alla redazione di apposito progetto, sempre per un costo previsto di circa €. 1.000.000,00.=, con il quale si possa ottenere il Certificato di Prevenzione Incendi (CPI) per tutto il Presidio Ospedaliero.

Nell'anno 2016 si è proceduto alla realizzazione di alcune opere di miglioramento, gestionale, manutentivo e di sicurezza, della rete elettrica con alleggerimento dei carichi elettrici esistenti sul Power Center attuale e la sistemazione di alcuni quadri elettrici.

Azioni organizzative

L'organizzazione aziendale era disegnata nel Piano Organizzativo Aziendale, approvato con DGR 21/02/2013 n. IX/4913 e modificato con DGR 11/09/2015, n. X/4033.

In seguito alla costituzione della nuova Azienda, le strutture e relative funzioni 'cedute' dalla ex ASL di Brescia, sono divenute, in corso d'anno, parte dell'organizzazione aziendale, con attivazione di processi di integrazione con l'ex AO, per garantire la continuità dei servizi nei confronti dell'utenza e per costruire percorsi in linea con i principi della legge di evoluzione del sistema sanitario lombardo

In data 4/11/16, con Decreto n. 859, l'ASST ha adottato una proposta Piano di Organizzazione Aziendale Strategico – POAS -, predisposto in conformità alle Linee Guida regionali di cui alla DGR 5513/2016 ed alle specifiche indicazioni operative fornite al riguardo, delineando l'assetto organizzativo aziendale di cui l'Azienda si vuole dotare. L'attenzione è rivolta all'organizzazione della Rete Territoriale e ad una rivisitazione dell'offerta ospedaliera

per acuti che sappia “aprire” al territorio creando quei “legami” con i diversi nodi della rete, presupposto per un percorso di accompagnamento del paziente e dei familiari e/o care giver senza interruzioni. Obiettivo è la creazione di un contesto organizzativo orientato all’integrazione delle due dimensioni, territoriale ed ospedaliera garantendo la presa in carico della persona nel suo complesso, in tutto il percorso, che può rilevare aspetti sanitari, socio sanitari e sociali.

L’Azienda si articola in due settori: Polo Ospedaliero e Rete Territoriale;

- Il Polo Ospedaliero dell’ASST Spedali Civili è strutturato in Presidi Ospedalieri ed sarà organizzato sul modello dipartimentale di tipo gestionale; si integrerà funzionalmente con il settore Rete Territoriale deputato alla costruzione di percorsi organizzativi di accompagnamento del paziente in ogni fase del bisogno: gestione della continuità socio assistenziale del paziente, verso una concreta presa in carico delle persone croniche o fragili e delle loro famiglie che elimini la frammentazione dell’offerta e faciliti il percorso completo del paziente territorio - ospedale-territorio.
Il modello organizzativo dell’ASST, in un’ottica di sistema e di rete, vedrà anche la presenza di Dipartimenti Funzionali Interaziendali
- Il settore aziendale Rete Territoriale eroga prestazioni specialistiche, di prevenzione sanitaria, diagnosi, cura e riabilitazione a media e bassa complessità, le cure intermedie e garantisce le funzioni e le prestazioni medico-legali e le prestazioni distrettuali fornite alle persone, che erano garantite dalla ASL, ad eccezione di quelle espressamente attribuite alle ATS.
- Il modello elaborato dall’Azienda prevede afferenza gerarchica dei Dipartimenti Sanitari del Polo Ospedaliero alla Direzione Sanitaria, mentre la Direzione Socio Sanitaria si strutturerà in rapporti gerarchici con:
 - Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze
 - Direzione della Rete RICCA
 - Direzione dei “Territori” nei quali si sviluppa l’attività di erogazione delle prestazioni di cui agli ex Distretti ASL ed opera con un forte mandato per lo sviluppo di rapporti funzionali che contribuiscano a garantire la logica della “Rete” nella costruzione di percorsi efficaci di presa in carico del paziente, in particolare per persone in condizione di cronicità e di fragilità.
- Per assicurare i percorsi di rete la Direzione individua figure di “Responsabili del Processo” – “Process Owner”, con responsabilità di tipo organizzativo sul processo.

Al settore rete territoriale è stata affidata l'erogazione delle prestazioni distrettuali nei limiti previsti dalla legge e al quale afferiscono:

- a) i presidi ospedalieri territoriali (POT)
- b) i presidi socio sanitari territoriali (PreSST)

Ammodernamento delle tecnologie

Nell’esercizio 2016 sono stati effettuati acquisti di attrezzature sanitarie e tecnico-scientifiche in sostituzione di attrezzature obsolete o guaste per cui gli interventi di riparazione risultavano essere impossibili o più onerosi dell’acquisto stesso: in questo caso il costo di acquisizione è notevolmente scontato a fronte del ritiro e smaltimento dell’attrezzatura guasta, i fornitori applicano la formula della permuta in Exchange offrendoci attrezzature identiche e nuove a prezzi notevolmente scontati. Inoltre, si porteranno a conclusione le acquisizioni

di attrezzature sanitarie e tecnico scientifiche come in dettaglio riportate nel piano degli investimenti aziendale

Appropriatezza delle prestazioni

In ottemperanza alle disposizioni contenute nelle regole di sistema “DGR n. X/4702 del 29/12/2015”, con nota PG 0004189 del 28/01/2016 l’A.S.S.T. ha provveduto a definire e trasmettere all’ATS di Brescia il Piano Aziendale Autocontrolli 2016, nel quale l’attività di controllo e monitoraggio della produzione di ricovero e cura è considerata uno strumento di miglioramento complessivo dell’appropriatezza dei percorsi sanitari dei pazienti nei vari livelli assistenziali.

Nel suddetto Piano Autocontrollo attività di ricovero sono definite in modo specifico le aree di potenziale inappropriatezza da monitorare nel corso del corrente anno.

In aggiunta sono state implementate tutte le attività di monitoraggio/controllo e successiva formazione rivolta alle varie U.O. nell’ambito dei livelli assistenziali ambulatoriali, BIC e MAC ed è stata ultimata la predisposizione e implementazione dei nuovi format delle schede ambulatoriali per i suddetti livelli assistenziali.

Specificatamente per il livello assistenziale ambulatoriale è proseguita l’attività del Gruppo NICA Aziendale (Nucleo Interno Coordinamento specialistica Ambulatoriale) che rivolge la sua azione al controllo dell’appropriatezza prescrittiva e di erogazione; al fine di garantire il medesimo livello di qualità, analogamente a quanto previsto per l’attività di ricovero, il NICA coordina i diversi Presidi Aziendali e organizza periodicamente specifici incontri formativi con i Medici delle U.U.O.O. maggiormente interessate per approfondire temi quali l’Appropriatezza Prescrittiva, il recepimento della Normativa Regionale e per la condivisione mirata degli esiti dei controlli interni e dell’ATS.

Qualità e sicurezza delle cure – risk management

In ottemperanza alle disposizioni contenute nelle regole di sistema “DGR n. X/4702 del 29/12/2015”, con nota PG 0004189 del 28/01/2016 l’A.S.S.T. ha provveduto a definire e trasmettere all’ATS di Brescia il Piano Aziendale Autocontrolli 2016, nel quale l’attività di controllo e monitoraggio della produzione di ricovero e cura è considerata uno strumento di miglioramento complessivo dell’appropriatezza dei percorsi sanitari dei pazienti nei vari livelli assistenziali.

Nel suddetto Piano Autocontrollo attività di ricovero sono definite in modo specifico le aree di potenziale inappropriatezza da monitorare nel corso del corrente anno.

In aggiunta sono state implementate tutte le attività di monitoraggio/controllo e successiva formazione rivolta alle varie U.O. nell’ambito dei livelli assistenziali ambulatoriali, BIC e MAC ed è stata ultimata la predisposizione e implementazione dei nuovi format delle schede ambulatoriali per i suddetti livelli assistenziali.

Specificatamente per il livello assistenziale ambulatoriale è proseguita l’attività del Gruppo NICA Aziendale (Nucleo Interno Coordinamento specialistica Ambulatoriale) che rivolge la sua azione al controllo dell’appropriatezza prescrittiva e di erogazione; al fine di garantire il medesimo livello di qualità, analogamente a quanto previsto per

l'attività di ricovero, il NICA coordina i diversi Presidi Aziendali e organizza periodicamente specifici incontri formativi con i Medici delle U.U.O.O. maggiormente interessate per approfondire temi quali l'Appropriatezza Prescrittiva, il recepimento della Normativa Regionale e per la condivisione mirata degli esiti dei controlli interni e dell'ATS.

Sistema informativo socio sanitario

L'anno 2016 ha visto l'ASST degli Spedali Civili di Brescia impegnata principalmente nell'attuazione della Legge Regionale 23/2015.

In particolare il Piano Annuale 2016, coerentemente con le linee guida, si è focalizzato sui seguenti obiettivi:

- Attuazione del nuovo assetto secondo quanto disposto dalla L.R. 23/2015 con l'adozione del nuovo sistema di Codifica Unica per gli Enti e le Strutture (CUDES) per gli aspetti legati alla rendicontazione
- Diffusione della ricetta dematerializzata
- Completamento dell'evoluzione del progetto gestione prenotazioni (GP++)

4. Il sistema degli acquisti – area contratti

Il sistema degli acquisti – area contratti

L'attività di acquisto dell'Azienda si inserisce nell'ambito del sistema degli acquisti del Servizio Sanitario Regionale che vede, come stabilito dalla legge regionale 5 agosto 2014, ARCA S.p.a. come soggetto aggregatore. In particolare, sono stati istituiti diversi Tavoli Tecnici per gli appalti, ai quali partecipano tecnici esperti delle diverse ASST appartenenti ai Consorzi d'acquisto. Secondo le indicazioni più recenti, si conferma il seguente ordine per le modalità di approvvigionamento: obbligo di verificare la possibilità di adesione a convenzioni stipulate da ARCA S.p.a. o CONSIP; procedere attraverso forme di acquisizione aggregata all'interno dei consorzi di acquisto; solo nell'impossibilità di procedere nelle forme prima descritte attraverso gare autonome. A tale modalità vanno aggiunti: il divieto disposto dal DPCM 24 dicembre 2015 che preclude alle Aziende la possibilità di espletare gare per diverse categorie merceologiche o comunque entro importi predefiniti, demandando tale compito ai soggetti aggregatori ed i limiti previsti dalla Legge di Stabilità 2016 per l'acquisizione di beni e servizi informatici. Nel rispetto delle indicazioni regionali si partecipa all'attività di programmazione delle procedure di gara all'interno del consorzio di riferimento (ex AIPEL). Il valore degli acquisti di beni e servizi attraverso procedure aggregate si è attestato nel 2016 al 67% su base aziendale, considerando anche le adesioni a convenzioni ARCA/CONSIP. L'attività del 2016 denota un mantenimento del valore raggiunto nel 2015.

Nel rispetto delle indicazioni pervenute da Regione tutte le procedure di acquisto sono espletate in forma telematica utilizzando la piattaforma SINTEL. In linea con le indicazioni regionali, è in atto l'azione tendente a ridurre progressivamente il ricorso alle proroghe reiterate, limitando l'utilizzo al tempo strettamente necessario alla definizione della nuova procedura di gara svolta in ambito aziendale o condotta dal soggetto aggregatore. Il numero di proroghe rilevato nel 2016 è di 32. Costante è l'impegno nell'alimentazione dei flussi Dispositivi Medici, Contratti e nell'ambito del monitoraggio semestrale dei servizi non sanitari. Vengono sistematicamente utilizzate le informazioni contenute nel datawarehouse regionale, mentre analisi specifiche vengono effettuate nell'ambito

delle comunicazioni di verifica analitica di costi di acquisto dei dispositivi medici a maggior impatto economico fornite da regione. In questi casi è possibile fare confronti non solo in ambito lombardo, ma anche a livello nazionale avendo evidenza delle condizioni da praticare nelle restanti regioni italiane. Questi strumenti sono utilizzati sia nella fase di preparazione delle procedure d'acquisto che in corso di validità contrattuale per verificare la bontà delle condizioni praticate dai fornitori. Il monitoraggio della spesa avviene mensilmente in un sistema matriciale che vede coinvolti i centri di acquisto, con una responsabilità complessiva sui fattori di acquisto, e i generatori di spesa attraverso un confronto con la spesa storica ed i valori negoziati nell'ambito del percorso del Budget.

5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

Gestione degli approvvigionamenti (beni e servizi)

Nel corso dell'esercizio 2016 l'Azienda è stata impegnata a conseguire gli obiettivi economici di riduzione della spesa per beni e servizi come definiti con **Decreto RL n. 1190 del 22.2.2016 aggiornato con Decreto n. 7809 del 4.8.2016 e n. 14088 del 30.12.2016**

La voce Beni e Servizi, nel rispetto di quanto previsto dalle Regole 2016, è stata portata in diminuzione/incremento sulla base di parametri diversificati per macro Area.

Nella nostra Azienda i parametri sono stati i seguenti:

cod AS	Farmaci e altri beni Sanitari	Altri Beni e Servizi	Consul., collab., interinali e comandi	Dispositivi Medici	totale
PREVENTIVO V1	-247	-2.921,52	-78,87	-532,5	-3.773
PREVENTIVO V2	-731	484	-428	230	-445
	-978	-2437,52	-506,87	-302,5	-4218
ASSESTAMENTO 2016	1.140,00	1.737,00	0,00	400,00	3.277,00
	162,00	-700,52	-506,87	97,50	-947,89
IV CET.2016	0	177	0	0	177
CONSUNTIVO 2016 (escluso incremento sangue ed emocomponenti ed emoderivati)		-1268	2	0	-1266
	162,00	-1.791,52	-504,87	97,50	-2.036,89

La variazione di Euro 136 mila apportata ai Farmaci ed Emoderivati è correlata a validazione Areu prot. 0002469 del 03/04/2017 e nota R.L. prot. A1.2017.0096313 del 05/05/2017.

Si precisa infine che a Consuntivo 2016 l'Azienda ha incrementato di Euro 2.860 mila , rispetto ai valori IV cet 2016, il costo di sangue ed emocomponenti come da indicazione comunicate da Areu. con nota prot. 0002469 del 03/04/2017. Correlato alla fatturazione passiva si evidenzia un valore di fatturazione attiva pari a Euro 4.117 mila .

721 ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA

Il piano investimenti

Si evidenziano di seguito le acquisizioni effettuate dall'Azienda nel corso dell'esercizio 2016 e relativa fonte di finanziamento .

BENI MOBILI

DESCRIZIONE_CONTO	DES_PROVENIENZA	TOTALE ACQUISIZIONI
ATTREZZATURE SANITARIE	ACQUISTI CON FONDI DIVISIONALI/CONTRIBUTI VINCOLATI	111.586,27
	ACQUISTI CON UTILIZZO ACCANTONAMENTO LEGGE 122	7.637,20
	ACQUISTI CONTR. REG.LE C/CAPITALE BENI MOBILI	1.034.657,53
	DONAZIONE	126.463,00
	DONAZIONE TESORIERE CONTR. C/ESERCIZIO	11.757,14
	SCONTO MERCE	13.450,00
BENI PER ASSISTENZA PROTESICA	ACQUISTI CONTR. REG.LE C/CAPITALE BENI MOBILI	335.660,37
	SCONTO MERCE	2.700,00
ELETTRODOMESTICI	ACQUISTI CON FONDI DIVISIONALI/CONTRIBUTI VINCOLATI	5.831,62
	ACQUISTI CONTR. REG.LE C/CAPITALE BENI MOBILI	24.349,79
	DONAZIONE	3.666,94
	DONAZIONE TESORIERE CONTR. C/ESERCIZIO	679,64
IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO DI E	ACQUISTI CON FONDI DIVISIONALI/CONTRIBUTI VINCOLATI	10.161,38
	ACQUISTI CONTR. REG.LE C/CAPITALE BENI MOBILI	183.044,99
	CONTR PARTE CORRENTE PIANO INVESTIMENTI 2012	38.841,00
	DONAZIONE	7.800,00
	DONAZIONE TESORIERE CONTR. C/ESERCIZIO	253.321,68
IMPIANTI E MACCHINE INDUSTRIALI	ACQUISTI CON FONDI DIVISIONALI/CONTRIBUTI VINCOLATI	610,00
MACCHINE D'UFFICIO	ACQUISTI CON FONDI DIVISIONALI/CONTRIBUTI VINCOLATI	2.767,08
	ACQUISTI CON UTILIZZO ACCANTONAMENTO LEGGE 122	372,98
	ACQUISTI CONTR. REG.LE C/CAPITALE BENI MOBILI	30.671,39
	DONAZIONE TESORIERE CONTR. C/ESERCIZIO	818,42
MOBILI D'USO E DI ARREDAMENTO	ACQUISTI CON FONDI DIVISIONALI/CONTRIBUTI VINCOLATI	97.301,87
	ACQUISTI CON UTILIZZO ACCANTONAMENTO LEGGE 122	2.366,80
	ACQUISTI CONTR. REG.LE C/CAPITALE BENI MOBILI	336.241,72
	DONAZIONE	12.075,30
MOBILI E MACCHINE D'UFFICIO	ACQUISTI CON FONDI DIVISIONALI/CONTRIBUTI VINCOLATI	623,82
	ACQUISTI CONTR. REG.LE C/CAPITALE BENI MOBILI	2.912,14
IMPIANTI SANITARI	ACQUISTI CON FONDI DIVISIONALI/CONTRIBUTI VINCOLATI	399.672,00
	ACQUISTI CONTR. REG.LE C/CAPITALE BENI MOBILI	268.400,00
	TOTALE ACQUISIZIONI	3.326.442,07

721 ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA

BENI IMMOBILI

DES_CONTO	DES_PROVENIENZA	TOTALE ACQUISIZIONI
ALTRI IMPIANTI GENERICI	ACQUISTI CON CONTRIBUTI C/CAPITALE BENI IMMOBILI	75.948,05
	ACQUISTI CON FONDI DIVISIONALI/CONTRIBUTI VINCOLATI	149.068,95
AREE FABBRICABILI	DONAZIONE BENI NON STRUMENTALI	410.400,00
FABBRICATI CIVILI	DONAZIONE BENI NON STRUMENTALI	0,00
FABBRICATI SPECIFICI PER ATTIVITA' SANITARIA	ACQUISTI CON CONTRIBUTI C/CAPITALE BENI IMMOBILI	2.438.656,76
	ACQUISTI CON FONDI DIVISIONALI/CONTRIBUTI VINCOLATI	697.695,45
	ACQUISTI CON CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE	324.405,48
IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI IN CORSO DI ESECUZIONE	CONTR PARTE CORRENTE PIANO INVESTIMENTI 2012	0,00
	DONAZIONE TESORIERE CONTR. C/ESERCIZIO	0,00
IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO DI ESECUZIONE	ACQUISTI CON CONTRIBUTI C/CAPITALE BENI IMMOBILI	1.084.271,47
	ACQUISTI CON FONDI DIVISIONALI/CONTRIBUTI VINCOLATI	0,00
IMPIANTI ALLARME E SICUREZZA	ACQUISTI CON CONTRIBUTI C/CAPITALE BENI IMMOBILI	21.160,67
IMPIANTI DI RETE	ACQUISTI CON CONTRIBUTI C/CAPITALE BENI IMMOBILI	95.089,45
IMPIANTI ELETTRICI ED IDRAULICI	ACQUISTI CON CONTRIBUTI C/CAPITALE BENI IMMOBILI	280.457,26
	ACQUISTI CON FONDI DIVISIONALI/CONTRIBUTI VINCOLATI	6.270,80
	RISERVA FONDII INVESTIMENTI	1.532.248,38
IMPIANTI TELEFONICI	ACQUISTI CON CONTRIBUTI C/CAPITALE BENI IMMOBILI	48.190,00
MIGLIORIE SU IMMOBILI DI TERZI IN AFFITTO	ACQUISTI CON FONDI DIVISIONALI/CONTRIBUTI VINCOLATI	5.000,00
TERRENI	DONAZIONE BENI NON STRUMENTALI	0,00
	TOTALE ACQUISIZIONI	7.168.862,72

Il costo del personale

Nell'anno 2016 si è posta particolare attenzione ad un governo equilibrato del costo del personale dipendente attraverso il monitoraggio di indicatori numerici ed economici, confrontabili con standard regionali, tenendo presente che nell'ambito dell'approvazione del Piano Assunzioni 2014 la Giunta Regionale ha collocato l'AO Spedali Civili tra le aziende più virtuose in termini di costo del personale rispetto alla media regionale.

E' stata data importanza prioritaria al completamento del Piano di gestione delle Risorse Umane del 2015 ed al rispetto della recente normativa in tema di orario di lavoro, al fine di mantenere l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza e la corretta conduzione dell'iter diagnostico terapeutico.

Inoltre, vista la recente riorganizzazione del Sistema Sanitario Regionale ai sensi della L.R. 23/2015, si è cercato di integrare tempestivamente i regolamenti e le procedure della ex A.O. Spedali Civili con quanto in vigore nelle strutture afferite dalla ex A.S.L. di Brescia.

Si proceduto a definire ulteriori azioni progettuali per la razionalizzazione degli apparati amministrativi, attraverso la revisione dei modelli organizzativi e lo sviluppo dei sistemi informativi a supporto, cercando di portare a compimento l'informatizzazione delle richieste di giustificativi di assenza per l'area della Dirigenza Medica.

Particolare rilievo in un sistema rivolto allo sviluppo delle risorse umane riveste il sistema di valutazione aziendale.

Nel 2016 è stata data applicazione al nuovo sistema di valutazione del comparto e della dirigenza, che sostituendo il precedente in vigore dal 2009, pone una maggiore attenzione al legame con l'incarico dirigenziale attribuito per la dirigenza ed al ruolo rivestito nell'organizzazione per il personale del comparto.

Anche tale nuovo sistema sarà supportato da un modulo dello stesso applicativo del controllo di gestione, a segnare l'importanza che l'Azienda attribuisce all'integrazione tra budget e sistema valutativo.

Per questi motivi è stata svolta una forte azione formativa e di accompagnamento nei confronti dei valutatori sia sull'utilizzo del sistema ma soprattutto sulla valenza delle performance individuali, sul lavoro per obiettivi e sulla valorizzazione dei comportamenti ed è stato affinato, anche attraverso il sistema informativo, il monitoraggio dello stato di avanzamento degli obiettivi mediante report quantitativi e qualitativi.

TEMPI DI PAGAMENTO

L'Azienda ha conseguito , al 31.12.2016 tempi medi di pagamento di gg 58,23 , dalla data di protocollo della fattura, contro una media regionale di 62 giorni . (Report RL prot. A1.2016.0079812 del 18/07/2016.

Il dato per trimestre , pubblicato sul sito aziendale, viene di seguito rappresentato :

L'indice di tempestività dei pagamenti al 1° trimestre 2016 è stato pari a a -2,22 gg.57,78

L'indice di tempestività dei pagamenti al 2° trimestre 2016 è stato pari a a -0,64 gg.59,36

L'indice di tempestività dei pagamenti al 3° trimestre 2016 è stato pari a a -1,05 gg.58,95

L'indice di tempestività dei pagamenti al 4 ° trimestre 2016 è stato pari a a -3,47 gg.56,53

PARTITARIO INTERCOMPANY 2017 ECONS LR23/2015

Non sono previsti costi e ricavi intercompany riferiti alla Legge 23 in quanto l'Azienda ha assunto, per le attività trasferite, la gestione diretta dei ricavi e costi Territoriali.

In ottemperanza alla Circolare A1.2017.0065338 del 20/03/2017 l'Azienda ha provveduto , entro il termine del 3 aprile 2017, alla predisposizione e caricamento su portale SCRIBA del Partitario Intercompany .

TABELLA STP

L'Azienda ha provveduto all'aggiornamento della Tabella STP sulla base dei dati di pagamento pervenuti al 31.12.2016

Si rammenta infine che l'Azienda attende indicazioni regionali per la corretta fatturazione anno 2016 , a decorrere dal secondo semestre 2017 , al Ministero della Salute.

RICONCILIAZIONE DATI SIOPE

Relativamente alla corretta classificazione SIOPE l'Azienda precisa :

- tutti i conti della contabilità aziendale sono abbinati al codice SIOPE di riferimento

-tutti gli ordinativi elettronici di incasso e di pagamento riportano la suddivisione per codice SIOPE al fine di consentire il trasferimento della informazione alla Ragioneria Generale dello Stato tramite l'Istituto Tesoriere

-il riepilogo annuale degli incassi e dei pagamenti suddiviso per codice SIOPE , estratto dalla contabilità Aziendale, è corrispondente ai valori del flusso inviato alla Ragioneria Generale dello Stato

In particolare l'importo complessivo per l'esercizio 2016 del codice Siope n.2102 recante " Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. .Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto", è pari a Euro 150.831.096,93 In quadratura con le rimesse mensili erogate da Regione Lombardia .

FATTURE ELETTRONICHE E PCC

Periodicità aggiornamento dati 2016

Si evidenzia che in data 5 ottobre 2016 l'Azienda ha chiesto alla PCC, tramite il servizio "Richiesta Assistenza", il travaso delle posizioni dall'A.O. Spedali Civili di Brescia (cessata il 31.12.2015) alla nuova ASST degli Spedali Civili di Brescia.

In data 11 ottobre PCC ha comunicato di aver provveduto al trasferimento di tutte le fatture sulla ASST degli Spedali Civili di Brescia.

Nel corso dell'esercizio 2016 l'Azienda ha proceduto con cadenza mensile, entro il 15 di ogni mese, all'invio alla Piattaforma SDI dei dati di pagamento relativi alle fatture elettroniche del mese precedente, pertanto ad oggi risulta già completato l'invio dei dati di pagamento riferiti alle fatture 2016 fino al mese di aprile 2017

6. Il bilancio dell'anno 2016

6.1 La sintesi del bilancio e la relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari

Si evidenziano i costi di funzionamento dell' Azienda in quadratura con i finanziamenti ricevuti:

	RICAVI	BPE 2016 V2	IV CET 2016	CONSUNTIVO 2016	VARIAZIONI CONSUNTIVO - BPE 2016 V2	VARIAZIONI CONSUNTIVO - IV CET 2016
		A	B	D	D-A	D-B
AOIR01	DRG	261.608	261.950	262.483	875	533
AOIR02	Funzioni non tariffate	44.346	44.346	36.839	-7.507	-7.507
AOIR03	Ambulatoriale	98.515	97.447	99.485	970	2.038
AOIR04	Neuropsichiatria	2.233	2.495	2.867	634	372

721 ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA

	RICAVI	BPE 2016 V2	IV CET 2016	CONSUNTIVO 2016	VARIAZIONI CONSUNTIVO - BPE 2016 V2	VARIAZIONI CONSUNTIVO - IV CET 2016
AOIR05	Screening	862	1.008	1.208	346	200
AOIR06	Entrate proprie	26.801	26.801	30.272	3.471	3.471
AOIR07	Libera professione (art. 55 CCNL)	20.037	20.376	21.177	1.140	801
AOIR08	Psichiatria	12.922	13.977	13.913	991	-64
AOIR09	File F	105.818	104.070	91.586	-14.232	-12.484
AOIR10	Utilizzi contributi esercizi precedenti	1.580	2.266	2.217	637	-49
AOIR11	Altri contributi da Regione (al netto rettifiche)	75.941	89.489	87.519	11.578	-1.970
AOIR12	Altri contributi (al netto rettifiche)	21.016	25.192	24.220	3.204	-972
AOIR13	Proventi finanziari e straordinari	0	534	2.205	2.205	1.671
AOIR15	Prestazioni sanitarie	26.517	28.098	28.206	1.689	108
	Totale Ricavi (al netto capitalizzati)	698.196	718.049	704.197	6.001	-13.852
	COSTI					
AOIC01	Personale	303.417	302.117	301.606	-1.811	-511
AOIC02	IRAP personale dipendente	20.119	20.025	20.119	0	94
AOIC03	Libera professione (art. 55 CCNL) + IRAP	16.612	16.947	17.530	918	583
AOIC04	Beni e Servizi (netti)	343.716	349.488	337.795	-5.921	-11.693
AOIC05	Ammortamenti (al netto dei capitalizzati)	7.405	6.679	6.664	-741	-15
AOIC06	Altri costi	27.379	30.271	30.431	3.052	160
AOIC07	Accantonamenti dell'esercizio	5.462	11.344	13.202	7.740	1.858
AOIC08	Oneri finanziari e straordinari	0	379	529	529	150
AOIC17	Integrativa e protesica	6.891	8.283	8.300	1.409	17
	Totale Costi (al netto capitalizzati)	731.001	745.533	736.176	5.175	-9.357
AOIR14	Contributo da destinare al finanziamento del PSSR, progetti obiettivo, miglioramento qualità offerta e realizzazione piani di sviluppo regionali (FSR indistinto)	32.805	27.484	31.979	-826	4.495
	Risultato economico	0	0	0	0	0

FINANZIAMENTI EROGATI::

Azienda: 721			
Codice NI Regione			Sanitario
Credito v/Regione	Ricavo	Descrizione dettaglio	Consuntivo 2016 V1
1.20.20.20.010.030.40.000	4.10.10.10.045.000.00.000	Contributo Pssr, progetti obiettivo, etc. - FSR Indistinto	31.979
1.20.20.20.010.030.30.000	4.10.10.10.020.000.00.000	Funzioni non tariffate - FSR Indistinto	36.839
1.20.20.20.010.090.00.000	4.10.10.10.090.000.00.000	Altri Contributi in c/esercizio da Regione - FSR Indistinto	50.960
1.20.20.20.010.090.00.000	4.10.10.10.090.000.00.000	Equiparazione finanziaria	10.293

721 ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA

1.20.20.20.010.090.00.000	4.10.10.10.090.000.00.000	RAR (compresi oneri e Irap)	2.808
1.20.20.20.010.090.00.000	4.10.10.10.090.000.00.000	Sanità penitenziaria	0
1.20.20.20.010.090.00.000	4.10.10.10.090.000.00.000	Contributo riallineamento funzioni anno 2014	0
1.20.20.20.010.090.00.000	4.10.10.10.090.000.00.000	Contributo riallineamento funzioni anno 2013	0
1.20.20.20.010.090.00.000	4.10.10.10.090.000.00.000	Contributo abbattimento File F	5.656
1.20.20.20.010.090.00.000	4.10.10.10.090.000.00.000	Contributo per accantonamenti franchigie/SIR e autoassicurazione	6.102
1.20.20.20.010.090.00.000	4.10.10.10.090.000.00.000	Contributo per finanziamento personale ESACRI in attesa contributo MEF	0
1.20.20.20.010.090.00.000	4.10.10.10.090.000.00.000	Contributi Nuovi Ospedali	0
1.20.20.20.010.090.00.000	4.10.10.10.090.000.00.000	Altri contributi regione: progetti	265
1.20.20.20.010.090.00.000	4.10.10.10.090.000.00.000	Altri contributi regione: storicizzazione anni precedenti	25.836
1.20.20.20.010.090.00.000	4.10.10.10.090.000.00.000	Contributi per rinnovi contrattuali	0
		Contributi in c/esercizio da Regione - FSR INDISTINTO	119.778
1.20.20.20.010.030.50.000	4.10.10.10.210.000.00.000	Sanità penitenziaria ed OPG	1.551
1.20.20.20.010.030.50.000	4.10.10.10.210.000.00.000	Altri contributi FSR vincolato	0
		Contributi in c/esercizio da Regione - FSR VINCOLATO	1.551
1.20.20.20.010.030.60.000	4.10.10.20.010.030.00.000	Altri contributi Extra Fondo	5
1.20.20.20.010.030.60.000	4.10.10.20.020.040.00.000	Contributi obbligatori L. 210/92 (extra fondo) - Vincolati	0
		Contributi in c/esercizio da Regione - EXTRA FONDO	5

Prescindendo dal valore complessivo dei ricavi della produzione e dei ricavi di derivazione regionale che sono complessivamente governati a livello di sistema regionale si evidenzia:

-una rilevante riduzione della spesa per beni e servizi correlata principalmente alla diminuzione dei costi per farmaci HCV per effetto di maggiori pay back pervenuti a consuntivo 2016

Una importante contrazione della spesa del Personale Dipendente per Euro 1.811 mila correlata ad attenta politica aziendale di contenimento dei costi e di governo del turnover

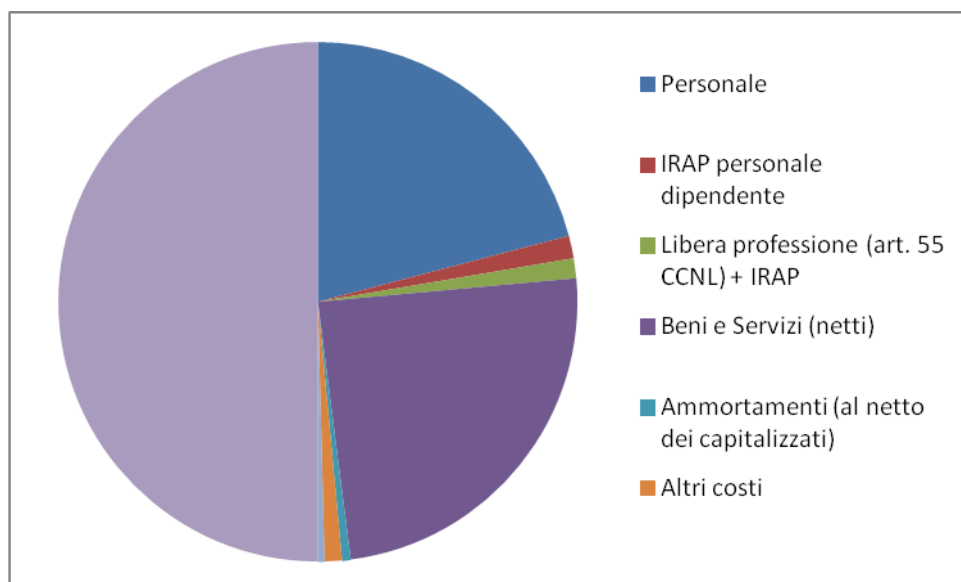
L'incremento alla voce accantonamenti è riferibile alle seguenti voci:

- accantonamento costi per rinnovo contrattuale Personale dipendente 1.250 mila
- accantonamenti di quote inutilizzate di contributi ricevuti per Euro 4.142 mila
- accantonamenti per sinistri 4 milioni

6.2 Il confronto dei Conti Economici Consuntivo e Preventivo e relazione sugli scostamenti

BILANCIO SANITARIO*Si rappresenta evoluzione costi e ricavi tra BPE E CONSUNTIVO 2016*

	RICAVI	BPE 2016 V2	CONSUNTIVO 2016	VARIAZIONI CONSUNTIVO - BPE 2016 V2
		A	D	D-A
AOIR01	DRG	261.608	262.483	875
AOIR02	Funzioni non tariffate	44.346	36.839	-7.507
AOIR03	Ambulatoriale	98.515	99.485	970
AOIR04	Neuropsichiatria	2.233	2.867	634
AOIR05	Screening	862	1208	346
AOIR06	Entrate proprie	25.608	29.183	3.575
AOIR07	Libera professione (art. 55 CCNL)	19.984	21.118	1.134
AOIR08	Psichiatria	12.922	13.913	991
AOIR09	File F	105.818	91.586	-14.232
AOIR10	Utilizzi contributi esercizi precedenti	1.580	2.217	637
AOIR11	Altri contributi da Regione (al netto rettifiche)	45.851	52.516	6.665
AOIR12	Altri contributi (al netto rettifiche)	2.539	7.061	4.522
AOIR13	Proventi finanziari e straordinari	-	1609	1.609
AOIR15	Prestazioni sanitarie	18.899	20.232	1.333
	Totale Ricavi (al netto capitalizzati)	640.765	642.317	1.552
	COSTI			
AOIC01	Personale	281.836	280.506	-1.330
AOIC02	IRAP personale dipendente	18.878	18.814	-64
AOIC03	Libera professione (art. 55 CCNL) + IRAP	16.565	17.481	916
AOIC04	Beni e Servizi (netti)	328.957	321.999	-6.958
AOIC05	Ammortamenti (al netto dei capitalizzati)	7.256	6.562	-694
AOIC06	Altri costi	14.616	15.416	800
AOIC07	Accantonamenti dell'esercizio	5.462	13.165	7.703
AOIC08	Oneri finanziari e straordinari	0	353	353
AOIC17	Integrativa e protesica	0	0	0
	Totale Costi (al netto capitalizzati)	673.570	674.296	726
AOIR14	Contributo da destinare al finanziamento del PSSR, progetti obiettivo, miglioramento qualità offerta e realizzazione piani di sviluppo regionali (FSR indistinto)	32.805	31.979	-826
	Risultato economico	0	0	0



Prescindendo dal valore complessivo dei ricavi della produzione e dei ricavi di derivazione regionale che sono complessivamente governati a livello di sistema regionale. Si evidenzia:

- una rilevante riduzione della spesa per beni e servizi correlata principalmente alla diminuzione dei costi per farmaci HCV per effetto di maggiori pay back pervenuti a consuntivo 2016

- ; - Una importante contrazione della spesa del Personale Dipendente per Euro 1.330 mila correlata ad attenta politica aziendale di contenimento dei costi e di governo del turn over

- L'incremento alla voce accantonamenti è riferibile alle seguenti voci:

- accantonamento costi per rinnovo contrattuale Personale dipendente 1.250 mila

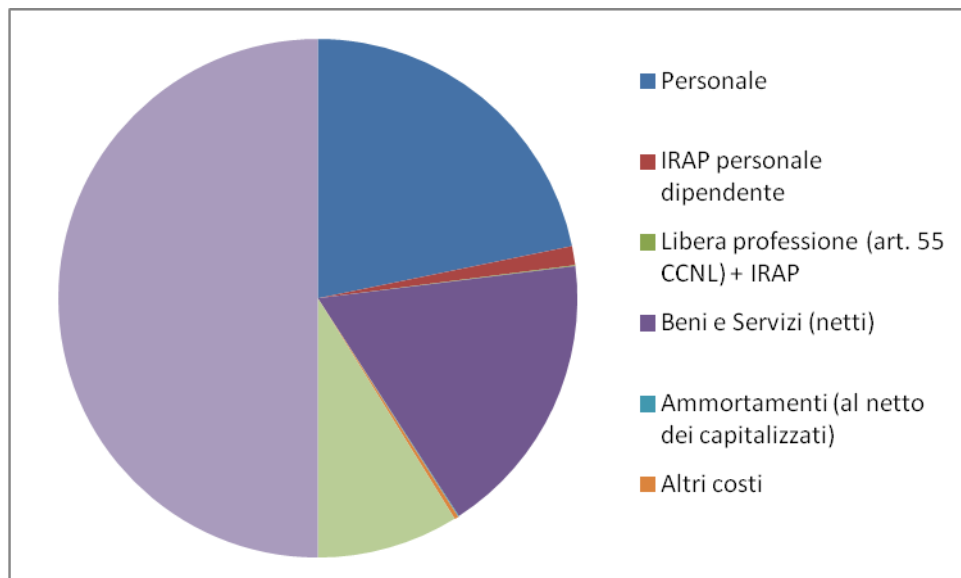
- Accantonamenti di quote inutilizzate di contributi ricevuti per Euro 2.453 mila

- Accantonamenti per sinistri 4 milioni di euro

BILANCIO ATTIVITA' TERRITORIALE

	RICAVI	BPE 2016 V2	CONSUNTIVO 2016	VARIAZIONI CONSUNTIVO - BPE 2016 V2
		A	D	D-A
AOIR01	DRG	0		0
AOIR02	Funzioni non tariffate	0		0
AOIR03	Ambulatoriale	0		0
AOIR04	Neuropsichiatria	0		0
AOIR05	Screening	0		0
AOIR06	Entrate proprie	1.170	1.049	-121
AOIR07	Libera professione (art. 55 CCNL)	53	59	6
AOIR08	Psichiatria	0		0
AOIR09	File F	0		0
AOIR10	Utilizzi contributi esercizi precedenti	0		0
AOIR11	Altri contributi da Regione (al netto rettifiche)	30.090	35.003	4.913
AOIR12	Altri contributi (al netto rettifiche)	0	60	60
AOIR13	Proventi finanziari e straordinari	0		0
AOIR15	Prestazioni sanitarie	7.618	7.974	356
	Totale Ricavi (al netto capitalizzati)	38.931	44.145	5.214
	COSTI			
AOIC01	Personale	16.956	16.956	0
AOIC02	IRAP personale dipendente	920	1.014	94
AOIC03	Libera professione (art. 55 CCNL) + IRAP	47	49	2
AOIC04	Beni e Servizi (netti)	13.877	14.884	1.007
AOIC05	Ammortamenti (al netto dei capitalizzati)	45	75	30
AOIC06	Altri costi	195	2.830	2.635
AOIC07	Accantonamenti dell'esercizio	0	37	37
AOIC08	Oneri finanziari e straordinari	0		0
AOIC17	Integrativa e protesica	6.891	8.300	1.409
	Totale Costi (al netto capitalizzati)	38.931	44.145	5.214
AOIR14	Contributo da destinare al finanziamento del PSSR, progetti obiettivo, miglioramento qualità offerta e realizzazione piani di sviluppo regionali (FSR indistinto)	0		0
	Risultato economico	0	0	0

721 ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA



ALTRI COSTI

L'incremento è correlati alla iscrizione dei contributi Legge 210 per Euro 2.450 mila

BENI E SERVIZI

Incremento riferibile principalmente ai Maggiori oneri per personale in comando e di prestazioni di laboratorio per sert.

PROTESICA

Maggiori oneri correlati alla distruzione di maggiori ausili di protesica maggiore.

SEZIONALE AREU

	RICAVI	BPE 2016 V2	CONSUNTIVO 2016	VARIAZIONI CONSUNTIVO - BPE 2016 V2
		A	D	D-A
AOIR01	DRG	0		0
AOIR02	Funzioni non tariffate	0		0
AOIR03	Ambulatoriale	0		0
AOIR04	Neuropsichiatria	0		0
AOIR05	Screening	0		0
AOIR06	Entrate proprie	23	40	17
AOIR07	Libera professione (art. 55 CCNL)	0		0

Relazione del Direttore Generale – Consuntivo 2016

721 ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA

AOIR08	Psichiatria	0		0
AOIR09	File F	0		0
AOIR10	Utilizzi contributi esercizi precedenti	0		0
AOIR11	Altri contributi da Regione (al netto rettifiche)	0		0
AOIR12	Altri contributi (al netto rettifiche)	18.477	17.099	-1.378
AOIR13	Proventi finanziari e straordinari	0	596	596
AOIR15	Prestazioni sanitarie	0		0
	Totale Ricavi (al netto capitalizzati)	18.500	17.735	-765
	COSTI			
AOIC01	Personale	4.625	4.144	-481
AOIC02	IRAP personale dipendente	321	291	-30
AOIC03	Libera professione (art. 55 CCNL) + IRAP	0		0
AOIC04	Beni e Servizi (netti)	882	912	30
AOIC05	Ammortamenti (al netto dei capitalizzati)	104	27	-77
AOIC06	Altri costi	12.568	12.185	-383
AOIC07	Accantonamenti dell'esercizio	0		0
AOIC08	Oneri finanziari e straordinari	0	176	176
AOIC17	Integrativa e protesica	0		0
	Totale Costi (al netto capitalizzati)	18.500	17.735	-765
AOIR14	Contributo da destinare al finanziamento del PSSR, progetti obiettivo, miglioramento qualità offerta e realizzazione piani di sviluppo regionali (FSR indistinto)	0	0	0
	Risultato economico	0	0	0

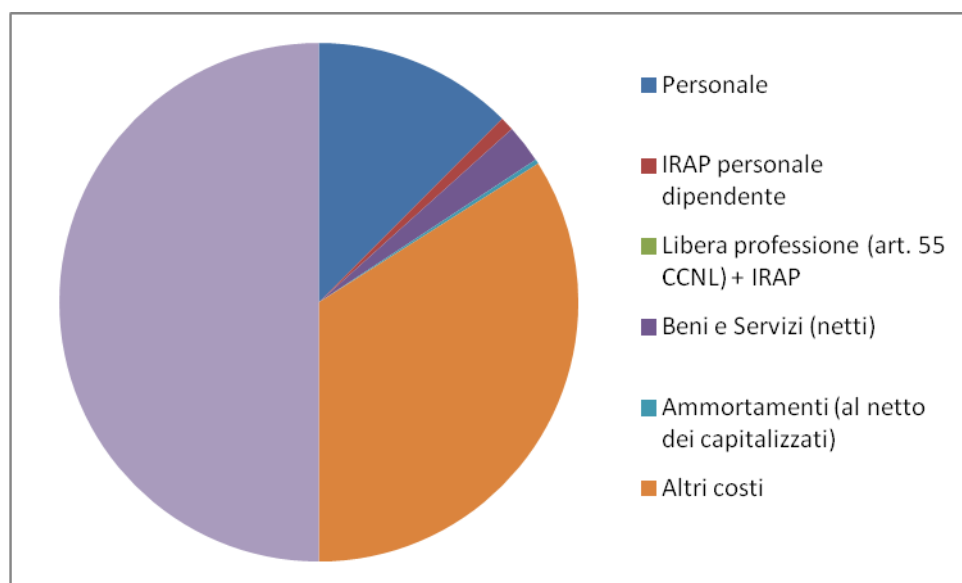
Valore coerente con Assegnazione validata da Areu con nota prot nota Prot. 0002436 del 31/03/2017

-Si evidenzia:

- una importante contrazione del costo del personale dipendente correlata alla minor numero di ore prestate per il servizio emergenza , da maggior ricorso al lavoro istituzionale e da diminuzione del costo per servizio con l'istituto del premiante.

-la riduzione dei costi del servizio di trasporto continuativo definito da AREU in chiusura 2016.

- gli oneri e proventi straordinari derivanti da sopravvenienze attive e passive correlate alla chiusura della contabilità del servizio continuativo riferita all'esercizio 2014 e parzialmente 2013 e 2012. Complessivamente si rilevano proventi straordinari per Euro 596 mila ed oneri straordinari per Euro 176 mila.



Si sintetizzano di seguito i valori di bilancio in chiusura 2016:

6.3 La relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti

Le informazioni inerenti le risorse utilizzate per garantire gli specifici livelli e sub-livelli di assistenza definiscono una percentuale di suddivisione dei costi non confrontabile con l'esercizio 2015 a causa della presenza dei costi sostenuti per garantire le attività della Rete Territoriale, in applicazione della Legge Regionale 23/2015.

La distribuzione dei valori nelle tre macrovoci economiche è la seguente:

Macrovoci economiche	Totale 2016 CONSUNTIVO	%
1 - Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	14.196	1,9%
2 - Assistenza distrettuale	366.106	49,8%
3 - Assistenza ospedaliera	355.072	48,3%
TOTALE	735.374	100,0%

Di seguito un breve commento per le singole macrovoci economiche.

1 – Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

In questo livello di assistenza insistono le risorse utilizzate per la Medicina del Lavoro, la Sicurezza negli Ambienti di Lavoro, la Medicina del Ambiente e la Medicina del Ambiente e Lavoro.

Lavoro (compreso il Risk Management), l'attività Medico Legale (inclusa quella territoriale) e la Medicina Sportiva. Inoltre trovano collocazione i costi generati per l'erogazione delle prestazioni di Screening concordate con l'ATS e quelle relative alla prevenzione spontanea.

2 – Assistenza Distrettuale

Questo livello riepiloga le risorse necessarie per l'erogazione delle prestazioni di Specialistica Ambulatoriale, delle prestazioni delle strutture psichiatriche (incluse le residenzialità) e delle attività di cure Sub Acute. Inoltre include i costi dei farmaci per pazienti non ricoverati (File F), dell'Assistenza Territoriale (ambulatoriale e domiciliare, semiresidenziale e residenziale), nonché dell'Emergenza Sanitaria Territoriale (118).

3 – Assistenza Ospedaliera

Presenta i costi sostenuti per l'assistenza ospedaliera per acuti in tutti i regimi di ricovero e per l'attività di Pronto Soccorso seguita da ricovero.

7. Confronto Decreto Consuntivo 2016 e Consuntivo 2016 per codice SK

I Valori del Decreto consuntivo e del Consuntivo risultano interamente riconciliati per tutti e tre i sezionali di Bilancio.

8. Sintesi dei principali scostamenti rispetto al IV CET 2016 per codice SK

BILANCIO SANITARIO

	RICAVI	IV CET 2016	CONSUNTIVO 2016	VARIAZIONI CONSUNTIVO - IV CET 2016
		B	D	D-B
AOIR01	DRG	261.950	262.483	533
AOIR02	Funzioni non tariffate	44.346	36.839	-7.507
AOIR03	Ambulatoriale	97.447	99.485	2.038
AOIR04	Neuropsichiatria	2.495	2.867	372
AOIR05	Screening	1.008	1208	200
AOIR06	Entrate proprie	25.608	29.183	3.575
AOIR07	Libera professione (art. 55 CCNL)	20.323	21.118	795
AOIR08	Psichiatria	13.977	13.913	-64

721 ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA

AOIR09	File F	104.070	91.586	-12.484
AOIR10	Utilizzi contributi esercizi precedenti	2.266	2.217	-49
AOIR11	Altri contributi da Regione (al netto rettifiche)	54.230	52.516	-1.714
AOIR12	Altri contributi (al netto rettifiche)	6.661	7.061	400
AOIR13	Proventi finanziari e straordinari	289	1609	1.320
AOIR15	Prestazioni sanitarie	20.154	20.232	78
	Totale Ricavi (al netto capitalizzati)	654.824	642.317	-12.507
	COSTI			
AOIC01	Personale	280.536	280.506	-30
AOIC02	IRAP personale dipendente	18.784	18.814	30
AOIC03	Libera professione (art. 55 CCNL) + IRAP	16.904	17.481	577
AOIC04	Beni e Servizi (netti)	333.219	321.999	-11.220
AOIC05	Ammortamenti (al netto dei capitalizzati)	6.607	6.562	-45
AOIC06	Altri costi	14.655	15.416	761
AOIC07	Accantonamenti dell'esercizio	11.314	13.165	1.851
AOIC08	Oneri finanziari e straordinari	289	353	64
AOIC17	Integrativa e protesica	0	0	0
	Totale Costi (al netto capitalizzati)	682.308	674.296	-8.012
AOIR14	Contributo da destinare al finanziamento del PSSR, progetti obiettivo, miglioramento qualità offerta e realizzazione piani di sviluppo regionali (FSR indistinto)	27.484	31.979	4.495
	Risultato economico	0	0	0

Si evidenzia :

Contrazione costo **beni e servizi** correlata a :

	VARIAZIONI PRECONSUNTIVO 2016/CONSUNTIVO 2016	VARIAZIONI PRECONSUNTIVO 2016/CONSUNTIVO 2016 AL NETTO CONTRIBUTI E UTILIZZI	VARIAZIONI CONSUNTIVO 2016 IV CET 2016	VARIAZIONI CONSUNTIVO 2016 IV CET 2016 AL NETTO CONTRIBUTI E UTILIZZI
FARMACI E ALTRO MATERIALE SANITARIO	136.000,00	136.000,00	136.000,00	136.000,00
FARMACI FILE, DOPPIO CANALE E HCV	183.000,00	183.000,00	-12.885.000,00	-12.885.000,00
SANGUE ED EMOCOMPONENTI	15.000,00	15.000,00	2.860.000,00	2.860.000,00
DISPOSITIVI	0,00	0,00	0,00	0,00
CONSULENZE	0,00	2.000,00	-121.000,00	2.000,00
ALTRI BENI E SERVIZI NON SANITARI	-40.000,00	-40.000,00	-1.210.000,00	-1.268.000,00
	294.000,00	296.000,00	-11.220.000,00	-11.155.000,00

Relativamente ai Beni e Servizi si evidenziano:

COSTI AGGIUNTIVI GENERATI DALLA CONCLUSIONE DELLA PRIMA E SECONDA FASE DEL CONTRATTO DI CONCESSIONE PER LA RISTRUTTURAZIONE E RIQUALIFICAZIONE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO “SPEDALI CIVILI” DI BRESCIA MEDIANTE PROJECT FINANCING “2

L’Azienda Spedali Civili di Brescia, dal 2014 deve sostenere maggiori costi connessi all’apertura di due nuovi padiglioni ospedalieri realizzati con la formula del PF2.

Si rammenta che l’Azienda in data 15/07/2009 ha sottoscritto il contratto di Concessione in oggetto richiamato per effetto del quale l’esecuzione dei lavori strutturali di riqualificazione del Presidio è stata avviata nel marzo 2010 e si concluderà nel dicembre 2016.

Il predetto contratto di Concessione stabilisce che i lavori strutturali vengano eseguiti secondo una pianificazione che prevede 3 distinte fasi attuative, al termine di ciascuna delle quali il Concessionario provvederà a consegnare all’Azienda le porzioni del Presidio ristrutturate e riqualificate ed conseguirà il diritto di richiedere il pagamento della corrispondente quota del canone di disponibilità.

La 3 fasi sono state così scadenze:

1° FASE

Conclusione lavori di ristrutturazione Blocco Operatorio Ostetricia/Ginecologia e Chirurgia Pediatrica, nuova Cucina/Mensa, Montichiari - **novembre 2013**

2° FASE

Conclusione lavori costruzione nuovo monoblocco (Laboratorio Analisi unico, Centrale di sterilizzazione, Blocco Operatorio, Radiologia 1, Neuroradiologia, reparti di degenza) – **aprile 2014**

3° FASE

Conclusione ristrutturazione Padiglione C (reparti di degenza) – **gennaio 2017**

Si è pertanto provveduto ad una attenta ed approfondita analisi, di seguito riportata, per la dettagliata quantificazione dei costi aggiuntivi 2014, 2015 ,2016 e 2017, dalla lettura della quale emerge che l’Azienda necessiterà di una assegnazione integrativa, rispetto a quella della quale attualmente dispone.

BENI E SERVIZI

CANONE DI DISPONIBILITA’

Il contratto di concessione prevede, come sopra evidenziato, la corresponsione da parte dell’Azienda del c.d. canone di disponibilità con una indicizzazione pari al 50% della variazione ISTAT relativa all’anno precedente, pertanto l’Azienda, a decorrere dal 01/01/2014 l’Azienda deve corrispondere le seguenti somme:

721 ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA

ANNO 2014 → € 5.649.000,00.= (1° fase per intero + 2° fase per 8 mesi);

ANNO 2015 → € 6.989.000,00.= (1° + 2° fase per intero);

ANNO 2016 → € 6.492.000,00.= (1° + 2° fase per intero);

ANNO 2017 → € 9.212.000,00.= (1° + 2° + 3° fase per intero).

SERVIZIO DI MANUTENZIONE ORDINARIA

Il contratto di concessione prevede la corresponsione di un canone di manutenzione mensile commisurato alle superfici oggetto di ristrutturazione/costruzione ed a una tariffa iniziale con indicizzazione pari al 100% della variazione ISTAT relativa all'anno precedente, pertanto l'Azienda dal 01/01/2014 dovrà corrispondere le seguenti somme:

ANNO 2014 → € 977.000,00.= (1° fase per intero + 2° fase per 8 mesi);

ANNO 2015 → € 1.778.000,00.= (1° + 2° fase per intero);

ANNO 2016 → € 1.897.000,00.= (1° + 2° fase per intero);

ANNO 2017 → € 2.246.000,00.= (1° + 2° + 3° fase per intero).

MANUTENZIONE STRAORDINARIA

Quanto sopra evidenziato per l'attività di manutenzione ordinaria trova applicazione anche per l'attività di manutenzione STRAORDINARIA, con la differenza che il canone mensile decorre dalla ultimazione della terza ed ultima fase, pertanto l'Azienda a decorrere da tale data dovrà corrispondere, annualmente, le seguenti somme:

ANNO 2017 → € 754.000,00.=

SERVIZIO DI PULIZIA

Il canone del servizio di pulizia ha subito un incremento dal 1° Giugno 2014 a seguito dell'entrata in funzione degli spazi realizzati presso il Monoblocco D, il "Piastrino" del Pad. A, e per il trasferimento temporaneo presso il 2° piano del Pad. Infettivi del T.M.O. e del D.H. dell'Istituto del Radio.

La somma stimata sulla base dei corrispettivi di cui al contratto di concessione porta ad un incremento su base mensile pari ad Euro 51.602,84 fino a tutto il 31/08/2016 [dato dall'apertura del Monoblocco D, del "piastrino" Pad. A e dalla detrazione per attività del pad. C chiuso (Euro 52.315,11)].

721 ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA

Nel 2014 sono stati eseguiti ulteriori interventi di risanamento straordinario in occasione dell'apertura del Monoblocco D e del Piastrino del Pad. A.

A Settembre 2016 terminerà la ristrutturazione del Pad. C e presumibilmente verranno effettuati interventi di risanamento straordinario per una ipotesi di spesa di circa Euro 160.000,00.

Le variazioni ad incremento possono essere così riassunte:

- ANNO 2014 → € 548.000,00.= (Monoblocco D + piastrino Pad. A + TMO e DH Radio + risanamenti straordinari)
- ANNO 2015 → € 869.000,00.= (Monoblocco D + piastrino Pad. A + TMO e DH Radio)
- ANNO 2016 → € 983.000,00.= (Monoblocco D + piastrino Pad. A + TMO e DH Radio) + (Pad. C + risanamenti straordinari)
- ANNO 2017 → € 1.751.000,00.= PF2 pieno regime

SERVIZIO RISTORAZIONE

Con la firma dell'Addendum 10 al Contratto di Concessione si è contrattualizzato il servizio di prenotazione pasti e movimentazione carrelli termici di trasporto pasti, in precedenza effettuato a titolo "gratuito" dal Concessionario. La definizione del servizio ha portato all'onere aggiuntivo per l'ASST del costo mensile pari ad Euro 29.000,00 oltre ad i.v.a. 22% per una spesa complessiva annua pari ad Euro 424.560,00. Per effetto del nuovo addendum i costi 2015 si consolidano con un incremento di Euro 700 mila rispetto ai valori di chiusura 2014.

- ANNO 2015 → € 700.000,00
- ANNO 2016 → € 700.000,00
- ANNO 2017 → € 700.000,00

UTENZE

I lavori di riqualificazione e ristrutturazione prevedono un significativo incremento della volumetria conseguente alla realizzazione di nuovi edifici ed all'ampliamento di altri, la climatizzazione di tutti gli edifici interessati dall'intervento e l'acquisizione di nuove attrezzature di alta tecnologia ed ad alto consumo energetico.

Si è pertanto provveduto ad effettuare una attenta analisi degli incrementi di potenza necessari per far fronte al maggiore fabbisogno energetico, sulla base delle cubature degli spazi di nuova realizzazione e di quelli esistenti in ristrutturazione e nel contempo si sta provvedendo a contrattare con i fornitori delle diverse utenze energetiche l'entità delle tariffe da applicare.

Si ritiene che gli incrementi di costo conseguenti, rispetto al livello costi 2013 determinati in sede di chiusura, possano essere ragionevolmente quantificati nei termini di seguito evidenziati:

UTENZE	2014	2015	2016	2017
--------	------	------	------	------

721 ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA

ENERGIA ELETTRICA	1.729.000	1.547.000	1.547.000	2.393.000
TELEFREDDO	990.000	2.357.000	2.357.000	4.949.000
TELECALDO	1.053.000	790.000	790.000	1.607.000
VAPORE	-16.000	99.000	99.000	265.000
ACQUA	124.000	268.000	268.000	304.000

Si ribadisce che i succitati dati si riferiscono unicamente a PREVISIONE di spesa che è vincolata a fattori imprevedibili quali l'andamento del costo del petrolio e del gas naturale. Inoltre la effettiva portata dei consumi nei nuovi spazi e in quelli in corso di ristrutturazione, per quanto riguarda la fase1 e fase2 del PF2, potrà essere consolidata solamente quando le strutture saranno operative a pieno regime, e comunque non prima del termine dell'esercizio 2016.

Per quanto riguarda i consumi della fase 3 il consolidamento dei dati sarà possibile non prima della fine del 2017.

Sul costo delle utenze l'Azienda si riserva di effettuare una ricognizione in sede di Bilancio d'Esercizio 2016 dandone conto a codesta spett.le Direzione Salute.

GESTIONE NUOVA CENTRALE DI STERILIZZAZIONE

I lavori di riqualificazione del Presidio "Spedali Civili" di Brescia prevedono, tra l'altro, la realizzazione di una nuova Centrale di Sterilizzazione, asservita ad un blocco operatorio (17 sale operatorie), anch'esso di nuova costruzione, nel quale verranno effettuate le attività chirurgiche delle UU.OO. di Chirurgia del Presidio stesso.

L'attuale organizzazione delle Unità Operative Chirurgiche prevede che l'attività di sterilizzazione venga effettuata nell'ambito di Sale Operatorie dedicate e collocate fisicamente all'interno delle Unità Operative stesse, tale attività viene pertanto attualmente svolta dal personale infermieristico e di supporto appartenente alle medesime.

Il nuovo assetto logistico delle Sale Operatorie allocate in un unico blocco operatorio richiede da un lato la centralizzazione dell'attività di sterilizzazione e dall'altro determina un significativo incremento della dotazione di strumentario chirurgico.

Sulla scorta di tali elementi l'Azienda ha attivato apposita procedura di gara per l'acquisto di un servizio di sterilizzazione, manutenzione e fornitura con noleggio di strumentario chirurgico. Il Servizio ha avuto inizio nel corso del 1° semestre 2015 andando a Regime in coso d'anno.

Per effetto di tali necessità l'Azienda si troverà a sostenere i seguenti costi aggiuntivi:

- ANNO 2015 → € 1.800.000,00.=
- ANNO 2016 → € 2.880.000,00.=
- ANNO 2017 → € 2.880.000,00.=

COSTI PER ATTIVITA' DI TRASLOCO/TRASFERIMENTO

Nel corso dell'esercizio 2014 è stato attuato, come si è già avuto modo di evidenziare, il trasferimento di numerose UU.OO. e Servizi, tale attività è stata effettuata mediante affidamento, con procedura ad evidenza pubblica, a ditta esterna specializzata.

Analogamente nel corso dell'esercizio 2015, 2016 e 2017 sono previsti dei costi da sostenere in relazione ai trasferimenti previsti.

- ANNO 2014 → € **146.000,00.=**
- ANNO 2015 → € **45.000,00.=**
- ANNO 2016 → € **45.000,00.=**
- ANNO 2017 → € **45.000,00.=**

COSTI MANUTENZIONE ATTREZZATURE DI NUOVA ACQUISIZIONE

Per consentire piena operatività all'intervento di ristrutturazione e riqualificazione del Presidio la Giunta Regionale, con due distinti provvedimenti, ha assegnato all'Azienda una somma complessiva pari ad € 25.000.000,00= per l'acquisto delle necessarie attrezzature (25 sale operatorie complete, 3 RMN, 2 TAC 128 slice, 2 apparecchiature angiografiche, 3 apparecchiature per Medicina Nucleare) ed arredi (nuove unità di degenza monoblocco ed intero Padiglione C).

Per quanto concerne le attrezzature di nuova acquisizione, una volta terminato il periodo di garanzia, l'Azienda si trova nella necessità di sostenere i costi conseguenti alla sottoscrizione dei contratti di manutenzione full risk che danno origine alle seguenti variazioni di spesa rispetto all'attuale situazione:

- ANNO 2016 → - **424.000**
- ANNO 2017 → - **688.000**

In relazione a quanto sino ad ora rappresentato, pur nella consapevolezza della difficile situazione economica nella quale si trova l'intero Sistema Regionale, con la presente si confermano le maggiori risorse economiche previste per l'esercizio 2016, che si ribadisce, sono assolutamente **INDISPENSABILI** per consentire all'Azienda di mantenere il necessario equilibrio economico finanziario e nel contempo rispettare le obbligazioni contrattualmente assunte con il Concessionario cui è affidata la ristrutturazione/riqualificazione del Presidio di Brescia.

Si fa riserva di aggiornamento definitivo in sede di Bilancio d'Esercizio 2016, in particolare per utenze e costi di manutenzione ordinaria.

CODICE REGIONALE	DISRIZIONE COD. REGIONALE	CONTO PROCED. SIA	DESCRIZIONE	INCRE 2015-2016
4.20.20.30.020.000.00.000	CANONI LEASING NON SANITARI	3.48.1.90	CANONI PROJECT FINANCING 2	-497

721 ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA

CODICE REGIONALE	DISRIZIONE COD. REGIONALE	CONTO PROCED. SIA	DESCRIZIONE	INCRE 2015-2016
4.20.15.10.000.000.00.000	MANUTENZIONE E RIPARAZIONE ORDINARIA ESTERNALIZZATA PER IMMOBILI E LORO PERTINENZE	3.45.3.12	MANUTENZIONE AGLI IMMOBILI E ALLE LORO PERTINENZE C/O PROJECT MANUTENZIONE ORDINARIA	119
4.20.15.10.000.000.00.000	MANUTENZIONE E RIPARAZIONE ORDINARIA ESTERNALIZZATA PER IMMOBILI E LORO PERTINENZE	3.45.3.12	MANUTENZIONE AGLI IMMOBILI E ALLE LORO PERTINENZE C/O PROJECT MANUTENZIONE STRAORDINARIA	0
4.20.15.10.000.000.00.000	MANUTENZIONE E RIPARAZIONE ORDINARIA ESTERNALIZZATA PER IMMOBILI E LORO PERTINENZE	3.45.3.12	MANUTENZIONE AGLI IMMOBILI E ALLE LORO PERTINENZE C/O PROJECT MANUT. PER TRASFERIMENTI REPARTI CARICO AZIENDA	0
4.20.10.10.150.020.30.000	SERVIZI SANITARI APPALTATI O IN SERVICE DA TERZI	3.43.6.55	SERVIZI SANITARI APPALTATI O IN SERVICE DA TERZI	1.080
4.20.10.20.010.020.20.000	UTENZE ELETTRICITA'	3.45.1.20	ENERGIA ELETTRICA E FORZA MOTRICE	0
4.20.10.20.010.010.25.000	RISCALDAMENTO	3.45.9.87	TELEFREDDO	0
4.20.10.20.010.010.25.000	RISCALDAMENTO	3.45.9.87	TELECALDO	0
4.20.10.20.010.010.25.000	RISCALDAMENTO	3.45.9.87	VAPORE	0
4.20.10.20.010.020.30.000	ACQUA, GAS, COMBUSTIBILE	3.45.1.25	ACQUA GAS	0
4.20.15.30.000.000.00.000	MANUTENZIONE E RIPARAZIONE ORDINARIA ESTERNALIZZATA PER ATTREZZATURE TECNICO- SCIENTIFICHE SANITARIE	3.45.3.21	CANONE DI MANUTENZIONE ORDINARIA APPARECCHIATURE SANITARIE	424
4.20.10.20.010.050.80.000	ALTRI SERVIZI NON SANITARI	3.45.9.97	SERVIZIO TRASLOCO	
4.20.10.20.010.010.10.000	LAVANDERIA	3.45.9.71	SERVIZIO LAVANDERIA C/PF2	0
4.20.10.20.010.010.15.000	PULIZIA	3.45.9.72	SERVIZIO DI PULIZIA C/PF2	114
			TOTALE IMPORTI	1.240

LIBERA PROFESSIONE

Maggiori costi correlati a maggiori ricavi accertati per Euro 577 mila.

ACCANTONAMENTI

Come da indicazione regionali si effettuano accantonamenti per rinnovo contrattuale personale dipendente per Euro 1.208 mila e medici sumaisti per Euro 42 mila.

Accantonamenti di quote di contributi non utilizzati per Euro 340 mila .

Accantonamenti libera professione

LIBERA PROFESSIONE 2016	IV CET	CONSUNTIVO	VARIAZIONI IV CET2016/CONSUNTIVO
-------------------------	--------	------------	-------------------------------------

Relazione del Direttore Generale – Consuntivo 2016

721 ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA

			2016
ACCANTONAMENTO BALDUZZI	650	779	129
ACCANTONAMENTO FONDO SI PEREQUAZIONE	500	589	89

Altri accantonamenti per Euro 43

ALTRI COSTI

Si evidenzia l'incremento di Euro 70 mila per competenze Medici Sumai , Euro 260 mila correlata a maggiore attività per riduzione liste di attesa, Euro 389 mila quale accantonamento al fondo svalutazione crediti , Euro 90 mila per risarcimenti a vario titolo.

BILANCIO ATTIVITA' TERRITORIALE

	RICAVI	IV CET 2016	CONSUNTIVO 2016	VARIAZIONI CONSUNTIVO - IV CET 2016
		B	D	D-B
AOIR01	DRG	0		0
AOIR02	Funzioni non tariffate	0		0
AOIR03	Ambulatoriale	0		0
AOIR04	Neuropsichiatria	0		0
AOIR05	Screening	0		0
AOIR06	Entrate proprie	1.170	1.049	-121
AOIR07	Libera professione (art. 55 CCNL)	53	59	6
AOIR08	Psichiatria	0		0
AOIR09	File F	0		0
AOIR10	Utilizzi contributi esercizi precedenti	0		0
AOIR11	Altri contributi da Regione (al netto rettifiche)	35.259	35.003	-256
AOIR12	Altri contributi (al netto rettifiche)	60	60	0
AOIR13	Proventi finanziari e straordinari	0		0
AOIR15	Prestazioni sanitarie	7.944	7.974	30
	Totale Ricavi (al netto capitalizzati)	44.486	44.145	-341
	COSTI			
AOIC01	Personale	16.956	16.956	0
AOIC02	IRAP personale dipendente	920	1.014	94
AOIC03	Libera professione (art. 55 CCNL) + IRAP	43	49	6
AOIC04	Beni e Servizi (netti)	15.384	14.884	-500
AOIC05	Ammortamenti (al netto dei capitalizzati)	45	75	30
AOIC06	Altri costi	2.825	2.830	5
AOIC07	Accantonamenti dell'esercizio	30	37	7
AOIC08	Oneri finanziari e straordinari			0

721 ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA

AOIC17	Integrativa e protesica	8.283	8.300	17
	Totale Costi (al netto capitalizzati)	44.486	44.145	-341
AOIR14	Contributo da destinare al finanziamento del PSSR, progetti obiettivo, miglioramento qualità offerta e realizzazione piani di sviluppo regionali (FSR indistinto)	0		0
	Risultato economico	0	0	0

Valore consuntivo decisamente in riduzione rispetto ai valori del IV CET 2016 con riferimento alla contrazione della spesa per beni e servizi:

VOCE SOESA	DI	VARIAZIONI PRECONSUNTIVO 2016/CONSUNTIVO 2016	VARIAZIONI PRECONSUNTIVO 2016/CONSUNTIVO 2016 AL NETTO CONTRIBUTI E UTILIZZI	VARIAZIONI IV CET 2016/CONSUNTIVO 2016	VARIAZIONI IV CET 2016/CONSUNTIVO 2016 AL NETTO CONTRIBUTI E UTILIZZI
FARMACI		151.908,64	151.908,64	151.908,64	151.908,64
FARMACI DOPPIO CANALE		-151.000,00	-151.000,00	-344.000,00	-344.000,00
DISPOSITIVI		38.000,00	38.000,00	38.000,00	38.000,00
CONSULENZE		0,00	0,00	-40.000,00	-38.000,00
BENI E SERVIZI NON SANITARI		-191.000,00	-191.000,00	-306.000,00	-306.000,00
BENI E SERVIZI		-152.091,36	-152.091,36	-500.091,36	-498.091,36

BILANCIO SERVIZIO EMERGENZA URGENZA 118

	RICAVI	IV CET 2016	CONSUNTIVO 2016	VARIAZIONI CONSUNTIVO - IV CET 2016
		B	D	D-B
AOIR01	DRG	0		0
AOIR02	Funzioni non tariffate	0		0
AOIR03	Ambulatoriale	0		0
AOIR04	Neuropsichiatria	0		0
AOIR05	Screening	0		0
AOIR06	Entrate proprie	23	40	17
AOIR07	Libera professione (art. 55 CCNL)	0		0
AOIR08	Psichiatria	0		0
AOIR09	File F	0		0
AOIR10	Utilizzi contributi esercizi precedenti	0		0
AOIR11	Altri contributi da Regione (al netto rettifiche)	0		0
AOIR12	Altri contributi (al netto rettifiche)	18.471	17.099	-1.372
AOIR13	Proventi finanziari e straordinari	245	596	351

Relazione del Direttore Generale – Consuntivo 2016

721 ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA

AOIR15	Prestazioni sanitarie	0		0
	Totale Ricavi (al netto capitalizzati)	18.739	17.735	-1.004
	COSTI			
AOIC01	Personale	4.625	4.144	-481
AOIC02	IRAP personale dipendente	321	291	-30
AOIC03	Libera professione (art. 55 CCNL) + IRAP			0
AOIC04	Beni e Servizi (netti)	885	912	27
AOIC05	Ammortamenti (al netto dei capitalizzati)	27	27	0
AOIC06	Altri costi	12.791	12.185	-606
AOIC07	Accantonamenti dell'esercizio			0
AOIC08	Oneri finanziari e straordinari	90	176	86
AOIC17	Integrativa e protesica	0		0
	Totale Costi (al netto capitalizzati)	18.739	17.735	-1.004
AOIR14	Contributo da destinare al finanziamento del PSSR, progetti obiettivo, miglioramento qualità offerta e realizzazione piani di sviluppo regionali (FSR indistinto)	0	0	0
	Risultato economico	0	0	0

Valore coerente con Assegnazione validata da Areu con nota prot nota Prot. 0002436 del 31/03/2017

-Si evidenzia:

- una importante contrazione del costo del personale dipendente correlata alla minor numero di ore prestate per il servizio emergenza , da maggior ricorso al lavoro istituzionale e ad una diminuzione del costo per servizio con l'istituto del premiante.

-la riduzione dei costi del servizio di trasporto continuativo definito da AREU in chiusura 2016.

- gli oneri e proventi straordinari derivanti da sopravvenienze attive e passive correlate alla chiusura della contabilità del servizio continuativo riferita all'esercizio 2014 e parzialmente 2013 e 2012. Complessivamente si rilevano proventi straordinari per Euro 596 mila ed oneri straordinari per Euro 176 mila.

9. Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio

Non si evidenziano fatti di particolare rilievo dopo la chiusura dell'esercizio .

Ft.to il Direttore Generale Dr. Ezio Belleri ai sensi del D.lgs n. 39/93