

DELIBERAZIONE Nº 847

SEDUTA DEL 1 1 MOV. 2019

POLITICHE DELLA PERSONA

DIPARTIMENTO

OGGETTO

Art. 32 del Decreto Legislativo 23 giugno 2011 n. 118 e smi Consolidato consuntivo del Servizio Sanitario Regionale anno 2018 APPROVAZIONE

ASSESSORE DIPARTIMENTO POLITICHE DELLA PERSONA

Relatore

La Giunta, riunitasi il giorno 4 NOV. 2019 alle ore 15,00 nella sede dell'Ente,

			Presente Assente
1.	Vito BARDI	Presidente	×
2.	Francesco FANELLI	Vice Presidente	×
3.	Francesco CUPPARO	Componente	×
4.	Rocco Luigi LEONE	Componente	×
5.	Donatella MERRA	Componente	×
6.	Gianni ROSA	Componente	×

Segretario: avv. Assunta PALAMONE

ha deciso in merito all'argomento in oggetto, secondo quanto riportato nelle pagine successive.

L'atto si compon	ie di Nº 7	pagine compreso il frontespizio
e di Nº 2	allegati	

Missione.Programma	Cap.	per€	
Missione.Program	mma	Cap.	
er €			
	Missione.Progra	Missione.Programma	Missione.Programma Cap.

Atto soggetto a pubblicazione O integrale O integrale senza allegati & per oggetto O per oggetto e dispositivo sul Bollettino Ufficiale della Regione Basilicata

j "Pagina, j¹di 7

LA GIUNTA REGIONALE

VISTI

- il D.lgs. 30.03.2001 n. 165 e smi recante "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle Pubbliche Amministrazioni";
- la L.R. 2 marzo 1996, n. 12 e smi recante "Riforma dell'organizzazione amministrativa regionale;
- la L.R. 25 ottobre 2010, n. 31 recante "Disposizioni di adeguamento alla normativa regionale al decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150- Modifica art. 73 della Legge Regionale 30 dicembre 2009, n. 42- Modifiche della Legge Regionale 9 febbraio 2001, n. 7- Modifica art. 10 Legge Regionale 2 febbraio 1998, n. 8 e smi";
- la DGR n. 11 del 13.01.1998 concernente l'individuazione degli atti di competenza della Giunta Regionale;
- le DDGR n. 1667 del 2 giugno 1998 e n. 637 del maggio 2006 concernenti la disciplina dell'iter procedurale delle proposte di deliberazione della Giunta regionale e dei provvedimenti di impegno e di liquidazione della spesa, come modificata, in ultimo, dalla DGR 23 aprile 2008, n. 539;
- la DGR n. 227 del 19 febbraio 2014 relativa alla denominazione e configurazione dei Dipartimenti Regionali;
- la DGR n. 693 del 10 giugno 2014 relativa alla configurazione dei dipartimenti regionali relativi alle Aree istituzionali "Presidenza della Giunta" e "Giunta Regionale" a parziale modifica della DGR n. 227/2014;
- la DGR n. 694/2014, n. 689/2015 e n. 624/2016 recanti la definizione dell'assetto organizzativo delle aree istituzionali della Presidenza della Giunta e della Giunta Regionale. Individuazione delle strutture e delle posizioni dirigenziali individuali e declaratoria dei compiti loro assegnati";
- le DDGR ri 355/2017, n.674/2017, n. 588/2018, n. 1026/2018 e n. 51/2019 relative al conferimento ed ai termini di durata degli incarichi dirigenziali;
- le DDGR ri 818/2017, n. 819/2017 e n. 434/2018 relative gli incarichi e la durata degli incarichi dei Dirigenti Generali dei Dipartimenti regionali;
- la DGR n. 519 del 31 luglio 2019 avente ad oggetto il rinnovo degli incarichi dirigenziali degli uffici della Giunta Regionale;
- la DGR n. 524 del 5 agosto 2019 relativa al conferimento degli incarichi di dirigente generale dei Dipartimenti regionali;

VISTE

- la L.R. n. 2 del 13 marzo 2019 "Legge di stabilità regionale 2019";
- la L.R. n. 3 del 13 marzo 2019 "Bilancio di previsione finanziario per il triennio 2019/2021";
- la D.G.R. n. 169 del 15 marzo 2019 "Approvazione della ripartizione finanziaria in capitoli dei titoli, tipologie e categorie delle entrate e delle missioni, programmi e titoli della spesa";

VISTI Altresì

5. 12 c

- la L.R. n. 2 del 12 gennaio 2017 "Riordino del Sistema Sanitario Regionale di Basilicata";
- il D.Lgs 30/12/1992, n.502 e smi di riforma del Servizio Sanitario Regionale;
- la L.R. 27/3/1995 n. 34 e smi che ha definito il quadro normativo per l'attivazione della contabilità economico patrimoniale e del controllo di gestione nelle Aziende Sanitarie UU.SS.LL e nelle Aziende Ospedaliere;
- l'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 (repertorio atti n.2271), ai sensi dell'art.8 c.6 della Legge n.131/2003, in attuazione dell'art.1 c.173 della Legge n.311/2004;
- la Legge n. 42 del 5 maggio 2009 recante delega al Governo in materia di federalismo fiscale;
- la Legge n. 196 del 31 dicembre 2009 riguardante la legge di contabilità e finanza pubblica;

5 5 × (20)

VISTI

- -il D. Lgs 23.6.2011 n. 118 e smi che ha dettato le disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti Locali e dei loro organismi;
- -il D.M. 15.6.2012 che ha approvato i nuovi modelli di rilevazione economica e patrimoniale (CE ed SP) del SSN;
- -il D.M. 20.3.2013 che ha modificato gli schemi di Stati Patrimoniale, Conto Economico e Nota Integrativa delle Aziende del SSN;
- -la nota circolare dipartimentale n. 5 prot. n. 68554 del 16.4.2013, relativa al trattamento contabile degli accantonamenti per rischi connessi all'autoassicurazione da parte delle Aziende del SSR;
- -la nota prot. 9555/p del 3.4.2014 del Ministero della Salute a riscontro della nota dipartimentale prot. 23754/1202 del 11.2.2014 concernente la richiesta di parere sul trattamento contabile degli accantonamenti per ferie maturate e non godute;
- -le circolari dipartimentali, prot. n.20866/13A2 del 3.2.2015 e n. 59758/13A2 del 25/3/2015, con le quali sono state fornite indicazioni sulla modalità di adozione e di trasmissione degli atti di bilancio;

TENUTO CONTO

- che per soddisfare le esigenze di standardizzazione delle procedure contabili e dei debiti informativi previsti dalla normativa vigente la Giunta Regionale ha adottato, con deliberazione n. 2018/2009, i principi contabili delle Aziende Sanitarie regionali e, con deliberazione n. 1284/2011, il Piano dei Conti unico della contabilità generale delle Aziende Sanitarie della Regione Basilicata;
- che con DD 72AC/2009/D178 del 15.2.2010 è stata approvata, in attuazione delle disposizioni contenute nella D.G.R. n. 2018/2009, la "Casistica per l'applicazione dei principi contabili per le Aziende Sanitarie Locali e per le Aziende Ospedaliere";
- che il Nuovo Patto per la Salute ha definito il livello di finanziamento dell'intero SSN ed una serie di principi e regole atte a migliorare l'affidabilità dei sistemi di governo dei settori sanitari re8gionali;
- che l'impegno tra Governo nazionale e Regioni sancito nel nuovo Patto è quello di mantenere e migliorare qualità ed efficacia dei servizi sanitari e al tempo stesso ricondurre la dinamica di tale voce di spesa nell'ambito dei vincoli della finanza pubblica;

VISTO l'art. 23 del D.Lgs 118/2011 riguardante l'individuazione del Responsabile della Gestione Sanitaria;

ATTESO

- che la Regione Basilicata, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 23, comma 1 lett. a) del Decreto Legislativo 23 giugno 2011 n. 118, ha comunicato ai competenti Ministeri di non esercitare la scelta di gestire direttamente una quota del finanziamento del proprio servizio sanitario e che pertanto, a valere sui capitoli di spesa del servizio sanitario regionale è stato trasferito, agli enti del servizio sanitario regionale di cui all'articolo 19, comma 2, lettera c) del citato decreto legislativo, l'intero importo del Fondo sanitario regionale;
- che la Regione ha destinato, così come indicato al comma 1, lettera c) dell'art. 23 del citato decreto legislativo, agli enti del S.S.R l'intero importo del finanziamento previsto così come definito con la D.G.R. n. 337/2018 e smi;
- che con la Deliberazione n. 709 del 5.6.2012 la Giunta Regionale ha dato attuazione alle disposizioni contenute al comma 1, lettera b) dell'art.23 del D.Lgs n. 118/2011, provvedendo ad individuare, quale "Responsabile della Gestione Sanitaria", il Dirigente pro tempore dell'Ufficio Finanze del SSR del Dipartimento Politiche della Persona;

VISTI

 gli artt. 25, 26, 31 e 32 del D.Lgs 118/2011 riguardanti, rispettivamente, i termini per l'adozione e l'approvazione dei bilanci delle Aziende Sanitarie e del bilancio consolidato del SSR;

1. 1.

- l'art.29 del D. Lgs 118/2011 riguardante i principi di valutazione specifici del settore sanitario;

VISTE

- la deliberazione n. 693 del 24.6.2019 e smi del Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Regionale (A.O.R.) San Carlo di Potenza di adozione del Bilancio d'esercizio 2018 che espone un utile di € 1.249.272;
- la deliberazione n. 418 del 25.6.2019 del Direttore Generale dell'RCCS CROB di Rionero in V., di adozione del bilancio di esercizio 2018 che espone un utile di € 175.455;
- la deliberazione n. 554 del 18.6.2019 e smi del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Matera (ASM) di adozione del bilancio di esercizio 2018 che espone un utile di € 248.589;
- la deliberazione n. 438 del 21.6.2019 del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP) di adozione del bilancio di esercizio 2018 che espone un utile di € 279.800;

DATO ATTO

- che i bilanci d'esercizi sono stati redatti oltre il termine del 30 aprile 2018. Le Aziende hanno ritenuto, per tale circostanza, che la causa sia da attribuire principalmente ai ritardi connessi all'implementazione del nuovo applicativo contabile;
- che i bilanci di esercizio delle Aziende Sanitarie regionali sono stati predisposti tenendo conto delle disposizioni normative contenute nel D.lgs 118/2011, delle note circolari, ministeriali e regionali richiamate in premessa, dei principi di valutazione specifici del settore sanitario disposti dall'art. 29 del D.Lgs n. 118/2011;
- che relativamente alle disposizioni contenute alla lettera g) art. 29 del D.lgs 118/2011, i Collegi Sindacali delle Aziende Sanitarie hanno attestato l'avvenuto rispetto degli adempimenti necessari per procedere all'iscrizione dei fondi rischi ed oneri ed al relativo utilizzo;
- che i Collegi Sindacali delle Aziende Sanitarie hanno espresso, nella relazione accompagnatoria dei bilanci d'esercizio aziendali, parere favorevole all'adozione degli stessi;
- che i bilanci di esercizio, corredati del parere favorevole all'approvazione espresso dai rispettivi
 Collegi Sindacali, sono stati trasmessi dalle Aziende Sanitarie regionali per il controllo regionale ai sensi dell'art. 44 della L.R. n. 39/2001;
- che la Giunta Regionale ha approvato, con le citate deliberazioni, i bilanci d'esercizio 2018 delle Aziende Sanitarie Regionali:
 - o ASM DGR n.581/2019;
 - o IRCCS CROB DGR 11.507/2019;
 - ASP DGR n. 506/2019;
 - AOR San Carlo DGR n. 505/2019, integrata con DGR 546/2019;
- che il presente bilancio consuntivo consolidato del SSR 2018 è stato redatto a seguito dell'approvazione, da parte della Giunta Regionale, dei bilanci di esercizio delle singole aziende sanitarie regionali con le sopra citate deliberazioni a Giunta regionale;

VISTI l'art.30 del D. Lgs 118/2011 riguardante la destinazione del risultato d'esercizio degli enti del SSN;

-l'art. 32 del D.Lgs 118/2011 recante ad oggetto il Bilancio Consolidato del Servizio Sanitario Regionale;

PRESO ATTO che

- in applicazione dell'art. 32 del D.Lgs n. 118/2011 e smi, il bilancio d'esercizio consolidato 2018 del SSR si compone dello stato patrimoniale, del conto economico, del rendiconto finanziario e della nota integrativa (ALLEGATO 1) ed è corredato dalla relazione sulla Gestione (ALLEGATO 2);
- i dati di Conto Economico Consuntivo e Stato Patrimoniale consuntivo delle singole aziende del SSR sono stati inseriti nei flussi del portale NSIS ministeriale.

- in sede di consolidamento si è provveduto, in applicazione dell'articolo 22, comma 3, lettera c) del D.lgs. 118/2011, ad assicurare l'integrale raccordo e riconciliazione tra le poste iscritte e contabilizzate in termini di contabilità economico-patrimoniale e quelle iscritte in termini di contabilità finanziaria. Il prospetto che illustra tale riconciliazione per l'esercizio 2018, è contenuto nella nota integrativa al bilancio consolidato;
- il bilancio consolidato è ottenuto mediante il consolidamento dei conti delle Aziende del SSR;
- il risultato di esercizio del bilancio consolidato del SSR 2018 si realizza sommando i risultati di esercizio 2018 delle Aziende sanitarie regionali (AOR San Carlo, ASM, ASP ed IRCCS/CROB);
- il bilancio d'esercizio consolidato 2018 del Servizio Sanitario Regionale (S.S.R) espone un utile di esercizio di € 1.953.116;
- il Tavolo tecnico ministeriale (Intesa CSR 23.3.2005), nelle sedute del 24 luglio e del 6 agosto 2019 ha preso atto dell'equilibrio economico del SSR e del risultato di esercizio 2018 di € 1.953.116;
- la relazione sulla gestione espone le attività svolte ed i risultati conseguiti nell'esercizio 2018 dal SSR;
- la destinazione dei risultati positivi d'esercizio delle aziende sanitarie è disciplinata dall'articolo 30 del D.L.gs. 118/2011 e smi,

ATTESO

- che l'art. 30 del D.Lgs n. 118/2011 ha disposto che "l'eventuale risultato positivo di esercizio degli Enti di cui alle lettere b) punto i), c) e d) del c. 2 dell'art. 19 è portato a ripiano delle eventuali perdite degli esercizi precedenti. L'eventuale eccedenza è accantonata a riserva, ovvero, limitatamente agli enti di cui alle lettere b) punto i), e c) del c. 2 dell'art. 19, è reso disponibile per il ripiano delle perdite del servizio sanitario regionale. (....)";
- che il Tavolo di Verifica degli Adempimenti (Intesa Stato-Regioni del 23.3.2005) nella riunione del 26 marzo, 8, 22 e 23 aprile 2013, ha fornito ulteriori precisazioni in merito alle disposizioni sancite dall'art. 30 del D.Lgs 118/2011;
- che con la DGR n. 651 del 19.5.2015 sono stati approvati gli adempimenti connessi all'attuazione dell'art. 30 del D.Lgs 23.6.2011 e smi;

RILEVATO

- che l'IRCCS/CROB, in attuazione delle disposizioni regionali, ha proceduto già nell'esercizio 2017 alla copertura di tutte le perdite pregresse di esercizio e che il risultato di esercizio 2018 di € 175.455 è stato finalizzato, con la DGR n.507/2019, alle disposizioni di cui all'art. 30 del D.Lgs 118/2011;
- che l'AOR San Carlo, in attuazione delle disposizioni regionali, ha proceduto già nell'esercizio 2017 alla copertura di tutte le perdite pregresse di esercizio e che il risultato di esercizio 2018 di € 1.249.272 è stato finalizzato, con la DGR n.505/2019 e smi, alle disposizioni di cui all'art. 30 del D.Lgs 118/2011;
- che l'ASP, in attuazione delle disposizioni regionali, ha proceduto già nell'esercizio 2017 alla copertura di tutte le perdite pregresse di esercizio e che il risultato di esercizio 2018 di € 279.800 è stato finalizzato, con la DGR n.506/2019, alle disposizioni di cui all'art. 30 del D.Lgs 118/2011;
- che l'ASM, in attuazione delle disposizioni regionali, ha proceduto già nell'esercizio 2017 alla copertura di tutte le perdite pregresse di esercizio e che il risultato di esercizio 2018 di € 248.589 è stato finalizzato, con la DGR n.581/2019, alle disposizioni di cui all'art. 30 del D.Lgs 118/2011;

VISTA la L.R. n. 43/2015;

SU PROPOSTA dell'Assessore al ramo AD UNANIMITÀ DI VOTI DELIBERA

Per le considerazioni e le motivazioni espresse in premessa che si intendono richiamate quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento

- Di approvare, ai sensi dell'art. 32 del D.Lgs 118/2011, il bilancio d'esercizio consolidato 2018 del Servizio Sanitario Regionale (S.S.R), composto dallo stato patrimoniale, dal conto economico, dal rendiconto finanziario e dalla nota integrativa (ALLEGATO 1) e corredato dalla Relazione sulla Gestione (ALLEGATO 2).
- Di prendere atto che il bilancio d'esercizio consolidato del SSR presenta al 31.12.2018 un utile di euro 1.953.116.
- 3. Di dare atto che il risultato di gestione del SSR 2018 si realizza computando i risultati di gestione conseguiti nel 2018 dall'IRCCS/CROB, dall'AOR San Carlo, dall'A.S.P. e dall'ASM.
- 4. Di dare atto che, in attuazione delle disposizioni regionali, l'APS, l'ASM, l'AOR ed il CROB hanno proceduto già nell'esercizio 2017 alla copertura di tutte le perdite pregresse di esercizio e che il risultato di esercizio 2018 delle aziende del SSR di complessivi € 1.953.116 è stato finalizzato, in sede di approvazione dell'atto di bilancio, alle disposizioni di cui all'art. 30 del D.Lgs 118/2011;
- 5. Di dare atto che la presente deliberazione non comporta spesa a carico del bilancio regionale.
- 6. Di incaricare la Segreteria della Giunta a trasmettere il presente atto, in applicazione delle disposizioni contenute nell'art.2, c.4, della L.R. n. 43/2015, entro dieci giorni dall'approvazione da parte della Giunta regionale alla seconda Commissione consiliare permanente competente in materia di bilancio.

IL RESPONSABILE P.O.

Dr.ssa M. Rosaria Tamburrino

la struttura proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge.

IL DIRIGENTE

Dott Ernesto ESPOSITO

nella sezione Amministrazio	ne Trasparente	1	
Tipologia atto			
Pubblicazione allegati	Si 🗆	No X	Allegati non presenti □
Note			

Decrete Interministerfale del 20/03/2013	Anno 2018	Anno 2017	Variazioni
ALORE DELLA PRODUZIONE			
1) Contributi in c/esercizio	1.072.864	1.073.057	(193
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	1.064.948	1.062.795	2.15
b) Contributi in e/esercizio - extra fondo	6.414	8.314	(1.90
1) Cantributi da Regione a Prov. Aut. (extra fonda) - vincolati	1	484	(48
2) Contributi da Regione a Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titulo di copertura LEA			
3) Contributi da Regione a Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntire da bilancio a titolo di copertura extra LVA	3.366	4.072	(70
4) Contributi da Regione o Prov. Ant. (extra fondo) - altro	494	1.326	(83
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra funda)			
6) Contributi da altri soggetti pubblici	2.553	2.432	
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca 1) da Alinistero della Salute per ricerca corrente	1,463	1.846	(38
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	1,,,,,,,	1,5,17	
3) da Regione e altri mygetti pubblici	5	176	(17
4) da privati	128	133	
d) Contributi in c/esercizio - da privati	39	102	
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-2.311	-3.524	1.2
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	2.298	2.136	i
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	78.568	103.178	(24.61
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	69.603	94.880	(25.27
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramocnia	4.886	4.725	1
		3.573	
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	4.079		5
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	7.679	8.807	(1.12
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	11.119	10.957	
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	20.947	19,606	1.3
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni			
9) Altri ricavi e proventi	7.554	4.057	3.4
OSTI DELLA PRODUZIONE	1.198.718	1.218.274	(19.55
Acquisti di beni	203.360	196.826	6.5
a) Acquisti di beni sanitari	198.685	191.564	7.1
b) Acquisti di beni non sanitari	4.675	5,262	(5)
Acquisti di servizi sanitari	446.467	440.064	6.4
The first section of the second section is a second section of the second section in the second section is a second section of the second section in the second section is a second section of the second section in the second section is a second section of the second section in the second section is a second section of the second section in the second section is a second section of the second section in the second section is a second section of the second section in the second section is a second section of the second section in the second section is a second section of the second section in the second section is a second section of the secti	80.166	77.189	2.9
The state of the s		10,000	
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	80.156	82.249	(2.09
c) Acquisti di servizi sanitari per assitenza specialistica ambulatoriale	50.611	46.333	4.2
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	38.751	40.818	(2.0)
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	14.405	14.705	(3)
Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	15.262	12,873	2.3
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	90.903	97.838	(6.9
h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale	15.814	15.055	
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	8.379	8.118	
i) Acquisti prestazioni termali in convenzione	2.551	2.406	
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	7.155	6.389	
Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	12.749	12.008	
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	4.836	4.187	
	10.515	7.517	2.
	10 TO		
O) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	8.937	7.945	
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria q) Costi per differenziale Tariffe TUC	5.277	4.434	
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	75.028	70.491	4,
Acquisti di servizi non sanirari	73.210	68.571	4.0
The state of the s	1000000	720 500	
a) Servizi non sanitari	734	954	(2
a) Servizi non sanitarib) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di layoro non sanitarie		966	
a) Servizi non sanitari b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie c) Formazione	1.084		
a) Servizi non sanitari b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie c) Formazione		23.103	
a) Servizi non sanitari b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie e) Formazione Manutenzione e riparazione	1.084	23.103 4.732	
a) Servizi non sanitari b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di layoro non sanitarie c) Formazione Manutenzione e riparazione	1.084 21.350	57.700	(1.7 (5 (1.1
a) Servizi non sanitari b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie l) Pormazione Manutenzione e riparazione Godimento di beni di terzi	1.084 21.350 4.230	4.732	(5

....

Allegato 1-A			
Personale comparto ruolo sangario	L50.373	146.239.	4.13
d) Personale dirigente altri ruoli	5.360	5.499	(139)
e) Personale comparto altri moli	64.927	63.815	1.112
7) Oneri diversi di gestione	6.356	5.861	495
8) Ammortamenti	21.312	20.309	1.003
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	604	692	(88)
b) Ammortamenti dei Fabbricati	11.844	11.273	571
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	8.864	8.344	520
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	225	1.112	(887)
10) Variazione delle rimanenze	-2.853	-9.436	6.583
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-2,785	-9.517	6.732
b) Variazione delle rimanenze non sanitane	-68	81	(149)
11) Accantonamenti	34.601	59.575	(24.974)
a) Accantonamenti per rischi	16.995	26.590	(9,595)
b) Accantonamenti per premio operosità	422	414	8
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	4.857	5.533	(676)
d) Altri accantonamenti	12.327	27,038	(14.711)
Totale B)	1.180.354	1.184.021	(3.667)
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	18.364	34.253	(15.889)
proventi e oneri finanziari			0
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari			0
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	378	169	209
Totale C)	-378	-169	(209)
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA FINANZIARIE	650 B*		0
1) Rivalutazioni			0
2) Svalutazioni			
Totale D)		-	0
proventi e oneri straordinari	08/602	edwarden	0
1) Proventi stenordinari	20.502	5.418	15.084
a) Plusvalenze		33	(33)
b) Altri proventi straordinari	20.502	5.385	15.117
2) Oneri straordinari	9.318	7.261	2.057
a) Minusvalenze	128	71	57
b) Altri oneri straordinari Totale E)	9.190	7,190 -1.843	2,000
	*******	11010	
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	29.170	32.241	(3.071)
y) IMPOSTE SUL REDOTTO DELL'ESERCIZIO			
i) RAP	26.894	26.748	140
a) IRAP relativa a personale dipendente	24.665	24.585	80
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	1.885	1,836	49
e) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	344	327	1
d) IRAP relativa ad attività commerciali	(#		
2) IRES	323	488	(165
Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, eec.)			
Totale Y)	27.217	27.236	(19
J'ILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	1.953	5.005	(3.052

BILANCIO DI ESERCIZIO 2018 Decreto Ministero Salute del 20 marzo 2013	Anno 2018	Anno 2017	Variazioni
) IMMOBILIZZAZIONI			
I Immobilizzazioni immateriali	7.886	8.364	(478)
Costi d'impianto e di ampliamento			1
2) Costi di ricerca e sviluppo	- V	1.	(t)
Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno	518	705	(187)
Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	.58	58	(
5) Altre immobilizzazioni immateriali	7.310	7.600	(290)
II Immobilizzazioni materiali	311.227	314.526	(3.299)
1) Terreni	6.752	6.750	
a) Terveni disponibili			- 0
b) Terreni indispanibili	6.752	6.750	2
2) Fabbricati	252,935	262.519	(9.584)
a) Vabbricati uon strumentali (disponibili)		1.084	(1.084)
b) Vabbricati strumentali (iudisponibili)	252.935	261.435	(8.500)
3) Impianti e macchinari	287	404	(117)
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	16.376	16.419	(43)
5) Mobili e arredi	1.521	1.736	(215)
6) Automezzi	101	25	70
7) Oggetti d'arte		, S	(
8) Altre immobilizzazioni materiali	1.249	1,411	(162
1mmobilizzazioni materiali in corso e acconti	32.006	25.262	6.74
See 1. Pr. 1 or 1			(
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)	117	80	3*
1) Crediti finanziari	84	80	
a) Crediti finanzjari v/Stato	5		- 1
b) Crediti finanziari v/ Regione			
c) Crediti finanziari v/partecipate		2	(
d) Grediti finanzjari v/ altri .	84	80	
2) Titoli	33	*	3.
a) Partecipazimi	33	6	3.
b) Altri titali			
Totale A)	319.230	322.970	(3.740
B) ATTIVO CIRCOLANTE			
I Rimanenze	41.336	38.484	2.85
1) Rimanenze beni sanitari	40,392	37.607	2.78
2) Rimanenze beni non sanitari	944	877	6
Acconti per acquisti beni sanıtari		į.	
4) Acconti per acquisti beni non sanitari	-	18	
II Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre	232.787	251.207	(18.420
1) Crediti v/Stato	122.750	135.602	(12,852
a) Crediti v/Stato - parte corrente	56,777	99.424	(42.647
Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti	56.301	99.424	(43.123

	2) Crediti v/Stato - altro	476	7	470
	b) Crediti v/Stata - investimenti	63,686	33,425	30.261
	c) Crediti v/ Stata - per ricerca	2.023	2.492	(469)
	1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente	26	308	(282
	2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata	32	219	(187
	3) Crediti v/Stato per ricerea - altre Amministrazioni centrali	,	,	
	4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca	1.965	1.965	
	d) Crediti v/prefetture	264	262	
	2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	92.323	102.951	(10.628
	a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parle corrente	8.121	8.521	(400
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	7.885	8.285	(400
	a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corvent	X039FXF2E0	#/	
	 b) Crediti ef Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario agginutivo corren LEA 	He -		
	 Crediti r/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corren. estra LEA 	6.768	5.781	98
	d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	1,117	2.504	(1.,387
	2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	236	236	
	b) Crediti v/Regione o Provincia Antonoma - patrimonio netto	84.202	94.429	(10.22
	1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	82.765	94.429	(11.66
	2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione		3	
	3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	1.437		1.43
	4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti			
	3) Crediti v/Comuni	843	783	0
	4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	2.972	3.186	(21-
	a) Crediti v/aziende sanitavie pubbliche della Regione			
	h) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche funri Regiane	2.972	3,186	(21-
	5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	6		
	6) Crediti v/Ecario	23	28	(
	7) Crediti v/altri	13.870	8.657	5.27
III A	ttività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni		(6)	
	1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni			
	2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	25	7.	
IV D	Disponibilità liquide	299.011	217.723	81.2
	1) Cassa	416	223	1
	2) Istituto Tesoriere	293,287	213.985	79.3
	3) Tesoreria Unica	(#2	# #	(A163)856.
	4) Conto corrente postale	5.308	3.515	1.7
Tota		573.134	507.414	65.7
KI VIII PRINCIPALITA	EI E RISCONTI ATTIVI			
	tatei attivi	-	-	//0
	Risconti attivi	251	723	(47
Tota	le C)	251	723	(47
TALE	E ATTIVO (A+B+C)	892.615	831.107	61.5
	TI D'ORDINE			
	Canoni di leasing ancora da pagare	121	201	(8
- 400 41	Depositi cauzionali	12	12	
3) B	Beni in comodato	1.579	2.861	(1.28
4) A	Altri conti d'ordine	53.120	53.628	(50

Totale D)	54.832	56.702	(1.870
STATO PATRIMONIALE			
PASSIVO E PATRIMONIO NETTO			
BILANCIO DI ESERCIZIO 2018	Anno	Anno	20 52 51 5
Decreto Ministero Salute del 20 marzo 2013	2018	2017	Variazioni
A) PATRIMONIO NETTO	20 201		
I Fondo di dotazione II Finanziamenti per investimenti	20.915 468.602	20,642 447,808	20,79
1) Finanziamenti per investimenti 1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	31.687	33,903	(2.210
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	125.376	116.808	8.56
a) Vinanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	73,609	74.934	(1.325
b) Vinanziamenti da Stato per ricerca	1.728	1.935	(207
c) Vinanziamenti da Stato - altro	50.039	39,939	10.10
Finanziamenti da Regione per investimenti	276.414	259,571	16.84
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti 5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	22.052	22.826	(774
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	13.073	14.700	(1.62)
IV Altre riserve	1.881	779	1.10
V Contributi per ripiano perdite	354		35
VI Utili (perdite) portati a nuovo	5.300	1.670	3.63
VII Utile (perdita) dell'esercizio	1,953	5.005	(3.052
Totale A)	500.328	477.271	23.05
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI			
1) Fondi per imposte, anche differite		Ξ	
2) Fondi per rischi	67.193	67.144	4
3) Fondi da distribuire	4.147	0	4.14
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati 5) Altri fondi oneri	12.561 30.844	10.128 39.512	2.43
Totale B)	114.745	116.784	(2.039
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO			
Premi operosità TFR personale dipendente	5.585	5.488	
Totale C)	5,585	5.488	9
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)			
1) Mutui passivi			
2) Debiti v/Stato			
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	17.910	20.691	(2.78
4) Debiti v/Comuni	1.191	2.117	(92
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	1.555	1,219	33
a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regiune per spesa corrente e mobilità		•	
b) 1324 b) Debiti v/aziende sanitavie pubbliche della Regione per finanziamento sanitavio aggiuntivo corrente	22	27	
Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	92	*	
d) Debiti r/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni			
e) Debiti v/aziende sanitavie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto		77-	1 1001100 100
f) Debiti v/azjende sanitarie pubbliche fuori Regione	1.555	1.219	3
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	136	-	1
7) Debiti v/fornitori	178.674	148.951	29.7
8) Debiti v/Istituto Tesoriere 9) Debiti tributari	17.535	13.080	4.4
10) Debiti v/altri finanziatori	17,335	13,000	4.4
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	17.969	13.175	4.7
12) Debiti v/altri	36.933	32.307	4.6
Totale D)	271.903	231.564	40.3
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI			
1) Ratei passivi	53	- 2	
2) Risconti passivi	-	-	
Totale E)	53		

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)	892.615	831.107	61.507
F) CONTI D'ORDINE			
1) Canoni di leasing ancora da pagare	121	201	(80)
2) Depositi cauzionali	12	12	0
3) Beni in comodato	1.579	2.861	(1.282)
4) Altri conti d'ordine	53.120	53.628	(508)
Totale F)	54.832	56.702	(1.870)



E) = (In)	0.0[VIII.0 41VVVVVXIVIII.0 0.00 31315	sinina SIMB	sterne 2017
OPERAZ	IONI DI GESTIONE REDDITUALE		
+)	risultato di esercizio	1.953	5.008
1	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari	1.000	0.000
+)	ammortamenti fabbricati	11.844	11.273
+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	8.864	8.344
+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	604	69:
mmort	amenti	21.312	20.30
-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	120 7281	110,606
-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	(283)	(2.173
	contributi in c/capitale e fondi riserva	(20.948)	(21.779
+)	accantonamenti SUMAI	422	41
)	pagamenti SUMAI	(374)	(6)
+)	accantonamenti TFR		
·)	pagamenti TFR		
	operosità medici SUMAI + TFR	97	35
+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	005	
+)	accantonamenti a fondi svalutazioni utilizzo fondi svalutazioni*	225	1.11
.) Fondi	utilizzo fondi svalutazioni* svalutazione di attività	207	(390
	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	225 34.179	59.16
+)	utilizzo fondi per rischi e oneri		(8.7.25
-) Fondo	per rischi ed oneri futuri	(36.218)	50.42
OTALE	Flusso di CCN della gestione corrente	600	54.53
OIALL	I lusso di CCN della gestione contente	600	34.33
+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	(3.781)	(1.73)
+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	(925)	1.54
+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	336	(96)
+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa		
+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	29.723	12.25
+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	4.455	(55)
+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	4.794	42
+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti	4.738	3.27
+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	40.339	12.24
+)/(-)	aumento/diminuzione ratel e risconti passivi	53	12.27
	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	43.123	The ner
+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente vistato quote indistinte	the second second second	(25.65)
+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente vistato quote vincolate diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap	(19)	(62:
+)/(-) +)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gentro addizionali riper e trap		
+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale		
+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo	10075	11.28
+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extratorido	1.387	4.77
+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	(50)	1,73
+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asi-Ao	214	(15)
+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	214	
+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	5	(1)
+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	(5.444)	8.96
+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	38.229	(12,26
	diminuzione/aumento del magazzino		
+)/(-)		(2.852)	(9.45)
+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino		
+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	(2,852)	(9,45
+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	472	(41)
- Tota	le operazioni di gestione reddituale	76.841	44.64
TTIVIT	À DI INVESTIMENTO		
-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo		*
-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	(127)	(18
-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		
-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali		(5
-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	(127)	(24
+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		-
* 1			I

HEIZEN.	GORNO PHYAZIARIO BEL SSS	siemie Stiffs	-5(4)4(0) 3(8) /7
-)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		
) 	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		-
)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse		
	Acquisto terreni	(8)	
)	Acquisto fabbricati	(493)	(1.328
	Acquisto impianti e macchinari	(14)	(78
)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	(6.489)	(6.962
	Acquisto mobili e arredi	(413)	(597
)	Acquisto automezzi	(104)	-(17
)	Acquisto immobilizzazioni materiali in corso	(1.067)	(8,441
)	Acquisto altri beni materiali	(10.563)	(310)
	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	(19.152)	(13,238
)	Valore netto contabile terreni dismessi		
; =	Valore netto contabile fabbricati dismessi	1.735	
<u> </u>	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse		7
)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi		1
<u>, </u>	Valore netto contabile automezzi dismessi		-
·)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	9	*******
5	Valore netto contabile immobilizzazioni Materiali dismesse	1.744	9
	Acquisto crediti finanziari	(4)	(47
)	Acquisto titoli	133)	-
<u> </u>	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	0.12
)			
-)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
•)	Valore netto contabile titoli dismessi		west Links
·)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse		13
+/-) - Tota	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni le attività di investimento	30 mm and 1772.2726	18/28/2
- 1010	e attitu ul iliyosuniono		
TTIVIT	À DI FINANZIAMENTO		
+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	(30.281)	14.82
+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	11.665	(41,20)
+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	(1,437)	
+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
+)	aumento fondo di dotazione	(20.034)	(25,38)
+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	39.666	77.61
+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto	2.387	(37,34
+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	42.054	40.27
+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*		
	assunzione nuovi mului*		
+)	mutui quota capitale rimborsata		-
	le attività di finanziamento	22.020	13.89
	Control of the Contro		
LUSS	DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)	81.288	40.25
elta li	quidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)	81.288	40.25
quadr	atura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		-
	AND CHE NON HANNO AND TO REFETTI CHI CHI DOLENIANZIADI DEL L'ECCOCITIO		
ARIAZIO	DNI CHE NON HANNO AVUTO EFFETTI SUI FLUSSI FINANZIARI DELL'ESERCIZIO		
	- Fondo di dotazione		
	- Immobilizzazioni Materiali Iscrizione Terreno		
= 1000	Riduzione crediti da finanziamenti per investimenti a seguito revoche/rimodulazioni	***************************************	11 40 4 17 17
-	- Crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)		
-	- Contributi in c/capitale da regione e da altri		
	Assegnazioni di fondi da distribuire		****
	- utilizzo fondi per rischi e oneri (assegnazioni di Fondi da distribuire)		
	- altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto		7.00

Allegato 1-C

Nota Integrativa

Bilancio Consolidato Consuntivo 2018

anno 2018

Premessa

Ai sensi dell'art. 32 comma 3 del D.Lgs. 118/2011, l'area di consolidamento comprende tutti gli enti di cui alle lettere b. punti i) e ii) e c. e del comma 2 dell'art. 19. In particolare, i bilanci oggetto di aggregazione e "consolidamento" secondo le disposizioni del suddetto D.lgs. 118/2011 sono quelli relativi ai seguenti Enti Sanitari operanti sul territorio regionale, i cui bilanci sono stati adottati dai rispettivi organi aziendali ed approvati dalla Regione Basilicata – Dipartimento Politiche per la Persona in applicazione delle disposizioni dell'art. 44 della LR 39/01 s.m.i.:

- Azienda Sanitaria Locale di Matera (A.S.M.)
- Azienda Sanitaria Locale di Potenza (A.S.P.)
- Azienda Ospedaliera Regionale San Carlo di Potenza (AORSC)
- I.R.C.C.S. C.R.O.B. di Rionero In Vulture (CROB)

Inoltre, la Regione Basilicata, pur non avendo adottato come di seguito indicato la scelta di gestire direttamente una quota del finanziamento del proprio servizio sanitario di cui alla lettera b. punto i) del comma 2 dell'art. 19 del D.Lgs. 118/2011 (cd. gestione sanitaria accentrata - GSA), nell'area di consolidamento ha incluso i saldi contabili relativi alla gestione di tesoreria del conto intestato alla sanità. Tali valori sono riportati nel prospetto "SP000" di cui all'Allegato 1.C.1. del presente documento.

Il prospetto SP000, predisposto dal responsabile della Gestione Sanitaria del Dipartimento Politiche della Persona riflette, secondo i criteri di contabilità economico-patrimoniale applicabili, i soli effetti patrimoniali al 31 dicembre 2018 generati dai flussi relativi al finanziamento del Servizio Sanitario Regionale e derivanti dalle operazioni di incasso e pagamento con i capitoli delle entrate e delle uscite del bilancio della Regione (cd. perimetro sanità). Su tali basi, i saldi patrimoniali del prospetto SP000 sono costituiti esclusivamente da disponibilità liquide, crediti, debiti, contributi per ripiano perdite e finanziamenti per investimenti. Lo Stato Patrimoniale "SP000" viene inviato al Ministero della Salute. In assenza della GSA, non viene predisposto il Modello CE000.

Il prospetto SP000 al 31 dicembre 2018 è alimentato per quanto concerne le entrate dal Dipartimento Programmazione e Finanze Ufficio Risorse Finanziarie e Bilancio e per quanto riguarda le uscite dal Dipartimento Politiche per la Persona. A tal proposito, è opportuno sottolineare che alla data di predisposizione del SP000 non risulta essere stato parificato il bilancio di previsione ed il rendiconto consuntivo dell'esercizio della Regione Basilicata.

Il bilancio consolidato è stato redatto secondo il metodo integrale. Si fa presente, comunque, che in mancanza di un'entità controllante gli enti appartenenti al Servizio Sanitario, il processo di aggregazione e di "consolidamento" non presenta le modalità e le caratteristiche tipiche previste dai principi contabili OIC e dalle altre disposizioni relative ai bilanci consolidati di cui al D.lgs. 127/91 anche con riferimento all'eliminazione delle partecipazioni in contropartita delle rispettive frazioni di patrimonio netto. Sono applicati, ove compatibili, gli altri criteri di consolidamento previsti dal D.Lgs. 127/91, per quanto non difformemente previsto dal D.Lgs. 118/2011.

Il consolidamento dei dati contabili è stato effettuato, pertanto, con l'aggregazione (sommatoria) delle voci patrimoniali ed economiche dei suddetti bilanci e prospetti e con l'elisione delle partite interne agli enti dell'area di consolidamento. Sono stati eliminati, pertanto, i costi e i ricavi ed i debiti e crediti "infragruppo", cioè le partite contabili reciproche, incluse nei bilanci delle Aziende del Servizio sanitario regionale e nel prospetto SP000.

I saldi patrimoniali riguardanti i crediti ed i debiti delle singole entità consolidate nei confronti della Regione Basilicata sono stati iscritti nel prospetto SP000 previa verifica e riconciliazione con i saldi del bilancio regionale.

Alcuni saldi contabili del SP000 sono stati riclassificati per meglio rappresentare la situazione patrimoniale consolidata del Servizio Sanitario Regionale.

Prima di procedere alle elisioni infragruppo si è proceduto a:

- omogeneizzare i criteri e principi contabili nell'ambito del Gruppo, tenuto conto dell'applicazione del sistema di contabilità economico-patrimoniale ai bilanci degli enti di cui alle lettere b. punti i) e ii) e c. del comma 2 dell'art. 19 e del sistema di contabilità finanziaria con riferimento ai flussi di tesoreria dei conti intestati alla sanità che originano il suddetto prospetto "SP000".
- verificare e riconciliare le partite contabili rivenienti dagli accordi Stato Regione e dalle comunicazioni ministeriali registrate dalle Aziende con i valori iscritti nel bilancio regionale inerenti la Ripartizione del Fondo Sanitario Nazionale
- verificare la rispondenza dei dati registrati dalle singole Aziende (costi e ricavi infragruppo) con i dati riportati nella DGR di ripartizione del FSR;
- allineare i costi ed i ricavi della mobilità attiva e passiva interregionale ai dati della Tabella C approvata in sede di Conferenza dei Presidenti e con le comunicazioni del ministero;

Tenuto conto delle peculiarità del bilancio consolidato regionale, il patrimonio netto consolidato è determinato dalla somma dei valori di patrimonio netto degli enti consolidati, come previsto dal comma 3 dell'art. 32 del D.Lgs. 118/2011.

Il bilancio consolidato presenta ai fini comparativi i valori contabili del precedente esercizio che, ove opportuno, sono stati riclassificati per una migliore rappresentazione.

1. Criteri generali di formazione del bilancio consolidato

Il bilancio consolidato è costituito dallo stato patrimoniale, dal conto economico, dal rendiconto finanziario e dalla nota integrativa ed è corredato dalla relazione sulla gestione, come previsto dall'art. 26 del D.Lgs. 118/2011. Come indicato in premessa, nelle more dell'emanazione di un decreto attuativo con la cd. "casistica applicativa", il bilancio consolidato è stato predisposto, secondo le disposizioni del D.Lgs. n.118/2011, dei successivi decreti ministeriali di attuazione – Decreto 15/06/2012 e 20/03/2013 del Ministero della Salute e in base alle indicazioni concordate in sede di verifica del "tavolo adempimenti" presso il Ministero. In particolare, ai sensi del comma 2 dell'art. 32 del D.Lgs. 118/2011, sono state applicate le disposizioni del D.Lgs. 127 del 1991 e, ove compatibile, il principio contabile n. 17 OIC. Le modifiche normative introdotte dal D.Lgs. 139/2015 al codice civile e l'aggiornamento degli schemi di bilancio di cui al DM del 27.3.2013 e dei principi contabili OIC, quest'ultimi comunque applicabili in via residuale, non sono state applicate e sono rinviate a successivo intervento Ministeriale, rimanendo confermata l'attuale configurazione dell'Allegato I del citato DM. Tale aspetto è stato confermato nella Circolare MEF del 7 dicembre 2016.

La presente nota integrativa contiene le informazioni previste dal D. Lgs. 118/2011 e s.m.i riferibili al consolidato e tutte le informazioni ritenute necessarie per una corretta e veritiera rappresentazione dei fatti in ottemperanza al postulato della chiarezza del bilancio.

La nota integrativa include, ai sensi dell'art. 26 comma 4 del D.Lgs. 118/2011, anche i modelli CE, SP ed il modello LA. L'analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello essenziale di assistenza, è illustrata nella Relazione sulla gestione.

I valori indicati nel bilancio, nel rendiconto finanziario e nella nota integrativa sono in migliaia di Euro ed arrotondati all'unità inferiore per decimali inferiori a 0,5 Euro e all'unità superiore per decimali pari o superiori a 0,5 Euro.

Eventuali deroghe all'applicazione di disposizione di legge:

Non si sono verificati casi eccezionali che impongano di derogare alle disposizioni di legge.

Eventuali deroghe al principio di continuità di applicazione dei criteri di valutazione:

Ai sensi dell'articolo 2423-bis, comma 2, codice civile, le deroghe al principio di continuità di applicazione dei criteri di valutazione sono consentite in casi eccezionali. Nel presente bilancio non si sono rese necessarie modifiche ai criteri utilizzati nella formazione del bilancio.

Eventuali casi di non comparabilità delle voci rispetto all'esercizio precedente:

Tutte le voci relative allo stato patrimoniale, al conto economico e al rendiconto finanziario dell'esercizio precedente sono comparabili con quelle del presente esercizio.

Altre informazioni, relative ad eventi di carattere straordinario avvenuti nel corso dell'esercizio

Nuovo Sistema Informatico di contabilità

Il nuovo servizio informatico di contabilità delle Aziende del SSR è stato aggiudicato il 30 dicembre 2016 alla Società DEDALUS S.p.A. di Firenze.

L'appalto, tuttora in corso, ha per oggetto il progetto di dettaglio, la fornitura e la manutenzione di un sistema software di gestione contabile, che prevede un'unica installazione su server posti nel CED della Regione Basilicata a Potenza, con sito di Disaster Recovery realizzato presso il CED della Regione Basilicata a Matera. Sulla base delle caratteristiche di capitolato e di offerta il sistema, inoltre, prevede la gestione delle anagrafiche e delle tabelle comune ed unica e la fornitura ed installazione di un cruscotto direzionale a gestioni separate per ciascuna Azienda aderente all'URA, nonché per il Dipartimento Politiche della Persona della Regione Basilicata.

Nel corso dell'esercizio 2017, si sono tenuti diversi incontri finalizzati alla definizione delle procedure di transizione al nuovo programma informativo e la transizione al nuovo sistema era stata fissata alla data del 1 gennaio 2018. La complessità della nuova procedura ha interessato anche l'esercizio 2018 creando un forte aggravio delle usuali attività

amministrative con un inevitabile riflesso sui tempi di chiusura dei dati contabili. Per tale ragione il bilancio di esercizio 2018 è stato adottato oltre il termine previsto dall'art. 31 del D.Lgs n. 118/2011 e smi.

Mobilità Attiva e Passiva

Ai sensi dell'art. 29 del D. Lgs. 118/11, la mobilità extraregionale attiva e passiva viene contabilizzata prendendo a riferimento la matrice della mobilità extra-regionale predisposta dal Presidente della Conferenza delle Regioni e delle Province autonome, inserita nell'atto formale di individuazione del fabbisogno sanitario regionale standard e delle relative fonti di finanziamento dell'anno di riferimento.

Il saldo della mobilità è di € -38.599 mila. Nel dettaglio:

cap.	Crediti mobilità attiva	76.787.819
E13006	(interregionale ed internazionale)	\$5-000 SOM \$50000
сар.	Debiti mobilità attiva	115.386.537
U48021	(interregionale ed internazionale)	100 000 000 000 000 000 000 000 000 000

Altre informazioni di carattere generale

Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate conversioni di voci di bilancio espresse all'origine in moneta diversa dall'Euro.

Considerato che la Regione non gestisce direttamente quote del fondo sanitario, i valori riportati nel Conto Economico e nello Stato Patrimoniale sono determinati dalla somma dei saldi riportati nei bilanci d'esercizio dalle singole aziende ad eccezione delle partite infragruppo (indicate, nel modello "SP" e "CE", con la "R"), della tesoreria (che riporta il saldo del conto sanità c/o Regione), dei crediti e dei debiti come evidenziato nelle specifiche sezioni.

2. Criteri di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio consolidato

Il bilancio di esercizio consolidato è lo strumento di informazione patrimoniale, finanziaria ed economica del Servizio Sanitario della Regione Basilicata. Il presente bilancio è stato redatto con chiarezza così da rappresentare in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale e finanziaria del SSR e il risultato economico dell'esercizio.

Le caratteristiche sopra menzionate sono state assicurate, laddove necessario, dall'inserimento di informazioni complementari oltre a quelle richieste dal D.Lgs. 118/2011 e a quelle previste dal D.Lgs. 127/1991.

La valutazione delle voci di bilancio, da parte delle singole entità incluse nell'area di consolidamento, è stata fatta nel rispetto dei principi di prudenza e di competenza, tenendo conto della funzione economica dell'elemento attivo e passivo considerato e nella prospettiva della continuazione dell'attività.

L'applicazione del principio di prudenza ha comportato la valutazione individuale degli elementi componenti le singole poste o voci delle attività o delle passività, per evitare compensi tra perdite che dovevano essere riconosciute e utili da non riconoscere in quanto non realizzati.

In ottemperanza al principio di competenza, l'effetto delle operazioni e degli altri eventi è stato rilevato contabilmente ed attribuito all'esercizio al quale tali operazioni ed eventi si riferiscono, e non a quello in cui si concretizzano i relativi movimenti di numerario (incassi e pagamenti).

I criteri di valutazione adottati sono sintetizzati nella tabella che segue:

Posta di bilancio	Criterio di valutazione							
Imm.ni immateriali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e smi, nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del collegio sindacale delle singole aziende. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dall'Allegato 3 del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione; in particolare:							
	Immobilizzazioni immateriali	Aliquota indicata nel D.Lgs. 118/2011	Aliquota utilizzata dalle aziende					
	Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere di ingegno	Durata legale diritto o in assenza 20%	Durata legale diritto o in assenza 20%					
	Altre immobilizzazioni immateriali	20%	20%					
	Migliorie su beni di terzi	% maggiore tra bene e durata contratto	% maggiore tra bene e durata contratto					
	Per le immobilizzazioni acquistate rideterminata a partire dal moment per le immobilizzazioni di valore ammortizzare integralmente il bene per l'uso.	o in cui il bene è divenuto d inferiore a Euro 516,46, ci	isponibile e pronto per l'uso; si è avvalsi della facoltà di					

Gli ammortamenti riferiti a immobilizzazioni immateriali finanziati da contributi ricevuti dallo Stato, Regione ed altri soggetti pubblici, sono oggetto della c.d. "sterilizzazione", ossia, il procedimento contabile mediante il quale l'ammortamento è annullato attraverso il rilascio proporzionale a conto economico di una quota dei contributi in conto capitale ricevuti.

In particolare, i contributi in conto capitale sono iscritti nel patrimonio netto nella voce "finanziamenti per investimenti" e la quota rilasciata a conto economico è imputata a ricavo nell'ambito della voce A.7. Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio. La quota stornata ogni esercizio è commisurata all'ammortamento e proporzionale alla percentuale di contributo in conto capitale ottenuto per il cespite.

Le immobilizzazioni immateriali rivenienti dalle soppresse Aziende Sanitarie USL n. 1 di Venosa, USL n. 2 di Potenza ed USL n. 3 di Lagonegro, per quanto concerne la Provincia di Potenza, e dalle soppresse USL n. 4 di Matera e USL n. 5 di Montalbano, per quanto concerne la Provincia di Matera, sono state iscritte rispettivamente nei bilanci dell'Azienda Sanitaria di Potenza e di Matera, a far data dal 31 dicembre 2008, a valori contabili alla data di conferimento. Per tali immobilizzazioni, l'adozione delle aliquote previste dal D.Lgs. 118/2011, ha comportato il ricalcolo dell'ammortamento secondo la metodologia prevista dalle note congiunte del Ministero della Salute e del Ministero dell'Economia e Finanza del 28 gennaio 2013 e del 25 marzo 2013 e, quindi, dalla data in cui il bene è risultato pronto all'uso per l'Azienda.

Per le immobilizzazioni acquisite con contributi in conto esercizio (fondi propri), il D.lgs. 118/2011, dopo le modifiche apportate dalla legge di stabilità 2013, stabilisce che a partire dall'esercizio 2016 tali cespiti, indipendentemente dal loro valore, devono essere interamente rettificati nell'esercizio di acquisizione. Tuttavia, lo stesso decreto, a seguito della modifica introdotta dalla L. n. 288 del 24 dicembre 2012 (Legge di stabilità 2013), stabilisce un periodo transitorio, durante il quale la contabilizzazione delle immobilizzazioni acquisite con contributi in conto esercizio avviene secondo le seguenti regole:

- Lo storno dei contributi in conto esercizio da conto economico (tramite la voce A.2 Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti) a patrimonio netto (voce A. Il.5 Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio) non avviene interamente nell'esercizio di acquisizione del bene, bensì pro-quota nell'esercizio di acquisizione del bene e negli esercizi successivi, secondo le specifiche aliquote previste, di seguito riportate:

Beni 2012	acquisiti nel	Beni 2013	acquisiti nel	Beni 2014	acquisiti nel	Beni 2015	acquisiti nel
2012	20%						
2013	20%	2013	40%				
2014	20%	2014	40%	2014	60%		
2015	20%	2015	20%	2015	40%	2015	80%
2016	20%					2016	20%

 L'ammortamento dei beni ed il loro utilizzo avviene applicando le aliquote previste all'allegato 3 del D. Lgs. 118/11 e sopra indicate.

La differenza generatasi per effetto del ricalcolo degli ammortamenti dei beni acquistati precedentemente all'applicazione del D. Lgs. 118/2011 con fondi propri è stata iscritta nell'esercizio 2013 nell'ambito degli utili e perdite a nuovo ed è stata finanziata interamente dalla Regione.

Imm.ni materiali

Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento.

Le aliquote di ammortamento utilizzate sono quelle fissate dall'Allegato 3 del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione; in particolare:

Immobilizzazioni materiali	Aliquota indicata nel D.Lgs. 118/2011	Aliquota utilizzata dalle aziende
Fabbricati industriali	3%	3%
Macchinari ed impianti	12,5%	12,5%
Attrezzature	20%	20%
Mobili e arredi	12,5%	12,5%
Automezzi	25%	25%
Macchine ufficio	20%	20%
Altri beni	20%	20%

Per i cespiti acquistati nell'anno, l'aliquota di ammortamento viene analiticamente rideterminata a partire dal momento in cui il bene è divenuto disponibile e pronto per l'uso; per i cespiti di valore inferiore a Euro 516,46, ci si è avvalsi della facoltà di ammortizzare integralmente il bene nell'esercizio in cui il bene è divenuto disponibile e pronto per l'uso.

Gli ammortamenti riferiti a immobilizzazioni materiali finanziati da contributi ricevuti dallo Stato, Regione ed altri soggetti pubblici, sono oggetto della c.d. "sterilizzazione", ossia, il procedimento contabile mediante il quale viene annullato l'effetto sul conto economico dell'ammortamento dei cespiti finanziati da contributi in conto capitale.

In particolare, i contributi in conto capitale sono iscritti nel patrimonio netto nella voce "finanziamenti per investimenti" e la quota rilasciata a conto economico è imputata a ricavo nell'ambito della voce A.7. Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio. La quota stornata ogni esercizio è commisurata all'ammortamento e proporzionale alla percentuale di contributo in conto capitale ottenuto per il cespite.

Le immobilizzazioni materiali rivenienti dalle soppresse Aziende Sanitarie USL n. 1 di Venosa, USL n. 2 di Potenza ed USL n. 3 di Lagonegro, per quanto concerne la Provincia di Potenza, e dalle soppresse USL n. 4 di Matera e USL n. 5 di Montalbano, per quanto concerne la Provincia di Matera, sono state rispettivamente iscritte nei bilanci dell'Azienda Sanitaria di Potenza e di Matera, a far data dal 31 dicembre 2008, a valori contabili alla data di conferimento. Per tali immobilizzazioni, l'adozione delle aliquote previste dal D.Lgs. 118/2011, ha comportato il ricalcolo dell'ammortamento, secondo la metodologia prevista dalle note congiunte del Ministero della Salute e del Ministero dell'Economia e Finanza del 28 gennaio 2013 e del 25 marzo 2013, e, quindi, dalla data in cui il bene è risultato pronto all'uso per l'Azienda.

Per le immobilizzazioni acquisite con i contributi in conto esercizio (fondi propri), il D.lgs. 118/2011, dopo le modifiche apportate dalla legge di stabilità 2013, stabilisce che a partire dall'esercizio 2016 tali cespiti, indipendentemente dal loro valore, devono essere interamente rettificati nell'esercizio di acquisizione. Tuttavia, lo stesso decreto, a seguito della modifica introdotta dalla L. n. 288 del 24 dicembre 2012 (Legge di stabilità 2013), stabilisce un periodo transitorio, durante il quale la contabilizzazione delle immobilizzazioni acquisite con contributi in conto esercizio avviene secondo le seguenti regole:

 Lo storno dei contributi in conto esercizio da conto economico (tramite la voce A.2 Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti) a patrimonio netto (voce A. Il.5 Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio) non avviene interamente nell'esercizio di acquisizione del bene, bensì pro-quota nell'esercizio di acquisizione del bene e negli esercizi successivi, secondo le specifiche aliquote previste, di seguito riportate:

Beni 2012	acquisiti nel	Beni 2013	acquisiti nel	Beni 2014	acquisiti nel	Beni 2015	acquisiti nel
2012	20%						
2013	20%	2013	40%				
2014	20%	2014	40%	2014	60%		
2015	20%	2015	20%	2015	40%	2015	80%
2016	20%	200,800,000		2000 810 1000000 8		2016	20%

 L'ammortamento dei beni ed il loro utilizzo avviene applicando le aliquote previste all'allegato 3 del D. Lgs. 118/11 e sopra indicate.

La differenza generatasi per effetto del ricalcolo degli ammortamenti dei beni acquistati precedentemente all'applicazione del D. Lgs. 118/2011 con fondi propri è stata iscritta nell'esercizio 2013 nell'ambito degli utili e perdite a nuovo ed è stata interamente finanziata dalla Regione così come stabilito nella riunione del tavolo ministeriale (Intesa 23.3.2005) di verifica degli adempimenti del 30 gennaio 2014.

I fabbricati di prima dotazione o conferimento, per cui non risultava disponibile il costo di acquisizione, sono stati iscritti sulla base dei valori delle rendite catastali. I fabbricati ricevuti a titolo gratuito, dalla Regione o da altri soggetti pubblici e privati, successivamente alla costituzione dell'azienda, sono stati iscritti sulla base del costo di realizzazione dell'opera o, qualora non disponibile, al valore di mercato.

I costi di manutenzione e di riparazione che non rivestono carattere incrementativo della vita utile e/o della funzionalità dei beni sono addebitati al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa della vita utile e/o della funzionalità dei beni sono imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate.

La manutenzione non incrementativa o ordinaria è quella costituita dalle manutenzioni e riparazioni che rappresentano spese di natura ricorrente, che si sostengono per pulizia, verniciatura, riparazione, sostituzione di parti deteriorate dall'uso, ecc. Si tratta di spese che servono a mantenere i cespiti in un buono stato di funzionamento. Le spese di manutenzione ordinaria costituiscono costi dell'esercizio in cui sono state sostenute e non possono essere capitalizzate.

La manutenzione incrementativa o straordinaria è costituita da quei costi che si concretizzano in un incremento significativo e misurabile di capacità o di produttività o di sicurezza, ovvero che prolungano la vita utile dei vari cespiti. Tali costi rientrano tra quelli capitalizzabili. Le manutenzioni straordinarie capitalizzate devono essere ammortizzate per un periodo non superiore alla vita utile del bene a cui si riferiscono, opportunamente riconsiderata laddove le manutenzioni apportate ne abbiano modificato la durata.

Le immobilizzazioni che, alla fine dell'esercizio, presentano un valore durevolmente inferiore rispetto al residuo costo da ammortizzare vengono iscritte a tale minor valore. Questo non viene mantenuto se negli esercizi successivi vengono meno le ragioni della svalutazione effettuata.

Titoli

Sono iscritti al minor valore tra il prezzo d'acquisto e quello di presumibile realizzo sulla base dell'andamento del mercato.

Partecipaz.ni	Sono iscritte al costo di acquisto o di sottoscrizione, eventualmente rettificato per riflettere perdite permanenti di valore. Qualora vengano meno le ragioni della svalutazione tale minor
	valore non verrà mantenuto negli esercizi successivi.
Rimanenze	Sono iscritte al minore tra costo di acquisto e valore desumibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.
	Le rimanenze per cui non è possibile individuare il costo medio ponderato sono valutate al costo ultimo di acquisto in quanto prossimo al costo medio. Si tratta per lo più di rimanenze di farmaci del PHT regionale erogati in Dispensazione per conto (DPC), depositati presso i distributori intermedi e regolati con "contrattazione" diretta da parte della U.O. Farmaceutica Territoriale di Potenza e di Matera.
Crediti	Construction of the construction of the first Table of the first terms of the construction of the construc
Crediti	Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante apposito fondo svalutazione al fine di tener conto dei rischi di inesigibilità.
Crediti verso Stato, Regione ed aziende sanitarie	I crediti verso la Regione e lo Stato per finanziamenti/contributi in conto esercizio ed in conto capitale sono iscritti al momento della relativa delibera di assegnazione. I crediti per i contributi in conto capitale sono iscritti in base al valore "assegnato", come previsto dall'art.29 c.1 lett. c) del D.Lgs. 118/2011. Le eventuali anticipazioni sui contributi in conto esercizio assegnati sono portate a diretta riduzione del relativo credito.
	Le differenze fra valore il "assegnato" ed il valore contrattualmente definito permangono in bilancio anche dopo la conclusione delle opere finanziate e fin tanto che l'Ente finanziatore non ne definisce l'utilizzazione o la restituzione.
	I crediti verso le Aziende Sanitarie fuori Regione, fatta eccezione per quelli rivenienti dalla mobilità attiva e passiva, sono iscritti sulla base del principio di competenza.
	I crediti v/gestioni liquidatorie di Aziende sanitarie regionali sono stati contabilizzati nei crediti v/altri dello Stato Patrimoniale in analogia con la specifica voce prevista nel modello SP.
Disponibilità liquide	Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.
Ratei e Risconti	I ratei rappresentano le operazioni che al 31 dicembre hanno avuto una manifestazione economica ma che avranno manifestazione finanziaria nell'esercizio successivo. I risconti rappresentano operazioni che al 31 dicembre hanno avuto una manifestazione finanziaria ma che avranno manifestazione economica negli esercizi successivi. Il valore è quantificato proporzionalmente al periodo di tempo a cui si riferiscono.
Patrimonio netto	Il "fondo di dotazione iniziale" è il risultato della differenza tra attività e passività conferite alle aziende sanitarie nel momento della loro creazione. Fondo di dotazione = Attività - Passività - Finanziamenti per beni di prima dotazione - finanziamenti per investimenti.
	I finanziamenti per i beni di prima dotazione si riferiscono ai beni conferiti alle aziende ne momento della loro costituzione in forza del D.lgs 502/92 e s.m.i. oppure, se successiva, i beni presenti nelle stesse aziende alla data di riferimento del primo stato patrimoniale. Successivo operazioni straordinarie non generano, pertanto, ulteriori beni di prima dotazione. Per i beni di prima dotazione", o conferimento, la sterilizzazione degli ammortamenti avviene mediante storno a conto economico di quote della voce di Patrimonio Netto "Finanziamenti per beni di prima dotazione".

I Finanziamenti per investimenti da Stato, Regioni ed altri enti e soggetti pubblici sono iscritti sulla base della delibera di assegnazione, conformemente alle disposizioni del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i.. La voce "finanziamenti per investimenti" è movimentata in ogni esercizio per effetto delle nuove assegnazioni di contributi in conto capitale da parte dello Stato, Regione ed altri soggetti pubblici, per la cd. "sterilizzazione" degli ammortamenti e per effetto di altre movimentazioni delle immobilizzazioni a cui si riferiscono (ad es. cessioni e dismissioni). La voce accoglie, inoltre, anche i cd. "residui perenti" riferiti a somme originariamente impegnate ma andate in perenzione per la decorrenza dei termini di legge. Tali somme, destinate ad investimenti degli Enti del SSR, sono in attesa dei provvedimenti di assegnazione da parte del Dipartimento.

I "contributi per ripiano perdite" sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione; nello specifico sono esposti a diretta riduzione delle perdite di esercizi precedenti, ove incassati, altrimenti sono esposti nell'ambito dell'apposita voce di patrimonio netto.

Nel caso di utile accantonato a riserva con finalità di finanziamento degli investimenti, lo stesso viene stornato da utili (perdite) portati a nuovo all'apposita voce Riserve da utili di esercizio destinati a investimenti. Effettuato l'investimento, la riserva viene stornata al fondo di dotazione e non può essere utilizzata per sterilizzare gli ammortamenti.

Come indicato nella precedente sezione, il patrimonio netto consolidato, tenuto conto dell'assenza di un'entità controllante in senso stretto che detenga le partecipazioni nelle entità consolidate, è costituito dall'aggregazione dei dati delle singole aziende e da finanziamenti per investimenti della gestione sanitaria da assegnare alle Aziende: non si sono rese necessarie scritture di consolidamento che abbiano avuto un impatto sullo stesso.

Fondi per rischi e oneri

I fondi per rischi e oneri sono costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, che alla data di chiusura dell'esercizio sono però indeterminati nell'ammontare e/o nella data di sopravvenienza, secondo quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.

A partire dal 2012 il SSR opera in regime di cd. autoassicurazione con riferimento ai rischi per Responsabilità Civile Terzi (D.G.R. n.983/2012). La valutazione del rischio ed il conseguente accantonamento è operata in relazione alle componenti del rischio determinate sulla base degli eventi potenziali e/o occorsi. Nello specifico, per evento potenziale si intende qualsiasi notizia appresa dall'Azienda e/o richiesta di una terza parte da cui potrebbe conseguire una passività potenziale non presente nei fondi rischi dell'Azienda (controversie intimate o di imminente inizio); per evento occorso si intende ogni controversia in corso a qualsiasi titolo, generalmente associata ad un evento processuale e/o giudiziale.

Gli accantonamenti sono operati sulla base delle informazioni rese dai legali incaricati e delle ulteriori informazioni disponibili alla data di predisposizione dell'atto di bilancio e sulla base delle procedure definite e comunicate dalla Regione con nota del 19 marzo 2014 Prot. n. 46152/7202. A partire da luglio 2017, inoltre, limitatamente ai rischi derivanti dai cosiddetti "eventi catastrofali", la copertura è stata affidata, per la durata di un anno (con facoltà di rinnovo per un ulteriore anno), ad un operatore specializzato nel settore.

Con Delibera di Giunta Regionale n. 108 del 17/02/2017, inoltre, è stata prorogata la sperimentazione del "Dipartimento Interazionale per la Gestione dei Sinistri RCT nella sanità Lucana" (in seguito "DIGS") a servizio di tutte le Aziende Sanitarie, istituito con Delibera di

Giunta Regionale n. 983 del 24 luglio 2012 presso l'ASM e trasferito con la citata DGR 108/2017 presso l'AOR. I Collegi Sindacali delle singole entità consolidate hanno attestato l'avvenuto rispetto degli adempimenti necessari all'iscrizione dei fondi rischi ed oneri e del relativo utilizzo. I contratti di lavoro del comparto sanitario pubblico e la vigente normativa pongono significativi limiti e vincoli alla liquidazione delle ferie non godute da parte del personale dipendente. Pertanto, sulla base delle prassi di settore e delle indicazioni formulate nell'ambito del tavolo tecnico tra rappresentanti delle Regioni e del Ministero della Salute, ciascuna Azienda oggetto di consolidamento ha iscritto nell'ambito dei fondi per rischi ed oneri la passività commisurata al valore delle ferie maturate e non godute dal personale dipendente a fine esercizio, nei limiti di una stima commisurata all'ammontare del possibile esborso finanziario atteso nell'esercizio successivo. Nella nota di commento dei fondi per rischi ed oneri viene fornita l'informativa relativa ai dati quantitativi delle giornate di ferie maturate e non godute dal personale in forza a fine esercizio, valorizzata per categoria di personale. Per l'esercizio 2017 è stato operato un accantonamento a fronte del cd. fondo mobilità per complessivi Euro 18,3 milioni in base alle indicazioni riportate nella DGR n. 366 del 30 Aprile 2018; come precedentemente indicato, tale esigenza è scaturita in considerazione sia delle complessità del sistema di conguaglio della mobilità interregionale sia degli effetti attesi dalla mobilità provvisoriamente definita per l'esercizio 2018, significativamente più elevata di quella 2017. I fondi per quote inutilizzate di contributi sono costituiti da accantonamenti determinati con le modalità previste dall'art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Il relativo utilizzo è operato sistematicamente con l'addebito al conto economico delle spese sostenute per attività coerenti con i contributi concessi. Debiti Sono rilevati al loro valore nominale. Tale voce è comprensiva anche degli interessi di mora direttamente addebitati in fattura alle aziende. Sono inclusi i debiti verso il personale per premi di risultato e di produttività. Le Aziende, a fine esercizio, iscrivono a diretta riduzione dei debiti le note credito maturate per effetto di accordi nazionali e/o regionali. In particolare, le note credito relative ai farmaci innovativi sono definite in base agli importi resi disponibili sulle apposite piattaforme informatiche. Le note credito relative a prestazioni di cui agli art. 25 e 26 (centri accreditati e di riabilitazione) eccedenti i tetti di spesa definiti a livello regionale sono quantificate coerentemente con la normativa di riferimento. Gli altri debiti verso Regione includono le somme incassate per effetto di provvedimenti Regionali che, per questioni meramente tecniche, devono ancora essere assegnate agli Enti del SSR o, in alternativa, le somme assegnate agli Enti che non trovano corrispondenza in credito perché non ancora formalizzate con atto deliberativo. Premio È determinato secondo le norme e disposizioni contenute nella Convenzione Unica Nazionale operosità che regolano la determinazione del premio di operosità dei medici SUMAI. Medici SUMAI Ricavi e costi Sono rilevati secondo i principi della prudenza e della competenza economica del periodo, anche mediante l'iscrizione dei relativi ratei e risconti. Si evidenzia che, in relazione alla tempistica e disponibilità della informazione, i valori economici relativi alla mobilità extraregionale attiva e passiva, ai sensi dell'Art. 29 punto g) del

	D.Lgs 118/11, sono contabilizzati prendendo a riferimento la <i>matrice</i> approvata, nei termini per la predisposizione del bilancio consolidato, dal Presidente della Conferenza delle Regioni e delle Province autonome ed inserita nell'atto formale di individuazione del fabbisogno sanitario regionale standard e delle relative fonti di finanziamento.
Pay Back	Il contributo riconosciuto per il meccanismo del Pay-back, iscritto in base alle somme incassate, è stato valorizzato sulla base della normativa vigente e, tenuto conto delle disposizioni ministeriali che ne regolano il meccanismo di rilevazione, può comportare differenze rispetto ad una rigorosa applicazione della competenza.
Imposte sul reddito	Sono determinate secondo le norme e le aliquote vigenti; in particolare, le entità incluse nell'area di consolidamento sono assoggettate all'IRAP se concernenti le attività istituzionali e alla tassazione ordinaria se effettuate in regime commerciale.
Conti d'ordine	Impegni e garanzie sono indicati nei conti d'ordine al loro valore contrattuale residuo. I beni di terzi sono indicati nei conti d'ordine in base al loro valore di mercato al momento dell'ingresso in azienda.

Ogni eventuale informazione che si è ritenuto necessario fornire per soddisfare la regola generale di cui all'art. 2423 c.c. (secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo") viene fornita, di volta in volta, in calce al paragrafo dedicato alla trattazione della specifica area di bilancio oggetto di precisazioni.

Si dà qui di seguito esposizione dettagliata in tabelle della composizione delle voci e delle varia-zioni di maggior entità presenti in bilancio.

Per facilità di lettura pur rispettando l'ordine e la numerazione prevista dal DM di riferimento, sono state omesse le tabelle prive di informazioni e che avrebbero riportato esclusivamente saldi a zero. Nell'ambito delle note e nel rispetto dell'ordine progressivo del documento è stato indicato, di volta in volta, il numero di riferimento della tabella che eventualmente è stata omessa, riportando anche una sintetica descrizione della motivazione.

Dati relativi al personale. - Dati sull'occupazione al 31/12/2018 - Personale Dipendente a Tempo Indeterminato

Si riportano di seguito i dati aggregati del SSR al 31/12/2018, con riferimento alle unità in forza alle singole entità del Gruppo, come risultanti dai rispettivi bilanci.

Personale Dipendente al 31/12/2018

Tipologia	ASP	ASM	AOR	CROB	Totale
Dirigenza Sanitaria	42	47	36	17	142
Dirigenza Medica	257	452	504	79	1.292
Comparto Ruolo Sanitario	822	1.073	1.464	181	3.540
Dirigenza Professionale	8	7	4	2	21
Comparto Ruolo Professionale	-	5	3		8
Dirigenza Tecnica	14	5	1		20
Comparto Ruolo Tecnico	472	387	375	93	1.327
Dirigenza Amministrativa	9	7	1	3	20
Comparto Ruolo Amministrativo	253	197	109	51	610
Totale	1.877	2.180	2.497	425	6.979

Personale in Convenzione al 31/12/2018

Tipologia	ASP	ASM	AOR	CROB	Totale
MMG	309	168			477
PLS	37	23			60
Continuità Assistenziale	391	143			534
Medici 118	63				63
Medicina dei Servizi	4				4
Medici Sumaisti	94				94
Altro	8	7			15
Totale	906	341	0	0	1.247

4. Immobilizzazioni immateriali e materiali

Immobilizzazioni immateriali

Le immobilizzazioni immateriali nette al 31 dicembre 2018 ammontano ad Euro 7.886 mila.

		2018	2017	Var
AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	7.886	8,364	(478)
AAA040	A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo		1	(1)
AAA070	A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	518	705	(187)
AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	58	58	(0)
AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	# 1	7.600	(7.600)
AAA140	A.I.6) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili			0
AAA160	A.I.7) Migliorie su beni di terzi	7.311		7.311
AAA180	A.I.8) Pubblicità			0

Il decremento della voce altre immobilizzazioni è attribuibile, essenzialmente, agli ammortamenti effettuati nell'esercizio.

Si riporta di seguito un prospetto riepilogativo delle movimentazioni avvenute nel 2018:

					CON	SOLIDATO	114.000 Tu		
CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI		ESERCIZI PRECEDENT	n .	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				1000 SALE
		Costo storico	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti, Rettifiche e Riciassificazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni Incrementative	Ammortamenti	Valore Netto Contabile
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento				- 1999/MIN - 249 PC - 115/2/2010				
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo	105	(104)	31				(1)	*
	di cui soggette a sterilizzazione	9	(8)	7	- ·	*		(1)	0
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	5.540	(4.835)	705	š .	127		(314)	518
	di cui soggette a sterilizzazione	5.000	(4,300)	700		127		(354)	473
AAA120	Immobilizzazioni in corso	58	0	58				0	58
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali		0					0	,
	di cui saggette a sterilizzazione	- 1	0		-	-		0	
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili		0					0	
AAA160	Migliorie su beni di terzi	9.627	(2.027)	7,600				(289)	7,311
	di cui soggette a sterilizzazione	9.509	(1.980)	7.529				(283)	7.247
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	15.329	(6.966)	8,364		127	- 6	(604)	7.886
	di cui soggetti a sterilizzazione	14.518	(6.288)	8.230		127	+	(637)	7.719

Tabella 1 Dettaglio e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

La voce migliorie su beni di terzi varia per effetto essenzialmente degli ammortamenti.

Si riporta di seguito il dettaglio dei valori storici dei costi di ricerca e sviluppo (riferiti esclusivamente all'Azienda Ospedaliera Regionale San Carlo) iscritti al valore di euro 105 mila e completamente ammortizzati.

	MOVIMENT	TI DELL'ESERC	IZIO	ALTRE INFORMAZIONI		
Costi di ricerca e sviluppo	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio	
Descrizione composizione - totale	105	2	105			
Studio di progettazione	20	1	20	Utilità pluriennale	Verbale n.27/2010	
Progettazione sito Web	49		49	Utilità pluriennale	Verbale n.78/2012	
Saldo integrazione sito web	9		9	Utilità pluriennale	Verbale n.78/2012	
Integrazione progettazione sito web	27	4	27	Utilità pluriennale	Verbale n.78/2012	

Tabella 3 Dettaglio Costi ricerca e Sviluppo

Non sono state esposte le Tab. n. 2 e n.4 (Schema di Nota Integrativa DM 20.03.13) relative a costi di impianto e ampliamento e costi di pubblicità in quanto non risultano presenti in bilancio.

Immobilizzazioni materiali

Le immobilizzazioni materiali al 31 dicembre 2018 ammontano ad € 311.227 mila e sono così composte:

		2018	2017	Variazione
AAA270	A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	311.227	314.526	(3.299)
AAA280	A.II.1) Terreni	6.752	6.750	2
AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili			0
AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	6.752	6.750	2
AAA310	A.II.2) Fabbricati	252.935	262.519	(9.584)
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)		1.084	(1.084)
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	252.935	261.435	(8.500)
AAA380	A.II.3) Impianti e macchinari	287	404	(117)
AAA410	A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	16.376	16.419	(43)
AAA440	A.II.5) Mobili e arredi	1.522	1.736	(214)
AAA470	A.II.6) Automezzi	101	25	76
AAA510	A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	1.249	1.411	(162)
AAA540	A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	32,006	25.262	6.744

Le variazioni rispetto al precedente esercizio attengono, principalmente, i lavori sui fabbricati avviati nell'esercizio, gli ammortamenti, la donazione di un terreno (al CROB) e la dismissione di immobili dell'ASP per € 1.735 mila in favore del Comune di Viggiano e del Comune di Senise.

Si riporta di seguito un prospetto riepilogativo delle movimentazioni intervenute nel corso dell'esercizio:

			James 4 - worker	C	ONSOLIDATO					
			SERCIZI PRECEDEN	(T)		MOVIMENTI	DELL'ESERCIZIO			Valore Netto Contabile
CODICE MOD.SP IMMOBI	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Costo storico	Fondo ammortamento	Valore netto Iniziale	Giroconti, Rettifiche e Riclassificazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni Incrementative	Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti	
AAA290	Terreni disponibili	Ö	0	0		0		- 6	0	
100 State 100 St	di cui soggetti a sterilizzazione	0	0	0	0	0		0	0	0
AAA300	Terrent Indisponibili	6.750	0	6.750	0	2		- 0	. 0	6.752
	di cui soggetti a sterilizzazione	0	0	0	0	0		0	0	0
AAA320	Fabbricati non strumentali	1.084	0	1.084	651	0		(1.735)	0	
	di cui soggetti a sterilizzazione	1.084	0	1.084	651	Ö		(1.735)	0	
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	456,704	(195.269)	261.435	2,845	498			(11,844)	252.935
THE STATE OF THE S	di cui saggetti a sterilizzazione	446,127	(191, 304)	254.823	2.586	498		Ö	(11.574)	246.333
AAA380	Impianti e macchinari	12.011	(11.607)	404	0	14			(130)	281
	di cui soggette a sterilizzazione	10.450	(10.087)	364	0			0	(97)	281
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche	171.981	(155,564)	16,418	327	6.489			(6.860)	16.17
	di cui soggette a sterilizzazione	150,187	(133.761)	16.426	327	6.477		0	(6.855)	16.375
AAA440	Mobili e arredi	17.162	(15.426)	1,736	0	412		- 0	(626)	1.522
	di cui soggette a sterilizzazione	11.875	(10,401)	1.473	0	194		0	(522)	1.345
AAA470	Automezzi	3,875	(3.851)	25	0	104			(27)	10
	di cui soggette a sterilizzazione	3.662	(3.638)	25	0	104		0	(27)	101
AAA500	Oggetti darte	. 0	0	0	0	0			0	
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	17.204	(15.792)	1.412	0	1.067		(9	(1,221)	1.24
~	di cui soggette a sterilizzazione	12.264	(10.907)	1.357	0	1.066		(9)	(1.221)	1,194
AAA540	Immobilizzazioni mat in corso	25.262	0	25.262	(3.823)	10.568			0	12.00
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	712.036	(397.509)	314.526	0	19,152	0	(1.744	(20.708)	311.227
	di cui soggetti a sterilizzazione	635,649	(360.098)	275.552	3,564	8,553	0	(1.744)	(20.297)	265.628

Tabella 5 Dettaglio e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

Si riporta nel seguito il dettaglio delle altre immobilizzazioni materiali al 31.12.2018:

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
Attrezzature Informatiche	12.657	11.716	940
Attrezzature per Cucina - Mensa -Dispensa	1.055	1.054	1
Attrezzature per Lavanderia - Stireria - Guardaroba	775	773	1
Attrezzature per Ufficio	1.096	1.070	26
Altri Beni Strumentali	1.588	1.458	130
Attrezz.diverse tecnico economali	933	783	150
Attrezz.inferiori ad € 516,46	23	23	0
Totale	18.127	16.878	1.249

Tabella 6 Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

Le variazioni dell'esercizio sono imputali alle quote di ammortamento. Si riporta nel seguito il dettaglio delle immobilizzazioni materiali in corso al 31.12.2018:

ENTE	DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Valore Iniziale iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclassif.	Valore Finale	Finanziamento
ASP	Poliambulatorio Lagonegro	0	41		41	Ex art. 20 Legge 67/88
OR	Nuovi padiglioni norme accreditamento D.C.R. n.442/02	6.442	20		6.462	Fondi art.20 L. 67/88
OR	Installazione PET TC AOR San Carlo	Ö	184		184	DGR n. 1537/16
OR	Adeguamento e ristrutturazione piastra ambulatoriale	4.809			4,809	D.G.R.80/08 + L.n.488/98 ART 71 + DGR n.1973/2011 (OPCM n.3907/2010)
SM	Sede centrale	3.237		(3.237)	0	F.ti da Regione per investimenti
SP	Ospedale di Lauria	57	154		211	Pois e Ministero
SP	Ospedale di Maratea	21	22		43	POIS
SP	Poliambulatorio sede centrale	0	453		453	Accordo Quadro (APQ)
SP	Poliambulatorio Madre Teresa di Potenza	633	76		710	Accordo Quadro (APQ)
SP	Ospedale di Lagonegro	348	484		832	Ex art. 20 Legge 67/88
SP	Ospedale di Chiaromonte	52			52	Ex art. 20 Legge 67/88
SP	Ospedale di Venosa	27	391		418	Ex art. 20 Legge 67/88
SP	Ospedale Unico di Lagonegro	107			107	Ex art. 20 Legge 67/88
SP	Presidio ospedaliero di Melfi	3.674	832		4.507	Ex art. 20 Legge 67/89
SP	Distretto Sanitario di Lauria	0	55		55	Ex art. 20 Legge 67/88
5M	Pois P.O. FESR 2007/2013	0			0	
SM	Ristrutturazione ex casa circondariale di Tinchi	0			0	F.ti da Regione/altri soggetti pubblici per investimenti
SP	Post-Acuzie Villa D'Agri	0	59	9	67	POIS e APQ
OR	Progetto Istituto Reumatologico Lucano (IReL)	13	356		369	Fondi regione - DGR 1191/2016
OR	Servizi tecnici adeguamento rete antincendio San Carlo	0	23		23	D.G.R. n. 1079/2016
SP	Poliambulatorio di Sant'Arcangelo	0	13			Accordo Quadro (APQ)
SP	Polifunzionale Villa D'Agri	0	0	0	0	Accordo Quadro (APQ)
SM	Costruzione elisuperficie P.O. Policoro-Stigliano DGR 79	0			0	F.ti da Regione per investimenti
SP	Sede Pmip	1			1	
OR	Lavori realizzazione Asilo Nido presso AO San Carlo	786				Fondi art.71 l.448/98
OR	Lavori realizzazione Asilo Nido presso AO San Carlo	50				Fondi ordinari
\$M	Lavori in corso Centro di Medicina Via L. Battista	711			- Charles	F.ti da Regione per investimenti
SM	Lavori in corso P.O. Tricarico	0				F.ti da Regione per investimenti
SM	Rischio sismico PO Tinchi dgr 1669/15	1.629				F.ti da Regione per investimenti
SM	Percorso nascita DGR 1071/2015	684				P.O. FESR 2007/2013
OR	Beni in attesa di collaudo	123	849			Diversi
5P	DB5 senise (permuta)	0	1.510		1.510	POIS
SM	Ammodernamento tecnologico Matera		33	1175	33	
SM	Attrezzature sanitarie in attesa di collaudo	145	655	(145)		F. ti da Regione per investimenti/Fondi propri
OR OR	Lavori manutenzione vari	226 7	100			Fondi ordinari Diversi
ROB	Beni restituiti in attesa di nota credito	0	112			Contributo F.S.R.
ROB	Lavori vari	97	112	(97)		Contributo Ministero della Salute
ROB	Lavori vari	171	848	(77)		F.ti da Regione per investimenti
OR	Lavori di adeguamento sismico pad 14 15 16 - trauma	52	540			D.G.R. n. 1947/2011
OR.	Adeguamento sismico del padigiloni M2 M3 e	14	=====		14	Accordo di Programma Quadro "BASA-Sanità"
OP	ampliamento piastra ambulatoriale	17	2.928		2.045	DGR n. 1089/2014
OR OR	Centro riabilitativo Pescopagano Efficientamento energetico piastra ambulatoriale	484	2,728		3203.00	DD.GR n. 80/2008 e n. 1528/14
OR.	Lavori di ristrutturazione per la riqualificazione delle sale mortuarie e corridoi annessi M5 M6 - Ospedale San	0				DGR n. 1199/12 e n. 1395/13
OK .	Carlo					
OR	Lavori di riqualificazione impianti tecnologici plesso ospedallero San Carlo	61			61	AdP Sanità 2016 - scheda BAS_aorsc_s2-DGR 1189/2017
OR	Lavori Locali risonanza magnetica Villa D'Agri	0	223		223	DGR n. 2683/2005, 1383/2006, 314/2015, 80/2008, 1528/2014 - Art 71 L 448/98
OR	Lavori vari	36				Fondi art.71 l.448/98
SP	Poliambulatorio Vietri di Potenza	311				Accordo Quadro (APQ)
SP	Poliambulatorio di Moliterno	V****	1:1			Fondi Propri
SP	Ambulatorio di Baragiano	18				Fondi di bilancio
ROB	Lavori vari	219	49	(268)	-	Utili d'esercizio 2009 e precDel.49/2012
	TOTALE	25.262	10.482	(3.737)	32.007	

Tabella 7 Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

5. Immobilizzazioni finanziarie

Le immobilizzazioni finanziarie sono relative a depositi cauzionali versati dall'AOR San Carlo e a Partecipazioni all'Alleanza Oncologica in Rete del CROB.

Di seguito la movimentazione dei crediti finanziari e del relativo fondo svalutazione.

	TOTALE CREDITI FINANZIARI	
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	
CODICE MOD. 3F	(VALORE NOMINALE)	valore ii
CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	Valore in

Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
87	4		91
87	4		91

Tab. 8 - Movimentazione dei crediti finanziari (al lordo del fondo svalutazione)

CODICE	CREDITI FINANZIARI
MOD, SP	(FONDO SVALUTAZIONE)
AAA690	Crediti finanziari v/altri:
	TOTALE CREDITI FINANZIARI

Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	F.do svalutazione finale
7	0	0	7
7	0	0	7

Tab. 9 - Movimentazione Fondo svalutazione dei crediti finanziari

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI
AAA690	Crediti finanziari v/altri:
	TOTALE CREDITI FINANZIARI

V		AINALE DEI R ANNO DI			8
Anno 2014 e prec	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018	Totale al 31.12.2018
42			45	4	91
42	0	0	45	4	91

Tab. 10 - Valore nominale dei crediti finanziari distinti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI
AAA690	Crediti finanziari v/altri:
	TOTALE CREDITI FINANZIARI

VA		DEI CREDITI	I AL 31/12/18
Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni	totale Anno 2018
	91		9
- 8	91		9.

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

Tab.n.12, 13 e 14 (Schema di Nota Integrativa DM 20.03.13) relative alla movimentazione e ulteriori informativa per titoli e partecipazioni iscritti nelle Immobilizzazioni Finanziarie poiché tali poste non sono presenti in bilancio.

CODICE	TITOLI CHE COSTITUISCONO
MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE
AAA710	Pertecipazioni:
- ALTONOO	Partecipazioni in Imprese controllate
	Partecipazioni in imprese collegate
20076	Partecipazioni in altre imprese
AAA720	Altri Titoli:
AAA730	Titoli di Stato
AAA740	Altre Obbligazioni
AAA750	Titoli Azionari quotati in Borsa
AAA760	Titoli diversi
	TOTALE

	ESC	RCIZI PRECED	ENTI		,	MOVIMENTI DEL	L'ESERCIZIO		
Costo Storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore Iniziale	Giroconti e Riciassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore contabile
									0
									0
									0
						;	33		33
									0
									0
									0
						Y			0
				====					ő
0	0	0	C	0	0	0	33	, c	33

Tab. 12

	ELENCO PARTECIPAZIONI
Partecipazio	onl in imprese controllate:
414	
fin.	
Partecipazio	oni in imprese collegate:
Partecipazio	on) in altre imprese:
AMORE (Alle	anza Mediterranea Oncologica in rete)

Sede	Forma giuridica	Capitale €/000	% Capitale Pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazone (costo/PN)
_	Società consortile r.l.	100					13	33	

Tab. 13

		ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	Costo Storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore Iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	ftivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cossioni (valoro contabile)	Valore finale	
Partecipazioni in imprese controllate											

# 22							_ 5				
Partecipazioni in imprese collegate											
Company of the compan			7							-	
Partecipazioni in altre imprese			5= 53								
AMORE (Alleanza Mediterranea Oncologica in rete)								33			

Tab. 14

Svalutazione e altre informazioni relativamente alle immobilizzazioni finanziarie.

Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni delle immobilizzazioni finanziarie. Non vi sono gravami sui crediti immobilizzati, non sussistono contenziosi con riferimento ai crediti immobilizzati in essere e non vi sono immobilizzazioni finanziarie non iscritte in seguito a contenziosi in corso.

6. Rimanenze

Il valore del magazzino è di complessivi € 41.336 mila di cui sanitario per € 40.392 non sanitario per € 944 mila. Rispetto all'esercizio precedente il magazzino rileva un incremento di € 2.852 mila. La tabella seguente rappresenta la movimentazione del magazzino sanitario e non sanitario nel 2018 (valori espressi in €/000):

	Sanitarie	Non sanitarie	totale
RIMANENZE 2017	37.607	877	38.484
Variazioni di Rimanenze 2018	-2.785	-67	-2.852
RIMANZE 2018	40.392	944	41.336

North Charles Wood Tark Continues of the Land	ASP	ASM	AOR	CROB	TOTALE
RIMANENZE SANITARIE 2017	8.874	9.098	16.760	2.877	37.608
Variazioni di Rimanenze SANITARIE	(760)	1.562	1.343	640	2.784
RIMANZE SANITARIE 2018	8.114	10.659	18.102	3.516	40.392
	ASP	ASM	AOR	СКОВ	TOTALE
RIMANENZE NON SANITARIE 2017	147	309	384	36	877
Variazioni di Rimanenze NON SANITARIE	(44)	(15)	128	(1)	67
RIMANZE NON SANITARIE 2018	103	294	512	35	944

L'incremento registrato è stato determinato dai maggiori acquisti per medicinali e dispositivi medici effettuati nell'esercizio.

CODICE MOD. SP	Rimanenze	Valore Iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui presso terzi	di cui scorte di reparto
ABA020	Prodotti Farmaceutici ed emoderivati	19.230	78.398	77.738	19.891	3.252	10.450
ABA030	Sangue emocomponenti	458	1,670	1.769	359	0	359
ABA040	Dispositivi medici	13.916	56.489	55.748	14.657	0	8.920
ABA050	Prodotti dietetici	254	459	527	185	0	29
ABA060	Materaile per profilassi (vaccini)	89	1.791	1.603	277	0	3
ABA070	Prodotti chimici	2.834	3.953	2.828	3,959	0	3,279
ABA080	Materaile uso veterinario	0	41	41	0	0	0
ABA090	Altri prodotti sanitari	827	1.948	1.711	1.064	0	201
ABA100	Acconto acquisti beni sanitari	0	0	0	0	0	0
	Rimanenze sanitarie	37.608	144.750	141.966	40.392	3.252	23.240
ABA120	Prodotti alimentari	35	1.612	1.599	48	0	0
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	105	247	224	128	0	0
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	2	229	231	0	0	0
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	662	824	788	698	0	0
ABA160	Materiale per la manutenzione	2	206	207	1	0	C
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	71	117	119	68	0	C
ABA 180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non strumentali					0	C
	Rimanenze non sanitarie	877	3.235	3,168	944	Ö	0

Tabella 15 Movimentazione delle rimanenze dei beni sanitari e non sanitari

Nel corso dell'esercizio non si è reso necessario effettuare alcuna svalutazione per rimanenze obsolete e/o a lento rigiro e sulle rimanenze dell'azienda non vi sono gravami quali pegni, patti di riservato dominio, pignoramenti, etc. Non sono stati effettuati cambiamenti nella classificazione delle voci e non vi sono differenze significative tra il valore delle rimanenze a prezzi di mercato e la loro valutazione di bilancio.

7. Crediti

I crediti si riferiscono, principalmente, alle partite connesse al rapporto istituzionale con la Regione Basilicata e lo Stato. Non sono in corso operazioni di cartolarizzazione.

Si fa presente che a decorrere dall'esercizio 2012 i crediti verso Regione per finanziamenti in c/investimenti sono rilevati dalle aziende, in aderenza con quanto disposto dall'art. 29 del D.Lgs. 118/2011 punto c) del c. 1, sulla base del provvedimento di assegnazione.

I crediti infragruppo relativi all'attribuzione del FSR sono stati elisi previa riconciliazione ed allineamento con i valori indicati nella delibera di distribuzione del Fondo Sanitario Regionale.

I crediti infragruppo compensati a livello regionale in sede di riparto del FSR sono stati riconciliati.

		2018	2017	Var
ABA190	B.II) CREDITI	232.787	251,207	(18.420)
ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	122.750	135.602	(12.852)
ABA350	B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	92.323	102.951	(10.628)
ABA530	B.II.3) Crediti v/Comuni	843	783	60
ABA540	B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	2.972	3.186	(214)
ABA610	B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	6	2	6
ABA650	B.II.6) Crediti v/Erario	23	28	(5)
ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	13.870	8.657	5,213

CODICE	CREDITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
MOD. SP	(VALORE NOMINALE)	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da	
ABA210	Crediti v/Stato 56/2000	43.063	1.035.665	1.046.790	31.938		
ABA220	Crediti v/Stato FSN	56.361	32.910	64.907	24.363		
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro		476		476		
	Crediti v/Stato Spesa corrente	99.424	1.069.051	1.111.698	56,777		
ABA280	CREDITI V/STATO - Finanziamenti per investimenti	33.424	34.193	3.933	63.684	DAM A	
ABA290	CREDITI V/STATO - RICERCA	2.492	1.829	2.299	2.022	W. C. F.	
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	262	2		264		
ABA390	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR						
ABA440	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	5.781	4.766	3.778	6.770		
ABA450	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	2.504		1.387	1.117		
ABA460	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca 236		236				
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	8,521	4.766	5.165	8,123		
ABA480	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	94.429	6.912	18.577	82.764		
ABA500	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite		1.437		1.437		
ABA470	CREDITI V/Regione - Patrimonio Netto	94.429	8,349	18.577	84.201		
ABA530	B.II.3) Crediti v/Comuni	783	128	68	843		
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	3,186	1.354	1.568	2.972		
ABA610	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI		56	50	6	· ·	
ABA650	CREDITI V/ERARIO	28	23	28	23		
ABA670	Crediti v/clienti privati	6. 196	15.847	15.054	6.989	642	
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	2.287	1.132	2.424	995		
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	2.020	1.393	1.349	2.064	471	
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0			0		
ABA710	Altri crediti diversi	3.701	14.671	8.778	9.594	34	
ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	14.204	33.043	27.605	19.642	1.147	
ABA190	TOTALE	256.754	1.152.795	1.170.991	238.557	1.147	

Tab. 16 e 17 - Movimentazione dei crediti (valore nominale)

MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI
	CREDITI V/ALTRI
ABA530	Crediti v/comuni
ABA670	Crediti v/clienti privati
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici
ABA710	Altri crediti diversi
	TOTALE FONDO SVALUTAZIONE

Fondo Svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo Svalutazione finale
2.778	19		2.797
832			832
58			58
1.876	206		2.083
5.546	225	.51	5.771

Tab. 18 e 19 - Movimentazione del fondo svalutazione crediti

Le Tab. 20 e 21 (DM 20.03.13) I Crediti sono, essenzialmente, di formazione del corrente esercizio.

			etto dei ci		
CODICE	CREDITI	31/12/2018 per scadenza			TOTALE
MOD. SP	100000 miles Lin	entro 12	Tra 1 e	Oltre 5	10011000
		mesi	5 anni	anni	
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	56.777	0	0	56.777
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lgs 56/2000	31.938			31.938
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	24.363			24.363
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	476			476
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	63.684	0	0	63.684
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	63.684			63.684
	CREDITI V/STATO - RICERCA	2.023	0	0	2.023
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	26	0	0	26
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	32	0	0	32
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	1.965	0	0	1.965
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	264	0	0	264
- 13 IV	TOTALE CREDITI V/STATO	122.749	0	0	122,749
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	8.123	0	0	8.123
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	0	0	0	0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	6.770	o	o	6,770
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	1,117	0	0	1,117
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	236			236
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	82.764	0	0	82.764
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	82.764	0	0	82.764
ABA500	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	1.437	0	0	1.437
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	92.324	0	0	92.324

Tab. 22 - Valore netto dei Crediti verso Stato e Regione per anno di scadenza

CODICE MOD. SP	CREDITI	Valore n 31/12/20	TOTALE		
	street controls.	entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni	J. S. SCHOOL
ABA530	CREDITI V/COMUNI	843		to the	843
ABA580	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE				
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	2.972		-	2.972
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	6	L IIVEVIU W		6
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	6			6
ABA650	CREDITI V/ERARIO	23		70 m (#)	23
	Ires	23	(2)		23
ABA660	CREDITI V/ALTRI	19.642		V-11	19.642
ABA670	Crediti v/clienti privati	6.989			6.989
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	995	8	72	995
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	2.064	2	4	2.064
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca		¥	%	
ABA710	Altri crediti diversi	9.594			9.594

Tab. 23 - Valore netto dei Crediti verso Comuni ed altri per anno di scadenza

La **Tab. 24** (DM 20.03.13) di dettaglio dei crediti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni non è stata inserita perché le relative partite sono pari a zero in quanto elise nel processo di consolidamento.

A decorrere dall'esercizio 2012 i crediti verso Regione per finanziamenti sono rilevati in aderenza con quanto disposto dall'art. 29 del D.Lgs. 118/2011 punto c) del c. 1, sulla base del provvedimento di assegnazione.

I crediti infragruppo relativi all'attribuzione del FSR sono stati elisi previa riconciliazione ed allineamento con i valori indicati nella delibera di distribuzione del Fondo Sanitario Regionale.

Non sono in corso operazioni di cartolarizzazione.

Crediti v/Stato (ABA210)

L'importo di € 197.063 mila rappresenta il valore dei Crediti V/lo Stato per la parte corrente del Fondo Sanitario comprensivo delle quote di FSR anticipate dallo Stato. Il Credito V/Stato per spesa corrente /FSR al netto delle anticipazioni è pari ad € 31.938 mila e risulta così determinato.

CREDITO V/STATO FSR

cod. SP	сар.	descrizione	residui del 2018	residui ante 2018	TOTALE 2018
ABA370	E02000	IRAP	17.057.860,81		17.057.860,81
ABA380	E14000	IRPEF	6.031.002,36	-	6.031.002,36
ABA210	E13000	IVA	13.374.547,29	51.548.499,25	64.923.046,54
ABA210	E13005	Premialità FSR - Comparte	18.724.063,00	-	18.724.063,00
ABA210	E13006	Mobilità attiva extraregior	76.787.819,00	36.627.731,92	113.415.550,92
	E42190	Anticipazioni sanitarie			0,00
			131.975.292,46	88.176.231,17	197.062.660,46
PDA040	U71290	Anticipazioni sanitarie	108.122.930,59	80.090.202,30	188.213.132,89
		CREDITO	23.852.361,87	8.086.028,87	31.938.390,74

La tabella rappresenta la riconciliazione delle partite in contabilità finanziaria.

I crediti verso lo Stato ammontano nel complesso ad Euro 197.063 mila (rispetto a 135.602 mila del 2017). La variazione rispetto al precedente esercizio è imputabile alle movimentazioni relative alle anticipazioni sanitarie. I Crediti v/Stato FSR parte corrente di Euro 31.938.390,74 (euro 43.063 mila del 2017) risultano in diminuzione, rispetto al precedente esercizio, per effetto essenzialmente delle maggiori erogazioni ricevute nell'esercizio.

Crediti v/Stato per Spesa corrente FSN (ABA220)

Tale voce corrisponde all'ammontare dei crediti da FSR - Stato quota vincolata, così come risultanti in contabilità Finanziaria del bilancio regionale. Si riportano di seguito i capitoli di riferimento ed i relativi residui al 31.12.2018.

CAP.	DESCRIZIONE	Residuo al 31.12.2018
E16107	FSN VINCOLATO GIOCO D'AZZARDO	944.626,00
1316075	ASSEGNAZIONI DELLO STATO NELL'AMBITO DEL FONDO SANITARIO NAZIONALE PER LA PREVENZIONE E LA CURA DELLA FIBROSI CISTICA - L.362/1999	132,373,54
1/16066	FSN ¿ L. 232/2016, art. 1, c. 408 ¿ Rimborso alle Regioni per L/acquisto di vaccini ricompresi nel NPNV	2,143,724,00
E16067	PSN-L. 232/2016, art. 1, c. 409 - Rimborso alle regioni per gli oneri derivanti dai processi di assunzione e stabilizzazione del personale del SSN	2.123.891,00
E16068	programmi di miglioramento e riqualif. Reg.li (L. 232/2016 art. 1 c. 385)	1.194.483,00
E16091	screening neonatale	189.025,00
a) bis	totale FSR finalizzato	6.728.122,54

	totale	24.363.584,48
a) ter	totale FSR vincolato	17.635.461,94
E16092	isole minori	56.734,00
E16098	accert. Medico legali	101.094,00
E16105	Obiettivi di Piano	16.595.225,00
E16096	OPG	136.982,06
E16141	Ternali	3.797,00
E16230	Medicina Penitenziaria	239.741,00
E16095	Esclusività	80,950,81
E16030	Extracomunitari	29.553,00
E16100	MMG	365.045,28
E16126	farmaci innovativi	15.739,79
E16285	TRASFERIMENTI DALLO STATO PER GLI ONERI DEL PERSONALE DEGLI ISTITUTI PENTIENZIARI A VALERE SU FSN	10,600,00

Si fa presente che nell'esercizio 2019 l'Ufficio Bilancio ha provveduto, su segnalazione dipartimentale, alla correzione dell'accertamento del contributo di € 1.194.483 al cap. E16068. Tale contributo era stato accertato sia nell'esercizio 2017 sia nell'esercizio 2018. Nell'esercizio 2019 l'Uff. Bilancio ha rilevato l'insussistenza di € 1.194.483 al cap. E16068.

Crediti v/ Stato per finanziamenti per investimenti (ABA280)

L'importo di € 63.686 mila è composto da contributi per i finanziamenti in c/ investimenti a carico dello Stato (comprensivi delle posizioni di mutuo con CdP), relativi al cd. perimetro sanità, così come risultanti in contabilità finanziaria del bilancio regionale.

ABA280	B.II.1.h) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	Residuo al 31.12.2018
1529003	TRASFERIMENTI DALLO STATO PER ADP INTEGRATIVO SANITA' DEL 18/05/2016- QUOTA STATO	41.920.183,17
E29010	Assegnazioni per l'attuazione del programma decennale di interventi in sanità finanziate con mutui a carico dello Stato art. 20 l. 67/88	3.425.030,61
E29012	ASSEGNAZIONI DELLO STATO RIQUALIFICAZIONE STRUTTURE SANITARIE AOR S. CARLO PZ - DEL .CIPE 88/2012 -	12.610.110,13
E29055	Assegnazione dello Stato a valere sul riparto della delibera cipe n. 65 del 2/08/2002	3,157,977,48
1529056	ASSEGNAZIONE DELLO STATO DI PARTE CAPITALE PER IL FINANZIAMENTO DEGLI ONERI RELATIVI AL SUPERAMENTO DEGLI OSPEDALI PSICHIATRICI GIUDIZIARI LEGGE 17/02/2012 N.9	35.028,32
E29386	Spese di adeguamento e riqualificazione strutturale di ospedali e strutture sanitarie pubbliche, socio- sanitarie e socio-assistenziali - I/SC 2007/2013 - Del. CIPE 28/2015 e DGR 402/2015 -	1.666.064,35
1:29008	Trasferimenti dallo Stato per la prosecuzione del programma pluriennale straordinario di investimenti in sanità (L. 67/1998) per l'adeguamento a norma degli impianti antincendio (art. 6, comma 2, del decreto-legge n. 158/2012). (Delibera n. 16/2013)	871.167,30
	TOTALE	63,685,561,36

Crediti v/Stato per ricerca (ABA290)

La voce crediti v/Stato per ricerca risulta essere così composta:

Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute pari ad Euro 26 mila (ABA300);

Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute pari ad Euro 32 mila (ABA310);

Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti pari ad Euro 1.965 mila (ABA330).

Si precisa che i suddetti crediti sono vantati dall'IRCCS CROB nei confronti del Ministero Salute.

Crediti v/Regione o Provincia Autonoma (ABA350)

Il credito V/Regione per il finanziamento della spesa corrente del SSR è al 31.12.2018 così composto:

cod. SP	Cap.	Descrizione	Residuo al 31.12.2018
ABA440	E43000	B.H.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	6.769
ABA450		B.H.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente – altro	1.117
ABA460	F.P.	B.H.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerea	236
ABA470	Vari	B.H.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto (INVESTIMENTI)	84.202
		TOTALE	92,324

Crediti v/Regione finanziamento sanitario aggiuntivo (ABA440)

Il Credito verso regione trova riscontro nel bilancio regionale a valere sul capitolo E43000. Si riporta di seguito un prospetto riepilogativo di raccordo con la CO.FI.

cod. SP	Cap.	Descrizione	Residuo al 31.12.2018
ABA440	E43000	B.H.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	6.76

Crediti V/Regione per versamenti a patrimonio netto (ABA480)

L'importo di € 82.765 mila rappresenta il credito della Regione per i finanziamenti in c/investimenti. Il credito risulta essere così composto:

Voce	Importo
Residui attivi al 31.12.2018	60.506
Partite pluriennali perimetro sanità	5.525
Finanziamento extra perimetro (IFRASTRUTTURE e OPCM)	16.734
Totale	82.765

Di cui del perimetro sanità in c/ competenza

Сар.	Descrizione	Residuo al 31.12.2018
137020	MUTUI CASSA DD.PP. A CARICO DELLA REGIONE PER PROGRAMMA DI INVESTIMENTO NEL SETTORE SANITARIO ART.20 LEGGE 11 3 88,N. 67	751.115
E37170	MUTUO PER PROGRAMMI DI INVESTIMENTO NEL SETTORE SANITA'	22.628.002
E43050	FINANZIAMENTO REGIONALE PER INVESTIMENTI IN AMBITO SANITARIO ART, 20 COMMA I LETTERA d)	37.126.451
	Totale	60.505.568

Finanziamento extra perimetro:

La composizione del finanziamento extra perimetro è la seguente:

CAPITOLO	DESCRIZIONE	ASP	ASM	AOR	CROB	TOTALE
U39190	Intervento infrastrutturale per il miglioramento sismico del "Plesso Ospedaliero di Chiaromonte"	3.108				3.108
U39190	Intervento Infrastrutturale per il miglioramento sismico del "Plesso Ospedaliero di Lagonegro"	3.108				3.108

	Totale	7.455	425	8.630	224	16,734
U42010	Servizi di Cura per Anziani - Obiettivo di servizio II Approvazione scheda Mexa per la realizzazione del Punto Unico Servizi ADI	1.008	= 1			1.008
U42010	Servizi di Cura per Anziani - Obiettivo di servizio II Approvazione scheda Mexa per Unità Cure Palliative Domiciliari	231				231
U42010	Servizi di Cura per Anziani - Obiettivo di servizio II Approvazione scheda Mexa per ammodernamento tecnologie e attrezzature dedicate all'Hospice dell'IRCCS - CROB di Rionero				224	224
U39190	Interventi di miglioramento sismico del padiglione B del "Presidio Ospedaliero di Tinchi"		425			425
U39190	Miglioramento sismico dei padiglioni L ed M1 del "Plesso Ospedaliero San Carlo"			258		258
U39190	Interventi di miglioramento sismico del padiglione A del "Plesso Ospedaliero San Carlo"			4.330		4.330
U39190	Interventi di miglioramento sismico dei padiglioni 14-15-16 del "Plesso Ospedaliero San Carlo"			4.042	5 7	4.042

Crediti v/Altri (ABA660)

La voce, pari a Euro 13.870 mila (Euro 8.657 mila nell'esercizio 2017), è la somma dei valori riportati nei singoli bilanci degli Enti sanitari. Di seguito una descrizione dei principali saldi che lo compongono:

Crediti v/clienti privati (ABA670).

Nel 2018 l'importo complessivo è di Euro 4.190 mila e risulta essere incrementato, rispetto al precedente esercizio (pari ad Euro 3.417 mila), di euro 0,773 mila.

Crediti verso le Gestioni Liquidatorie (ABA680)

Gli altri crediti includono principalmente i crediti verso le Gestioni Liquidatorie (ABA680) per Euro 163 mila (Euro 1.456 mila nell'esercizio 2017). Trattasi di posizioni "dirette aziendali" non comprese nella ricognizione effettuata dalla Regione Basilicata a seguito della L.R. n. 12/08.

Il decremento è imputabile all'erogazione effettuata nell'esercizio di € 1.436 mila (cap. U50020 bilancio regionale) dalla Regione in applicazione della sentenza della Corte Costituzionale n. 79/2012.

Crediti verso altri soggetti pubblici (ABA690) e verso Comuni (ABA530)

Con riferimento alla voce crediti verso Comuni (ABA530 – Euro 843 mila) e crediti verso altri soggetti pubblici (ABA690 – Euro 2.006 mila) si specifica che trattasi essenzialmente di crediti per finanziamenti di investimenti a valere sui fondi POIS e crediti V/Regione Calabria per prestazioni REMS (ASM) in attuazione della DGR n. 391/2015.

Altri crediti diversi" (ABA710)

La restante parte della voce "Altri crediti diversi" (ABA710) del valore di Euro 7.511 mila comprende i seguenti crediti:

ABA710	Descrizione Voci	ASP	ASM	AOR	CROB	SP000	Totale
	Crediti per Note credito da ricevere		237				237
	Acconti a fornitori			23			23
	Crediti v/ Insurance	96	6				102
	Crediti Cons. Thesis	239					239
	Altro	39		104	0		143
	Crediti v/dipendenti	5	27	20			52
	Ripiano sforamento tetto spesa farmaceuti				6.715	6.715	
	TOTALE	379	270	147	0	6.715	7.511

CRED 01 - Svalutazione Crediti

CRED01 - Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante.

Nel corso dell'esercizio sono state effettuate svalutazioni di crediti iscritti nell'attivo circolante.

I crediti sono iscritti al valore nominale e sono comprensivi delle fatture da emettere, relative a ricavi di competenza dell'esercizio. Il valore nominale viene rettificato ed adeguato a quello di presumibile realizzo attraverso svalutazioni rilevate nel fondo svalutazione crediti.

L'ASP ha operato, nell'esercizio 2018, un accantonamento complessivo di € 225 mila (BA2650) di cui € 19 mila per i crediti iscritti alla voce ABA670 ed € 206 mila per i crediti iscritti alla voce ABA710.

Di seguito è riportato la movimentazione del fondo svalutazione registrata nel corso dell'esercizio:

rif	Fondo Svalutazione Crediti	Valore Iniziale	Accantonamenti	Giroconti	Utilizzi	Valore finale
ABA 680	Crediti verso le Gestioni liquidatorie	832	•			832
ABA 670	Crediti verso clienti privati	2.778	19			2.797
ABA 690	Crediti verso altri soggetti pubblici	58				58
ABA 710	Altri crediti	1.876	206			2.083
	Totale	5,546	225	0	0	5.771

I suddetti fondi svalutazione, come previsto dai principi contabili di riferimento, sono stati nettati con i rispettivi valori nominali e, pertanto, nelle tabelle sopra riportate i crediti sono stati esposti al valore netto (presumibile valore di realizzo).

8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

Non si rilevano attività finanziarie che non sono immobilizzazioni; non sono pertanto esposte le Tab. n.26, 27 e 28 (Schema di Nota Integrativa DM 20.03.13).

Non si rilevano contenziosi che hanno comportato la mancata iscrizione di attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni.

9. Disponibilità liquide

In tale voce è iscritto il saldo delle "disponibilità liquide" al 31.12.2018 del SSR, così come risultante dai bilanci aziendali e dal conto tesoreria Sanità.

Il totale delle disponibilità liquide del SSR (SP999), al 31.12.2018 di € 229.011 mila ed è così composto:

cod. mod. SP	DESCRIZIONE	ASP	ASM	AOR	сков	Regione	Totale SSR
ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	94.330	57.982	98.114	13.035	35.550	299.011

Tale voce contabile registra, rispetto all'esercizio precedente (saldo al 31.12.17 Euro 226.756 mila), un incremento dovuto, essenzialmente, ai maggiori trasferimenti di risorse finanziarie statali.

Si riporta di seguito la movimentazione intervenuta nell'esercizio

CODICE MOD. SP	Movimenti dell'esercizio		Movimenti dell'esercizio		Valore finale	Variazione
	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale —	Incrementi	Decrementi	valore finale	variazione
ABA760	Cassa	224	1.220	1.028	416	192
ABA770	Istituto Tesoriere	213.985	2.273.362	2.194.060	293.288	79.303
ABA790	Conto corrente postale	3.514	2.315	522	5.307	1.793
Totale		217.722	2,276,898	2.195.609	299.011	81.288

Tabella 29 Movimentazioni delle disponibilità liquide

Il saldo del c/tesoreria Sanità (SP000 voce ABA770) è di € 35.549.984,16 come riportato nella seguente tabella. Si riporta il dettaglio dell'estratto Conto della Tesoreria Sanità al 31.12.2018.

Tesoreria Sanità 2018	Importi
Cassa al 31/12/2017	58.686.148,73
Incassi dal 01/01/2018 al 31/12/2018	1:096.553.786,52
Pagamenti dal 01/01/2018 al 31/12/2018	1.119.689.951,09
Saldo al 31/12/2018	35.549.984,16
Saldo da E/C Banca Italia	35.548.696,27
Girofondi B.I. del 31/12/2018	1.287,89
Saldo da E/C Banca Riconciliato	35.549.984,16

Non sussistono vincoli e/o gravami sulle disponibilità liquide del SSR.

Nel corso del 2018 gli enti consolidati non hanno mai fatto ricorso all'utilizzo dell'anticipazione bancaria.

L'andamento dei flussi finanziari e la movimentazione delle disponibilità nel corso dell'esercizio è analizzato all'interno del rendiconto finanziario.

10. Ratei e Risconti attivi

La voce è valorizzata per un importo di euro 251 mila di seguito riportati in dettaglio.

COD, SP	RISCONTI ATTIVI	lmporto iniziale	Importo finale	variazione (472)	
ACA030	Risconti Attivi	723	251		
	Totale	723	251	(472)	

La voce rappresenta la somma dei valori iscritti dalle rispettive aziende. Si riporta di seguito la composizione della voce:

COD. CE	RISCONTI ATTIVI	ASP	ASM	AOR	Crob	TOTALE
BA 1620	Servizi di assistenza informatica	0	0	0	1	1
BA1690	Premi di assicurazione - RC professionale	5	#	Ī.		5
BA2030	Canoni di noleggio ed uso centro di calcolo	ē	7	-	6	13
BA1940	manutenz. Attrezz. Sanitarie				8	8
BA1740	Certificazione iso e di qualità			- 1	19	19
CA0160	Altri oneri finanziari	i	2	205	15	205
Totale		5	7	205	34	251

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

Non si rilevano ratei attivi; non è pertanto esposta la Tab. n.30 (Schema di Nota Integrativa DM 20.03.13).

11. Patrimonio Netto

La voce Patrimonio Netto comprende, oltre i fondi di dotazione aziendali (valore iniziale e successive variazioni) dei singoli Enti Sanitari, i finanziamenti per investimenti (contributi in c/capitale) ricevuti per l'acquisizione e manutenzione straordinaria dei beni mobili ed immobili delle Aziende nonché il risultato dell'esercizio 2018 e dei precedenti. In particolare:

		2018	2017	Var
PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	500.328	477.271	23.057
PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	20.915	20.642	273
PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	468.602	447.808	20.794
PAA020	A.H.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	31.687	33.903	(2.216)
PAA030	A.H.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	125.376	116.808	8.568
PAA040	A.H.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	73.609	74.934	(1.325)
PAA050	A.H.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti – ricerca	1.728	1.935	(207)
PAA060	A.H.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti – altro	50.039	39.939	10,100
PAA070	A.H.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	276.414	259.571	16.843
PAA080	A.H.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	22.052	22.826	(774)
PAA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	13.073	14.700	(1627)
PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	1.323	1.367	(44)
PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE	1.881	779	1,102
PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni		**	¥
PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire	14	14	
PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire	- A	14	ş
PAA150	A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	1.544	442	1.102
PAA160	A.IV.5) Riserve diverse	323	323	0
PAA170	A.V) CONTRIBUTT PER RIPIANO PERDITE	354		(354)
PAA180	A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	-	_	
PAA190	A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti			
PAA200	A.V.3) Altro	354		354
PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	5.300	1.670	9.988
ΡΛΛ220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	1.953	5.005	(4.836)

Di seguito si rappresenta la movimentazione intervenuta nell'esercizio:

					моч	VIMENTI DELL'ESES	RCIZIO				RIEPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI PRECEDENTI TRE ESERCIZI		
CODICE MOD.	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	Revoche	Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nei corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'etercizio	Altre variazioni	Rettifiche contributi c/esercizio	Risultato di esercizio	Consistenza finale	Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni
PAAOOO	FONDO DI DOTAZIONE	20,642	6	273		150,000,000				20.915	0		0
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	447,809	13611	0	39,488	(20.726)	1.368	1.045	0	468,603	0	50,444	529
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	33.903	- 0	0	0	(2.216)	Ö		. 0	31,687	0	18,766	0
PAA010	Finanziamenti da Stato per investimenti	114,608	- 0		10.710	(2.141)	0		0	125.377	0	7.930	0
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/68	74.933	0	o	0	(1,324)	0	0	0	71,609		7.423	
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	1,935		0	0	(207)	ō		0	1,726		507	
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	19,940		0	10,710	(610)	0	6	0	50.040		. 0	7.5
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	159.572	(381)	ō	25,252	(11.732)	705		0	276.415	0	21,422	122
PA4080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	22.826	c	o	0	(774)	ó		0	22.052	0	1,258	309
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	14.700	0	0	526	(3.863)	664	1.045	0	12.077	٥	7.068	99
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD	1,367	0	0	177	(222)	0			1,323	0	470	a
PAA110	ALTRE RISERVE	780		(271)	0		1,174		0	1.001	0	0	0
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	Ö	0	0		354			354		0	0
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	1.670	- 0	5.005	1	.0	(1.376)		Ö	5,300	17.442	0	0
PAA120	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	5.005		(5.005)	0	0	0		1.951	1,953	0	0	0
	TOTALE PATRIMONIO NETTO	477.273	(381)	0	19.666	(20.948)	1.710	1.045	1.951	500.328	17.442	56.914	529

Tabella 32 Consistenza, movimentazione e utilizzazione delle poste di patrimonio netto

La variazione è attribuibile, essenzialmente, ai risultati conseguiti nell'esercizio delle aziende e ai contributi in conto capitale connessi ai programmi di investimento approvati nell'esercizio (BASA, Investimenti Fondi regionali), al netto delle sterilizzazioni.

Fondo di Dotazione (PAA000)

Il Fondo di dotazione, pari ad Euro 20.915 mila, corrisponde alla somma dei fondi di dotazione rilevati dalle aziende. Il valore (del CROB) registra una variazione in incremento di 273 mila per effetto della ristrutturazione di un immobile destinato alla manipolazione dei chemioterapici antiblastici (UMACA) Si riporta di seguito il dettaglio:

PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	ASP	ASM	AOR	CROB	Regione	Totale
	Fondo di dotazione 2017	5.628	2.292	8.496	4.226		20.642
	Fondo di dotazione 2018	5.628	2.292	8.496	4.499		20.915
	Differenza	0	0	0	273		273

Finanziamenti per Investimenti (PAA010)

La voce Finanziamenti per investimenti è determinata dalla somma dei valori iscritti nei bilanci aziendali. Nella voce "Finanziamenti per beni di prima dotazione" sono contabilizzati i contributi assegnati, al netto delle sterilizzazioni accumulate al 31.12.2018, relativi alle immobilizzazioni in essere alla data del primo stato patrimoniale delle Aziende a prescindere dalle operazioni straordinarie avvenute a seguito della Legge n. 12/2008.

La voce "Finanziamenti da regione per investimenti" (PAA070) è movimentata ogni esercizio per effetto delle nuove assegnazioni dei contributi, delle rimodulazioni di precedenti assegnazioni, della cd. "Sterilizzazione" degli ammortamenti e per effetto di altre movimentazioni delle immobilizzazioni a cui si riferiscono (ad es. cessioni e dismissioni).

Nella voce "Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti" (PAA080) sono contabilizzati i contributi relativi al P.O. FESR 2007-2013 "Piani di Offerta Integrata dei Servizi (POIS)", al netto delle sterilizzazioni accumulate al 31.12.2018.

La voce "Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio" (PAA090) include i contributi in conto esercizio, al netto delle sterilizzazioni, finalizzati all'acquisizione di immobilizzazioni. Con riferimento alla sterilizzazione, come da indicazioni della cd. "Casistica applicativa", nel bilancio consolidato al 31.12.2018 i contributi in conto esercizio, utilizzati per l'acquisizione di immobilizzazioni, sono stati iscritti a Patrimonio Netto al conto "Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio" in contropartita alla voce "rettifica contributi in conto esercizio per destinazione ad investimento" del conto economico.

Relativamente alla voce "Utili (Perdite) portate a nuovo" (PAA210)

Si riporta di seguito un prospetto riepilogativo di riconciliazione dei valori riportati nei bilanci individuali delle singole entità, con la movimentazione occorsa nel 2018 per rettifiche, aggregazione ed omogeneizzazione delle singole voci, in coerenza con la casistica:

		ASP	ASM	AOR	CROB	Totale
PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO - anno 2017	(73)	(397)	(13)	2.153	1.670
	Utile 2017	2.207	1.241	501	1.056	5.005
	Riserva di utili destinati a futuri investimenti				(1.375)	(1.375)
PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO - anno 2018	2.134	844	489	1.834	5.300

Il risultato consolidato regionale, voce **Utile (Perdita) d'esercizio** (PAA220), corrisponde alla somma dei risultati consuntivi aziendali, tenuto conto che le operazioni di elisione e consolidamento non hanno avuto effetti sul risultato d'esercizio consolidato:

MOD SP	DESCRIZIONE	ASP	ASM	AOR	СКОВ	Totali
PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO - anno 2018	280	249	1.249	175	1.953

Non è stata esposta la Tab. n. 33 (DM 20.03.13) relativa al dettaglio dei finanziamenti per investimenti degli ultimi 3 esercizi in quanto per alcune aziende il Sistema Informativo Contabile in uso non permette l'estrazione e l'elaborazione delle informazioni necessarie al completamento della stessa.

		TI		
DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	Valore al 31/12/2015 e precedenti	Valore al 31/12/2016	Valore al 31/12/2017 (Valore iniziale)	Valore finale
Valore iniziale	0	0	i i	
Incrementi	14	14	14	14
Utilizzi		<u> </u>	4	1
Valore finale	14	14	14	14

Tab. n. 34 - Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire

Non è stata esposta la **Tab. n. 35** (DM 20.03.2013) relativa ai contributi da reinvestire poiché tale posta non è presente in bilancio.

12. Fondi per rischi e oneri

I fondi per rischi e oneri, pari ad Euro 114.746 mila, presentano un decremento pari ad Euro 2.036 mila rispetto all'esercizio di confronto (Euro 116.782 mila). Si riporta di seguito un prospetto riepilogativo dei fondi rischi ed oneri che fornisce una ripartizione degli stessi fra le varie entità consolidate:

ODICE MOD.SP	FONDO RISCHI E ONERI	ASP	ASM	AOR	CROB	SP000	Totale
PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	43.083	34.181	26.514	6.820	4.147	114.745
PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0	0	0	0		- 0
PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	28.800	20.935	15.326	2.132	0	67.193
PBA020	B.II. 1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	9.142	9.204	6,660	1.489		26.495
PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	360	316	1.694	4		2.374
PBA040	B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	9.485	956	О	О		10.441
PBA050	B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	6.081	7.549	6,631	540		20.801
PBA060	B.II.5) Altri fondi rischi	3.732	2.910	341	99		7.082
PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE	0	0	0	0	4.147	4,14
PBA080	B.III. 1) FSR indistinto da distribuire	0	0	0	0		(
PBA090	B.III.2) FSR vincolato da distribuire	0	0	0	0	381	38
PBA100	B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0	0	0	0	-	- (
PBA110	B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	o	О	О	o	1.920	1.920
PBA120	B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	o	О	О	o	1.841	1.841
PBA130	B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca	0	0	0	0	4	
PBA140	B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti	0	0	0	0	1	
PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	7.209	4.147	529	676	0	12.56
PBA160	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	7.150	4.147	295	О		11.59
PBA170	B.IV. 2) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	o	О	25	192		217
PBA180	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi per ricerca	0	0	0	403		40.
PBA190	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	59	0	209	81		34
PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	7.074	9.099	10.659	4.012	0	30.84
PBAZ10	B.V.1) Fondi integrativi pensione	0	0	0	0		
PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	6.308	5.438	2.399	508	_	14.65
PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	3.112	3.812	2.399	508		9.83
PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	17712333	15/2/02/75		0		A. (4.00,00)
	The district of the control of the c	2.986	1.482	0			4.46
PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	210	144	0 7.00	0		35
PBAZ60	B.V.3) Altri fondi per oneri e spese	766	3.661	8.260	3.504		16.19
	Mobilità			4.900	1.570		6.47
	Stabilizzazione Personale				794		79
	Fondo produttività organi istituzionali	220	546		299		1.06
	Fondo sperimentazioni	165	258	1.161	577		2.16
	Progetto screening				45		4
	Fondo onorari avvocati dipendenti	324					32
	Ferie	58	11		3		7
	Prestazioni aggiuntive				83		8
	Interessi moratori	0	984	363			1.34
	Oneri futuri personale		1.489				1.48
	Progettazione e innovazione			18			1
	Fondo Alpi		373	721	133		1.22
	equo Indennizzo			147			14
	comitato etico aziendale			10			1
	comitato etico CEUR			469			46
	Altro			471			47

Ripartizione per entità consolidate dei fondi rischi e oneri

CODICE MOD.SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consist, iniziale	Accanton. dell'esercizio	Utilizzi/rilasci	Riclassifiche	Valore finale
PBA010	FONDI PER RISCHI:	67.658	17.281	(17.515)	(230)	67,193
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	28.430	4.271	(5.916)	(290)	26.495
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	2.888	38	(567)	15	2,374
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	15,112	724	(5.394)	0	10.442
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	13.202	9.523	(1.925)	0	20.800
PBA060	Altri fondi rischi	8.025	2.725	(3.713)	45	7.082
PBA070	FONDI DA DISTRIBUIRE:	0	4.147	0	0	4.147
PBA080	B.III.1) FSR indistinto da distribuire					(4)
PBA090	B.III.2) FSR vincolato da distribuire		381			381
PBA100	B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi					#
PBA110	B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA		1.920			1,920
PBA120	B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA		1.841			1.841
PBA130	B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca		4			4
PBA140	B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti	0	1	0		1
PBA150	QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:	10.128	4.768	(2.335)	0	12,561
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	9.043	4.567	(2.018)	o	11.592
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	241	o	(24)	0	217
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	432	132	(161)	0	403
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	412	69	(132)	0	349
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	38.996	12.824	(21.024)	48	30.844
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	6.643	5.733	(2.452)	(92)	9.831
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	6.218	3.420	(5.169)	(1)	4.468
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	402	281	(329)	0	355
PBA260	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	25.733	3.391	(13.074)	141	16.190
	ASP	437	255	(172)	246	766
	ASM	7.765	1.871	(6.107)	132	3.661
	AOR	13,314	930	(5.984)	0	8.260
	CROB	4.217	335	(811)	(237)	3.504
	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	116.782	39.020	(40.874)	(182)	114.746

Tabella 36 Consistenza e movimentazione dei fondi rischi e oneri

Fondo per rischi (PBA010)

STORY OF STREET

Con specifico riferimento ai fondi rischi si riporta il dettaglio suddiviso per tipologia di accantonamento.

PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	Totale SSR 2018	Totale SSR 2017	Differenza
PBA020	B.H.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	26.495	28.430	-1.935
PBA030	B.H.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	2.374	2.888	-514
PBA040	B.H.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	10,441	15,111	-4.670
PBA050	B.H.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	20.801	13.202	7.599
PBA060	B.H.5) Altri fondi rischi	7.082	7.513	-431
PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	67.193	67.144	79

La Regione Basilicata, insieme ad altre Regioni, ha deciso di adottare un sistema di "autoassicurazione" svincolandosi dalle Compagnie private. Gli Enti del S.S.R., pertanto, su indirizzo del Dipartimento, a partire dal 2013 hanno provveduto a coprire direttamente i rischi da responsabilità civile verso terzi senza far ricorso a polizze assicurative

di tipo "claim made". Con nota regionale prot. 68554/7202 del 16 aprile 2013, il Dipartimento ha definito la metodologia da seguire per la valutazione dello stato dei rischi aziendali rivenienti dal suddetto regime di "autoassicurazione"; in pari data, tuttavia, il DIGS ha definito con un proprio verbale una metodologia per la valutazione in bilancio dello stato dei rischi aziendali rivenienti dal suddetto regime di "Autoassicurazione" che si discosta in alcuni punti da quella adottata dal Dipartimento. Con nota metodologica inviata dalla Regione Basilicata agli Enti del S.S.R. (prot. n. 46152/7202 del 19.03.2014) sono stati rivisti e modificati i criteri previsti dalla precedente nota regionale prot. 68554/7202 del 16 aprile 2013, introducendo una suddivisione degli eventi di sinistro in "potenziali" ed "occorsi".

A partire dal 2017, inoltre, limitatamente ai rischi derivanti dai cosiddetti "eventi catastrofali", la copertura è stata affidata, per la durata di un anno (con facoltà di rinnovo per un ulteriore anno), ad un operatore specializzato nel settore, AM Trust Europe, aggiudicatario di una procedura di gara di appalto in URA espletata dall'ASM. Nel mese di luglio 2019 è stata indetta una gara per il servizio assicurativo RCT/RCO. Le procedure di gara sono ancora in corso. Con Delibera di Giunta Regionale n. 108 del 17/02/2017, inoltre, è stata prorogata la sperimentazione del "Dipartimento Interaziendale per la Gestione dei Sinistri RCT nella sanità Lucana" (in seguito "DIGS") a servizio di tutte le Aziende Sanitarie, istituito con Delibera di Giunta Regionale n. 983 del 24 luglio 2012 presso l'ASM e trasferito con la citata DGR 108/2017 presso l'AOR.

Quote inutilizzate contributi (PBA150)

L'importo di Euro 12.561 mila trova riscontro nei bilanci individuali delle entità consolidate e si riferisce a quote inutilizzate di contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato

		ASP	ASM	AOR	CROB	SP000	TOTALE
PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	7.209	4.147	529	676		12.561
PBA160	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	7.150	4.147	295	0	0	11.592
PBA170	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	o	0	25	192	0	217
PBA180	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi per ricerca	0	0	0	403	0	403
PBA190	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	59	o	209	81	0	349

Ripartizione per entità consolidate dei fondi per quote inutilizzate contributi

ASP 500 ASP 500 ASP 510 ASP 511 ASP 571 ASP 600 ASP 710 ASP 71		ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO			UTILIZZI / COSTI						
ASP 500 ASP 500 ASP 510 ASP 511 ASP 571 ASP 600 ASP 710 ASP 71	Contribute	importo - contributo	Tipologia	Escretzie 201! - anni precedenti	Esercizio 201-	Esercizio - 2015	Esercizio - 2016	Eserciz -	Exercix -	11/12/2018	
ASP 500 ASP 500 ASP 510 ASP 511 ASP 571 ASP 600 ASP 710 ASP 71			B.1) Acquisti di beni				32				
ASP 500 ASP 500 ASP 510 ASP 511 ASP 571 ASP 600 ASP 710 ASP 71			B.J) Acquisti di servizi non sonitari formazione	:1	5)	ŧ	117				
ASP 500 ASP 510 ASP 510 ASP 570 ASP 681 ASP 681 ASP 681 ASP 681 ASP 681 ASP 681 ASP 782 ASP 783 ASP 783 ASP 784 ASP 784 ASP 785 ASP 784 ASP 785 ASP 786	ONSULTORI FONDO POLITICHE PER LA FAMIGLIA DGR 755/2008 ANNO 2011	258	B.6) Costi del personale						12	63	
ASP 500 ASP 510 ASP 510 ASP 570 ASP 681 ASP 681 ASP 681 ASP 681 ASP 681 ASP 681 ASP 782 ASP 783 ASP 783 ASP 784 ASP 784 ASP 785 ASP 784 ASP 785 ASP 786			trasferimento fondi Comune di Pietrogalia del. 454/12	11		*	9				
ASP 500 ASP 510 ASP 510 ASP 570 ASP 681 ASP 681 ASP 681 ASP 681 ASP 681 ASP 681 ASP 782 ASP 783 ASP 783 ASP 784 ASP 784 ASP 785 ASP 784 ASP 785 ASP 786			B. I) Acquisti di beni	22			- 3	1	27		
ASP SIC ASP STI ASP PRI ASP Fin ASP fin ASP fin ASP fin ASP PRI ASP	ISLESSIA D.G.R 1024/2010 ANNO 2011	67	B.3) Acquisti di servizi non sanitari formazione	,				3		1	
ASP SIC ASP STI ASP PRI ASP Fin ASP fin ASP fin ASP fin ASP PRI ASP			B.6) Costi del personale	25			3	-			
ASP ST/ASP PR/ASP / FIRM ASP PR/ASP P	DRVEGLIANZA INCIDENTI STRADALI D.G.R 2252/10 ANNO 2012	18	0.1) Acquisti di beni	. 6		1		3		, ,	
ASP PRI ASP FIII ASP PRI ASP PR	CUREZZA NEI CANTIERI D.G.R 2252/10 anno 2012	20	B.T) Acquisti di beni	ď						20	
ASP PRI ASP FIII ASP PRI ASP PR		981	B. 1) Acquitti di beni		49		25		6	8	
ASP cor ASP fin ASP fin ASP fin ASP fin ASP pro ASP	FRATIFICAZIONE DELLA POPOLAZIONE DIABETICA D.G.N 2252/10 2012 # 2014	36	B.6) Costi del personale				5		100	0	
ASP cor ASP fin ASP fin ASP fin ASP fin ASP pro ASP			ezami emalochimici	+	3.						
ASP Fin ASP fin ASP fin ASP fin ASP Pro ASP PRI ASP PRI ASP PRI	REVENZIONE INCIDENTI DOMESTICI DGR 2252/10 ANNO 2012	12	B. I) Acquisti di beni		-61					12	
ASP fin ASP fin ASP fin ASP Pro ASP PRO ASP PRO ASP PRO	erio di aggiornalmento IMMG 2012-2018	10.020	E.1) Acquist di beni 0.2) Acquisti di servizi sanitari 0.2) Acquisti di servizi nan sanitari formazione 8.6) Costi del personale	1,235	810	965	1.074	852	1,196	3,865	
ASP fin ASP fin ASP Pro ASP PRO ASP PRO ASP PRO	nanziamento per OPG 2013 - 2018	845	DEPCEMBLE CONTROL	- 1		140	170	35	94	405	
ASP fin ASP Pro- ASP P	nanziamento per AIDS 2014	136		- 1	- 0	+	10	(4)		136	
ASP PRO ASP PRO ASP PRO ASP PRO	nanziamento per Malattie rare anna 2015	156			-			- 0		186	
ASP PRO	nanziamento per l'ondo ricerca anno 2015 e 2016	350	STANDARD THE SAME				(*)		11-	119	
ASP PR	aventi derivanti dalla canziani amministrative anna 1016	- 11	B. I) Acquisti di beni		-		25	- 6		1	
ASP FR	IOGETTO GIOCO D'AZZARDO 2017 - 2018	900	Granden and Con-				507			400	
100	ROGETTO OCCHIO ESPERTO DGR 1464 DEL 19/12/2016	73								11	
ASP fin	ROGETTO DALLA PARTE DELLE DAMONE DGR 1385/2016	15								15	
	nanziamento per contributo L 232/2016 PREST. SERVIZI SANITARI	1,194							234	960	
	G.R.N. 1348/2017 PROGRAMMA FAMI FONDO ASILO MIGRAZIONE ITEGRAZIONE	2	B.1) Acquisti di beni			-				,	
ASP fit	Inanziamento per contributo TRASPORTO DISABLU DGR 471/2017	1,400	B. IJ Acquisti di beni					828	359	181	
ASM Pro	agetti Specifici anna 2012	365	B.1) Acquisti di beni		А			4		353	
XXXX 3 35 1	W. C.		B.2) Acquisti di servizi sanitari	20.						178	
	entribute AIDS anno 2013		B.2) Acquisti di servizi sanitori	51						127	
	entributa AIDS anna 2014	211			-		- 3			211 264	
	ontributa OPG anno 2014 Intributa OPG anno 2015		B.2) Acquisti di servizi sonitari		- 1	- 5	11	- 00		417	
	alattie Rare anno 2015		B.2) Acquisti di servizi sonitari			35				460	
	alattie Rare anno 2015	104	GLD ACQUICE IN SILVED THEIRES				1.	0.000		104	
	ccertamenti medico legali anno 2015	57		-			- 65	- 16		\$7	
	agetta screening anno 2015	104					- 3			104	
ASM For	srmaci fascia C anna 2015	16	Control House state of the Control o	4		- 6	- 0	0		16	
ASM Co	antributa OPG anna 2016	275	B.2) Acquisti di servizi sanitari					- 11		264	
	reening anno 2016	10								30	
	certamenti medica legali anna 2016	154								154	
	entributa OPG 2017	424				- 1-			1/	424	
	ontributa glaco d'azzardo	165			-	-	- (- (- 1	165	
	reening neanatale 2017	10		- :	t.				- 1	30	
	ontrasta Giaco d'ezzarda 2018	158								158	
							- 4			441	
	abilizzazione personale 2018	441									
AOR Pro		148								148	

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

Le Tab. n. 38, n.39 e n.40 (schema Nota Integrativa DM 20.03.13) relative al dettaglio (e per azienda) della quota inutilizzata contributi vincolati da soggetti pubblici, per ricerca e da privati non sono state esposte considerata la non significatività delle voci in oggetto.

Altri fondi per oneri e spese (PBA200)

2017 9 3

L'importo di Euro 30.844 mila trova riscontro nei bilanci aziendali e si riferisce ai fondi per i rinnovi contrattuali personale dipendente, convenzionato e SUMAI, per la premialità degli organi istituzionali, per le ferie maturate e non godute, per la mobilità strutturata (DGR 366/2018), per il Pay back (nota ministeriale).

A tal proposito si segnala che sulla base della previsione normativa contenuta nell'art. 5, comma 8, del d.l.95/2012 convertito in legge. N. 135/2012, delle indicazioni formulate nell'ambito del Tavolo Tecnico di verifica degli adempimenti del 2003, confermate dal documento trasmesso al Coordinamento delle Regioni e alla Commissione Salute con e-mail del 21 gennaio 2013 e del parere espresso dal Ministero della Salute in data 9 aprile 2014 al Direttore del Dipartimento politiche per la persona della Regione Basilicata, gli Enti Sanitari non iscrivono nel rispettivo bilancio d'esercizio al 31 dicembre 2018 l'onere figurativo connesso al valore delle giornate di ferie maturate e non godute a fine esercizio dal personale, se non limitatamente alle ferie maturate e non godute che presumibilmente potrebbe essere oggetto di liquidazione ai dipendenti nell'esercizio successivo. Infatti, la richiamata normativa ed i suddetti provvedimenti regionali e ministeriali, applicabili ai contratti di lavoro del comparto sanitario pubblico pongono significativi limiti e vincoli alla liquidazione delle ferie maturate e non godute da parte del personale

dipendente. Qualora le Aziende, invece, avessero iscritto tra le passività dello stato patrimoniale il valore complessivo corrispondente alle ferie maturate e non godute secondo i principi contabili di riferimento OIC, generalmente applicabili a tutti i contratti di natura privatistica, in ossequio al postulato della competenza economica, l'ammontare corrispondente all'intero onere per ferie maturate in favore dei dipendenti e non ancora liquidate e/o fruite a fine esercizio, comprensivo degli oneri riflessi, sarebbe stato di circa Euro 23,8 milioni (Euro 25,6 milioni al 31 dicembre 2017). Si ritiene che in forza della lex specialis sopra richiamata il trattamento contabile adottato sia coerente con la natura e con il quadro normativo di riferimento.

13. Trattamento Fine Rapporto

La voce contabile rappresenta la somma dei valori aziendali e comprende, essenzialmente, il fondo per premi operosità medici SUMAI.

Si fornisce di seguito il dettaglio della movimentazione intervenuta nel corso dell'esercizio:

CODICE MOD. SP	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Utilizzi dell'esercizio	Valore finale
PCA000	Fondo per premi operosità medici SUMAI	5,487	422	325	5.584
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente				
	TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	5.487	422	325	5.584

Tabella 41 Consistenza e movimentazioni del Trattamento di Fine Rapporto

14. Debiti

I debiti ammontano complessivamente ad Euro 271.903 mila di cui 178.675 sono verso fornitori. Si riportano di seguito la tabella esplicativa sulla movimentazione dei debiti per tipologia:

			7 F D C D C T T T T T T T T T T T T T T T T	MENTI ERCIZIO		di cui per fatture da ricevere	
MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale		di cui per acquisti di beni iscritti tra le immebilizzazione
PDA000	MUTUI PASSIVI				0		
	DEBITI V/STATO				0		
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	20,691	14.352	17.133	17.911		
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	77	ar an Enimen	55	22		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0			0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	20.614	14.352	17.078	17.889		
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	2.117	3.017	3.942	1.192		
PDA150	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	1,219	1,623	1.286	1.555	273	
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	1.219	1.623	1.286	1.555	273	
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto						
	TOTALE DEBITI VIAZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	1.219	1.623	1.286	1.555		
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	Ó	199	62	136		
PDA250	Debiti v/enti regionali:	0	199	62	136		
PDA280	DEBITI Y/FORNITORI:	148.952	1.282.176	1.252.453	178,675	53.248	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	28.421	64.967	59.746	33.641	5.995	0
PDA300	Debiti verso altri fornitori	120.531	1.217.209	1.192.707	145.033	47.252	0
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	24		2.4	ō	0	0
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	13.080	249.025	244.572	17.533		
	30	13.080	249.025	244.572	17.533	0	0
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	13.175	203.521	198.727	17.969		
	New York Control of the Control of t	13.175	203,521	198.727	17.969	0	0
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	32,307	293.639	289.014	36.932		
PDA350	Debiti v/altri finanziatori						
PDA360	Debiti v/dipendenti	20.315	259.937	260.742	19.510	0	0
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	251	111	59	303	0	0
PDA380	Altri debiti diversi:	11.741	33.591	28.213	17.119	0	0
						STORESTANDED SALE	

Tab. 42 - Consistenza e movimentazioni dei debiti

La Tab. n.43 (DM 20.03.13) con il dettaglio dei debiti per anno di formazione non è stata inserita in mancanza di una informazione completa ed omogenea di tutti gli Enti Sanitari.

MOD. SP	DEBITI	DEBITIPER SCADENZA				
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni		
PDA000	MUTUI PASSIYI	0				
	DEBITI V/STATO	0				
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	17.911				
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	22				

PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	17.889	
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	1.192	
PDA150	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	1.555	
PDAZ10	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni		
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	1.555	
	TOTALE DEBITI VIAZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	1.555	
PDA250	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	136	
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	178.675	
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	33.641	
PDA300	Debiti verso altri fornitori	145.033	
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	17.533	
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	17.969	
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	36.932	
PDA360	Debiti v/dipendenti	19.510	
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	303	
PDA380	Altri debiti diversi:	17.119	

Tabella 44 Dettaglio dei debiti per scadenza

Altri debiti v/Regione o Provincia autonoma (PDA120)

Gli altri debiti verso Regione sono pari ad Euro 17.884 mila e sono così composti:

Voce	Composizione	
PDA120	D.III.5) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	Importo
a	somme da rimborsare per le attivitaservizio CUP	8,217
b	Maggiori Impegni assunti per altre assegnazioni	7.989
c	Anticipazioni della Regione relative alla legge 210/92	1.682
	Totale	17.884

Debiti v/fornitori(PDA280)

La voce debiti verso fornitori è riferita esclusivamente agli Enti del SSR. Nella seguente tabella si riporta il raffronto per singola azienda del saldo dei debiti verso fornitori anno 2018 ed anno 2017.

PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	ASP	ASM	AOR	CROB	Totale
2018	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	83.338	41.599	46.205	7.532	178.674
2017	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	82.477	32.179	30.841	3.454	148.951
		861	9.420	15.364	4.078	(32.805)

L'incremento dei debiti v/fornitori è imputabile principalmente agli acquisti di farmaci ed al ritardo nei pagamenti ai fornitori. Per maggiori dettagli si rimanda alle Note Integrative aziendali.

Debiti v/altri

I debiti verso altri includono:

CODICE MOD. SP	DEBITI V/ALTRI	2018	2017	Var.	Var. %
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	36.932	32.305	4.627	14%
PDA360	Debiti v/dipendenti	19.510	20.313	-803	-4%
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	303	250	52	21%
PDA380	Altri debiti diversi	17.119	11.742	5.377	46%

Debiti v/dipendenti (PDA360)

I debiti verso dipendenti, di Euro 19.511 mila (rispetto al 2017 pari ad Euro 20.315 mila), includono gli incentivi legati alla produttività del personale ancorché non ancora liquidati e, comunque, tutti gli ulteriori elementi retributivi imputabili alla competenza dell'anno 2018, in osservanza della casistica nr. 14 licenziata dal gruppo tecnico contabilità e bilancio dal Ministero della Salute.

Altri debiti diversi (PDA380)

Si riporta una tabella di dettaglio:

Altri Debiti	ASP	ASM	AOR	CROB	Regione	Totale
Debiti V/ Personale convenzionato	9.432	4.020				13.452
Debiti v/lst. Assicurativi	398	3				401
Debiti verso privati		1.275	= 10.25			1.275
Debiti verso assoc sindacali	5	22				27
Debiti V/ Componenti Commissioni			334	6		340
Debiti v/Terzi per pignoramenti	351		325	3		678
Debiti v/CIV				3		3
Debiti V/ partecipanti a progetti		234		44		278
Debiti V/organi Istituzionali	7	18				25
Debiti v/lst. Finanziari		159				159
Altro	229	91	43		35	398
Debiti per sentenze-cause processi		ŧ		83		83
Altri debiti diversi	10.422	5.822	702	139	35	17.119

La **Tab. n. 45** (Schema Nota Integrativa DM 20.03.13) relativa al dettaglio dei mutui non è stata esposta in quanto tale voce non è presente in bilancio.

La **Tab. n. 46** (Schema Nota Integrativa DM 20.03.13) di dettaglio dei debiti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni non è stata inserita perché le relative partite sono state eliminate nel processo di consolidamento.

15. Ratei e risconti passivi

La **Tab. n. 47** (schema Nota Integrativa DM 20.03.13) relativa ai ratei passivi non è stata esposta in quanto tale voce non è presente in bilancio al 31.12.2018.

La Tab. n. 48 (schema Nota Integrativa DM 20.03.13) relativa ai risconti passivi

CODICE MOD. CE	Risconti Passivi
BA1620	Servizi di Assistenza Informatica
BA1650	Utenze Telefoniche
BA1940	Manutenzioni attrezzature Sanitarie e Scientifiche
	TOTALE

Importo	di cui oltre i 12 mesi
8	
6	
39	
53	

16. Conti d'ordine

Nella tabella sono rappresentati tutti gli impegni assunti nei confronti di terzi per contratti già sottoscritti che non hanno ancora avuto manifestazione economica nel bilancio d'esercizio 2018 e/o importi residui di contratti parzialmente evasi.

CODICE MOD. SP	Descrizione	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFZ999	CONTI D'ORDINE	56.639	3.582	(5.389)	54.832
PFA000	Canoni Leasing da pagare	201		(81)	121
PFA010	Depositi Cauzionali	12		0	12
PFA020	Beni in comodato	2.799		(1.219)	1.580
PFA030	Altri conti d'ordine	53.627	3.582	(4.090)	53.119
	Beni terzi	205		(5)	200
	Garanzie	14	i.	0	14
	Lavori da realizzare	53.409	3.582	(4.085)	52.906

Tab.n. 49 - Dettagli e movimentazione dei conti d'ordine

Tra i conti d'ordine sono compresi i beni in conto deposito presso le rispettive Aziende di proprietà delle ditte fornitrici ed i "contratti di lavoro in corso" relativi ai lavori e alle forniture non ancora eseguiti.

Si riporta di seguito un dettaglio per entità consolidata:

	ASP	ASM	AOR	CROB	Totale
D) CONTI D'ORDINE	4.134	1.251	43.577	5.870	54.832
D.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0	0	121	121
D.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	12	0	0	12
D.III) BENI IN COMODATO	0	0	1.580	0	1.580
D.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	4.134	1.239	41.997	5.749	53.119

VALORE DELLA PRODUZIONE

Il valore della produzione dell'esercizio 2018 ammonta a Euro 1.198.718 mila ed include le seguenti voci:

A) \	Valore della Produzione	Anno 2018	Anno 2017
1)	AA0010 - Contributi in c/esercizio	1.072.864	1.073.057
	a) AA0020 - da Regione per quota F.S. regionale	1.064.948	1.062.795
	b) AA0050 - Contributi in c/esercizio - extra fondo	6.414	8.314
	c) AA0180 - Contributi in c/esercizio - per ricerca	1.463	1.846
	1) AA0190 - da Ministero della Salute per ricerca corrente	1.335	1.537
	2) AA0200 - da Ministero della Salute per ricerca finalizzata		
	3) AA0210 - da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca		176
	4) AA0220 - da privati	128	133
	d) AA0230 - Contributi in c/esercizio - da privati	39	102
2)	AA0240 - Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(2.311)	(3.524)
3)	AA0270 - Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	2.298	2,136
4)	AA0320 - Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	78.568	103.178
	a) AA0450 - ad aziende sanitarie pubbliche	69.603	94.880
	b) AA0670 - intramoenia	4.886	4.725
	c) AAA0440 - altri soggetti pubblici e AAA0660 - altro	4.079	3.573
5)	AA0750 - Concorsi, recuperi e rimborsi	7.679	8.807
6)	AA0940 - Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	11.119	10.957
7)	AA0980 - Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	20.947	19.606
8)	AA1050 A.8 Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni		
9)	AA1060 - Altri ricavi e proventi	7.554	4,057
AZ	999 - Totale A)	1.198.718	1.218.274

Il decremento del valore della produzione di circa Euro 20 mln è da attribuire, principalmente, al valore della produzione sanitaria e dai conguagli (per mobilità sanitaria interregionale ed internazionale) di anni precedenti indicati nell'Intesa CSR 148/2018 del Fondo Sanitario (Tabella C)

Il saldo della mobilità è di € -38 mln, nell'esercizio precedente era di € -17 mln. Nel dettaglio:

cap. E13006	Crediti mobilità attiva (interregionale ed internazionale)	76.787.819
cap. U48021	Debiti mobilità attiva (interregionale ed internazionale)	115.386.537

17. Contributi in conto esercizio

I contributi in c/esercizio da Regione per quota F.S. regionale (voce AA0010) ammontano nel complesso a Euro 1.072.864 mila. Nel dettaglio:

CODICE MOD. CE	CONTRIBUTI IN C/ ESERCIZIO	Quota Capitaria	Funzioni	Altro	Totale
AA0030	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	978.145	56.137	3.234	1.037.516
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extraLEA			3.366	3.366

Tab. 50 - Dettaglio contributi in conto esercizio (dati in Euro/000)

CODICE MOD.CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato
AA0020	DA REGIONE O P.A. PER QUOTA F.S. REGIONALE				1.064.948	343.714
AA0030	Quota F.5. regionale-indistinto			riparto definitivo	1.037.516	322,121
AA0040	Quota F.S. regionale vincolato:				27.432	21.593
	oblettivi plano sanitario nazionale			riparto definitivo	9.836	8.443
	OPG			riparto definitivo	523	
	Contrib. Vinc: obiettivi piano L. n 662/96			riparto definitivo	1.865	
	Medicina Penitenziaria			riparto definitivo	1.265	1.012
	Cure Termali			riparto definitivo	19	19
	Penitenziaria da FSR			riparto definitivo		
	Progetto Contributi vincolati extracomunitari ed esclusività			riparto definitivo	226	135
	Esclusività			riparto definitivo	288	
	Borse Studio MMG			riparto definitivo	1.426	-
	Contributi per case circondariali			riparto definitivo	34	34
	Farmaci innovativi - Epatite C			riparto definitivo	11.950	11.950
AA0050	EXTRA FONDO				6.414	4.017
AA0070	Contributi da Regione o prov. Aut. (extra fondo) vincolati				1	1
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)- Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra-LEA			riparto definitivo	3,366	2.513
AA0100	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)- Altro			riparto definitivo	494	494
AA0140	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro				2.553	1.009
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolato				426	-,
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92				2.127	1.009
	PER RICERCA:				-	1
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente:			+	1.335	•
	Ricerca corrente 2017	Messaggio Workflow n. 2019000203 del 09/01/2019-Riassegnazione fondi RC 2018		Assegnazione contributo ricerca corrente 2018	1.335	*
AA0220	Contributi da privati per ricerca:				128	
	Contributo 5 per mille anno 2015	Elenco attestante la destinazione delle scelte relative al 5 per mille 2016, pubblicato sul sito dell'Agenzia delle Entrate		Erogazione 5 per mille 2016	128	74
AA0230	CONTRIBUTI C/ESERCIZIO DA PRIVATI				39	
AA0010	TOTALE CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO				1.072.864	347.731

Tab. 51 - Informativa contributi in conto esercizio (dati in Euro/000)

Contributi in conto esercizio da Regione per quota F.S. Regionale (AA0020)

La voce contributi in conto esercizio da Regione per quota F.S. Regionale di Euro 1.064.948 mila comprende la quota indistinta di Euro 1.037.516 mila (nel 2017 Euro 1.035.582 mila) e la quota vincolata per Euro 27.432 mila (nel 2017 Euro 27.213 mila).

Il totale rilevato dalle aziende è coerente con le rilevazioni riportate del modello CE consolidato

	fabbisogno	Premialità	fabbisogno rettificato	entr.prop.	assegnaz.lorda
	a.1	a.2	a.3=a.1+a.2	В	c=a-b
AA0030	1.035.718	18.724	1.054.442	-16.926	1.037.516

I contributi da FSR Vincolato (AA0040) risultano coerenti alle risultanze aziendali e alle comunicazioni del Ministero della Salute. Di seguito si riporta un breve dettaglio:

Obiettivi di Piano	Borse studio MMG	Extraco m	OPG	Fondo Farmaci di cui all'art. 1, c. 593 e 594 della L. 190/2014	Cure termali	Esclusività	Medicina Penitenziaria	totale SSR
U48030	U48000	U48050	U48135	U48025	U48275	U48080	U48130/U48090	c. 1
11.662	1.426	148	523	11.950	19	405	1.299	27.432

Contributi in conto esercizio extra fondo (AA0050)

I contributi in conto esercizio extra fondo, pari a complessivi Euro 6.414 mila, sono stati assegnati:

- dalla Regione Basilicata per Euro 3.861 mila (AA0060) di cui:
 - Euro 1 mila vincolati (AA0070);
 - Euro 3.366 mila risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di contributi extra LEA (AA0090);
 - Euro 494 mila riferiti al contributo dell'ASP per progetto Work experience (AA0100).

Contributi da regione (extra Fondo) – risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA (AA0090)

Alla voce AA0090 è stata iscritta la quota di competenza del contributo regionale per l'erogazione dei LEA aggiuntivi pari a Euro 3.366 mila impegnati sui relativi capitoli del bilancio regionale.

Si riporta di seguito la tabella riepilogativa della suddivisione fra le Aziende:

	ASP	ASM	San Carlo	CROB	Totale
A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) -					
Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra	2.513	788	65	О	3.366
LEA					

Contributi da regione (extra Fondo) -altro (AA0100);

Si riporta di seguito la tabella riepilogativa della suddivisione fra le Aziende:

	ASP	ASM	San Carlo	CROB	Totale
A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	494	÷	<u> </u>		494

Contributi da altri soggetti pubblici (extra Fondo) - (AA0140)

La voce si compone dei seguenti contributi:

- Euro 426 mila relativi ai risarcimenti previsti in favore di soggetti danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie e trasfusioni L. 210/1992;
- Euro 861 mila quota del Fondo per la riduzione della quota fissa su ricetta (articolo 1, commi 804-805, della legge n. 205/2017) di cui all'Intesa in Conferenza Stato-Regioni in data 13

dicembre 2018, n. 224/CSR. L'importo è iscritto, nelle entrate, al cap. E16028, in uscita al cap. U49018 del bilancio regionale di previsione 2019. La quota è stata accantonata, in applicazione delle disposizioni del Tavolo Ministeriale, alla voce CE BA2890 "B.16.D.7) Altri accantonamenti".

 Euro 1.266 Contributi da altri soggetti pubblici (Extra fondo) vincolati (Gioco D'azzardo, accertamenti medico legali e progetto guadagnare salut)e.

Contributi in conto esercizio per ricerca (AA0180)

I contributi in conto esercizio per ricerca, di € 1.463 mila, sono stati assegnati:

- Dal Ministero della Salute per Euro 1.335 mila per la ricerca corrente;
- Da altri soggetti pubblici per Euro 128;

Rettifica contributi in c/esercizio (AA0260)

Tale voce, in ottemperanza a quanto disposto dal D.Lgs. 118/2011 e dalla Casistica applicativa relativa all'implementazione e alla tenuta della contabilità di tipo economico-patrimoniale, si riferisce allo storno dei contributi in conto esercizio destinati all'acquisizione d'immobilizzazioni in contropartita all'apposita voce di Patrimonio Netto "Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio".

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO PER DESTINAZIONE AD INVESTIMENTI	Contribut o assegnato	Quota destinata ad investimenti	Incidenz a %
AA0020	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale	1.064.948	2.311	0,22%
AA0050	Contributi c/esercizio (extra fondo)	6.414		0%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)			0%
AA0190	Contributi da Ministero Salute per ricerca corrente	1.335		0%
AA0220	Contributi da privati per ricerca	128		0%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	39		0%
	Totale	1.072.864	2.311	0,22%

Tab. 52 - Dettaglio rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti (dati in Euro/000)

Di seguito è riportato l'effetto della rettifica dei contributi in c/esercizio ripartito per entità consolidata:

		ASP	ASM	AOR	CROB	Totale
MOD CE	A.2.A)Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	(1.045)	(220)	(818)	(228)	(2.311

Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti (AA0280)

Tale voce accoglie l'utilizzo dei contributi ottenuti in esercizi precedenti ed accantonati nell'apposita voce dei fondi rischi ed oneri, costituita con le modalità previste dall'art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i. e successiva regolazione di attuazione.

Tale voce, per il 2018, è pari a Euro 1.981 mila (Euro 2.136 mila nel 2017) e corrisponde alla riduzione dei fondi per quote inutilizzate di contributi costituitesi nel precedente esercizio.

18. Proventi e Ricavi diversi

Tale voce comprende i ricavi relativi alle prestazioni sanitarie e socio sanitarie rese a favore di soggetti pubblici extraregionali ed utenza privata pagante in proprio.

Le prestazioni sanitarie e sociosanitarie effettuate in favore di cittadini residenti in altre Regioni sono compensate in sede di riparto definitivo del Fondo Sanitario Nazionale. I dati riportati nel bilancio consolidato al 31 dicembre 2018, così come esplicitamente previsto dal D.Lgs. 118/2011, si riferiscono all'ultima matrice ufficialmente approvata e, quindi, alle prestazioni effettivamente erogate nell'anno 2017.

Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche fuori regione (AA0450)

La voce in oggetto è principalmente relativa ai ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità interregionale di cui si fornisce di seguito il dettaglio ripartito per entità consolidata:

CODICE MOD.	CE DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	ASP	ASM	AOR	CROB	Totale
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	692	12.719	22.119	7.704	43.234
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	1,149	7.296	2.488	3.601	14.534
AA0490	A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	238	397	2.253	2.979	5.867
AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	187	79		-	266
AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	1.229	612			1.841
AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione	232			-	232
AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	722	242	243		1.207
AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	209	136	23	6	374
AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	435	218			653
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE	5.093	21.699	27.126	14.290	68.208
AA0570	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA EXTRAREGIONALE	975	417	3	0	1.395
	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRAREGIONE	6.503	22.334	27.129	14.290	70.256

Tab. 53 - Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità (dati in Euro/000)

Ricavi per Prestazioni Sanitarie erogate in Regime di Intramoenia (AA0670)

La voce comprende le prestazioni rese in attività libero professionale. Trattasi, in particolare, di proventi derivanti dall'attività ambulatoriale e diagnostica svolta in Azienda e dall'attività ambulatoriale svolta presso gli studi esterni come di seguito dettagliato:

PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	2018	2017	Variazioni importo	Variazioni %
Ricavi per prestazioni sanitarie Intramoenia - area ospedaliera	0		0	0%
Ricavi per prestazioni sanitarie Intramoenia - area specialistica	4.785	3.193	1.592	50%
Ricavi per prestazioni sanitarie Intramoenia - area sanità pubblica	0		0	0%
Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	97	99	(2)	-2%
Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	4	1.433	(1.429)	-100%
TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	4.886	4.725	161	3%
Compartecipazione al personale per att. Libero Professionale intramoenia - Area ospedaliera	o	0	o	0%
Compartecipazione al personale per att. Libero Professionale intramoenia - Area specialistica	4.211	3.788	423	11%
Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	397	293	104	35%
B.2.A.13.6)Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	228	106	122	115%
TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	4,836	4.187	649	16%
IRAP relativa ad attività libero professionale intramoenia	327	327	0	0%
Fondo di perequazione	19	19	0	0%
TOTALE ALTRI COSTI DI INTRAMOENIA	346	346	0	0%

Tab. 54 - Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia (dati in Euro/000)

Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie – altro (AA0440 e AA0660)

La voce si riferisce principalmente ai proventi derivanti dalle altre entrate tipiche delle aziende sanitarie quali: rilascio certificazioni sanitarie, cessione sangue ed emoderivati, sperimentazioni cliniche e farmacologiche, visite fiscali, diritti veterinari, rilasci certificati, prevenzione infortuni, ecc.

La **Tab. n. 55** (schema Nota Integrativa DM 20.03.13) relativa ai rimborsi da aziende sanitarie pubbliche della Regione per acquisti di beni non è stata esposta in quanto non applicabile.

Concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche

Tale voce, comprende principalmente i rimborsi dei sinistri dalle assicurazioni, i rimborsi dall'INAIL per infortuni ai dipendenti, i rimborsi dalle altre amministrazioni per i dipendenti aziendali in posizione di comando, i rimborsi e contributi da privati, i contributi per la ricerca, i rimborsi per l'iscrizione a corsi di aggiornamento ed i recuperi per scioperi e rettifiche paghe da dipendenti, ecc. L'importo di maggiore consistenza è quello relativo ai rimborsi da Pay Back . La voce relativa al Pay back è così composta:

		ASP	ASM	AOR	CROB	Tot	Capitoli
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0	о	0	О	
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	3.100	1.660	610	130	5.500	U52425
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0	0	О	0	0	
	Totali	3.100	1.660	610	130	5.500	

Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie

La voce in oggetto, di Euro11.119 mila, presenta un valore in lieve aumento rispetto al precedente esercizio (Euro 10.957 mila nel 2017) e comprende i rimborsi e la partecipazione obbligatoria alla spesa per le prestazioni sanitarie (ticket) da parte degli utenti.

Quota Contributi in conto capitale imputata all'esercizio

Tale voce, pari a Euro 20.947 mila (Euro 19.606 mila nel 2017), rappresenta l'utilizzo della riserva per contributi in conto capitale per neutralizzare l'effetto sul risultato di esercizio consolidato dell'ammortamento dei beni acquistati con i contributi medesimi (cd. sterilizzazione).

La misura dei costi capitalizzati è determinata, quindi, in funzione del volume degli investimenti realizzati con i contributi in c/capitale.

19. Acquisti di beni

La voce include:

- Acquisti di beni sanitari per Euro 198.685 mila (rispetto a 191.564 mila del 2017);
- Acquisti di beni non sanitari per Euro 4.675 mila (rispetto a 5.262 mila del 2017).

I beni sanitari necessari allo svolgimento delle attività sanitarie sono: prodotti farmaceutici ed emoderivati, materiali per la profilassi igienico-sanitaria, diagnostici e prodotti chimici, presidi chirurgici e materiali protesici.

L'aumento di spesa di beni sanitari, circa Euro 7 mlna, ha riguardato prevalentemente le categorie di Farmaci, Emoderivati e Vaccini. In modo particolare l'incremento della spesa per i farmaci è legato ai farmaci ad alto costo (Farmaci Biologici) per particolari patologie quali sclerosi multipla, artrite reumatoide, psoriasi, malattie ematologiche ed oncologiche e soprattutto per i farmaci per la cura dell'epatite C. I farmaci biologici ad alto costo vengono dispensati su presentazione di piani terapeutici rilasciati da strutture pubbliche autorizzate e la fornitura viene regolamentata mediante il monitoraggio AIFA da parte dei medici e dei farmacisti.

Si riporta di seguito il dettaglio degli acquisti di beni sanitari per tipologia di distribuzione con il comparato con i corrispondenti valori del precedente esercizio.

Cod.	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI	Distrib	ouzione	2010	2017	Var
conto	PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Diretta	per conto	2018	2017	Vai
BA0030	Prodotti farmaceutici ed emoderivati	106.789	19.293	126.083	115.688	10.395
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	106.780	19.293	126.073	115.564	10.509
BA0050	Medicinali senza AIC	8	0	8	0	8
BA0060	Emoderivati di produzione regionale	2	0	2	124	(122)
BA0250	Prodotti dietetici	925	0	925	1.749	(824)
	TOTALE	107.715	19.293	127.008	117.437	19.965

Tabella 56 Dettaglio acquisti di beni sanitari per tipologia di distribuzione (dati in Euro/000)

La **Tab. n.57** (schema Nota Integrativa DM 20.03.13) relativa ai costi per acquisti di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione non è stata esposta in quanto non applicabile.

I beni non sanitari includono: prodotti alimentari, guardaroba e pulizia, carburanti, lubrificanti e supporti meccanografici per assistenza e in generale tutto quanto non è sanitario.

20. Acquisti di servizi

La voce include:

- Acquisti di servizi sanitari (BA0400) per Euro 446.467 mila (rispetto ai 440.064 mila del 2017);
- Acquisti di servizi non sanitari (BA1560) per Euro 75.028 mila (rispetto ai 70.491 mila del 2017).

Le voci, al netto dei costi e ricavi infragruppo, includono gli importi relativi alla mobilità passiva sanitaria extraregionale.

Acquisti di servizi sanitari

Gli acquisti di servizi sanitari sono determinati, principalmente, dalla mobilità sanitaria extraregionale e dalle prestazioni acquistate dai centri accreditati. Le altre voci presenti riguardano l'acquisto di prestazioni dall'esterno. L'incremento rispetto all'esercizio precedente è riconducibile principalmente alle seguenti voci:

- Incremento per Euro 2.882 mila relativamente alla medicina di base /costi per assistenza continuità assistenziale;
- Incremento per Euro 4.278 mila relativamente all'acquisto di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale a causa sia dei costi da mobilità ambulatoriale passiva che dei costi per assistenza da privato;
- Incremento per Euro 2.389 mila relativamente all'acquisto di servizi sanitari per assistenzaprotesica imputabile all'acquisto di servizi da privato;
- Incremento per Euro 759 mila per l'acquisto di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale.
- Incremento per Euro 766 mila per l'acquisto di prestazioni di trasporto sanitario
- Decremento per Euro 6.935 per assistenza ospedaliera;
- Decremento per Euro 2.067 per assistenza riabilitativa;
- Decremento per Euro 2.093 per farmaceutica;

Per altri dettagli circa le variazioni rispetto all'esercizio precedente si rinvia alle specifiche tabelle di seguito riportate nella presente nota integrativa.

Si riporta di seguito il dettaglio della mobilità passiva per acquisti di servizi:

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	ASP	ASM	AOR	СКОВ	Totale
BA0090	Sangue ed emocomponenti da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	151	26			177
BA0480	Medicina di Base da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	504	327	0	0	831
BA0520	Assistenza farmaceutica da pubblico (Extraregione)	1.348	644	0	0	1.992
BA0560	Assistenza specialistica da pubblico (Extraregione)	8.260	5.830	0	0	14.090
BA0830	Assistenza ospedaliera da pubblico (Extraregione)	49.543	29.397	0	0	78.940
BA0990	File F da pubblico (Extraregione)	4.935	3.444	0	0	8.379
BA1060	Assistenza Termale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	755	232	0	o	987
BA1120	Trasporti da pubblico (Extraregione)	354	177	0	0	531
BA1540	Mobilità internazionale passiva	587	293			880
	TOTALE COSTI DA MOBILITA'	66.437	40,370	0	0	106.807

Tabella 58 - Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità (dati in Euro/000)

Con riferimento alla Mobilità sanitaria si specifica che la Regione Basilicata non registra alcun differenziale tra le tariffe regionali e la TUC (Tariffa Unica Convenzionale). Si riporta di seguito il dettaglio dei costi per l'acquisto di servizi sanitari:

CODICE	VOCE MODELLO CE	Anno 2018	Anno 2017	Variazioni importo	Variazioni %
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	446.467	440.064	6.403	1%
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	80.166	77.189	2.977	4%
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	79.335	76.364	2.971	4%
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	40.126	40.739	(613)	-2%
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	8.124	8.226	(102)	- 1%
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	25.724	22.842	2.882	13%
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	5.361	4.557	804	18%
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0			
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	831	825	6	1%
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	80.156	82.249	(2.093)	-3%
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	78.164	80.358	(2.194)	-3%
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	1.992	1.891	101	5%
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	50.611	46.333	4.278	9%
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	О	0%
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	14.090	12.901	1.189	9%
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	6.876	6.625	251	4%
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	29.645	26.807	2.838	11%
BA0590	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0%
BA0600	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	63	311	(248)	-80%
BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	29.582	26.496	3.086	12%
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	o	o	0%

BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	38.751	40.818	(2.067)	-5%
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale ed extraregionale)	37.800	40.818	(3.018)	-7%
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	951			
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	14.405	14.705	(300)	-2%
BA0720	B.2.A.5.4) - da pubblico (altri soggetti pubb.della Regione)	4		4	100%
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	14.401	14.705	(304)	-2%
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	15.262	12.873	2.389	19%
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	15.262	12.873	2.389	19%
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	90.903	97.838	(6.935)	-7%
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	78,940	85.470	(6.530)	-8%
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	11.963	12.368	(405)	-3%
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2.523	0	2.523	100%
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	9.440	12.368	(2.928)	-24%
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	o	О	О	100%
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	15.814	15.055	759	5%
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	29		29	100%
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale ed extraregionale)	15.785	15.055	730	5%
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	8.379	8.118	261	3%
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	8.379	8.118	261	3%
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	2.551	2.406	145	6%
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	987	888	99	11%
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	1.564	1.518	46	3%
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	7.155	6.389	766	12%
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	531	453	78	17%
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	6.624	5.936	688	12%
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio- Sanitarie a rilevanza sanitaria	12.749	12.008	741	6%

BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale ed extraregionale)	12.749	12.008	741	6%
BA1200	B.2.A.13)Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	4.836	4.187	649	16%
BA1210	B.2.A.13.1)Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	o	o	o	0%
BA1220	B.2.A.13.2)Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	4.211	3.788	423	11%
BA1240	B.2.A.13.4)Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	397	293	104	35%
BA1260	B.2.A.13.6)Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	228	106	122	115%
	TOTALE ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI I PARTE	421.738	420.168	1.570	0%

Tabella 59 - Dettaglio acquisti di servizi sanitari - parte I (dati in Euro/000)

CODICE	VOCE MODELLO CE	Anno 2018	Anno 2017	Variazioni importo	Variazioni %
BA1280	B.2.A.14)Rimborsi, assegni e contributi sanitari	10.515	7.517	2.998	40%
BA1290	B.2.A.14.1)Contributi ad associazioni di volontariato	1.833	1.628	205	13%
BA1300	B.2.A.14.2)Rimborsi per cure all'estero	16	15	1	7%
BA1310	B.2.A.14.3)Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	494	340	154	45%
BA1320	B.2.A.14.4)Contributo Legge 210/92	2.127	2.148	(21)	- 1%
BA1330	B.2.A.14.5)Altri rimborsi, assegni e contributi	6.045	3.386	2.659	79%
BA1350	B.2.A.15)Consulenze, Collaborazioni,Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	8.937	7.945	992	12%
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	451	303	148	49%
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni,Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	8.437	7.468	969	13%
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	5.620	4.969	651	13%
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	996	899	97	11%

BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	1.177	1088	89	8%
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	0	38		
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	644	474	170	36%
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	49	174	(125)	-72%
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	16	21		
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	33	153	(120)	-78%
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	5.277	4.434	843	19%
BA1510	B.2.A.16.2)Altri servizi sanitari e sociosanitaria rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	35	18	17	94%
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	21	o	21	100%
BA1530	B.2.A.16.4)Altri servizi sanitari da privato	4.341	4.416	(75)	-2%
BA1540	B.2.A.16.5)Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	880	o	880	0%
	TOTALE ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI II PARTE	24.729	19.896	4.833	24%
	TOTALE ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI I + II PARTE	446.467	440.064	6.403	1%

Tabella 60 - Dettaglio acquisti di servizi sanitari - parte II (dati in Euro/000)

Per le prestazioni sanitarie da privato, e per le tipologie di prestazioni, si rimanda alle Tab.n.61, riportate nelle Note integrative aziendali dove è riportatala situazione per singolo centro accreditato del fatturato, del tetto di spesa, delle note credito richieste e pervenute, degli importi liquidati e pagati e dell'importo rilevato in co.ge.

Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie

Segnaliamo che, nell'esercizio, sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie come di seguito dettagliato:

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	ASP	ASM	AOR	СКОВ	TOTALE
BA1350	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE ALTRE PESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIOSANITARIE	2.279	1.378	5.740	1.802	8.937
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit, da terzi - Altri soggetti pubblici	o	131	281	39	451
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazionidi lavoro sanitarie e socios. da privato	1.038	944	4.861	1.594	8.437
BA 1390	Consulenze santarie da privato - articolo 55 comma 2,, CCNL 8 giugno 2000	932	774	3.492	422	5.620
BA 1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	15	981	0	996
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	0	О	5	1.172	1,177
BA 1430	B. Z.A. 15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	0	0	0	0	0
BA 1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	106	155	383	0	644
BA1450	B. 2. A. 15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	o	7	42	o	49
BA 1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	o	7	9	o	16
BA 1480	Rimborsi oneri stipendiali del personale sanitario in comando da Aziende di altre regioni (Extraregione)	О	О	33	o	33

Acquisti di servizi non sanitari

Gli acquisti di servizi non sanitari pari a Euro 75.028 mila risultano essere incrementati per Euro4.537 mila rispetto all'esercizio precedente (pari a Euro 70.491 mila). La variazione è imputabile principalmente ai maggiori costi per le utenze e per il contratto di assicurazione con la Compagnia AM Trust per i sinistri catastrofali a copertura dell'intero esercizio.

Per ulteriori dettagli circa le variazioni rispetto all'esercizio precedente si rinvia alla tabella di seguito riportata. Il dettaglio dei costi per servizi non sanitari è rappresentato nella tabella seguente:

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	2018	2017	Var	Var %
BA1570	SERVIZI NON SANITARI	73.210	68.571	4.639	7%
BA1580	Lavanderia	3.366	3.654	(288)	-8%
BA1590	Pulizia	12.116	11.275	841	7%
BA1600	Mensa	3.883	4.223	(340)	-8%
BA1610	Riscaldamento	4.486	4.669	(183)	-4%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	3.982	3.412	570	17%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	459	99	360	364%
BA1640	Smaltimento rifiuti	1.233	1.473	(240)	-16%
BA1650	Utenze telefoniche	1.319	1.273	46	4%
BA1660	Utenze elettricità	10.439	7.831	2.608	33%
BA1670	Altre utenze	913	1063	(150)	-14%
BA1680	Premi di assicurazione	6.314	6.394	(80)	-1%
BA1690	Premi di assicurazione - R.C. Professionale	3.500	3.988		0%
BA1700	Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	2.814	2.406	408	17%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	202	280	(78)	-28%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	24.498	22.925	1.573	7%
BA1750	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE	734	954	(220)	-23%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	33	22	11	0%
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	659	903	(244)	-27%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	373	482	(109)	-23%
BA1800	Consulenze coordinate e continuative non sanitarie da privato	70		70	100%
BA1830	Alre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	216	421	(205)	-49%
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	34	29	5	100%
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende di altre Regioni	8		8	100%
BA1880	FORMAZIONE (esternalizzata e non)	1,084	966	118	12%
BA1890	FORMAZIONE (esternalizzata e non) da pubblico	55	192	(137)	-71%
BA1900	FORMAZIONE (esternalizzata e non) da privato	1.029	774	255	33%
	TOTALE	75.028	70.491	4.537	6%

Tab. 62 - Dettaglio acquisti di servizi non sanitari (dati in Euro/000)

Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitario

Segnaliamo che, nell'esercizio, sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, internale e prestazioni di lavoro non sanitario come di seguito dettagliato:

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	ASP	ASM	San Carlo	CROB	2018
BA1750	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE	440	84	448	122	734
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	33	0	33
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	425	33	182	19	659
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	295	0	78	0	373
BA 1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	36	30	4	О	70
BA1830	Alre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	94	3	100	19	216
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	15	51	27	30	42
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborsa oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	3	31	О	О	34
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	8	О	0	о	8

Manutenzioni e riparazioni

Tale voce, pari a Euro 21.350 mila (BA1910) (Euro 23.103 mila nel 2017), accoglie i costi di manutenzione e riparazione che non rivestendo carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono addebitati al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono, invece, imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate.

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	2018	2017	Var	Var %
BA1920	Manutenzione riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	3.624	4.133	(509)	-12%
BA1930	Manutenzione riparazione agli impianti e macchinari	8.553	9.931	(1.378)	-14%
BA 19401	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	8.579	8.374	205	2%
BA1950	Manutenzione riparazione ai mobili e arredi	15	19	(4)	-21%
BA1960	Manutenzione riparazione agli automezzi	430	520	(90)	-17%
BA1970	Altre manutenzione e riparazioni	149	126	23	18%
BA1910	TOTALE manutenzioni e riparazioni	21.350	23.103	(1.753)	-8%

Tab. 63 - Dettaglio manutenzioni e riparazioni (dati in Euro/000)

Di seguito si rappresenta il dettaglio dei costi per contratti multiservizio:

CODICE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI			400	coon	2040	Tipologia	dí l	
MOD. CE	MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	ASP	ASM	AOR	CROB	2018	Multiservizio	Altro	Note
3A1570	Servizi non sanitari	14.146	24.520	29.177	5,367	73.210			
3A1580	Lavanderia	409	2,284	509	164	3.366		×	
BA1590	Pulizia	2.173	4.156	4.974	813	12.116		х	
BA1600	Mensa	454	1.974	1.063	392	3.883		×	
BA1610	Riscaldamento	870	1.499	1.749	368	4,486		×	
BA1620	Servizi di assistenza informatica	544	1.869	1.283	286	3.982		×	
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	398	59	2	•	459		×	
BA1640	Smaltimento rifiuti	90	431	597	115	1.233		×	
BA1650	Utenze telefoniche	791	462	48	18	1.319		×	
BA1660	Utenze elettricità	1.484	3.648	4.195	1.112	10.439		×	
BA1670	Altre utenze	115	363	396	39	913		×	
BA1680	Premi di assicurazione	511	2.113	3,463	227	6.314		×	
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	8	130	5	67	202		×:	
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	6.307	5.532	10.893	1.766	24.498		×	
BA1880	Formazione (esternalizzata e non)	483	196	405	o	1.084			
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico		38	17		55		×	
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	483	158	388	8	1.029		×	
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	6.763	4.331	7.770	2.486	21.350			
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	583	2.072	229	740	3,624		×	
BA1930	Manutenzione e riparazione agli Impianti e macchinari	4.280	52	4.137	84	8.553	×	×	
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie scientifiche	1.358	2.195	3.366	1.660	8.579	×	×	
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	13		2	2	15		×	
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	393	11	24	2	430		×	
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	136	1	12	- 2	149		×	
	TOTALE	21,392	29,047	37.352	7.853	95.644			

Tab. 64 - Dettaglio Contratti Multiservizio (dati in Euro/000)

Godimento di beni di terzi

La voce, pari a Euro 4.230 mila (BA1990) (Euro 4.732 mila nel 2017), risulta in decremento rispetto all'esercizio precedente ed è rappresentata principalmente da:

- -fitti passivi per Euro 384 (BA2000).
- -Canoni di noleggio area sanitaria per Euro 3.307 mila (BA2020);
- -Canoni di leasing area sanitaria per Euro 458 mila (BA2050);

Si forniscono di seguito delle informazioni di dettaglio con riferimento ai contratti di leasing finanziario in essere:

DETTAGLIO LEASING	Delibera	Decorrenza contratto	Valore con IVA 20% vigente alla data stipula del contratto	Scadenza contratto	Costo imputato all'esercizio
Leasing finanziari attivati con fondi aziendali:					
Citofluorimetro - Cell Sorter (Finanz. Con Fondi 5 per mille)	2 del 20/02/2015	01/07/2015	403	30/06/2020	81
Leasing finanziari finanziati dalla regione:					

Tabella 65 Dettaglio canoni di leasing (dati in Euro/000)

21. Costi del personale

La voce "costi del personale", comprende tutti i costi per le competenze fisse, le competenze accessorie e le indennità varie riconosciute ai dipendenti e dirigenti delle Aziende in base ai CCNL e regolamenti aziendali (retribuzione di posizione, indennità di direzione di strutture complesse e semplici, incarichi professionale, retribuzione di risultato e produttività, compensi per lavoro straordinario e reperibilità) oltre che i relativi oneri sociali di competenza nell'esercizio.

Come si evince dalla tabella sotto riportata la spesa subisce un decremento di circa Euro 1.105 mila rispetto al precedente esercizio.

	Anno 2018	Anno 2017	Differenza	Diff. %
PERSONALE DIRIGENTE	154.978	161.359	(6.381)	-3,95%
SANITARIO	149.617	143.487	6.130	4,27%
NON SANITARIO	5.361	17.872	(12.511)	-70,00%
PERSONALE COMPARTO	215.301	210.025	5.276	2,51%
SANITARIO	150.374	146.210	4.164	2,85%
NON SANITARIO	64.927	63.815	1,112	1,74%
TOTALE PERSONALE	370.279	371.384	(1.105)	-0,30%

Si riportà la scomposizione del costo del personale 2018-2017, raggruppato per ruoli e profili di appartenenza come da modello CE:

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	ASP	ASM	AOR	CROB	2018	2017	Var	Var %
BA2090	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	68.692	88.915	126.091	16.293	299.991	302,070	(2.079)	-1%
BA2100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	35.010	46.663	58.763	9,182	149.618	155,860	(6,242)	-4%
BA2110	Costo del personale dirigente medico	31.109	43.132	55.351	8.028	137.620	143,487	(5.867)	-4%
BA2120	Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	30.723	41.519	53.223	7.505	132.970	137.948	(4.978)	-4%
	Voci di costo a carattere stipendiale	21.062	19.598	27.569	3.764	71.994	100.400	(28, 406)	-28%
	Altro trattamento accessorio	3.078	13.125	14.158	2.273	32.635	8.228	24.407	297%
	Oneri sociali su retribuzione	6.583	8.796	11.495	1.467	28.341	29,320	(979)	-3%
BA2130	Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	386	1.613	2.128	488	4.615	5.539	(924)	-17%
	Voci di costo a carattere stipendiale	264	977	1.113	289	2.644	3.817	(1.173)	-31%
	Altro trattamento accessorio	43	304	520	85	952	595	357	60%
	Oneri sociali su retribuzione	78	331	495	114	1.018	1.129	(111)	-10%
BA2150	Costo del personale dirigente non medico	3,901	3.531	3.412	1.154	11.998	12.373	(375)	-3%
BA2160	Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	3.428	3.466	3.293	1.044	11.231	11.474	(243)	-2%
	Voci di costo a carattere stipendiale	2.382	1.858	1.976	689	6.905	8.624	(1.719)	-20%
	Altro trattamento accessorio	347	900	615	141	2.003	407	1.596	392%
	Oneri sociali su retribuzione	698	708	703	215	2.323	2.444	(121)	-5%
BA2170	Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	473	65	119	110	767	899	(132)	-15%
	Voci di costo a carattere stipendiale	324	44	73	79	519	646	(127)	-20%
	Altro trattamento accessorio	47	2	10	7	66	46	20	42%
	Oneri sociali su retribuzione	101	19	36	24	181	207	(26)	-12%
BA2190	Costo del personale comparto ruolo sanitario	33.682	42.252	67.328	7.111	150.373	146,210	4,163	3%
BA2200	Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	32.871	41.608	61.383	7.096	142.958	139.968	2,990	2%
	Voci di costo a carattere stipendiale	23.075	30.370	42.382	4.446	100.273	106.188	(5.915)	-6%
	Altro trattamento accessorio	2.545	2.171	5.544	1.149	11.409	3.294	8.115	246%
	Oneri sociali su retribuzione	7.251	9.067	13.458	1.501	31.276	30.486	790	3%
BA2210	Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	811	644	5.945	15	7.415	6.242	1.173	19%
	Voci di costo a carattere stipendiale	564	449	4.116	10	5.140	4.735	405	9%
	Altro trattamento accessorio	65	55	542	1	663	115	548	476%
	Oneri sociali su retribuzione	182	140	1.287	4	1.613	1.392	221	16%

Tab. 66 - Costi del personale - ruolo sanitario (dati in Euro/000)

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	ASP	ASM	AOR	сков	2018	2017	Var	Var %
BA2230	PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	689	510	439	167	1.805	1.738	67	4%
BA2240	Costo del personale dirigente ruolo professionale	689	510	326	167	1,692	1.635	57	3%
BA2250	Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	689	505	254	107	1.555	1.576	- 21	-1%
	Voci di costo a carattere stipendiale	526	304	123	44	996	1.191	- 195	-16%
	Altro trattamento accessorio	11	80	65	45	201	25	176	703%
	Oneri sociali su retribuzione	153	121	66	19	359	362	. 3	-1%
BA2260	Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	4	5	72	60	137	59	78	132%
	Voci di costo a carattere stipendiale		4	53	44	100	46	54	118%
	Altro trattamento accessorio		0	2	3	5		5	10000%
	Oneri sociali su retribuzione		1	17	13	31	14	17	123%
BA2280	Costo del personale comparto ruolo professionale		2	113	- 2	113	103	10	10%
BA2290	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	*	(8)	113	ŧ	113	103	10	10%
	Voci di costo a carattere stipendiale			77		77	80	- 3	-4%
	Retribuzione per produttività personale		1 1 2	3		3		3	10000%
	Oneri sociali su retribuzione			23		23	23	0	2%

Tab. 67 - Costi del personale - ruolo professionale (dati in Euro/000)

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	ASP	ASM	AOR	сков	2018	2017	Var	Var %
BA2320	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	16,819	12,279	14,420	2.892	46,410	45.513	897	2%
BA2330	Costo del personale dirigente ruolo tecnico	1.301	341	127		1.769	1.965	(196)	-10%
BA2340	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	1.301	341	127	о	1.769	1.965	(196)	-10%
	Voci di costo a carattere stipendiale	925	231	44		1.200	1.515	(315)	-21%
	Altro trattamento accessorio	53	49	57		160	36	124	344%
	Oneri sociali su retribuzione	322	60	27		409	126	283	225%
BA2370	Costo del personale comparto ruolo tecnico	15.518	11,938	14, 293	2,892	44.641	43.548	1.093	3%
BA2380	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	15.315	11.823	11.942	2.747	41.827	40, 236	1.591	4%
	Voci di costo a carattere stipendiale	10.448	8.734	8.146	1.847	29.175	29.672	(497)	-2%
	Altro trattamento accessorio	1.534	541	1,171	322	3.568	1.902	1.666	88%
	Oneri sociali su retribuzione	3.333	2.548	2.626	578	9.084	8.664	420	5%
BA2390	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	203	115	2.350	145	2.814	3.312	(498)	-15%
	Voci di costo a carattere stipendiale	182	56	1.685	97	2.020	2471	(451)	-18%
	Altro trattamento accessorio	6	3	163	16	187	111	76	68%
	Oneri sociali su retribuzione	16	56	503	33	608	730	(122)	-17%

Tab. 68 - Costi del personale - ruolo tecnico (dati in Euro/000)

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	ASP	ASM	AOR	CROB	2018	2017	Var	Var %
BA2410	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	8.989	6.783	4.470	1.831	22,073	22.063	10	0%
BA2420	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	775	390	511	223	1,900	1.899	1	0%
BA2430	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	775	390	281	172	1.618	1.546	72	5%
	Voci di costo a carattere stipendiale	590	205	78	72	945	1.108	(163)	-15%
-2-10	Indennità di risultato	18	104	98	68	287	19	268	1413%
	Oneri sociali su retribuzione	167	81	105	32	385	420	(35)	-8%
BA2440	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato		٠	230	8	239	317	(78)	-25%
	Voci di costo a carattere stipendiale	- 3		99	6	105	251	(146)	-58%
	Indennità di risultato		-	80	2	82		82	100%
	Oneri sociali su retribuzione	1.512		51		51	66	(15)	-22%
BA2450	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro				43	43	36	7	21%
BA2460	Costo del personale comparto ruolo amministrativo	8.214	6.393	3.959	1.608	20.173	20.164	9	0%
BA2470	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	7.950	6.301	3.826	1.517	19.594	19.506	88	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale	6.003	4.825	2.848	1.059	14.735	15.043	(308)	-2%
	Altro trattamento accessorio	214	28	138	139	519	213	306	144%
	Oneri sociali su retribuzione	1.734	1.448	840	319	4.340	4.250	90	2%
BA2480	Costo del personale comparto ruolo amministrativo- tempo determinato	263	92	133	54	542	658	(116)	-18%
	Voci di costo a carattere stipendiale	201	69	93	39	402	505	(103)	-20%
	Altro trattamento accessorio	6	3	9	2	20	7	13	188%
	Oneri sociali su retribuzione	56	20	32	12	120	146	(26)	-18%
BA2490	Costo del personale comparto ruolo amministrativo- altro	О	o	o	37	37	658	(621)	-94%

Tab. 69 - Costi del personale - ruolo amministrativo (dati in Euro/000)

Dal 01.01.2015 non sono più vigenti le disposizioni di cui all'art.9, comma 2, del D.Lgs. n.78/2010, cmi L.n.122/2010, che avevano posto un vincolo di crescita alle risorse destinate annualmente al trattamento accessorio del personale, che in ogni caso non poteva essere superiore a quello determinato per l'anno 2010 (L.n.190/2014 – Legge di stabilità per il 2015). Le disposizioni normative di riferimento sono dettate dall'art. 23 del D.Lgs. 25 maggio 2017, n. 75, recante "Modifiche e integrazioni al decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, ai sensi degli articoli 16, commi 1, lettera a), e 2, lettere b), c), d) ed e) e 17, comma 1, lettere a), c), e), f), g), h), l) m), n), o), q), r), s) e z), della legge 7 agosto 2015, n. 124, in materia di riorganizzazione delle amministrazioni pubbliche".

La medesima disposizione ha anche previsto l'abrogazione dell'art.1 comma 236 legge 208/2015 (Legge di Stabilità 2016).

I fondi del personale sono rappresentati nelle rispettive note integrative aziendali.

22. Oneri diversi di gestione

Tale voce è principalmente composta dalle indennità, dai rimborsi spese e dagli oneri sociali per gli Organi delle rispettive entità e per i componenti della Direzione Strategica (Direttore Amministrativo, Direttore Sanitario, Direttore Scientifico) aziendale.

Di seguito riportiamo il dettaglio degli oneri diversi di gestione:

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	ASP	ASM	AOR	CROB	2018	2017	Variazioni importo	Varazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	303	660	768	257	1.988	2.022	(34)	-2%
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	451	356	443	632	1.882	2.480	(598)	-24%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	1557	473	283	173	2.486	1.359	1.127	83%
	TOTALE	2.311	1,489	1.494	1.062	6.356	5.861	495	8%

Tab. 71 - Dettaglio oneri diversi di gestione (dati in Euro/000)

23. Accantonamenti

L'accantonamento a fondi effettuato nell'esercizio è pari, complessivamente, ad Euro 34.601 mila (Euro 59.575 mila nel 2017), di cui Euro 16.995 mila per rischi, Euro 422 mila per premio operosità, Euro 4.857 mila per quote inutilizzate di contributi vincolati ed Euro 12.327 mila per altri accantonamenti.

Al 31 dicembre dell'esercizio 2018, gli accantonamenti dell'esercizio risultano in decremento per effetto, essenzialmente, dell'utilizzo di quote di fondo per mobilità futura accantonate nell'esercizio 2017.

Di seguito si riporta il dettaglio degli accantonamenti effettuati nell'esercizio, ripartiti per entità consolidati e confrontati con i corrispondenti valori del precedente esercizio.

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	ASP	ASM	AOR	сков	2018	2017	Variazioni importo	Variazioni %
BA2700	Accantonamenti per rischi	2,804	9,532	3.969	690	16,995	26,590	(9.595)	-36%
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	3.850	17	407	4.274	9. <i>7</i> 25	(5.451)	-56%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	21	0	0	21	1.626	(1.605)	-99%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	484	240	0	0	724	4.564	(3.840)	-84%
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	567	4.525	3.952	208	9.252	3.522	5.730	163%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	1.753	896	0	75	2.724	7.153	(4.429)	-62%
BA2760	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	304	118	0	0	422	414	8	2%
BA2770	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	3.813	747	165	132	4.857	5.533	(676)	-12%
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	3.813	747	o	o	4.560	4.960	(400)	-8%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	0	0	o	o	181	(181)	-100%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	o	o	o	128	128	138	(10)	-7%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	o	o	165	4	169	254	(85)	-33%
BA2820	Altri accantonamenti	4.895	4.834	1.919	679	12.327	27.038	(14.711)	-54%
BA2830	Accantonamenti per interessi di mora	0	432	250	0	682	273	409	150%
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	2.293	1.127	0	0	3.420	1.516	1.904	126%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	206	75	0	0	281	118	163	138%
BA2860	Acc. Rinnovi contrattuali dirigenza medica	1.838	1.559	1.383	296	5.076	1.654	3.422	207%
BA2870	Acc. Rinnovi contrattuali dirigenzanon medica	303	202	104	46	655	218	437	200%
BA2880	Acc. Rinnovi contrattuali comparto	0	0	0	0	0	2.426	(2.426)	-100%
BA2890	Altri accantonamenti	255	1.439	182	337	2.213	20.833	(18.620)	-89%
	TOTALE	11.816	15.231	6.053	1.501	34.601	59.575	-24.974	-42%

Tab. 72 - Dettaglio accantonamenti (dati in Euro/000)

Si precisa che, a partire dall'esercizio 2015, le Aziende del SSR hanno provveduto, prudenzialmente, ad effettuare un accantonamento per il rinnovo del contratto:

- del personale dipendente: Lo stanziamento è stato quantificato per il 2018 secondo le modalità di calcolo specificate in apposite note metodologiche del Ministero dell'Economia e delle Finanze, in riferimento alle disposizioni di cui all'art. 1, comma 469 della Legge n. 208/2015 (Legge di Stabilità per il 2016) e DD.PCM 18.04.2016 e 27.02.2017;
- del personale convenzionato per il pagamento dell'indennità di vacanza contrattuale, calcolato per l'esercizio 2018 sulla base della nota metodologica Ministeriale che con riferimento al personale convenzionato, ai sensi di quanto disposto dall'articolo 2 del DPCM 27 febbraio 2017, definisce l'accantonamento determinato nella misura dell'1,09% del costo consuntivo 2015 oltre lo 0,75% di quello dell'esercizio 2010.

Si rappresenta inoltre, nella seguente tabella, il dettaglio della composizione della voce residuale "Altri accantonamenti" (BA2890).

	Dettaglio	ASP	ASM	AOR	CROB	Totale
	Accantonamenti per prestazioni aggiuntive				32	32
	Accantonamenti per compensi aggiuntivi organi istituzionali.	50	74	94	67	285
	Accantonamenti Equo Indennizzo per altri oneri differiti per il personale	170	1.365			1.535
	Studi clinici			88		88
	Accantonamento per sperimentazioni	12			148	160
	Accantonamento ferie maturate e non godute	23			4	27
	Accantonamento per stabilizzazione personale				85	85
MOD CE	B.16.D.7) Altri accantonamenti	255	1,439	182	337	2.213

24. Proventi e oneri finanziari

La gestione finanziaria, rispetto al 2016, resta pressoché stabile con un lieve miglioramento di circa 168 mila Euro.

25. Rettifiche di valore di attività finanziarie

RF01-Rettifiche di valore di attività finanziarie

Non sono state apportate rettifiche al valore delle attività finanziarie.

26. Proventi e oneri straordinari

Nella seguente tabella si riportano gli importi relativi alla voce **Proventi e Oneri straordinari** e relative sottovoci valorizzate per singola azienda:

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO PROVENTI STRAORDINARI	ASP	ASM	AOR	CROB	2018	2017	Var	Var %
EA0010	E.1) Proventi straordinari	5,271	6.788	7.423	1.020	20,502	5,418	15.084	278%
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0	0	0	0	33	(33)	-100%
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	5.271	6.788	7.423	1.020	20.502	5.385	15.117	281%
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse			2	4	4	5	- 1	-20%
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	4.578	2.081	713	216	7.588	5.165	2.423	47%
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	4.578	2.081	713	216	7.588	5. 165	2.423	47%
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	3	3	8	31	45	3	42	1400%
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica			ñ			*	31	100%
EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	7	(4)	8	8	7	24	- 17	-71%
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	969	312	<i>7</i> 3	84	1.438	2.493	- 1.055	-42%
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	3.599	1.766	632	101	6.098	2.645	3.453	131%
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	693	4.707	6.710	800	12.910	215	12.695	5905%
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	693	4.707	6.710	800	12.910	215	12.695	5905%
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	179	Ē.	ā	2	179	3	179	0%
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	55	t	3		17.		77	
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	×	*	732	Ħ	732	215	517	2409
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	514	4.707	5.978	800	11.999	*	11.999	#DIV/0

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI STRAORDINARI	ASP	ASM	AOR	СКОВ	2018	2017	Var	Var %
EA0260	E. 2) Oneri straordinari	3.635	1.613	3.390	680	9.318	7.261	2.057	28%
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	128	0	0	0	128	71	57	80%
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	3.507	1.613	3.390	680	9.190	7.190	2.000	28%
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	0	0	0	0	-		0	0%
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	3.502	1.613	3.380	680	9.175	7.068	2.107	30%
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	o	o	o	o		ŧ	o	0%
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione	o	o	o	О	٠		o	0%
EA0350	E. 2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	3.502	1.613	3.380	680	9.175	7.068	2.107	30%
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	9	107	20	266	402	1.066	(664)	-62%
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	o	107	2	227	336	910	(574)	-63%
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	o	о	5	9	14	13	1	8%
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	9	о	13	30	52	143	(91)	-64%
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	о	О	О	o	(+	÷	o	100%
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	o	o	45	o	45	4	41	100%
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	492	o	о	о	492	40	452	1130%
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	2.820	1.224	3.290	145	7.479	4.869	2.610	54%
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	181	282	25	269	757	1.089	(332)	-30%
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	5	0	10	0	15	122	(107)	-88%
EA0480	E. 2. B. 4. 2) Insussistenze passive v/terzi	5	0	10	0	15	122	(107)	-88%
EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	o	o	О	o		36	(36)	-100%
EA0520	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	o	o	o	o	2	4	О	0%
EA0530	E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz, sanitarie da operatori accreditati	o	o	О	o	-		0	0%
EA0540	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	5	о	o	o	5	79	(74)	-94%
EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	0	0	10	0	10	7	3	43%

Si riporta di seguito il dettaglio della sottovoce Altre sopravvenienze attive:

	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	ASP	ASM	AOR	CROB	Totale
	Corsi di formazione	1.604				1.604
	Integrazione FSR aa.pp. Per progetti + accertamenti medico legali	1.486	1.124		25	2.635
	Sistemazioni contabili		463		76	539
	Incasso somme ticket anni precedenti	344				344
	Rimobrsi farmaci	93				93
	Altro	71	179	632		882
MOD CE	E.1,B,2,2,G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	3,599	1.766	632	101	6.098

	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	ASP	ASM	AOR	CROB	Totale
	Rilascio Mobilità futura	514	4.707	5.850	800	11.871
	Altro			128		128
MOD CE	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	514	4.707	5.978	800	11.999

Si riporta di seguito il dettaglio della sottovoce Altre sopravvenienze passive v/terzi:

EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	ASP	ASM	AOR	CROB	Totale
	Sistemazioni contabili				32	32
	Rettifiche contributo FSR anno 2017 per stabilizzazione del personale				237	237
	Altro	181	282	25		488
MOD CE	E. 2. B. 3. 2. G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	181	282	25	269	757

27. Imposte sul reddito di esercizio

Le imposte sul reddito di esercizio ammontano nel complesso ad Euro 27.217 mila (Euro 27.236 mila nel 2017) e sono sostanzialmente invariate rispetto al precedente esercizio.

Si riporta di seguito un dettaglio suddiviso per entità consolidata:

		ASP	ASM	AOR	CROB	Totale
YA0010	Y.1) IRAP	7.606	7.520	10.268	1,500	26.894
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	6.346	6.960	10.008	1.351	24.665
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	1.220	466	69	130	1.885
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	40	94	191	19	344
YA0060	Y.2) IRES	44	165	108	6	323
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	0	0	108	6	114
YA0080	Y. 2. B) IRES su attività commerciale	44	165	0	0	209
YZ9999	Totale imposte e tasse	7.650	7.685	10,376	1,506	27.217



ALLEGATO 2

Relazione sulla gestione

RELAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO AL BILANCIO CONSOLIDATO CONSUNTIVO

Anno 2018

INDICE

1.Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione	pag. 3
Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e	
sull'organizzazione del SSR	pag. 5
2.1 Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi	pag. 11
2.3 Erogazione LEA Aggiuntivi	pag. 12
3. Investimenti del servizio sanitario	pag. 14
3.1 Descrizione sintetica degli interventi	pag. 14
3.2 Finanziamenti Regionali	pag. 16
4. Programmazione territoriale	
4.1 Assistenza Ospedaliera	pag.18
4.2 Assistenza Territoriale	pag. 20
4.3 Prevenzione	pag. 21
4.4 Ricerca	pag.24
5. Attività del periodo	
5.1 Assistenza Ospedaliera	pag. 28
5.2 Assistenza Territoriale	pag. 30
5.3 Prevenzione	pag. 30
6. La Gestione economico-finanziaria della Regione	
6.1 Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento	
degli obiettivi economico-finanziari	pag.32
6.2 Confronto CE consuntivo 2018/2017	pag. 33
6.3 Relazione sui costi per Livelli Essenziali di Assistenza	pag. 34

1 Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

Il D.Lgs n. 502/92 e s.m.i. avente ad oggetto il "Riordino della disciplina in materia sanitaria a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421" ha dettato norme per la regolazione del sistema di finanziamento da assicurare alle Regioni per garantire l'erogazione di livelli uniformi di assistenza.

La L.R. n. 34/95 ha attuato le disposizioni contenute nel D.Lgs n.502/92 disciplinando l'ordinamento contabile e patrimoniale delle Aziende Sanitarie regionali e definendo le fonti e le modalità di finanziamento delle stesse.

La legge n. 662/96 al comma 34 dell'art. 1 ha definito i criteri e gli indicatori da considerare per la determinazione della quota capitaria per il finanziamento dei livelli di assistenza.

Il D.Lgs n. 229/99, ha ribadito l'obbligo per le Regioni di definire il fabbisogno appropriato di prestazioni necessarie alla tutela della salute.

L'Accordo Stato-Regioni 8.8.2011 ha sancito l'impegno delle Regioni ad adottare le possibili iniziative per il contenimento della spesa sanitaria nell'ambito delle risorse disponibili e per la corretta ed efficace gestione del Servizio Sanitario.

L'art.14 comma 9 della L.R.n.10 del 31.1.2002 ha disposto che la Giunta Regionale adotti annualmente apposita direttiva in ordine alla predisposizione dei bilanci da parte delle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere, individuando le risorse assegnate e disponendo l'obbligo di garantire l'equilibrio economico ovvero le misure di riequilibrio nel caso di disavanzi strutturali legati a situazioni di presidi da riconvertire, nelle more della loro riconversione.

L'art. 14 della Legge Regionale 27 marzo 1995, n. 34 così come modificato dall'art. 15 della Legge Regionale 8 agosto 2012, n. 16 al quarto comma prevede che la Giunta regionale annualmente approva, sentita la competente Commissione consiliare permanente, entro il 10 novembre, il programma di riparto provvisorio del Fondo Sanitario Regionale per l'anno successivo sulla base della stima delle risorse disponibili definendo i criteri di riparto del Fondo Sanitario sulla base della programmazione nazionale e regionale, anche in deroga a quanto disposto dagli articoli 6, 7, 8 e 9 della LR. 27 marzo 1995, n. 34.

Con Delibera n. 317 del 24 luglio 2012 il Consiglio Regionale della Regione Basilicata ha approvato il Piano Regionale Integrato della Salute dei Servizi alla Persona e alla comunità per il triennio 2012-2015, che stabilisce che il fabbisogno regionale è costituito dalle risorse destinate dal livello statale e da una necessaria ed adeguata integrazione di risorse regionali necessarie alla copertura del fabbisogno regionale, in una prospettiva di graduale riduzione della quota finanziata da risorse integrative regionali.

Il Decreto 02/04/2015, n. 70 ha definito il regolamento recante gli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera ed ha avviato il processo di riassetto strutturale e di qualificazione della rete assistenziale ospedaliera con l'obiettivo di consentire ai cittadini di poter usufruire, nell'erogazione delle prestazioni sanitarie, di livelli qualitativi appropriati e garantire una significativa riduzione dei costi nella erogazione dei Livelli essenziali di assistenza.

La Legge Regionale 12 gennaio 2017, n. 2, in attuazione delle previsioni di cui al Decreto del Ministro della Salute n. 70 del 2 aprile 2015, nonché della legge 28 dicembre 2015, n. 208 (Legge di Stabilità 2016), ha sancito il riordino del Servizio Sanitario regionale.

Il D.P.C.M 12 gennaio 2017 relativo ai nuovi Livelli Essenziali di Assistenza.

La Regione Basilicata anche per l'anno 2018 esercita, ai sensi dell'art. 23 del D.lgs. 118/2011, la scelta di non gestire direttamente presso la regione una quota del finanziamento del proprio servizio sanitario e provvede al solo consolidamento dei conti del SSR.

La presente relazione sulla gestione, che correda il bilancio consolidato consuntivo del SSR, è stata predisposta facendo riferimento alle disposizioni del D. Lgs. 118/2011 e s.m.i..

2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione del SSR

La Basilicata è caratterizzata da un'estensione territoriale importante cui, però, corrisponde una dimensione di popolazione relativamente esigua con una bassa densità ed una grande frammentazione abitativa, aggravata da una rete infrastrutturale arretrata che limita i tempi di percorrenza per il raggiungimento dei Comuni viciniori.

L'andamento dei tassi demografici registra un sensibile e crescente decremento della popolazione con conseguente aumento dell'invecchiamento medio con ripercussioni sensibili sul versante delle malattie cronico-degenerative ed un aumento della domanda di servizi legati alla non-autosufficienza. Diminuzione ed invecchiamento della popolazione rappresentano le criticità di fondo per il Welfare regionale.

La Legge Regionale 12 gennaio 2017, n. 2, ha ridefinito, a partire dal 1 gennaio 2017, l'assetto del Sistema Sanitario Regionale modificando quello definito dalla precedente legge regionale 1° luglio 2008, n. 12.

L'attuale organizzazione prevede due Aziende Sanitarie locali, rispettivamente ASP di Potenza e ASM di Matera, l'Azienda Ospedaliera Regionale (AOR "San Carlo") e l'Istituto di Ricerca a Carattere Scientifico (IRCCS CROB) di Rionero in Vulture.

Il SSR è articolato in distretti socio-sanitari corrispondenti ai comuni di Potenza e Matera cui si aggiungono le aree territoriali omogenee sub-provinciali, coincidenti con il territorio delle sette (7) aree di programma (art. 22 LR 16/12).

La popolazione di riferimento assistita è pari a 567.118 unità - sulla base dei dati ISTAT relativi alla popolazione residente al 01.01.2018 - ed è così suddivisa per le due Province:

Fasce età Azienda	0-4	5-14	15-44	45-64	65-74	75 e oltre	Totale
ASP	12.801	30.847	129.771	110.903	38.974	44.955	368.251
ASM	7.385	17.621	72.249	57.364	21.762	22.486	198.867
Totale	20.186	48.468	202.020	168.267	60.736	67.441	567.118

2.1 Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

Il Sistema Sanitario Regionale è articolato ai sensi della citata LR n.2/2017 come segue:

- > Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP) con dimensione corrispondente al proprio territorio provinciale.
 - Tale Azienda assume la competenza esclusiva, gestionale, economica ed organizzativa, del sistema regionale dell'Emergenza-Urgenza 118;
- Azienda Sanitaria Locale di Matera (ASM) di dimensione corrispondente al territorio provinciale - in cui confluiscono, in un'unica articolazione ospedaliera per acuti, il presidio ospedaliero DEA di I livello "Ospedale Madonna delle Grazie di Matera" e il presidio ospedaliero di base di Policoro sede di PSA "Giovanni Paolo II";
- L'Azienda Ospedaliera Regionale "San Carlo" (AOR) che, già comprensiva del Presidio di Pescopagano, rappresenta il DEA di II livello per le alte specialità e per le reti cliniche integrate dei servizi ospedalieri. È articolata in più plessi: Presidio Ospedaliero (PO) "San Carlo" di Potenza, PO di base di Lagonegro, di Melfi, di Villa d'Agri.
- > L'IRCCS CROB Ospedale Oncologico di Rionero in Vulture rappresenta il punto di riferimento regionale per l'oncologia.

La Rete Regionale dell'Emergenza/Urgenza 118 - attestata presso l'ASP di Potenza

- comprende:
- n.1 Centrale Operativa a Potenza;
- n.11 postazioni MIKE (con medico, infermiere e autista soccorritore);
- n.27 postazioni INDIA (con infermiere e autista soccorritore) ivi compresa la nuova postazione ECHO 01 di Potenza;
- n.1 postazione PTS (mezzi medicalizzati con medico e infermiere);
- n.7 postazioni PPI (primo intervento con medico e infermiere, presso gli Ospedali Distrettuali);
- n. 2 postazioni HEMS (elicotteri con anestesista rianimatore e infermiere).

In basso l'attuale organizzazione dell'Emergenza Urgenza sul territorio regionale:



Concorrono alla rete regionale di emergenza/urgenza gli Ospedali l'AOR "San Carlo" di Potenza (DEA II livello) e l'Ospedale "Madonna delle Grazie" di Matera (DEA di I livello) e gli ospedali sede di Pronto Soccorso: Melfi, Villa d'Agri, Lagonegro, oggi facente parte dell'AOR "San Carlo" e Policoro per l'ASM di Matera. Ai predetti punti di Pronto Soccorso, si aggiungono quelli presenti presso il "San Carlo" di Potenza e il "Madonna delle Grazie" di Matera.

Il sistema regionale di emergenza-urgenza, a livello territoriale, comprende anche i Punti di Primo Intervento, allestiti presso gli Ospedali Distrettuali (POD) che sono allocati nell'ambito dell'ASP presso i Comuni di:

- Chiaromonte (Ospedale San Giovanni),
- Maratea (Ospedale Giovanni de Lieto),
- Venosa (Ospedale S. Francesco da Paola),
- Lauria (Ospedale Beato Lentini),

nell'ambito territoriale della ASM, sono allocati presso i Comuni di:

Pisticci frazione di Tinchi (Ospedale Angelino Lodico),

- Stigliano (Ospedale Civile),
- Tricarico (Ospedale Don Rocco Mazzarone).

-RETI "Tempo-Dipendenti"

La Regione, in coerenza con le previsioni del D.M. 70/2015, ha riorganizzato le reti cliniche "tempo dipendenti" adottando il modello HUB-SPOKE. Con determinazione dirigenziale n.37 del 20/01/2017 ha disposto la nomina dei Coordinatori regionali Unici cui ha assegnato specifici compiti di *governance*.

Con le DDGR n. 30 del 22.1.2018, n. 131/2018 e n. 191/2018 sono stati aggiornati, con il supporto dei gruppi tecnici di medici specialisti, i PDTA rispettivamente per la RETE IMA, per la rete STROKE e per la rete dei Traumi Maggiori Di seguito si riportano alcuni dati:

-Rete IMA

Dal 2011, anno di istituzione della Rete IMA, il numero di angioplastiche coronariche primarie (PPCI) è costantemente cresciuto, come si evince dalla seguente tabella.

Anno	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
PPCI	82	107	187	190	237	282	346

Tenuto conto che l'organizzazione sanitaria "Stent to life" considera come obiettivo il target di circa 600 PPCI/milione di abitanti/anno, la Basilicata in rapporto al numero di abitanti (575.000 circa), raggiunge il target minimo richiesto.

-Rete Ictus

Si riportano di seguito i dati relativi ai ricoveri effettuati nel corso del 2017 per ictus cerebrale (DRG 014, 015, 016, 017, 524, 559) distinti per struttura di ricovero (tab.1) e per mobilità attiva regionale (tab. 2)

tab. 1

Azienda	Num. Ricoveri
202	755
901	1269

Fonte: banca dati SDO

tab.2

Azienda	Num. Ricoveri
202	94
901	105

-Rete Traumi

Dati relativi alle chiamate pervenute in CO 118 per traumi

Anno Numero soggetti traumatizz		Numero soggetti	Numero soggetti	Numero soggetti	
		traumatizzati	traumatizzati	traumatizzati	
		Nero	Rosso	Giallo	
2017	6844	59	244	3413	

In Regione sono pienamente operative le reti per il trasporto assistito materno - STAM (ultimo protocollo approvato con la determinazione dirigenziale n.13/2018 del 22.1.2018) e neonatale STEN (ultimo protocollo approvato con la determinazione dirigenziale n.409 del 6.7.2017).

-ALTRE RETI ATTIVE IN REGIONE

-Rete delle Breast Unit

Con DGR n. 1152 del 3.11.2017 è stata recepita l'Intesa della Conferenza Stato Regioni - rep atti 185/CSR del 18 dicembre 2014 - sul documento recante "Linee di indirizzo sulle modalità organizzative ed assistenziali della rete dei Centri di Senologia", provvedendo contestualmente a:

- affidare all'IRCCS CROB, attraverso il Direttore Scientifico dello stesso, la funzione di capofila regionale con il compito di integrare le diverse articolazioni e servizi che concorrono alla rete medesima
- individuare quali HUB della rete che dispongono dei requisiti definiti nell'Accordo - il Centro di Senologia/Breast Unit dell'AOR "San Carlo" di Potenza e il Centro di senologia/Breast Unit dell'IRCCS CROB di Rionero in Vulture.

L'avvio della rete delle Breast Unit, deliberata a fine 2017, concentrando la casistica ed attivando percorsi condivisi, si ritiene possa superare la frammentarietà per il trattamento chirurgico del tumore della mammella.

-Rete di radioterapia oncologica

Alla UOC di radioterapia dell'IRCCS CROB di Rionero in Vulture, in funzione di HUB del sistema regionale, compete l'impostazione e la valutazione della terapia specifica che potrà essere eseguita negli altri punti della rete sempre sotto la supervisione dell'HUB;

-Rete integrata ospedale territorio della malattia diabetica

È stata attivata la rete del Day-service per la presa in carico dei pazienti.

-Progetto di riorganizzazione della la rete regionale delle demenze

Si vuole offrire pari opportunità di trattamento ai soggetti affetti da tali patologie nei diversi contesti in cui vivono (domicilio/ strutture residenziali) e promuovere interventi sia sanitari che sociali per assicurare il più alto livello di benessere possibile;

-Rete regionale della terapia del dolore

Il progetto Basilicata - territorio - ospedale senza dolore (DGR 322 del 20.3.2012) favorisce la diffusione della pratica riservando all'ospedale la gestione dei casi più complessi;

-Rete per la gestione dello scompenso cardiaco

Alla fine del 2017 è stato predisposto un nuovo documento di governance del percorso, alla cui definizione hanno collaborato tutti gli attori interessati, per l'attuazione del protocollo operativo della *Consensus Conference* sui modelli gestionali dello scompenso cardiaco, in relazione ai profili clinici dei pazienti con scompenso, mediante erogazione del Pacchetto Ambulatoriale Complesso (PAC).

Nell'ambito delle **patologie croniche**, sono stati adottati altresì ulteriori specifici PDTA di seguito esposti.

- -PDTA per la presa in carico dei pazienti affetti da **epatite B** ed **epatite C** a seguito della immissione in commercio dei nuovi specifici farmaci con i criteri di eleggibilità al trattamento;
- -PDTA per **ASMA** e **Broncopneumopatia** cronica (**BPCO**) di cui, con determinazione dirigenziale 13AB/2015/D.0017 del 5.2.2015, sono stati definiti i percorsi non trascurando anche gli aspetti di genere.

Si rappresenta, da ultimo, che, a conclusione del percorso avviato nel 2018, con la DGR n.316/2019 è stato approvato il PDTA per la malattia renale cronica redatto in coerenza con le indicazioni del Piano nazionale della cronicità.

2.2 Dipartimenti Interaziendali

Nel 2018 è andato ulteriormente consolidandosi il modello del dipartimento interaziendale che garantisce maggior tutela al paziente ed evitando duplicazioni di strutture, genera un uso più razionale delle risorse nell'ambito del SSR.

La Legge Regionale 27 gennaio 2015 n. 5 all'art. 8 ha previsto specifici finanziamenti per il potenziamento della rete diagnostico-terapeutica oncologica e della rete di radioterapia del SSR per l'Azienda Sanitaria di Potenza, l'Azienda Sanitaria di Matera e l'AOR "San Carlo". In tale ottica, con la deliberazione di Giunta Regionale n. 572/2015, è stata costituita la rete interaziendale di radioterapia allo scopo di migliorare l'accessibilità ai servizi radioterapici con riduzione dei tempi di attesa, e della migrazione sanitaria passiva con incremento, di contro, di quella attiva dalle regioni limitrofe.

La deliberazione di Giunta Regionale n. 1343/2016 ha istituito il dipartimento interaziendale del cuore, delineato come una aggregazione funzionale di strutture complesse appartenenti alle singole aziende sanitarie e ospedaliere.

Inoltre sono state ulteriormente implementate specifiche azioni sul dipartimento interaziendale di oculistica.

OBIETTIVI

La Regione con DGR n. 662/2015 ha stabilito gli obiettivi di salute per le Aziende del SSR per il triennio 2015-2017 aggiornati, per l'annualità 2017, con la DGR n. 167 del 2.3.2017. Con la DGR n. 190/2018 sono stati approvati gli obiettivi per il triennio 2018-2020.

La metodologia è stata condivisa con l'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (AGENAS) e con il Laboratorio Management e Sanità (MeS) della Scuola Superiore Sant'Anna. Nell'estensione del sistema di valutazione si è tenuto conto di alcuni indicatori di valutazione dei LEA, del programma nazionale di valutazione degli esiti (PNE), del Sistema di valutazione delle performance del network dei sistemi sanitari regionali della Scuola Superiore Sant'Anna e di alcuni specifici indicatori regionali.

2.3 Erogazione LEA Aggiuntivi

La Regione Basilicata per l'anno 2018 ha stanziato a titolo di contributo regionale per l'erogazione dei LEA aggiuntivi l'importo di € 3.366.000,00.

La Deliberazione n. 1256/2018 ha individuato le tipologie di prestazioni aggiuntive, provvedendo, contestualmente, alla assegnazione in favore delle aziende sanitarie locali ASP e ASM e dell'AOR "San Carlo" dell'importo complessivo di € 3.366.000,00. Nella tabella allegata sono riportate le tipologie di prestazioni aggiuntive individuate dalla suddetta DGR 1256/2018.

Tabella prestazioni extra Lea 2018

	Tipologia di Prestazione Aggiunti- va (prestazioni extra-LEA)	Corrispondenza tra la tipo- logia di prestazione extra-lea e modello la	Descrizione
1	Assistenza farmaceutica: farmaci di classe C ai soggetti affetti da malattie rare	All.5 - farmaci di fascia e per persone affette da malattie rare	Farmaci di fascia C crogati a soggetti affetti di malattie rare
2	Assistenza protesica: prestazioni non incluse, in qualità o in quantità, nel D.M. n. 332/1999	All.5 - ausili tecnici non in no- menclatore tariffario, materiale d'uso e di medicazione	Integrazione regionale del nomenclatore nazio- nale, di cui al DM 332/99 - DGR 755/2014 DGR n723 del 27/6/2013 "Art. +3 Legge Regio- nale 2 febbraio 2004, n. 1, Approvazione linee di indi- rizzo per la fornitura auxili, protesi ed alimenti speciali in sostituzione o in aggiunta a quelli previsti dalla nor- mativa nazionale per cittadini residenti in Basilicata"
3	Assistenza economica: assegno di cura, contributi a persone affette da patologie, rimborso spese viaggi per cure	All.5 - rimborsi per spese di viaggio e soggiorno per cure	L.R. n. 22/00 "Provvidenze economiche a favore di cittadini residenti in Basilicata sottoposti a trapianto d'organo"
4	Prestazioni non sanitarie (ex ONIG) agli invalidi di guerra	All.5- prestazioni ex-onig agli invalidi di guerra	D.G.R. 536/2015 contributi agli invalidi di guerra e di servizio
5	Assistenza socio-sanitaria	All.5 - altre prestazioni escluse dai lea – altro	Prestazioni socio-sanitarie a pazienti ortofrenici "di- missibili"
6	Assistenza riabilitativa: assunzione a carico del SSR di oneri di spettanza dei Comuni per prestazioni di natura so- cio-assistenziale, metodo Doman, altre metodologie	All.5 - contributo pratica riabili- tativa metodo doman	Contributo metodo Doman, Vojta, Fay e Aba L.R. 33/2008 (DGR n. 2099/2009 "Direttiva per l'applicazione della L.R. n. 33/08); - altre metodologie cognitive comportamentali previste nelle linee guida nazionali e della SINPIA(società Ita- liana di neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza)
7	Assistenza riabilitativa: assunzione a carico del SSR di oneri di spettanza dei Comuni per prestazioni di natura so- cio-assistenziale	All.5 - altre prestazioni escluse dai lea – altro	Quota Compartecipazione prestazioni socio- sanitarie (DGR 39/2013); L.R. 26/2014 Art. 17 "Riordino delle norme in male- ria di prerenzione della cerità" RIC crogate dal Centro Giusti (previa conven- zione tra ASM ASP e Centro Giusti)
8	Esenzioni: ampliamento disciplina del- le esenzioni per reddito o patologia cronica o rara	All.5 - altre prestazioni escluse dai lea – altro	-Sensibilità Clinica Multipla (MCS) - Elettrosensibilità -Sindrome di Gilles de la Tourette - Cisti di Tarlov sintomatiche -Sindrome sistemica da Allergia al Nichel - Sindrome di Gorham Stout - donatori di sangue con almeno 25 donazioni - donatori di sangue che abbiano effettuato almeno 2 donazioni di sangue intero o di emocomponenti nell'anno precedente - donatori di midollo osseo o di organo tra viventi - prestazioni relative a "Campagna di monitoraggio sulle condizioni sanitarie dei cittadini italiani che han- no operato o operano in territori della Bosnia- Herzegovina e del Kosovo" - Prestazioni richieste per il rilascio di certificati di idoneità alla pratica sportiva agonistica e non agonisti- ca per i residenti in Basilicata (della LR 59/96 e smi)

9	Altro:Programmi di assistenza sanitaria in favore di bambini extracomunitari	All.5 - altre prestazioni escluse dai lea - altro	Minori con particolari patologie provenienti da paesi che versano in gravi difficoltà socio sanitarie per ra- gioni politiche, militari o di altra natura e che rivestono particolari interesse umanitario
10	Altro: Patologie neoplastiche	All.5 - ausili tecnici non in no- menclatore tariffario, materiale d'uso e di medicazione	Protesi tricologiche per le donne sottoposte a tratta- mento chemioterapico e reggiseno adatto a donne sottoposte a mastectomia radicale
11	Vaccini Desensibilizzanti salva vita	All.5 - altre prestazioni escluse dai lea – altro	Vaccini non obbligatori: Desensibilizzanti per puntura da imenotteri

3. Investimenti del Servizio Sanitario Regionale

Il contesto programmatico degli investimenti pubblici in sanità è orientato essenzialmente al rafforzamento strutturale e al potenziamento tecnologico dei servizi del Sistema Sanitario regionale con particolare attenzione:

- Alla razionalizzazione progressiva della rete ospedaliera per acuti e la sua riqualificazione in termini di elevazione e maggiore appropriatezza delle prestazioni per acuti ed adeguamento;
- 2. Al potenziamento delle strutture dell'assistenza territoriale ai fini della maggiore diffusione dell'assistenza distrettuale e della prevenzione;
- Al miglioramento delle condizioni diffuse di sicurezza per l'assistenza e la continuità dei servizi;
- 4. All'implementazione e diffusione di reti assistenziali.

Gli interventi sono orientati alla realizzazione dei seguenti obiettivi specifici utili al conseguimento degli obiettivi generali:

- Innovazione, potenziamento e riqualificazione dei parchi tecnologici e dei sistemi informativi aziendali;
- Mitigazione del rischio sismico, miglioramento dell'efficienza energetica e adeguamento alle norme sulla sicurezza del patrimonio immobiliare sanitario regionale;
- Potenziamento strutturale del patrimonio immobiliare sanitario regionale;
- Implementazione di nuove funzioni assistenziali e di cura.

Come illustrato di seguito la Regione Basilicata è impegnata a potenziare e a migliorare, anche qualitativamente, la propria offerta sanitaria incentivando gli interventi e le azioni volte al miglioramento delle condizioni di sicurezza e alla realizzazione di nuove funzioni assistenziali.

3.1 Descrizione sintetica degli interventi

Gli strumenti e gli interventi programmati, atti a realizzare gli obiettivi della Programmazione Sanitaria regionale, sono finanziati con apposite linee di intervento statali e con le risorse del bilancio regionale.

In dettaglio per le linee di intervento statali, cofinanziate dalla Regione sono:

2° int. APQ 09.06.2010 edilizia

Si compone di n. 7 interventi, alcuni conclusi ed altri in corso di realizzazione. L'AOR "San Carlo" di Potenza è titolare di un solo intervento riguardante la costruzione del "Nuovo padiglione per l'adeguamento delle degenze alle norme sull'accreditamento dell'AOR San Carlo di Potenza" in corso di realizzazione.

L'ASP di Potenza è l'Ente Attuatore dei restanti n. 6 interventi di cui n. 2 risultano chiusi e i restanti dovrebbero chiudersi entro il 2019.

Art. 71 L.448/98 - Grandi centri urbani

Gli interventi previsti e finanziati con l'art. 71 della legge n.448/1998 riguardano la riqualificazione dell'Ospedale "San Carlo" di Potenza. Il programma, rimodulato con la D.G.R. n. 1606 del 08.11.2011 (edilizia e tecnologia), è articolato in n. 7 interventi di cui n. 6 già conclusi e n. 1 in avanzata fase di realizzazione.

Il finanziamento a carico dello Stato per il 70% è stato totalmente trasferito alla Regione e il programma finanziario generale conta un avanzamento di spesa del 98% (24,3M€ / 24,6M€).

APQ Rafforzato 28.11.14 (BASA)

Con la D.G.R. n. 309 del 13.03.2014 la Regione ha riapprovato la scheda di APQ Rafforzato BASA sottoscritto in data 28.11.2014.

Le risorse attivate e messe a disposizione, di cui alla delibera CIPE 88/2012, sono state assegnate direttamente alle AA.SS. per un totale di 20M€ secondo la seguente articolazione:

FSC 2007/2013 - CIPE 88/2012 (quota Stato)	20.000.000	
Adeguamento sismico pad. M2 -M3 dell'AOR "San Carlo"	4.000.0000	
Adeguamento sismico pad. 14 - 15 e 16 dell'AOR "San Carlo"	12.000.000	
Demolizione pad. A dell'AOR "San Carlo"	4.000.000	

Il ritardo nell'avvio dei lavori e del rispetto del cronoprogramma è dovuto ai contenziosi aperti in fase di gara.

III Integrativo AdP Sanità del 18.05.2016.

Con DGR n. 1670 del 22.12.2015 è stato approvato il programma degli investimenti di cui all'AdP sottoscritto il 18.05.2016. Successivamente il programma è stato rimodulato con DGR n. 472 del 26.05.2017.

Le risorse finanziarie attivate al 31.12.2018 ammontano a € 47.269.150,60 sul totale di € 85.895.665,59.

FSC 2014-2020 - Patto Sviluppo Basilicata - Intervento strategico n. 26

Gli interventi ammessi a finanziamento al 31.12.2017 riguardano l'ASP di Potenza per un totale di € 25.400.000 e sono di seguito elencati:

- Attivazione Sistema Telemedicina Attività ADI e presa in carico del paziente cronico.
- Potenziamento dei servizi di emergenza urgenza Dotazione di punti mobili di soccorso.
- Potenziamento dei servizi territoriali sanitari Costruzione nuovo corpo di fabbrica PO Lagonegro.

Nel corso del 2019 saranno attivati i seguenti altri interventi:

- - Rete Radio Unitaria Regionale;
- attivazione sale parto del PO di Matera;
- realizzazione di una sala operatoria ibrida nel PO di Potenza;

3.2 Finanziamenti Regionali

Al fine di assicurare i necessari e fondamentali interventi di potenziamento e ammodernamento tecnologico del SSR la Regione ha attivato specifici programmi regionali di finanziamento impegnando sul bilancio regionale risorse proprie. L'ammontare nell'ultimo decennio dei suddetti finanziamenti si aggira intorno alla cifra di 100 milioni di euro il cui residuo da trasferire alle aziende del SSR ammonta a € 38 milioni.

Si riporta di seguito l'elenco degli interventi oggetto di finanziamento regionale.

- PROGRAMMA DI INVESTIMENTO RADIOTERAPIA AOR "San Carlo"
- POTENZIAMENTO DELLA RETE SANITARIA ED OSPEDALIERA D.Lgs N. 56/2000
- PROGRAMMA DI INVESTIMENTI PER IL PROGETTO CENTRO RIABILITATIVO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE DELL'OSPEDALE DI PESCOPAGANO
- PROGRAMMA DI INVESTIMENTI PER LA COSTITUZIONE PO TINCHI

- PROGRAMMA DI INVESTIMENTI EX ART. 20 L. 67/88 E ACCORDO DI PROGRAMMA QUADRO SETTORE SANITA'. ULTERIORE QUOTA A CARICO DELLA REGIONE
- PROGRAMMA DI INVESTIMENTI IN SANITA' PER L'OSPEDALE DI MELFI
- RADIOTERAPIA PO MATERA
- PROGRAMMA DI INVESTIMENTI IN SANITA' PER LE APPARECCHIATURE OBSOLETE
- PROGRAMMA DI INVESTIMENTI PER IL POTENZIAMENTO DEI PRESIDI DI PRONTO SOCCORSO DELLA ASM
- SPESE IN C/C LAVORI DI RISTRUTTURAZIONE DI UN PIANO DELL'OSPEDALE "San Carlo" PER OSPITARE L'ISTITUTO REUMATOLOGICO LUCANO (IREL).

4. Programmazione territoriale

4.1 Assistenza Ospedaliera

A) STATO DELL'ARTE

La Regione dando attuazione alla previsione dell'art. 1, comma 541, lettera a) della legge 208/2015 e ai contenuti del DM. n. 70/2015, ha operato una riorganizzazione dei posti letto ospedalieri con propri atti deliberativi, dapprima con le DDGR n. 179/2015 e n. 1479/2016 da ultimo con la DGR n. 1201 del 7.11.2017 di modifica ed integrazione delle precedenti.

Sono state inoltre dettate norme in tema di numerosità, in ambito aziendale e regionale delle strutture complesse, semplici e posizioni di coordinamento, coerenti con le previsioni normative (DDGR n. 205/2015, n. 604/2017 e n. 1259/2017).

La DGR n. 1201/2017, come da previsione ministeriale, ha definito i posti letto ospedalieri per acuti attivabili in Basilicata come rappresentati nelle tabelle seguenti.

DM 70/2015 - ministero della Salute - posti letto ospedalieri-tetto massimo regionale

pop	pop al	Pl. Acuti	P.L.	P.L:	p.L.	P.L.
residente	01/01/20	(3%° pop	acuti *	post	post	totali
al	15 pesata	pesata)	mille	acuti *	acuti *	acuti e
01/01/20	2	15	abitanti	mille	mille	posta
15				abitanti	abitanti	cuti
				(pop.		
				pesata)		
576.619	577.482	1.664	2,88	389	0,67	2.053

Posti Letto attivati al 1° ottobre 2017

P.L.	ASP	ASM	AOR	CROB	Privato	TOT
Acuti	0	473	1.013	102	56	1.664
post acuti	128	123	40	0	40	331
Totale	128	596	1.053	102	96	1.975

DM 70 - posti letto per post acuti per disciplina

codice	Descrizione	ASP	ASM	AOR	privato-	TOT
disciplina					ASP	
56	recupero e riab. funzionale	88	69	24	24	205
60	Lungodegenti	80	75	0	16	171
28-75	unità spinale e neuroriabilitazione	0	0	13	0	13
ТОТ		168	144	37	40	389

In Basilicata nel corso dell'anno 2018 sono stati effettuati, in linea con l'annualità precedente, poco più di 70.000 ricoveri per acuti, tutti in struttura pubblica, con un trend in flessione rispetto agli anni precedenti. I maggiori servizi a livello territoriale, ad esempio il day service per alcune patologie croniche quali diabete, BPCO e scompenso cardiaco, si qualificano come valide alternative al ricovero.

Partendo dalla numerosità dei ricoveri, riveniente dalla banca dati SDO, la Regione ha definito il programma di controllo stabilendo che per l'anno 2018, la numerosità della casistica da sottoporre a controllo non potesse essere inferiore, su base regionale, a n. 7.000 per i controlli formali ex legge 388/2000 e s.m.i e a circa 1700 per i controlli di merito in coerenza con il D.M. 10 dicembre 1999 e con la pianificazione annuale regionale.

B) OBIETTIVI

Con la DGR n. 190/2018 sono stati definiti gli obiettivi di salute e programmazione sanitaria per i Direttori Generali degli enti del SSR per il triennio 2018 - 2020. Sono stati individuati, tra l'altro, alcuni indicatori specifici per l'attività

ospedaliera, in coerenza anche con quanto emerso dal "Programma Nazionale Esiti (PNE) quali:

- tasso di ospedalizzazione per i DRG medici, standardizzato per età e sesso;
- % ricoveri in DH medico con finalità diagnostica;
- % di ricoveri in DS per i DRG LEA chirurgici;

REGIONE BASILICATA

Dipartimento Politiche della Persona

- Intervento chirurgico entro 2 giorni a seguito di frattura del collo del femore nell'anziano;
- riammissioni a 30 giorni dopo intervento per protesi d'anca;
- % di interventi conservativi per cancro della mammella;
- mortalità a 30 gironi per bypass aorto-coronarico;
- Proporzione di parti con taglio cesareo primario.

4.2 Assistenza Territoriale

A) STATO DELL'ARTE

La funzione territoriale (Distretti Sanitari di Base) si articola nelle seguenti attività assistenziali:

- Assistenza Primaria
- Assistenza Domiciliare
- Assistenza Specialistica Ambulatoriale Riabilitativa e Protesica
- Assistenza Riabilitativa
- Assistenza Farmaceutica
- Assistenza Consultoriale, Familiare, Pediatrica e Psicologica
- Assistenza Socio-sanitaria
- Assistenza alle Dipendenze Patologiche
- Assistenza residenziale e semiresidenziale territoriale
- Altri servizi che rispondono al bisogno assistenziale locale

Le Aziende Sanitarie erogano l'assistenza territoriale mediante 130 strutture a gestione diretta e 94 strutture convenzionate.

In relazione alle attività ex art. 26 L. 833/78 si rappresenta che l'Azienda Sanitaria di Potenza (ASP) non svolge attività attraverso istituti o centri di riabilitazione a gestione diretta bensì attraverso 4 strutture convenzionate. L'Azienda Sanitaria di Matera (ASM) svolge attività ex art. 26 L. 833/78 sia attraverso 2 centri di riabilitazione a gestione diretta che attraverso 4 istituti o centri di riabilitazione convenzionati.

Per le attività di Medicina Generale le Aziende operano mediante 496 Medici di Medicina Generale e 63 Pediatri di Libera Scelta.

Sul territorio operano 139 postazioni di continuità assistenziale con 338 medici dedicati in rapporto di convenzione con l'Azienda.

Per il trattamento in regime residenziale e semiresidenziale dell'Alzheimer e delle demenze senili presso l'Ospedale distrettuale di Venosa è attivo il Nucleo Alzheimer che comprende 10 posti letto residenziali e un Centro Diurno con 10 posti semiresidenziali.

In attuazione di quanto previsto dal decreto legge n 52 del marzo 2014, che ha sancito la definitiva chiusura degli ospedali psichiatrici giudiziari (OPG) la Regione Basilicata ha attivato, a partire da aprile 2015, la REMS (Residenza per l'esecuzione di Misure di Sicurezza) in Località Tinchi del Comune di Pisticci, che può ospitare n.10 pazienti.

A completamento di tale percorso assistenziale è stato attivato il centro diurno di Lauria che è una struttura semiresidenziale che dispone di 10 posti letto nella quale possono essere ospitati gli utenti dimessi dalla REMS, con misure di sicurezza meno restrittive. Gli utenti sono ammessi su disposizione del magistrato, in collaborazione con il DSM, previa valutazione psichiatrica.

B) OBIETTIVI

Sono confermati dalla sopramenzionata DGR 190/2018 gli obiettivi di salute e programmazione sanitaria che comprendono, tra l'altro, alcuni indicatori specifici per le attività territoriali quali:

- % di abbandono di pazienti in terapia con statine e antidepressivi;
- Consumo di antibiotici;
- % di anziani in cura domiciliare;
- Tassi di ospedalizzazione per residenti affetti da scompenso, diabete e BPCO (indicatore di proxy dell'efficacia dell'assistenza territoriale).

4.3 Prevenzione

A) STATO DELL'ARTE

Il Dipartimento di Prevenzione è stato istituito con la L.R. 3/99 che ne definisce funzioni, compiti ed obiettivi. Coerentemente con le linee di indirizzo della programmazione regionale, ed in particolare, ai sensi della L.R. n. 28/2008, le attività di prevenzione sono erogate attraverso due Dipartimenti:

- il Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana
- il Dipartimento di Prevenzione della Sanità e Benessere Animale.

Le Aziende Sanitarie territoriali garantiscono la tutela della salute collettiva attraverso azioni di promozione della salute e di prevenzione delle malattie e delle disabilità, nonché di informazione e formazione. L'attività è, in particolare, finalizzata ad individuare e rimuovere le cause di nocività e di malattia di origine ambientale, umana ed animale e di stili di vita, attraverso azioni congiunte facenti capo alle diverse articolazioni aziendali.

- Il Dipartimento di Prevenzione della Salute Umana è così articolato:
- a) Igiene e sanità pubblica;
- b) Igiene degli alimenti e della nutrizione;
- c) Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro;
- d) Prevenzione, protezione, impiantistica sui luoghi del lavoro.
- Il Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana ha adottato le seguenti strategie operative:
- Conoscenza epidemiologica dei bisogni di salute della popolazione umana;
- Monitoraggio costante dell'attività di sorveglianza, controllo e gestione dei rischi emergenti;
- Verifica dell'efficacia dei programmi di educazione, informazione e formazione posti in essere;
- Verifica dell'efficacia dei protocolli per la prevenzione degli stati morbosi.
- Integrazione tra le attività del Dipartimento Salute umana e le attività distrettuali;
- Miglioramento dei livelli di copertura vaccinale.

Nel corso del 2018 sono proseguite le attività di screening gestite in modo coordinato sul territorio regionale dall'IRCCS CROB.

Attualmente sono assicurati i seguenti principali programmi di screening:

- Mammografico (fascia di età 45-74)
- Cervico-Uterino
- Colon-Retto.

Per quanto attiene allo screening neonatale continua, presso l'Azienda Ospedaliera Regionale "San Carlo" per tutti i nuovi nati in Basilicata, in aggiunta ai normali programmi di screening neonatali (ipotiroidismo congenito e fenilchetonuria, etc.), quello per la individuazione precoce dei soggetti portatori di fibrosi cistica e per le malattie metaboliche rare.

Il Dipartimento della Sanità e Benessere Animale è costituito dalle seguenti aree:

- Area "A" Sanità animale;
- Area" B" Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati;
- Area "C" Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche.

Le attività del Dipartimento sono orientate ad assicurare che tutti gli alimenti di origine animale rispondano, nella loro produzione finale, ai criteri di sicurezza nel rispetto delle normative di settore; a tal fine sono sottoposti ad una serie di controlli disciplinati dalla normativa europea, nazionale e regionale, nei molteplici passaggi costituenti la filiera di produzione, garantendo il "consumatore" della qualità e sicurezza dei prodotti alimentari di origine animale.

Le Aziende sanitarie territoriali hanno provveduto alla riorganizzazione delle proprie attività allo scopo di realizzare le azioni e i programmi previsti dal Piano Regionale della Prevenzione 2014-2018, come integrato e modificato dalla DGR 94 del 02/02/2016.

B) OBIETTIVI

Con la DGR n. 190/2018, sopramenzionata, che ha definito per il triennio 2018 - 2020 gli obiettivi di salute e programmazione sanitaria per i Direttori Generali degli enti del SSR, sono stati confermati, tra l'altro, alcuni indicatori specifici per le attività territoriali quali:

Prevenzione della Salute Umana

- % di copertura vaccinale;
- Estensione dei programmi di screening;

REGIONE BASILICATA

Dipartimento Politiche della Persona

- Sicurezza negli ambienti di lavoro-Imprese controllate;
- programmi finalizzati alla riduzione di sovrappeso, obesità e fumo.

Sanità e benessere animale

- Sicurezza alimentare-Attività di campionamento alimenti per verifica residui e fitosanitari;
- Attività di controllo sugli allevamenti.

4.4 Ricerca

A.1 STATO DELL'ARTE - IRCCS CROB

Il Centro di Riferimento Oncologico della Basilicata (CROB) è stato riconosciuto Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (I.R.C.C.S.) a rilevanza nazionale con Decreto del Ministro della Salute del 10 marzo 2008 nella disciplina di Oncologia. Lo status di IRCCS è stato confermato con i Decreti del Ministro della Salute del 19 marzo 2013 (G.U. n.79 del 4 aprile 2013) e del 9 dicembre 2015 (G.U. n. 7 del 7 gennaio 2016).

L'Istituto è Ente del Servizio Sanitario Regionale, dotato di personalità giuridica pubblica e di autonomia organizzativa, amministrativa e contabile, ai sensi delle LL.RR. della Basilicata n. 12 del 1° luglio 2008, n. 20 del 6 agosto 2008 e del D.Lgs. di riordino degli IRCCS n. 288 del 16 ottobre 2003 e persegue finalità di ricerca, prevalentemente clinica e traslazionale, effettuando prestazioni di ricovero e cura di alta specialità.

L'Istituto, che partecipa alla erogazione dell'assistenza su base regionale con 102 posti letto per acuti e n. 8 posti letto per cure palliative-hospice, adotta un modello organizzativo che assicura la presa in carico multiprofessionale e multidisciplinare del paziente oncologico, attraverso la condivisione di Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) finalizzati alla realizzazione dei migliori interventi praticabili e dell'umanizzazione delle cure.

Al suo interno, nell'ambito dei progetti strategici inseriti nello stesso PSR, è previsto un Dipartimento Interaziendale regionale dell'Ematologia di cui il CROB assicura il coordinamento.

Con Deliberazione di Giunta Regionale DGR n. 1152 del 03 novembre 2017, sono state Istituite, quali HUB di patologia della rete, il Centro di Senologia- Breast Unit -

dell'AOR "San Carlo" di Potenza e il Centro di Senologia - Breast Unit - dell'IRCCS-CROB di Rionero in Vulture. Il coordinamento di entrambe è stato affidato al Direttore Scientifico del CROB.

Con DGR 239/2018 la Regione Basilicata ha confermato il perdurare della coerenza del carattere scientifico dell'IRCCS CROB di Rionero in Vulture con la propria programmazione sanitaria, ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 2, comma 1 del D.M. 14.3.2013.

Nel corso dello stesso anno l'Istituto ha visto riconfermato il carattere scientifico (GURI n. 39 del 15.2.2019) a seguito delle risultanze delle valutazioni della Commissione ministeriale, in visita presso l'Istituto in data 05.07.2018.

Nel corso del 2018 il CROB, come rendicontato sulla piattaforma del Ministero della Salute ha prodotto 310,14 punti di impact factor normalizzato (IFN) e 63 articoli pubblicati su riviste peer reviewed consolidandosi tra gli IRCCCS italiani.

Dal 2018, come definito nel nuovo Piano della ricerca corrente 2018-2020, approvato dal Ministero della Salute e dall'Istituto con la delibera n. 678/2017, le attività di ricerca rientrano nelle due linee di ricerca che si riportano:

- linea 1: caratterizzazione biogenomica dei tumori solidi: nuove prospettive per la diagnostica molecolare, l'imaging e la personalizzazione dei trattamenti
- linea 2: farmaci innovativi, tecnologie diagnostiche avanzate e nuovi biomarcatori per la definizione di "tailored therapies" nelle emopatie neoplastiche.

Come rendicontato al Ministero della Salute l'attività scientifica è stata condotta da 58 ricercatori, 30 dei quali con contratto di collaborazione per ricerca totalmente a valere sui fondi rivenienti dalla Ricerca Corrente; 28 sono stati, invece, i ricercatori di ruolo strutturati nell'organico dell'Istituto, riconosciuti come tali in funzione dell'IFN, con % di impegno dedicato alle suddette attività di almeno il 50%, come richiesto dal Ministero della Salute.

Nell'ambito della ricerca finalizzata, con delibera n. 264 del 7 maggio 2018 è stata formalizzata l'adesione al progetto "Epigenetics and prediction of breast cancer rissk: the role of circulating miRNA and interaction with metabolic abnormalities"

Nel corso del 2018 sono stati arruolati nei trials clinici 250 pazienti.

Attività svolta UOC Epidemiologia, Biostatistica e Registro Tumori

Il CROB è sede del Registro Tumori Regionale, la UOC Epidemiologia, Biostatistica e Registro Tumori ha ottenuto nel 2016 l'accreditamento presso l'AIRTUM (l'Associazione Italiana dei Registri Tumori). L'aggiornamento dei dati epidemiologici di incidenza su base regionale è attualmente consultabile sul sito dell'Istituto sino al 2015; L'IRCCS CROB è membro del OECI - Organisation of European Cancer Institutes

Contestualmente è stato avviato un programma di georeferenziazione delle neoplasie incidenti in Basilicata, finanziato con fondi Regionali, giusta Deliberazione di Giunta Regionale n. 90/2017. In corso, inoltre, in collaborazione con l'AIRTUM e la Società Italiana di Ematologia (SIE), il progetto su scala nazionale di revisione dei criteri per la registrazione delle neoplasie ematologiche nei registri tumori, coordinato dal CROB.

L'Istituto è sede degli screening oncologici regionali per le neoplasie della cerviceuterina, del colon retto e della mammella (D.G.R.B. n. 365/2010 e D.G.R.B. n. 668/2012)

La banca biologica dell'Istituto raccoglie campioni tissutali da patologie neoplastiche gastro-intestinali, toraciche, mammarie, uro-genitali e del distretto testa-collo, nonché materiale proveniente da pazienti affetti da neoplasie ematologiche.

Numero di campioni conservati:

2015: 290 pazienti-donatori, pari al 71% del totale degli interventi chirurgici eleggibili (407/535).

2016: 317 pazienti-donatori, pari al 72% del totale degli interventi chirurgici eleggibili (n. 442/595).

2017 (primo semestre): 110 pazienti-donatori, pari al 75% del totale degli interventi chirurgici eleggibili (n. 147/251).

A.2 STATO DELL'ARTE - Progetto IREL

Con la DGR 1191/2016 è stato approvato il progetto per la realizzazione dell'Istituto Reumatologico Lucano (IREL), in ottemperanza alle previsioni dell'art. 31, comma 1 della L.R. n. 7 del 30.04.2014 con cui il Consiglio regionale ha autorizzato l'avvio delle procedure di candidatura al riconoscimento in IRCCS.

L'impegno degli specialisti ha portato nel corso del 2018 alla pubblicazione di 28 articoli su riviste scientifiche internazionali con *Impact Factor*, con notevole incremento rispetto all'anno precedente, alle quali si aggiungono altri 19 lavori accettati per la pubblicazione nel primo quadrimestre del 2019. Inoltre, sono stati ben 50 gli eventi formativi di interesse locale, nazionale ed internazionale a cui i membri del Dipartimento hanno partecipato in qualità di relatori.

5. Attività del periodo

5.1 Assistenza Ospedaliera

Il riordino del SSR in attuazione della L.R. n. 2/2017 ha delineato un nuovo assetto organizzativo della Sanità lucana con l'obiettivo di assicurare una qualità dell'assistenza rispondente alle esigenze dei cittadini.

Per il 2018 la Giunta Regionale ha proseguito il processo di completamento della attuazione della L.R. n.2/2017, mediante la nomina di Commissari nelle Aziende Sanitarie interessate al riordino - con poteri di Direttore Generale e con una durata temporale più contenuta - finalizzata a portare a termine la transizione.

Il commissariamento non ha riguardato il CROB per cui è stato nominato un Direttore Generale.

Sia per i Commissari che per il Direttore Generale del CROB al momento della nomina sono stati assegnati obiettivi di mandato su cui i nominati hanno predisposto un piano di realizzazione delle azioni.

Tra gli obiettivi, in ambito di salute, tenendo anche conto della *mission* delle singole Aziende, si rilevano l'erogazione di livelli essenziali di assistenza (LEA), rispetto dei tempi di attesa, in coerenza con il relativo Piano Nazionale e Regionale, recupero della mobilità sanitaria, rispetto del debito informativo verso Regione, Ministero della Salute e Ministero dell'Economia.

L'ASP e l'AOR "San Carlo", anche nel corso del 2018, hanno posto in essere gli atti necessari al completamento delle procedure di trasferimento dei presidii, all'individuazione del personale in servizio da assegnare - in conseguenza dei trasferimenti di titolarità e di competenza di cui all'art. 2, c. 1 della L.R. n. 2/2017 - e all' omogeneizzazione delle procedure al fine di uniformare l'erogazione dei servizi sanitari offerti.

A seguito della riorganizzazione del SSR i presidi ospedalieri distrettuali (POD) svolgono attività territoriale ed attività ospedaliera non per acuti al fine di evitare il rischio di vuoti assistenziali, garantendo inoltre le attività previste dalla L.R. n. 21/99 s.m.i.

Le Aziende del SSR nel corso del 2018 hanno intensificato gli sforzi al fine di tendere il più possibile al raggiungimento dei target annuali stabili con la DGR n. 190/2018. In sintesi:

- AOR "San Carlo"

Nel corso del 2018 ha incrementato le attività di pronto soccorso (anche con il rispetto dei tempi di attesa per codice colore), la numerosità ed il valore economico dei ricoveri ordinari (in particolare per Cardiochirurgia, Neurochirurgia e Cardiologia Interventistica) ed il valore economico delle attività di specialistica ambulatoriale. Inoltre l'AOR ha inteso potenziare le dotazioni delle Unità Operative afferenti al Dipartimento Materno Infantile del P.O. di Melfi allo scopo di renderle coerenti con le dotazioni previste dai provvedimenti nazionali per i punti nascita.

In relazione agli obiettivi annuali, i dati disponibili fanno rilevare per l'AOR il pieno raggiungimento dell'obiettivo per i DRG medici dimessi da reparti chirurgici (ricoveri ordinari), la percentuale dei ricoveri in DH medico con finalità diagnostica nonché per la percentuale di interventi chirurgici eseguiti entro 2 giorni per frattura del femore nell'anziano.

Per ciò che attiene l'obiettivo relativo alla proporzione di parti con taglio cesareo primario non risulta raggiunto se calcolato su base aziendale per effetto dei dati registrati nei presidi ospedalieri accorpati, mentre può dirsi pienamente centrato per il presidio ospedaliero "San Carlo".

In base a quanto pubblicato dal Network di Regioni coordinato dall'Istituto S. Anna di Pisa, cui la Basilicata aderisce, sul totale degli indicatori monitorati risultano migliorati, rispetto al 2017, il 50 % degli indicatori considerati.

- ASM

Nel 2018 l'ASM ha ulteriormente intensificato gli sforzi tesi al recupero dell'appropriatezza organizzativa che hanno consentito il raggiungimento parziale degli obiettivi annuali fissati dalla Regione.

In base a quanto pubblicato dal Network di Regioni coordinato dall'Istituto S. Anna di Pisa, cui la Basilicata aderisce, sul totale degli indicatori monitorati risultano migliorati, rispetto al 2017, il 27 % degli indicatori considerati, mentre l'11% risulta stazionario.

- IRCCS CROB

In aggiunta a quanto detto relativamente alla ricerca, il CROB anche in ambito assistenziale, nel corso del 2018, ha mantenuto i livelli assistenziali come da indicatori/target previsti per le attività riferite ai ricoveri oncologici dalla delibera 190/2018.

5.2 Assistenza Territoriale

Con riferimento specifico all'assistenza territoriale, in conformità agli indirizzi programmatici contenuti nella DGR n. 190/2018, si fornisce di seguito la rendicontazione del grado di raggiungimento degli obiettivi assegnati.

Le Aziende Territoriali ASP ed ASM hanno concentrato la propria attenzione sull'integrazione tra Distretto ed Ospedale, al fine di trasferire al Distretto una capacità di risposta a tutte le condizioni di cronicità, non autosufficienza e fragilità. Nel corso del 2018 le Aziende, attraverso il lavoro congiunto degli MMG e degli specialisti aziendali, hanno consolidato le strategie per il contenimento del tasso di ospedalizzazione per i pazienti affetti da diabete, BPCO e scompenso cardiaco. Tali attività di potenziamento dei servizi territoriali hanno consentito di registrare una performance molto vicina al target ottimale.

Il numero di pazienti di età superiore a 65 anni trattati in ADI per le Aziende Sanitarie territoriali ha superato il 5% della popolazione compresa nella medesima fascia di età. Il valore di tale indicatore, in incremento rispetto alle annualità precedenti, ha consentito il raggiungimento dell'obiettivo prefissato. L'incremento delle prese in carico si registra anche in ambito di ADI critica e cure palliative.

La percentuale di abbandono dei pazienti con statine ed antidepressivi si è mantenuto sui livelli degli anni precedenti. In leggero miglioramento il consumo di antibiotici con una riduzione del numero delle confezioni erogate che rappresenta un consumo più razionale ed appropriato di tali specialità medicinali.

5.3 Prevenzione

Nell'anno 2018 le U.O.C. di Igiene e Sanità Pubblica delle Aziende Sanitarie ASP e ASM hanno realizzato tassi di copertura vaccinali in linea con quelli definiti dagli obiettivi regionali e dal Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2017/2019. Il dato di copertura è in progressivo aumento rispetto allo stesso periodo 2017 per effetto dei recuperi imposti dalla normativa vigente.

Le Aziende Sanitarie hanno operato nel 2018 attività di sopralluogo nelle attività produttive operanti nel territorio di competenza. La percentuale di imprese controllate sul totale delle imprese attive sul territorio regionale ha pienamente

raggiunto il target stabilito dalla pianificazione regionale con la numerosità dei controlli che ha superato il 10% delle imprese (obiettivo minimo >8%).

Le attività svolte dalle Aziende Sanitarie ASP e ASM hanno pienamente raggiunto gli obiettivi assegnati nell'ambito della programmazione Regionale sia per l'ambito della sanità ed il benessere animale che per l'ambito relativo all'igiene degli alimenti.

6. La Gestione economico-finanziaria della Regione

6.1 Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari

Il risultato di gestione dell'esercizio 2018 del SSR (CE999) -esercizio 2018- è stato rideterminato in € 1.953.000. Se pur positivo, risulta comunque contenuto in quanto non sono stati utilizzati per intero, dalle aziende sanitarie, gli accantonamenti relativi alle "perdite future su mobilità interregionale". L'importo utilizzato, infatti, è di complessivi € 11.999 mila a fronte di accantonamenti di € 18.341 mila. Risultano, pertanto, ancora disponibili accantonamenti per € 6.342 mila. Il mancato utilizzo dell'intero fondo per "perdite future di mobilità" rispecchia un atteggiamento prudenziale dell'intero SSR in quanto dai primi dati disponibili sul riparto del Fondo sanitario 2019 risulterebbero, per la Basilicata, saldi di mobilità interregionale ed internazionale peggiorativi rispetto all'anno 2018.

Aziende	Consolidato
RISULTATO DI ESERCIZIO	1.953.000

Anno	2017	2018
Risultato di esercizio	+5.005.000	+1.953.000

Nell'esercizio 2018 sono stati adottati dalla Giunta regionale ulteriori provvedimenti amministrativi per la definizione dei limiti di spesa del SSR in materia di:

- prestazioni di assistenza ospedaliera e di assistenza specialistica ambulatoriale (DD.G.R.316 del 13.4.2018 e n.726 del 31.7.2018 di determinazione per l'anno 2018 dei tetti di spesa).
- personale delle Aziende e degli Enti del SSR (DD.G.R. n. 880 del 14/6/2017 e n. 1260 del 24/11/2017, n. 338 del 20/04/2018).

Nel corso del 2018 si è provveduto ad erogare, in attuazione a quanto disposto dall'art. 3 comma 6 del DL 35/2013alle Aziende Sanitarie regionali, il 99,99% delle risorse, statali e regionali, assegnate al SSR.

6.2 Confronto C.E. consuntivo 2018/2017

Nel confronto dei dati relativi al CE consuntivo 2018/2017 si rilevano le variazioni di seguito rappresentate

CODICE	VOCE MODELLO CE	CONSOLIDATO CON- SUNTIVO REGIONALE 2018	CONSOLIDATO CON- SUNTIVO REGIONALE 2017	Δ	%
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	1.073.732	1.073.057	675	0,06
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-2.311	-3.524	1.213	-52,49
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vinco- lati di esercizi precedenti	2.298	2.136	162	7,05
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	78.568	103,178	-24,610	-31,32
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	7.679	8,807	-1,128	-14,69
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanita- rie (Ticket)	11.119	10.957	162	1,46
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'eserci- zio	20,947	19.606	1.341	6,40
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	7.554	4.057	3.497	46,29
AZ9999	Valore della produzione	1.199.586	1.218.274	-18,688	-1,56
BA0010	B.1) Acquisti di beni	203.360	196.826	6.534	3,21
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	521.495	510.555	10.940	2,10
BA1910	B.3) Manutenzione e ripara- zione (ordinaria esternalizza- ta)	21.350	23,103	-1.753	-8,21
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	4.230	4.732	-502	-11,87
BA2080	Totale Costo del personale	370.278	371.384	-1.106	-0,30
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestio- ne	6.356	5.861	495	7,79
BA2560	Totale Ammortamenti	21.312	20.309	1.003	4,71
BA2630	B.14) Svalutazione delle im- mobilizzazioni e dei crediti	225	1.112	-887	-394,22
BA2660	B.15) Variazione delle rima- nenze	-2.853	-9.436	-6.583	-230,74
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	35.496	59,575	-24.079	-67,84
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	1,181,249	1,184,021	-2.772	-0,23

Dalla lettura dei valori di confronto riportati nella tabella sopra riportata si registra il peggioramento del saldo della mobilità interregionale attiva che passa da 38.599mila a 55.128mila con una perdita del 31%.

In merito ai costi di produzione si registra un incremento della spesa per acquisto di beni e servizi, in particolare dei farmaci.

Relativamente agli accantonamenti si registra una diminuzione giustificata dall'utilizzo delle somme accantonate nel 2017 essenzialmente per perdite di mobilità futura.

6.3 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza

Le linee strategiche regionali assicurano in termini programmatici le seguenti quote di riparto del FSR per singolo livello di assistenza:

- 5% per l'assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro;
- 51% per l'assistenza distrettuale;
- 44% per l'assistenza ospedaliera.

Con la DGR n. 397/2019 (Riparto definitivo FSR 2018) è stata effettuata la seguente ripartizione per singolo livello essenziale di assistenza:

LEA	Sottolivello LEA	Criterio	Aziende	Obiettivi LEA	% Livello Assistenza
	Prevenzione	Pro capite secca	ASM e ASP	4,40%	5,00%
Prevenzione	Ambiente di Lavoro	Numero Imprese attive	ASM e ASP	0,60%	
	MMG	Nr. Abitanti > 15 anni	ASM e ASP	5,90%	51,00%
Assistenza	PLS	Nr Abitanti< 15 anni	ASM e ASP	1,10%	
Territoriale	Farmaceutica	Popolazione pesata	ASM e ASP	11,63%	
	Specialistica	Popolazione pesata	ASM e ASP	13,30%	
	Altro	Pro capite secca	ASM e ASP	19,07%	1
Assistenza Ospedaliera	Assistenza Ospedaliera	Rete Ospedaliera e PS	ASM, ASP, AOR e IRCCS-CROB	44,00%	44,00%
			TOTALE	100,00%	100,00%

Con riferimento, infine, alla spesa definitiva per singolo livello essenziale di assistenza, nell'ultimo triennio, come si evince dalla tabella sotto riportata, si rileva un sostanziale allineamento ai livelli programmatici definiti a livello nazionale.

	Assistenza sanitaria collettiva e in ambiente di lavoro	Assistenza distrettuale	Assistenza ospedaliera
LA 2016	4,15%	51.37%	44.49%
LA 2017	3,94%	53,45%	42,60%
LA 2018	5,00%	51,00%	44,00%

MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA DELLE AZIENDE UNITA' SANITARIE LOCALI E DELLE AZIENDE OSPEDALIERE

Particular Par		SIC	SIKUI IUKA KILEVALA	VATA		-51		COCELIC	USGELLO DELLA NILEVAZIONE			-				
Authority counties Author		REGIONE		170			δ	VSUNTIVO ANN	100.00	2018						
Particular collition collition analysis of the collision and the collision analysis of the collision analysis of the collision and the collision analysis of the collision and the collision analysis of the collision and the collisi		Macrevaci consmicto	Censumi e mzeu	Icazieni di esercizin	Ē	ii per acquinti di ser	idei	Y <u>8</u>					Sugeravveniena	Altricenti		
			satilari	ron sanitari	peculacioni sentario	servici sanitari per erapazione di prestazioni	servici nen sankuri	Presentate del rusio	Personale del rue	Personale let rando	distribution of the	-	Insessiblence		Tebk	
Province of the control of the con		Assistenza sanitaria collettiva in a	mbiente di vita	e di lavoro												
Protected interination delianterination delianterinatio	100,000	gione e saniti pubblica	126,00	8		17,000	(8)				21	5				%99'0
Particularies claimed a piral bands 1,200 2,510	201,000	gione degli alimenti e della nutrizione				15,000	400								3.953,000	0,33%
Static pubblisher, according to the state of th	-	Prevenzione e sicurezza degli ambienti fi lavoro			•	158,000	3	2,783,000							4.697,000	0,35%
		Santa pubblica veterinaria	203,00	222		250,000									17.447,000	1,44%
No. of the control		Attività di prevenzione rivolte alle sersone	X30	976 		2,410,000	13.0	3.194,000		9000					10,985,000	0,91%
Participa Part		Servizio medico legale	2	10,000		7,000										21,0
Conditional distribution State of the control of the con		Totale	4.161,00			2.857,000	2,952,000				7	s 1		-		3,84
		Assistenza distrettuale	39,000	- 11	26.045,000	23,000		500	3,000	159,000	167,000	545		1,138,000	29.242,000	241
Character places 1 0000 2 1,2000 2 1,5000		Wedicini generale		27,000	52.180,000	2.437,000	1000	2 135,000		700,000	706,000				61.303,000	5,09
Particularia illustrational		Medicina generica	6	17,000	43.904,000	2,403,000	723,000	1.381,000	6,000	2		200		2.150,000	51.581,000	4,25%
Attainment interpretational degrees of the control of the	202,000	Perfestria di Hora scolta		10,000		34,000	393,000	754,000				=		191,000	10.212,000	0,84%
		Emergenza savitaria territoriale	325,000			856,000	2.942.000	17,398,000					*	77,000	40.168,000	3,31%
		Assistenza faminocutica		12,000	88.515,000	623,000		487,000	149,000			1,000	9708	1.066,000	144.944,000	11,95
Accoration in Approximation of the control		region :		10,000	80.156,000	633,000	304,000	452,000	23,000					1.035,000	02212,000	6.36%
Accidiational Infogrational Control Con	50	5	52.820,000	2,000	8.379,000	388	25,000	480		***			157,000		61.671,000	5,08%
145.080 145.	_	Assistenza Integrativa	10,000	3,000	14,401,000	1,414,000	17,000	280,000	1.7	76,000		2,000	92,000	58,000	16.538,000	1,36%
-Ambrish district 25.254.000 125.250.00 125.250.000 125.250.000 125.250.000 125.250.000 125.250.000 125.250.000 125.250.000 125.250.000 125.250.000 125.250.000 125.250.00 125.250.000 125.250.000 125.250.000 125.250.000 125.250.000 125.250.000 125.250.000 125.250.000 125.250.000 125.250.000 125.250.000 125.250.000 125.250.000 125.250.000 125.250.000		Assistenza specialistica	45.588,000	1.142,000	50,829,000	6.976,000	200	73,355,000	357,000	12.934	7.589,0	7.086,000			243.070,000	20,03
		Attività clinica	25,489,000	823,000		5,711,000	17,668,000	51.129,000	205,000				2.151,000	4249,000	152.670,000	12,58%
Assistance in the international controlled by Processor 1,171,000 1,272,000 1,999,	93,000	Attentio di diagnostica strumentale e per	6.792.000	178 000		242,000	5 501 000	000 767 11		l			275.000	1 510 000	44,751,000	150
Accordance Acc	\neg	пина		10000	1	20,000		474 000							18 005 000	107.4
Participation Participatio		Assistanza territonale ambulaneriale e	3.959,000		27.533,000	829,000		14.213,000	76,000	1 999,000	1,052,0	53,000	625,000	2.962	58.037,000	4,78
Particular Par		etommengoriq ez	2.921,000	80,000	10214	287,000	000'896	1.923,000	11,000	508,000	3	100			100	1,51%
coppie (constitution) 11,000 23,000 23,500 415,000 20,000 15,000		Nomicino (ADV)	19,000			2000	200 000	. 152 000	47.000	and att.					6,304,000	830
-Abstatron partialization display	-	xppic (consultan)		11,000		65,000	000'000		000.51	479,000					000 720 7	25,0
Abstraction and invariant and action of section and action action and action action action and action action and action	03.00	Assistrate particularies	304,000	36,000		248,000	634,000		4,000	411,000					21 395 000	150
Absolution statement and an absolute product and interpretation and an absolute product and an absolute	04,000		-	19,000	1	72,000	1 145 000			25,000	l				5.332.000	370
-Assistance and advantage of the control of the con	300,000		000 55	97,000		24,000	137,000						2,000		100	%50'0
	005'00		240,000	85,000		18,000	76,000				(9)	950				%50'0
Assistuaza infinitivity at disability 28,000 22,000 267,000 442,000 50,000 50,000 17,000 17,000 166,000 4211,000 -Assistaza prickianina at disability 3,000 - 1,000 1,000	20,000	T	,		0				7	ľ	8					%00'0
-Assistatoria pickitainina 2 (2000) - 1,000	_		28,000	22,000	2 671,000	777		583,000	3,000		2,000	-		186,000	4.211,000	%SC'0
	_		3,000		•	1,000	17,000				53.0	1	1,000	51,000		2,000
	907.000	Associate niabilitativa as disabili	i e	1	2.671,000		1,000	325,000			2			1,000		0,63

20,904,500	-Assistance agit assisti	20	20,000	6	251,000	10,000	88,000	•	17,000	1,000	1,000	116,000	39,000	243,000	0,04%
20,905,000	-Assistance pressecution de IIIV					7.7		•		N.		•	•		2,00%
20.996.000	-Assistantes in realist terminals	25,000	2.000		3,000	32,000	115,000	1,000	2.00	it.			31,000	212,000	0,02%
0000	21000000 Arestones provincials positivarials	000'668	26,000	37.578,000	028,000	930,000	2 389,000	18,000	546,000	238,000	113,000	510,000	473,000 4	44.380,000	3,56%
21 000 000	- Assignment methods		1,000	15,814,000	140,000	105,000	428,000		108,000	20,000	4,000	44,000	23,000	16,761,000	1,38%
31 933 000	-Asserted manifestion as dealed			16,955,000	363,000	7,000	12,000	•	3,000	1,000	15	428,000	269,000	18.046,000	1,45%
21,003,000	Assistance a Resignation desti-	16,000	1,000	2.924,000	76,000	52,000	70,000	3,000	92,000	11,000		1,000	3,000	3.249,000	0,27%
21,00,110	Assistanta apli merun			178,000	13,000	34,000	142,000	6,000	13,000	169,000	*	3,000	000'6	000,702	2,04%
21,005,000	Will ab order a persone affects de IIIV				Ti.							·	-	9	2,00,0
21 005,000	-Assistance a multiple terminal	810,000	26,000	1.697,000	000'99	731,000	1,737,000	9,000	330,000	97,000	109,000	36,000	169,000	5,817,000	0,43%
0000	21.100.000 Assistanta Septemble	,	1,000	2.551,000	37,000	35,000	79,000		22,000	19,000	•	2,000	000'91	2.763,000	0,23%
000'66	19,399,000 Totale	103,553,000	1,741,000	330,101,000	14,349,000	19.985,000	112,765,000	815,000	20.511,000	12.557,000	7.559,000	4.169,000	15,041,000	663.251,000	24,66%
	Assistenza ospedaliera														
0000	Jo Lea 600 Agricità di pranto soccosso	1,458,000	104,000	9,000	547,000	3.258,000	9.423,000	30,000	5,000	335,000	4,000	000	8	18.140,000	1,50%
00000	Ju 200 mm Ass. especialisma per acuti	76.740,000	2 392 000	91.030,000	7.009,000	49,976,000	168.125,000	615,000 2	20.723,000	7.375,000	11.843,000	3.678,000	13,710,000 4	453.216,000	37,35%
10,201,000	-in Day Housist of Day Surport	11.926,000	214,000	9.797,000	954,000	4.609,000	13,852,000	62,000	1,781,000	1,031,000	975,000	271,000	1,240,000	46.726,000	3,85%
10,352,000	-in decens refine in	64,814,000	2,178,000	\$1,233,000	6.055,000	45.367.000	154,263,000	553,000	18.942,000	5,344,000	10.854,000	3.407,000	12.470,000	408,450,000	33,50%
00000	3030000 Interventi ososchikri a donicilio					7		*		*		1.0	1	•	%a0'0
DESCRIPTION	Western Ass conclaims or luncotects	2.827.000	87,000	8	69,000	1.635,000	3.495,000	30,000	2.558,000	403,000	396,000	20,000	930,000	12.451,000	1,03%
00000	N Stems Accountains nor rightingion:	2.528,000	113,000	1,000	131,000	1.243,000	4,725,000	21,000	1,033,000	250,000	231,000	26,000	979,000	11,351,000	0,94%
000'00	30.800,000 Emocomponenti e servizi trasfusionali	4,197,000	000'6		741,000	438,000	1.655,000	000'*	000'96	99,000	000'68	21,000	260,000	7.612,000	0,63%
0000	30,700,000 Transposto present c'hresteli	381,000	1,000	3	110,000	37,000	82,000		13,000	26,000	44,000	1,000	11,000	706,000	0,06%
9000	mentale Totale	\$3.131,000	2,765,000	91,039,000	3.507,000	56.587,000	187.509,000	700,000	25,618,000	8.528,000	13.247,000	3,959,000	16,305,000	503.476,000	41,50%
000'66	43.599,000 TOTALE	195.900,000	4,607,000	421,140,600	25,813,000	99,524,600	326,341,000	1.779,000	49.535,000	23.421,000	21.312,000	8.251,000	35.704,000	1.213.327,000	100,00%
		195,900,000	4,607,000	421.140,000	25,813,000	99.524,000	326,341,000	1.779,000	49,535,000	23.421,000	21.312,000	8.252,000	35.701,000	1.213.325,000	

Del che è redatto il presente verbale che, letto e confermato, viene sottoscritto come segue:

IL SEGRETARIO

IL PRESIDENTE

Si attesta che copia conforme della presente deliberazione è stata trasmessa in data

15. M. 2019

al Dipartimento interessato O al Consiglio regionale

L'IMPIEGATO ADDETTO

ATTESTATO DI CONFORMITA'

(art. 22, comma 1, D.lgs. n. 82 del 07/03/2005)

La presente copia digitale è conforme all'originale esistente presso gli atti d'ufficio composto da numero 7 facciate e da n. 2 allegati.