

Deliberazione del Direttore Generale

N. 96 / 2012

OGGETTO: Bilancio di Esercizio 2011.

L'anno 2012 il giorno 26 del mese di Aprile in Bari, nella sede della Agenzia Regionale Sanitaria,

IL DIRETTORE GENERALE

Visto il D. Lgs. 30.12.1992 n. 502 e successive integrazioni e modificazioni;

Vista la Legge Regionale 13 agosto 2001 n. 24;

Vista la deliberazione della Giunta Regionale n. 273 del 02/02/2010;

Sulla base dell'istruttoria del Servizio Contabilità e Bilancio e per quanto di competenza sulla base dell'istruttoria dell'Ufficio PHT;

HA ADOTTATO

Il seguente provvedimento

Assiste con funzioni di segretario la Sig.ra Cesira Mangia

Premesso che:

- a questa Agenzia si applicano le norme in materia di patrimonio e contabilità previste per le aziende sanitarie;
- con l'Atto Aziendale, riapprovato con deliberazione n. 118 del 19 dicembre 2002 alla luce delle integrazioni e modifiche alla legge regionale n. 24/2001 disposte con legge regionale n. 20/2002, è stata regolamentata la contabilità di questa Agenzia oltre che l'organizzazione e il funzionamento della stessa;
- l'art. 18 dell'Atto Aziendale prevede che il bilancio di esercizio sia redatto secondo le norme di cui al Titolo IV della L.R. n. 38/94;
- l'art. 27 della L.R. n. 38/94, recante norme sull'assetto programmatico e contabile delle UU.SS.LL., prevede la predisposizione del bilancio di esercizio avente lo scopo di rappresentare il risultato economico e la situazione patrimoniale-finanziaria della U.S.L.;

- il bilancio di esercizio deve essere formulato secondo lo schema approvato con decreto interministeriale 11 febbraio 2002;
- il bilancio di esercizio è costituito dallo stato patrimoniale, dal conto economico e dalla nota integrativa,

Predisposto:

- la relazione del Direttore Generale sulla gestione (allegato A);
- il bilancio di esercizio per l'anno 2011, secondo lo schema previsto, costituito dallo stato patrimoniale, dal conto economico e dalla nota integrativa (Allegati B,C,D,E e F),

Preso atto che:

- con Deliberazione n. 2973 del 28/12/2010 la Giunta Regionale, ha affidato a questa Agenzia la gestione contabile ed amministrativa della Distribuzione dei farmaci inclusi nel PHT ex art. 8 lett. a) della Legge 405/2001, subentrando all'ASL BA e che per tale gestione l'Agenzia ha predisposto contabilità separata e conti correnti bancari separati;

A tal fine si è reso necessario predisporre:

- lo stato patrimoniale ed il conto economico Ares "c.d. gestione diretta" (Allegato B);
- il conto economico dettagliato per linee progettuali (Allegato C)
- lo stato patrimoniale ed il conto economico del Progetto PHT (Allegato D);
- lo stato patrimoniale ed il conto economico aggregati (Allegato E);
- la nota integrativa complessiva (Allegato F)

Dato atto che:

- ai fini della redazione del conto economico, tra i ricavi diretti dell'Agenzia è stata iscritta, quale assegnazione indistinta di parte corrente del F.S.R., la somma di € 3.500.000,00;
- il risultato economico di esercizio ha determinato un risultato di € 289.442,17 che sarà utilizzato come previsto dall'art. 33 legge regionale n. 38/94 e dall'art. 17, comma 5, della legge regionale n. 1/2005;

Visto:

- l'art. 7 della legge regionale n. 24/2001;
- la legge regionale n. 38/1994;
- il verbale n. 71 del 23 aprile 2011 con il quale il Collegio Sindacale ha formulato parere favorevole sul progetto del bilancio di esercizio al 31/12/2011 ai sensi dell'art. 44 della legge regionale n. 38/94;

DELIBERA

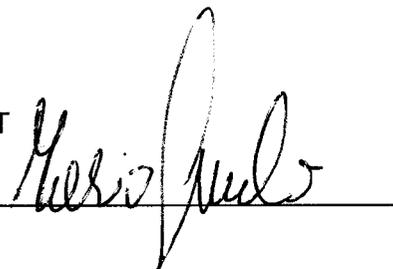
1. di adottare il bilancio di esercizio per l'anno 2011, corredato della relazione del Direttore Generale, come da allegati A, B, C, D, E ed F facenti parte integrante del presente atto e nei termini indicati in narrativa;
2. di trasmettere il presente provvedimento, corredato del verbale del Collegio Sindacale, al Settore Programmazione e gestione sanitaria dell'Assessorato alle Politiche della Salute per l'istruttoria ai fini del controllo ai sensi della legge regionale n. 24/2001.

Sig. Vito Acquaviva _____



Il Dirigente Ufficio PHT

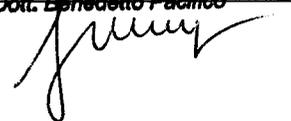
Dott. Mario Lembo _____



Il Dirigente Proponente - Contabilità e Bilancio

Dott. B.G. Pacifico _____

Il Dirigente
Servizio Contabilità e Bilancio
Dott. Benedetto Pacifico



Adempimenti Contabili _____



DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Visto: _____

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. FRANCESCO BUX



Il Segretario
Signora Cesira Mangia _____



ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si certifica che il presente provvedimento è stato pubblicato sul sito WEB di questa Agenzia nel rispetto di quanto prescritto dalla Legge Regione Puglia n. 40/2007

dal 26. 04. 2012

Bari, 26. 04. 2012

Il Segretario
Signora Cesira Mangia



La presente deliberazione contiene n. SETE
allegati che consistono di n. QUARANTA DUE TA 6156



IL SEGRETARIO



BILANCIO DI ESERCIZIO 2011

Relazione sulla Gestione



IL SEGRETARIO

Antonio Caputo

Premessa

Con la legge regionale n. 24 del 13.08.2001 e successiva deliberazione n. 1279 del 14.09.2001 la Giunta Regionale ha provveduto alla costituzione dell'Agenda Regionale Sanitaria quale organismo centrale esterno, strettamente collegato alla struttura dell'Assessorato, con connotazioni di autonomia organizzativa, tecnica, amministrativo-contabile e con compiti di supporto tecnico-operativo per la programmazione sanitaria regionale, per il controllo di gestione, e per il conseguente monitoraggio dell'equilibrio economico del servizio sanitario regionale, ai fini di una valutazione comparativa dei costi e della qualità dei servizi sanitari.

Il confronto fra l'attività già svolta in questi anni e quella programmata sia pur in carenza di risorse umane impiegabili, e di limitatissime disponibilità logistiche, rende positivi i risultati raggiunti motivando una rapida messa a regime.

Così come negli anni passati, la particolarità della situazione diventa ancora più evidente se si considerano, oltre al supporto all'Assessorato alle Politiche della Salute ed oltre ai progetti avviati (Nucleo Regionale per la verifica Contratti ed Appalti, progetto internazionale Mehenet, Studio di Fattibilità (cod. SF08), convenzione con la Guardia di Finanza, Coordinamento Malattie Rare in Puglia, Obiettivi di Piano - Ministero della Salute, gestione amministrativa INMP Puglia, Farmacovigilanza), sono state altresì affidate all'Agenda, a seguito di specifici atti di Giunta regionale e normativi, ulteriori attività incombenze, tra cui in particolare:

- Con la DGR n. 3008 del 28 dicembre 2010 è stato affidato il Coordinamento e partecipazione alla Cabina di Regia del Piano di Rientro e di riqualificazione del Sistema Sanitario Regionale 2010-2012 sottoscritto ai sensi dell'art. 1 co. 180, L. 311 del 30/12/04 e del co. 97 art. 2 della L. 191 del 23/12/09;
- Avvio progetto adozioni internazionali (ex (DGR 405/2009 e DDG Ares n. 13/2011);
- Avvio del Sistema Informativo delle Attività di Screening nella Regione Puglia, (DGR n. 914/2010, DDG Ares n. 264/2010 e n. 270/2010);
- Avvio di due Progetti finanziati da CCM (ex Centro Nazionale per la prevenzione e Controllo delle malattie) e Ministero della Salute: "Insufficienza respiratoria" e "Malattie sessualmente trasmissibili" di cui alle DDG Ares n. 232 e 244/2010.

Inoltre con la Delibera Ares n. 271 del 29 dicembre 2010 si è richiesta specifica autorizzazione alla Giunta regionale di utilizzare per il progetto "Implementazione del Disease and Care Management della patologie croniche nei Comuni interessati dal Piano di Riordino Ospedaliero (secondo il modello assistenziale attuato nel Progetto Leonardo), le somme nella disponibilità dell'Agenda quali residui di assegnazione indistinta degli anni 2009 e precedenti, e le risorse finanziarie assegnate per progetti, per un importo complessivo progettuale per i successivi due anni pari ad euro 3.923.272,60. La proposta è stata approvata con Deliberazione di Giunta Regionale n. 113 del 31/1/2011.

In ultimo occorre evidenziare che con Deliberazione n. 2973 del 28/12/2010 la Giunta Regionale, ha affidato a questa Agenda la gestione contabile ed

amministrativa della Distribuzione dei farmaci inclusi nel PHT ex art. 8 lett.a) della Legge 405/2001, subentrando all'ASL BA. Pertanto da Gennaio 2011 attraverso l'attivazione di uno specifico ufficio di staff alla Direzione Generale sono state garantite la gestione e dispensazione dei farmaci PHT anche con l'utilizzo di apposito supporto informativo che ha consentito la gestione dei magazzini PHT c/o distributori intermedi, la gestione dell'elenco regionale dei farmaci PHT, la registrazione delle bolle di carico, la registrazione degli ordini di acquisto, la verifica delle giacenze di magazzino, il monitoraggio dell'attività svolta dai distributori intermedi, la valorizzazione dei compensi dovuti, la liquidazione delle fatture e relative emissioni di mandati di pagamento, la competenza ad attivare le procedure finalizzate all'acquisizione di quotazioni di maggiore qualificazione rispetto alle normali cessioni ospedaliere spettanti utilizzando anche strumenti elettronici di acquisto, ecc. Per tale attività circa 120 milioni di euro sono stati trasferiti all'Agenzia per il pagamento delle forniture dei farmaci da distribuire.

Sebbene vi sia ancora carenza di spazi disponibili l'organico è stato in parte integrato con ulteriori due unità trasferitesi in mobilità. *u*

L'attuale dotazione organica esistente pari a circa l'90% di quella prevista si prevede di poterla incrementare nel 2012. Il personale dell'Agenzia nell'esercizio 2011 con riferimento alle sole attività istituzionali si può così riassumere:

- Direttore Generale
- n. 4 Direttori d'Area
- n. 3 dirigenti di struttura complessa, di cui un medico (3 mesi), un sanitario ed un amministrativo (6 mesi);
- n. 5 dirigenti (tre amministrativi e due medici);
- n. 4 coadiutori (tre del ruolo amministrativi ed uno del ruolo tecnico), n. 3 assistenti amministrativi (di cui uno del ruolo tecnico), n. 9 collaboratori amministrativi (di cui uno del ruolo tecnico);
- n. 3 collaborazioni coordinate e continuative.

In relazione a compiti aggiuntivi affidati ed a procedimenti di fatto, l'Agenzia si è avvalsa di consulenze e collaborazioni per singole attività o progetti, per la realizzazione dei quali sono intervenuti specifici finanziamenti, nonché di personale interinale ed in comando.

Oltre a quelli suindicati hanno collaborato con l'Agenzia medici di varie discipline, per studi, ricerche ed elaborazione di linee guida e modelli organizzativi nonché collaborazioni professionali per la realizzazione di progetti finanziati dallo Stato o dalla Comunità Europea.



PRINCIPALI ATTIVITA' A.Re.S. -ANNO 2011

Le principali funzioni dell'agenzia sono di supporto tecnico-operativo per:

- La programmazione sanitaria regionale;
- Il controllo di gestione;
- Il consequenziale monitoraggio dell'equilibrio economico del SSR;
- La valutazione comparativa.

Si tratta di funzioni che vanno a connotare L'agenzia pugliese in modo molto definito e specifico rispetto alle altre Agenzie Sanitarie Regionali che hanno assunto un ruolo diverso a seconda del mandato conferito dai vertici politici.

Come già evidenziato nelle premesse altri compiti sono stati individuati dalla stessa legge all'interno delle funzioni di carattere generale sopraindicati e nel corso degli anni se ne sono aggiunti altri attributi successivamente con disposizioni normative o amministrative.

Tra i molti compiti aggiuntivi alcuni rivestono carattere strategico in quanto riguardano direttamente atti di pianificazione e programmazione che determinano decisioni di carattere politico e per i quali l'Assessorato si avvale del supporto delle Aree e dei Servizi. Altri compiti sono più direttamente collegati alla operatività e riguardano coordinamenti di progetti e accordi di programma in tema di edilizia ed investimenti in sanità. Infine, all'AReS sono state affidate deleghe relative alla partecipazione istituzionale a numerosi tavoli tecnici nazionali, comitati o organismi.

Si riportano le principali attività dell'Agenzia svolte nel 2011.

Programmi, direttive di organizzazione, di programmazione strategica, di pianificazione delle attività, di vigilanza e controllo e indirizzi per l'organizzazione delle attività, educazione sanitaria e prevenzione.

- a) Progetto "Nardino" di "Implementazione del Disease and Care Management della patologie croniche nei Comuni interessati dal Piano di Riordino Ospedaliero (Secondo il Modello assistenziale attuato nel Progetto Leonardo)". E' già stata avviata la fase di formazione dei care manager, è si è cominciato l'arruolamento delle nuove figure professionali nelle diverse ASL, provvedendo a stipulare con le stesse appositi protocolli.
- b) Gestione della OPC (distribuzione in nome e per conto dei farmaci inclusi nella lista PHT a cura dell'AIFA): è stata avviata la gestione dell'intera procedura direttamente affidata all'Agenzia.
- c) Progetto Mehenet per lo sviluppo di servizi territoriali di psichiatria in Egitto: sono state assicurate le attività previste dal programma attuativo, tra cui l'apertura del I° Centro in Egitto di salute Mentale "Franco Basaglia".
- d) In collaborazione con l'Assessorato alle Politiche della Salute, elaborazione e predisposizione delle proposte per i progetti di piano, in una logica di coerenza con la programmazione strategica della regione.
- e) E' stato organizzato e pianificata l'attività del Coordinamento Regionale delle Malattie Rare (DGR n. 2485 del 15/12/2009: Malattie Rare - D.M. n. 279 del 18/05/2001 e Accordo Stato-Regioni del 10/05/2007). Che rappresenta l'atto conclusivo di un percorso normativo e organizzativo avviato nel 2005 con la istituzione della Rete Regionale delle Malattie Rare (DGR n. 2238 del 23/12/2003 integrata con la DGR n. 171 del 19/02/2008) all'interno della

- quale venivano individuati i CIR e i presidi Regionali per patologia e/o gruppi di patologie.
- f) Realizzazione (trasferimento ed attivazione) del Centro Regionale Screening presso Tecnopolis con relativo monitoraggio delle differenti fasi attuative.
 - g) Collaborazione con l'Assessorato alla Solidarietà, Politiche Sociali e Politiche Migratorie, al fine di definire un percorso condiviso con riferimento al tema delle prestazioni socio-sanitarie, nel quadro delle attività di gestione dell'INMP Puglia;
 - h) Monitoraggio applicativo del Regolamento del Distretto Sociosanitario, in attuazione di quanto disposto dalla L.R. 25/06, in collaborazione con il gruppo di lavoro costituito dagli altri settori interessati dell'Agenzia Regionale e dell'Assessorato alle Politiche della Salute.
 - i) E' stato garantito il supporto alla definizione e sono stati presentati i Progetti relativi al Bando del CCM.
 - j) Sono proseguiti i contatti con l'Ufficio Regionale Scolastico per la realizzazione dello Sportello regionale per l'educazione alla salute e la promozione della solidarietà, che potrà essere sostenuto anche come progettualità nell'ambito del recente PON bandito dal MIUR.
 - k) E' stato garantito il supporto al Settore per gli adempimenti previsti per la realizzazione dei progetti di ricerca ex art. 12, sia per quelli in cui la regione è Destinatario Istituzionale sia per quelli in cui l'AReS è U.O. in progetti d'altri D.I.. Sono stati garantiti i supporti ai gruppi di ricerca per la partecipazione ai Bandi europei. *cu*
 - l) Sono stati avviati processi di integrazione delle attività svolte dalle tre agenzie regionali ARPA, ARTI e AReS per individuare aree di lavoro su cui promuovere interventi coordinati, avviando una collaborazione nella quale mettere a disposizione le migliori competenze ciascuno per lo specifico settore, in particolare sul campo della "salute in tutte le politiche".
 - m) E' stato concesso il patrocinio a numerosi eventi, organizzati da Enti riconosciuti per la loro competenza in campo formativo.

Piano di Rientro e di riqualificazione del Sistema Sanitario Regionale 2010-2012 sottoscritto ai sensi dell'art. 1 co. 180, L. 311 del 30/12/04 e del co. 97 art. 2 della L. 191 del 23/12/09.

L'Agenzia, in strettissima collaborazione con il personale e dirigenti dell'Assessorato alle Politiche della Salute ha curato e sta curando il monitoraggio e del Piano di Rientro, sia dal punto di vista amministrativo e normativo che economico-finanziario.

Adempimenti ai fini della verifica da parte dei tavoli ex art. 9 e 12 dell'Intesa Stato-Regioni 23.3.05 (Verifica LEA).

L'intesa stato-regioni e P.A. del 23.3.05 ha istituito organismi col compito di verificare:

- L'assicurazione dei Livelli Essenziali di Assistenza nelle Regioni;
- Gli adempimenti a carico delle Regioni per l'accesso ai fondi integrativi del finanziamento dei servizi sanitari regionali.

L'insieme degli adempimenti previsti è stata assicurata dall'A.Re.S. di concerto con i tre settori dell'Assessorato, in particolare il coordinamento del processo di compilazione del Questionario LEA e la partecipazione alle riunioni presso il Ministero della Salute inerenti il suo Monitoraggio e Valutazione (Predisposizione di un programma di Azioni a supporto dell'attività di monitoraggio dei LEA).

L'Agenzia, per quanto di sua competenza, ha predisposto la documentazione e la partecipazione ai tavoli di cui all'intesa Stato - Regioni del 23/03/2005 per l'accesso all'integrazione del finanziamento del FSN, "Tavolo LEA" per l'esercizio 2010;

E' stata predisposta la documentazione ed assicurata la partecipazione ai tavoli di verifica trimestrali presso il Ministero dell'Economia.

Cm

Nucleo regionale per la verifica sui contratti ed appalti delle Aziende Sanitarie ed Enti pubblici del Servizio Sanitario Regionale

La Giunta Regionale con propria deliberazione n. 1289 del 21 luglio 2009 ha istituito presso l'Agenzia Regionale Sanitaria un "Nucleo regionale per la verifica sui contratti ed appalti delle Aziende Sanitarie ed Enti pubblici del Servizio Sanitario Regionale" che svolge attività di sorveglianza preventiva sotto il profilo della legittimità, regolarità, efficacia ed opportunità sugli atti e sulle procedure di gara per contratti pubblici, concernenti lavori ed acquisti di beni, servizi, tecnologie e dispositivi medici di importo pari o superiore alla soglia comunitaria (art.28 del Codice così come modificato dal Regolamento 30 novembre 2009 n°1177 - €193.000,00) prevista per servizi e forniture per i contratti stipulati dagli altri soggetti tenuti all'osservanza delle direttive comunitarie nonché di importo pari o superiore a 1.000.000,00/Euro nel caso di lavori.

I pareri vincolanti previsti dall'art.5, lettera c) della D.G.R. n. 1289/09, riguardano gli aspetti procedurali delle gare in relazione:

- alla completezza e specificità del contenuto contrattuale,
- alla adeguatezza e trasparenza della procedura contrattuale,
- ai criteri di valutazione per l'aggiudicazione delle offerte,
- all'opportunità dell'acquisizione dei beni e dei servizi anche in relazione alle procedure interne dell'ente,
- alla congruità della spesa preventivata (per tecnologie medicali e servizi).

Il Nucleo ha predisposto, inoltre, linee guida operative che le Aziende ed Enti Pubblici del SSR devono osservare nella predisposizione delle gare d'appalto, avviando un processo di standardizzazione ed omogeneizzazione delle procedure di gare in Regione Puglia, pur nel rispetto dei principi di autonomia organizzativa sanciti dal D.Lgs. 502 del 30.12.1999 e s.m.i. .

Nel corso del 2011 il Nucleo ha verificato 105 procedure di gare ed appalti per un valore di circa 535milioni di Euro.

Mobilità sanitaria e flussi SDO-DRG

- a) monitoraggio delle Unità Operative e dei relativi posti letto per l'intera regione, effettuato sui modelli HSP dell'NSIS quando questi ci vengono

- consegnati dal settore competente, e comunque dopo che sono state inviate al Ministero.
- b) controllo del flusso SDO-DRG, e suo aggiornamento con le direttive ministeriali verifica di corrispondenza tra i dati presenti sul Sistema Inform. Regionale (SISR) con quelli inviati con il flusso del Sistema Inform. Sanitario del Ministero della Salute (NSIS), rilevando le difformità e correggendole ove possibile.
 - c) analisi della attività di ricovero ospedaliero, utilizzando un ampio set di indicatori;
 - d) il lavoro sui DRG a rischio di ricovero improprio (allegato 2C del D.P.C. M. sui LEA), Il tutto si è concretizzato nella produzione di un Modello di Analisi della Appropriatezza organizzativa dei ricoveri ospedalieri per Procedure (MAAP) che è stato adottato dalla Giunta Regionale con delibera n. 834 del 27 maggio 2008.
 - e) L'applicazione sperimentale del sistema APR-DRG alla casistica ospedaliera con la possibilità di elaborare indicatori ospedalieri associabili alla gravità clinica dei casi di ricovero.
 - f) Monitoraggio e governo della Mobilità Passiva Extraregionale. *Am*
 - g) Revisione ed aggiornamento della ospedalizzazione diurna, day hospital e oneday hospital, medico e chirurgico, con identificazione dei settings assistenziali per procedura, e definizioni dei discriminanti assistenziali per i differenti settings.
 - h) Attuazione del regolamento regionale del day service con definizione di una serie di Pacchetti Ambulatoriali Complessi per specifiche patologie.

Attività di Ricerca e progetti di rilievo regionale e nazionale a livello strategico

- a) Progetto regionale di farmacovigilanza: si è continuato a garantire l'attività di coordinamento della commissione tecnico-scientifica regionale;
- b) Di concerto con il Settore ATP dell'Assessorato alle Politiche della Salute e con l'OER, sono stati assicurati il monitoraggio ed il coordinamento delle attività inerenti al Piano, in particolare:
 - Progetto per lo screening del carcinoma colorettales;
 - Progetto per lo screening del cancro della mammella;
 - Progetto per lo screening del cancro cervicovaginale;
 - Progetto Vaccini;
 - Progetto per la prevenzione del rischio cardiovascolare;
 - Progetto per la prevenzione delle complicanze del diabete;
- c) Partecipazione al processo di riorganizzazione della assistenza Consultoriale in collaborazione con Servizio ATP e con i tecnici individuati dall'Assessore.
- d) Coordinamento del progetto "prevenzione e contrasto dello stigma e della discriminazione legati alla malattia mentale", finalizzato alla prevenzione della discriminazione nei confronti di portatori di malattia mentale.
- e) Monitoraggio della Rete Rete della Emergenza-Urgenza ;
- f) Monitoraggio della Rete Rete per il Diabete Mellito (Tavolo AReS, in ottemperanza a quanto disposto dal Piano Regionale della Salute e dal Piano Nazionale della Prevenzione);
- g) Produzione del I° Manuale Regionale di HTA, d'intesa con tutti i responsabili HTA delle ASL pugliesi. 

Coordinamento dei gruppi di lavoro su temi di interesse strategico:

- a) Demenze. Sono state garantite le specifiche attività, in continuità con le iniziative intraprese.
- b) Cure palliative. E' stato assicurato il supporto tecnico-sanitario nell'ambito dello specifico tavolo di lavoro regionale.
- c) Progetto d'Educazione alla salute respiratoria e lotta al tabagismo (settimo anno di attività).
- d) Progetto "Revisione e sviluppo organizzativo delle strutture ospedaliere con particolare riferimento alle reti cliniche"- Laboratorio per le Reti Ospedaliere, in collaborazione con l'Age.n.a.s.

Partecipazione ad attività di livello nazionale da parte dei dirigenti

I dirigenti dell'Agenzia hanno contribuito in qualità di:

- a) Componente al Tavolo tecnico delle regioni per il riparto del Fondo Sanitario. *ay*
- b) Componente al Tavolo permanente di confronto interregionale su qualità e accreditamento;
- c) Componente al gruppo di lavoro su "Indicatori di deprivazione e Costi Standard";
- d) Componente del sottogruppo "assistenza protesica", nell'ambito della Commissione Nazionale LEA;
- e) Componente del sottogruppo "assistenza in strutture residenziali", nell'ambito della Commissione Nazionale LEA;
- f) Componente dell' Ufficio di Coordinamento della SISAC (Struttura interregionale sanitari convenzionati nella quale operano le regioni Veneto, Lombardia, Sicilia, Emilia-Romagna, Umbria, Campania e Puglia);
- g) Componente del Comitato LEA e partecipazione alle riunioni presso il Ministero della Salute inerenti il Monitoraggio e Valutazione, nonché del Tavolo Tecnico;
- h) Componente al Comitato tecnico scientifico nazionale della Società Italiana per la Qualità dell'Assistenza, impegnato nella produzione di Raccomandazioni sui temi più rilevanti per la qualità dei servizi.

E' stata inoltre assicurata la partecipazione:

- i) ai Tavoli Tecnici sulle Malattie Rare e sulla Genetica Medica della Commissione salute della Conferenza delle Regioni e delle P.A;
- j) al Gruppo tecnico ristretto del Ministero della salute per la definizione di "Strumenti per la partecipazione dei cittadini";
- k) alle riunioni del Gruppo tecnico delle Regioni della Commissione nazionale ECM e la rappresentanza tecnica al tavolo di lavoro sui temi inerenti il DS e DH, coordinato dalla Commissione salute (Coordinamento delle Regioni).
- l) al Gruppo tecnico del Ministero della salute per la definizione del documento "PROQUAL" in attuazione del Patto della salute 2006-2008;
- m) al Gruppo di Lavoro ristretto presso l'AGENAS per la predisposizione di un nuovo modello "LA" che garantisca la omogenea rilevazione dei costi per Livelli di Assistenza in Italia.
- n) ai tavoli tecnici presso il Ministero della Salute e dell'Economia e Finanze ed ai gruppi di lavoro ristretti (Modello economico LA e Modello SP).
- o) al Tavolo tecnico delle regioni in tema di Procreazione medicalmente assistita.

- p) al Tavolo di lavoro ministeriale per la definizione dei flussi informativi in tema di assistenza domiciliare e residenziale.
- q) al Gruppo tecnico di lavoro per la definizione delle raccomandazioni e linee guida organizzative per l'accreditamento dei Centri e Servizi per la cura delle Malattie Emorragiche Congenite (MEC).
- r) al Gruppo di Lavoro ristretto della Commissione Salute sui requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta sangue ed emocomponenti e sulla definizione di un modello per le visite di verifica dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti ai sensi dell'art.5 del DLgs 20 dicembre 2007, n.261.
- s) al Gruppo tecnico nazionale e regionale per il monitoraggio delle liste d'attesa;
- t) gruppi di lavoro in Conferenza Stato Regione
- u) al CIV dell'INMP nazionale.

Partecipazione a Tavoli tecnici e gruppi di lavoro regionali

- a) Sclerosi multipla: sono state assicurate le attività in collaborazione con il Dipartimento di Neurologia dell'università di Bari
- b) Sclerosi laterale amiotrofica: sono stati curati i rapporti con le associazioni provinciali SLA e la gestione delle problematiche inerenti l'assistenza domiciliare.
- c) Partecipazione nei comitati tecnici con i MMG e PLS; *Am*
- d) Partecipazione ai gruppi di lavoro in Conferenza Stato Regione (gruppo per la definizione della T.U.C., sottogruppi di approfondimento, gruppo per la definizione dei DRG-LEA)
- e) Partecipazione ai sottogruppi del Tavolo di Sanità Elettronica.
- f) Politica del farmaco (Cabina di regia): appropriatezza prescrittiva, tavolo monitoraggio spesa farmaceutica, gruppo di lavoro ossigenoterapia
- g) Studio di Fattibilità "Migliorare l'offerta dei servizi Socio-sanitari (SF.08), - Linee 3.2 e 3.1 dell'Asse III del PO FESR 2007/13;
- h) "Rete Reumatologica".

Ulteriori attività:

- a) Collaborazione con l'Assessorato alla Solidarietà, Politiche Sociali e Politiche Migratorie, al fine di definire un percorso condiviso con riferimento al tema delle prestazioni socio-sanitarie e per la realizzazione del Piano regionale per il sostegno al percorso di adozione nazionale ed internazionale dei minori.
- b) Gestione dei tavoli regionali per le problematiche riguardanti la sanità privata: Case di cura private, strutture extraospedaliere eroganti prestazioni riabilitative, strutture e professionisti nell'ambito dell'assistenza specialistica ambulatoriale;
- c) Azioni in materia di controllo della spesa farmaceutica (es. politiche di esenzione dalla compartecipazione alla spesa farmaceutica);
- d) Direttive di organizzazione, di programmazione strategica, di pianificazione delle attività, di vigilanza e controllo e indirizzi per l'organizzazione delle attività e del lavoro.
- e) Collaborazione con l'Assessorato alla Solidarietà, Politiche sociali e Politiche migratorie, alla elaborazione di proposte sul tema della integrazione socio-sanitaria.

- f) Organizzazione e patrocinio a numerosi eventi, organizzati da Enti riconosciuti per la loro competenza in campo sanitario e formativo assicurando sempre la partecipazione in qualità di relatori ad eventi coerenti con le attività svolte da quest'agenzia.
- g) Per quanto riguarda la determinazione dei criteri e parametri di finanziamento delle Aziende Sanitarie, IRCCS ed EE.EE., l'ARES ha assicurato il suo contributo tecnico nella elaborazione del DIFE per l'anno 2011;
- h) Avvio del progetto " Riabilitazione Oncologica" con la Lombardia e progetto "Scempenso Cardiaco".

Modelli Economici ed adempimenti nei confronti del Ministero della Salute

Nell'ambito della gestione economico finanziaria, pur non essendo di specifica competenza, il settore economico dell'ARES ha continuato a fornire il proprio supporto al competente settore dell'Assessorato al fine di garantire i flussi informativi regionali (CE-LA-SP), anch'essi previsti come adempimenti obbligatori dall'intesa 23.3.05, curando il raccordo con le Aziende Sanitarie mediante incontri con i relativi referenti per la redazione dei modelli e rappresentando la regione Puglia al tavolo di verifica degli adempimenti. In particolare le principali attività comprendono:

- a) Predisposizione dei modelli economici regionali;
- b) Verifica della corretta ed omogenea compilazione dei modelli economici delle Aziende Sanitarie (ASL, AO e IRCCS pubblici) e conseguente elaborazione del modello consolidato regionale "999" a preventivo, trimestralmente e a consuntivo.

Clu



CONCLUSIONI

Con la presente relazione si è voluto evidenziare *summa capita* l'attività svolta dall' A.Re.S., pur con le limitate risorse umane e strumentali a disposizione; così come già evidenziato negli anni passati, la struttura ha assicurato anche nel 2011 il contributo di proposta, confronto e lavoro ai settori ed uffici dell'Assessorato alle Politiche della Salute e, ove richiesto, alle strutture sanitarie, promuovendo un lavoro di coordinamento delle reti di operatori delle Aziende Sanitarie.

Sul piano economico si evidenzia ancora una volta il risultato di gestione positivo dell' A.RE.S. che chiude il bilancio in utile grazie ad una gestione orientata a criteri di economicità, all'obbligato rinvio della copertura dei posti vacanti (per spazi inadeguati) della dotazione organica, necessaria per il normale funzionamento dell'Agenzia e per lo sviluppo dei progetti affidatici. Per quanto riguarda l'analisi dettagliata dei proventi e dei costi si rinvia alla nota integrativa di accompagnamento al bilancio.

A tal fine ad integrazione dei modelli presentati negli altri esercizi per permettere una migliore lettura del bilancio e per far comprendere la mole di lavoro e di progetti avviati e gestiti dall'Agenzia è stato predisposto un apposito allegato (All. C) in cui è riportato il Conto Economico per linee progettuali.

In definitiva, pur con le difficoltà connesse alla carenza di risorse umane ed alla situazione logistica inadeguata, l'A.Re.S. Puglia continua a fornire anche per il 2011 il supporto richiesto dal sistema, nell'intento di contribuire a migliorarne il livello di funzionalità ed efficienza. A ciò va aggiunto che l'A.Re.S. ha garantito con i suoi dirigenti la presenza a livello nazionale, quale affiancamento e supporto tecnico all' Assessore, nella Conferenza degli Assessori alla Sanità, oggi Commissione Salute, ed in quasi tutti i tavoli tecnici.

Avendo, tuttavia, l'A.Re.S. Puglia l'ambizione di confrontarsi con problematiche che si sviluppano entro archi temporali più ampi, è indispensabile anche ampliare gli scenari e le valutazioni che devono tenere conto di fenomeni e dinamiche estese ben oltre i confini regionali.

In tale ottica negli ultimi mesi l'Agenzia ha proseguito le convenzioni e collaborazioni nazionali già avviate e ne ha promosse di nuove, ad esempio con le altre Agenzie nazionali e regionali, con il Ministero della Salute ed in particolare con l'AGeNaS e con l'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti ed il contrasto delle malattie della Povertà, nonché fondazioni ed associazioni regionali e nazionali.

E' per questo che l'attività di oggi dovrà sviluppare avendo ben chiari scenari più ampi - si assisterà ad una sempre maggiore internalizzazione delle politiche socio-sanitarie - tra i quali quelli:

- della valutazione dei sistemi di sicurezza sociale che avverrà sempre più su basi epidemiologiche;
- dei temi riguardanti la bioetica, che assumeranno sempre più importanza;
- delle scelte in materia di salute, che saranno sempre più il frutto di politiche integrate, soprattutto extrasanitarie, motivo per cui indifferibile sarà il perseguimento di un percorso condiviso dall'intero sistema delle Agenzie Regionali;
- della promozione di una cultura della salute, che rappresenterà sempre più una scelta obbligata per assicurare la sostenibilità del sistema sanitario nel suo complesso, prevenendo attraverso il mantenimento del benessere, la crescente antieconomicità dei sistemi sanitari pubblici, incentrati sulla cura delle malattie;

Nell'espletamento della propria attività l'AReS saprà tenere conto delle suddette tendenze, elaborando e coordinando le conseguenti attività, sulla base delle indicazioni formulate dalla Giunta Regionale.

Francesco Bux


AReSPUGLIA

CONTO ECONOMICO - Ares



II SEGRETERIA

Allegato B

	31.12.2010	31.12.2011	
A) Valore della produzione			
A1	1) contributi in conto esercizio	4.516.246,94	7.551.209,12
A2	2) proventi e ricavi diversi	11.610,38	15.300,00
A3	3) concorsi, recuperi, rimborsi per attività tipiche	123.157,25	123.405,27
A4	4) compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie	0,00	0,00
A5	5) costi capitalizzati	0,00	0,00
	TOTALE (A)	4.651.014,57	7.689.914,39
B) Costi della produzione			
B1	1) acquisti di beni	101.430,19	117.138,69
	2) acquisti di servizi	990.773,03	2.437.771,78
B2A	a) prestazioni sanitarie da pubblico	0,00	0,00
B2B	b) prestazioni sanitarie da privato	0,00	0,00
B2C	c) prestazioni non sanitarie da pubblico	321.807,12	1.006.590,53
B2D	d) prestazioni non sanitarie da privato	668.965,91	1.431.181,25
B3	3) manutenzione e riparazione	3.029,76	36.573,01
B4	4) godimento di beni di terzi	361.186,06	385.999,80
B5	5) personale sanitario	424.920,00	831.770,50
B6	6) personale professionale	64.250,35	714.437,37
B7	7) personale tecnico	274.725,05	309.361,74
B8	8) personale amministrativo	586.907,41	1.082.910,82
B9	9) oneri diversi di gestione	995.501,65	945.774,42
B10	10) ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	15.187,64	17.933,45
	11) ammortamento dei fabbricati	0,00	0,00
B11A	a) disponibili	0,00	0,00
B11B	b) indisponibili	0,00	0,00
	12) ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	51.845,36	46.312,60
B12A	a) impianti e macchinari	1.124,19	1.762,80
B12B	b) mobili ed arredi d'ufficio	2.225,10	2.737,35
B12C	c) macchine elettroniche	13.041,19	16.254,05
B12D	d) macchine ordinarie di ufficio	99,77	0,00
B12E	e) altri beni materiali	35.355,11	25.558,40
B13	13) svalutazioni dei crediti	0,00	0,00
	14) variazioni delle rimanenze	-1.122,09	-4.393,21
B14A	a) sanitarie	0,00	0,00
B14B	b) non sanitarie	-1.122,09	-4.393,21
B15	15) accantonamenti tipici dell'esercizio	142.470,94	210.588,44
	TOTALE (B)	4.011.105,35	7.132.179,41
	DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	639.909,22	557.734,98
C) Proventi e oneri finanziari			
C1	1) interessi attivi	4.182,65	35.823,94
C2	2) altri proventi	0,00	0,00
C3	3) interessi passivi	0,00	0,00
C4	4) altri oneri	450,97	102,29
	TOTALE (C)	3.731,68	35.721,65
D) Rettifiche di valore di attività finanziarie			
D1	1) rivalutazioni	0,00	0,00
D2	2) svalutazioni	0,00	0,00
	TOTALE (D)	0,00	0,00
E) Proventi e oneri straordinari			
E1	1) minusvalenze	0,00	0,00
E2	2) plusvalenze	0,00	0,00
E3	3) accantonamenti non tipici dell'attività sanitaria	0,00	0,00
E4	4) concorsi, recuperi, rimborsi per attività non tipiche	0,00	0,00
	5) sopravvenienze e insussistenze	-10.057,75	-47.071,58
E5A	ATTIVE	22.359,81	24.568,82
E5B	PASSIVE	32.417,56	71.640,40
	TOTALE (E)	-10.057,75	-47.071,58
	RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	633.583,15	546.385,05
I	Imposte e tasse	153.876,02	256.942,88
	UTILE DELL'ESERCIZIO	479.707,13	289.442,17

fw

STATO PATRIMONIALE - Ares

ATTIVO		31.12.2010	31.12.2011
A) IMMOBILIZZAZIONI			
I - Immobilizzazioni immateriali			
AAI1	1) Costi di impianto e di ampliamento	-	-
AAI2	2) Costi di ricerca, sviluppo	-	-
AAI3	3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	38.708,01	20.774,56
AAI4	4) Immobilizzazioni in corso e acconti	-	-
AAI5	5) Altre	-	-
A	TOTALE I	38.708,01	20.774,56
II - Immobilizzazioni materiali			
AAII1	1) Terreni	-	-
A	2) Fabbricati	-	-
AAII2a	a) disponibili	-	-
AAII2b	b) indisponibili	-	-
AAII3	3) Impianti e macchinari	10.746,14	10.903,34
AAII4	4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	-	-
AAII5	5) Mobili e arredi	6.955,18	9.340,24
AAII6	6) Automezzi	-	-
AAII7	7) Altri beni	26.801,18	32.576,27
AAII8	8) Immobilizzazioni in corso e acconti	-	-
A	TOTALE II	44.502,50	52.819,85
III Immobilizzazioni finanziarie			
AAIII1	1) Crediti	-	-
AAIII2	2) Titoli	-	-
A	TOTALE III	-	-
A	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI (A)	83.210,51	73.594,41
B) ATTIVO CIRCOLANTE			
I - Rimanenze:			
ABI1	1) sanitarie	-	-
ABI2	2) non sanitarie	1.545,81	5.939,02
ABI3	3) acconti	-	-
A	TOTALE I	1.545,81	5.939,02
II - Crediti da			
ABII1	1) regione e prov. Autonoma	4.764.471,96	1.686.466,62
ABII2	2) comune / enti pubblici	14.688,78	44.723,73
ABII3	3) aziende sanitarie pubbliche	35.608,14	44.305,21
ABII4	4) ARPA	-	-
ABII5	5) erario	17.273,15	28.001,19
ABII6	6) altri (privati, estero, anticipi, personale.....)	2.746,51	54.508,74
A	TOTALE II	4.834.788,54	1.858.005,49
III - Attività finanziarie			
ABIII1	1) titoli a breve	-	-
A	TOTALE III	-	-
IV - Disponibilità liquide			
ABIV1	1) cassa	761,28	15,87
ABIV2	2) istituto tesoriere	3.821.946,66	6.090.372,27
ABIV3	3) c/c postale	-	-
A	TOTALE IV	3.822.707,94	6.090.388,14
A	TOTALE ATTIVO CIRCOLANTE (B)	8.659.042,29	6.240.634,16
AC	C) Ratei e risconti	25.018,50	24.949,43
A	TOTALE ATTIVO	8.767.271,30	8.052.876,49
D) Conti d'ordine			
AD1	1) canoni leasing ancora da pagare	-	-
AD2	2) depositi cauzionali	-	-
A	TOTALE CONTI D'ORDINE ATTIVI	-	-

PASSIVO		31.12.2010	31.12.2011
P	A) Patrimonio netto		
PAI	I. Finanziamenti per investimenti	-	-
PAII	II. Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	-	-
PAIII	III. Fondo di dotazione	-	-
PAIV	IV. Contributi per ripiani perdite anno..... anno.....	-	-
PAV	V. Utili portati a nuovo	-	479.707,13
PAVI	VI. Utile dell'esercizio	479.707,13	289.442,17
P	TOTALE (A)	479.707,13	769.149,30
P	B) Fondi per rischi e oneri		
PB1	1) per imposte	-	-
PB2	2) rischi	125.500,00	89.518,76
PB3	3) altri	409.462,22	357.889,07
P	TOTALE (B)	534.962,22	447.407,83
P	C) Trattamento di fine rapporto		
PC1	1) premi di operosità medici sumai	-	-
PC2	2) trattamento di fine rapporto	-	-
P	TOTALE (C)	-	-
P	D) Debiti		
PD1	1) mutui	-	-
PD2	2) regione e prov. Autonoma	-	198,95
PD3	3) comune	-	-
PD4	4) aziende sanitarie pubbliche	632.843,66	260.808,82
PD5	5) ARPA	-	-
PD6	6) debiti verso fornitori	384.544,36	959.546,53
PD7	7) debiti verso istituto tesoriere	-	-
PD8	8) debiti tributari	108.721,18	113.264,77
PD9	9) debiti verso istituti di previdenza	66.477,93	102.134,61
PD10	10) altri debiti	73.865,38	149.697,49
P	TOTALE (D)	1.266.452,51	1.585.651,17
P	E) Ratei e risconti		
PE		6.486.149,44	5.250.668,19
P	TOTALE PASSIVO	8.767.271,30	8.052.876,49
P	F) Conti d'ordine		
PF1	1) canoni leasing ancora da pagare	-	-
PF2	2) depositi cauzionali	-	-
P	TOTALE CONTI D'ORDINE PASSIVI	-	-

Check _____

ARES PUGLIA
CONTO ECONOMICO per Linee Progettuali

Allegato C

		31.12.2011										
		di cui:										
		ARES	INMP	SCHEMING	PHT (*)	MEHENT	CMR	NARDINO	ADOZIONI	SFO8	COM	ALTRI
A1	A) Valore della produzione											
A2	1) contributi in conto esercizio	3.503.476	1.419.258	586.536	264.000	87.638	106.987	86.489	345.638	237.603	190.908	722.657
A3	2) proventi e ricavi diversi	15.300	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A4	3) concorsi, recuperi, rimborsi per attività tipiche	123.405	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
A5	4) compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	5) costi capitalizzati	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	TOTALE (A)	3.642.182	1.419.258	586.536	264.000	87.638	106.987	86.489	345.638	237.603	190.908	722.657
B1	B) Costi della produzione											
B2A	1) acquisti di beni	25.456	63.619	27.863	-	-	-	-	-	-	-	-
B2B	2) acquisti di servizi	616.450	825.034	105.340	167.724	76.785	95.048	31.278	83.350	126.551	190.616	119.555
B2C	a) prestazioni sanitarie da pubblico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B2D	b) prestazioni sanitarie da privato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B3	c) prestazioni non sanitarie da pubblico	172.097	733.906	-	-	2.059	-	-	1.027	-	97.502	-
B4	d) prestazioni non sanitarie da privato	444.354	91.129	105.340	167.724	74.726	95.048	31.278	82.323	126.551	93.114	119.595
B5	3) manutenzione e riparazione	4.139	-	32.434	-	-	-	-	-	-	-	-
B6	4) godimento di beni di terzi	12.095	-	97.177	-	2.517	-	-	-	-	-	-
B7	5) personale sanitario	385.847	102.288	156.471	31.089	-	-	16.743	-	-	103.562	-
B8	6) personale professionale	831.771	382.205	-	-	-	-	-	228.671	-	-	-
B9	7) personale tecnico	714.437	3.489	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B10	8) personale amministrativo	231.011	829.188	6.374	57.064	10.000	11.223	-	3.000	-	-	-
B11A	9) oneri diversi di gestione	945.774	17.933	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B11B	10) ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B12A	a) disponibili	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B12B	b) indisponibili	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B12C	12) ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	32.313	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B12D	a) impianti e macchinari	1.763	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B12E	b) mobili ed arredi d'ufficio	2.737	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B12F	c) macchine elettroniche	16.234	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B12G	d) macchine ordinarie di ufficio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B13	e) altri beni materiali	11.568	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B14A	13) svalutazioni dei crediti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B14B	a) sanitarie	4.393	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B14C	b) non sanitarie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B14D	15) accantonamenti tipici dell'esercizio	4.393	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
B15	TOTALE (B)	7.132.179	1.383.208	501.481	258.374	86.765	106.271	85.421	329.021	230.113	190.616	12.100
	DIF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	557.735	36.049	85.055	5.626	891	716	1.068	16.637	7.490	293	18.630
C1	C) Proventi e oneri finanziari											
C2	1) interessi attivi	35.824	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C3	2) altri proventi	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C4	3) interessi passivi	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	4) altri oneri	102	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	TOTALE (C)	35.722	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
D1	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie											
D2	1) rivalutazioni	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	2) svalutazioni	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	TOTALE (D)	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E1	E) Proventi e oneri straordinari											
E2	1) minusvalenze	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E3	2) plusvalenze	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E4	3) accantonamenti non tipici dell'attività sanitaria	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E5	4) concorsi, recuperi, rimborsi per attività non tipiche	-47.072	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E6	5) sopravvalenze e inasustenza	24.589	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E7	ATTIVE	24.589	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
E8	PASSIVE	71.540	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	TOTALE (E)	-47.072	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	RESULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	546.385	36.049	15.740	5.626	891	716	1.068	16.637	7.490	293	18.630
	Imposte e tasse	256.943	36.049	15.740	5.626	891	716	1.068	16.637	7.490	293	18.630
	UTILE DELL'ESERCIZIO	289.442	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



Allegato. Imposto di n. 96 del 26/01/2011

IL SEGRETARIO

[Signature]

(*) = Costi diretti Ufficio PHT



IL SEGRETARIO
Antonio Rizzo

PHT - CONTO ECONOMICO

31.12.2011

A) Valore della produzione		
A1	1) contributi in conto esercizio	115.226.552,29
A2	2) proventi e ricavi diversi	
A3	3) concorsi, recuperi, rimborsi per attività tipiche	
A4	4) compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie	
A5	5) costi capitalizzati	
	TOTALE (A)	115.226.552,29
B) Costi della produzione		
B1	1) acquisti di beni	110.523.438,00
	2) acquisti di servizi	4.703.114,29
B2A	a) prestazioni sanitarie da pubblico	
B2B	b) prestazioni sanitarie da privato	
B2C	c) prestazioni non sanitarie da pubblico	
B2D	d) prestazioni non sanitarie da privato	4.703.114,29
B3	3) manutenzione e riparazione	
B4	4) godimento di beni di terzi	
B5	5) personale sanitario	
B6	6) personale professionale	
B7	7) personale tecnico	
B8	8) personale amministrativo	
B9	9) oneri diversi di gestione	
B10	10) ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	
	11) ammortamento dei fabbricati	
	12) ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	
B13	13) svalutazioni dei crediti	
	14) variazioni delle rimanenze	-7.805.145,10
B14A	a) sanitarie	
B14B	b) non sanitarie	-7.805.145,10
B15	15) accantonamenti tipici dell'esercizio	7.845.026,53
	TOTALE (B)	115.266.433,72
	DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-39.881,43
C) Proventi e oneri finanziari		
C1	1) interessi attivi	39.881,43
C2	2) altri proventi	
C3	3) interessi passivi	
C4	4) altri oneri	
	TOTALE (C)	39.881,43
D) Rettifiche di valore di attività finanziarie		
D1	1) rivalutazioni	
D2	2) svalutazioni	
	TOTALE (D)	
E) Proventi e oneri straordinari		
E1	1) minusvalenze	
E2	2) plusvalenze	
E3	3) accantonamenti non tipici dell'attività sanitaria	
E4	4) concorsi, recuperi, rimborsi per attività non tipiche	
	5) sopravvenienze e insussistenze	
	TOTALE (E)	0,00
	RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	0,00
I	Imposte e tasse	
	UTILE DELL'ESERCIZIO	0,00

STATO PATRIMONIALE - PHT

ATTIVO		31.12.2011
A) IMMOBILIZZAZIONI		
I - Immobilizzazioni immateriali		
AAI1	1) Costi di impianto e di ampliamento	-
AAI2	2) Costi di ricerca, sviluppo	-
AAI3	3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-
AAI4	4) Immobilizzazioni in corso e acconti	-
AAI5	5) Altre	-
A	TOTALE I	-
II - Immobilizzazioni materiali		
AAII1	1) Terreni	-
A	2) Fabbricati	-
AAII2a	a) disponibili	-
AAII2b	b) indisponibili	-
AAII3	3) Impianti e macchinari	-
AAII4	4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	-
AAII5	5) Mobili e arredi	-
AAII6	6) Automezzi	-
AAII7	7) Altri beni	-
AAII8	8) Immobilizzazioni in corso e acconti	-
A	TOTALE II	-
III Immobilizzazioni finanziarie		
AAIII1	1) Crediti	-
AAIII2	2) Titoli	-
A	TOTALE III	-
A	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI (A)	-
A	B) ATTIVO CIRCOLANTE	<i>clm</i>
I - Rimanenze:		
ABI1	1) sanitarie	7.805.145,10
ABI2	2) non sanitarie	-
ABI3	3) acconti	-
A	TOTALE I	7.805.145,10
II - Crediti da		
ABII1	1) regione e prov. Autonoma	34.718.897,39
ABII2	2) comune / enti pubblici	-
ABII3	3) aziende sanitarie pubbliche	-
ABII4	4) ARPA	-
ABII5	5) erario	10.767,99
ABII6	6) altri (privati, estero, anticipi, personale.....)	9.967,58
A	TOTALE II	34.739.632,96
III - Attività finanziarie		
ABIII1	1) titoli a breve	-
A	TOTALE III	-
IV - Disponibilità liquide		
ABIV1	1) cassa	-
ABIV2	2) istituto tesoriere	2.070.186,64
ABIV3	3) c/c postale	-
A	TOTALE IV	2.070.186,64
A	TOTALE ATTIVO CIRCOLANTE (B)	6.240.634,16
AC	C) Ratei e risconti	-
A	TOTALE ATTIVO	44.614.964,70
D) Conti d'ordine		
AD1	1) canoni leasing ancora da pagare	-
AD2	2) depositi cauzionali	-
A	TOTALE CONTI D'ORDINE ATTIVI	-

PASSIVO		31.12.2011
P	A) Patrimonio netto	
PAI	I. Finanziamenti per investimenti	-
PAII	II. Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	-
PAIII	III. Fondo di dotazione	-
PAIV	IV. Contributi per ripiani perdite anno..... anno.....	-
PAV	V. Utili portati a nuovo	-
PAVI	VI. Utile dell'esercizio	-
P	TOTALE (A)	-
P	B) Fondi per rischi e oneri	
PB1	1) per imposte	-
PB2	2) rischi	39.881,43
PB3	3) altri	7.805.145,10
P	TOTALE (B)	7.845.026,53
P	C) Trattamento di fine rapporto	
PC1	1) premi di operosità medici sumai	-
PC2	2) trattamento di fine rapporto	-
P	TOTALE (C)	-
P	D) Debiti	
PD1	1) mutui	-
PD2	2) regione e prov. Autonoma	-
PD3	3) comune	-
PD4	4) aziende sanitarie pubbliche	-
PD5	5) ARPA	-
PD6	6) debiti verso fornitori	36.769.938,17
PD7	7) debiti verso istituto tesoriere	-
PD8	8) debiti tributari	-
PD9	9) debiti verso istituti di previdenza	-
PD10	10) altri debiti	-
P	TOTALE (D)	36.769.938,17
P	E) Ratei e risconti	-
P	TOTALE PASSIVO	44.614.964,70
P	F) Conti d'ordine	
PF1	1) canoni leasing ancora da pagare	-
PF2	2) depositi cauzionali	-
P	TOTALE CONTI D'ORDINE PASSIVI	-

CU

Check _____

[Handwritten signature]

CONTO ECONOMICO - Aggregato (compreso per l'anno 2011 il Progetto PHT)

	31.12.2010	31.12.2011 (+ PHT)	
A) Valore della produzione			
A1	1) contributi in conto esercizio	4.516.247	122.777.762
A2	2) proventi e ricavi diversi	11.610	15.300
A3	3) concorsi, recuperi, rimborsi per attività tipiche	123.157	123.405
A4	4) compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie	0	0
A5	5) costi capitalizzati	0	0
	TOTALE (A)	4.651.014	122.916.467
B) Costi della produzione			
B1	1) acquisti di beni	101.430	110.640.577
	2) acquisti di servizi	990.773	7.140.887
B2A	a) prestazioni sanitarie da pubblico	0	0
B2B	b) prestazioni sanitarie da privato	0	0
B2C	c) prestazioni non sanitarie da pubblico	321.807	1.006.591
B2D	d) prestazioni non sanitarie da privato	668.966	6.134.296
B3	3) manutenzione e riparazione	3.030	36.573
B4	4) godimento di beni di terzi	361.186	386.000
B5	5) personale sanitario	424.920	831.771
B6	6) personale professionale	64.250	714.437
B7	7) personale tecnico	274.725	309.362
B8	8) personale amministrativo	586.907	1.082.911
B9	9) oneri diversi di gestione	995.502	945.774
B10	10) ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	15.188	17.933
	11) ammortamento dei fabbricati	0	0
B11A	a) disponibili	0	0
B11B	b) indisponibili	0	0
	12) ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	51.845	46.312
B12A	a) impianti e macchinari	1.124	1.763
B12B	b) mobili ed arredi d'ufficio	2.225	2.737
B12C	c) macchine elettroniche	13.041	16.254
B12D	d) macchine ordinarie di ufficio	100	0
B12E	e) altri beni materiali	35.355	25.558
B13	13) svalutazioni dei crediti	0	0
	14) variazioni delle rimanenze	-1.122	-7.809.538
B14A	a) sanitarie	0	0
B14B	b) non sanitarie	-1.122	-7.809.538
B15	15) accantonamenti tipici dell'esercizio	142.471	8.055.614
	TOTALE (B)	4.011.105	122.398.613
	DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	639.909	517.854
C) Proventi e oneri finanziari			
C1	1) interessi attivi	4.183	75.705
C2	2) altri proventi	0	0
C3	3) interessi passivi	0	0
C4	4) altri oneri	451	102
	TOTALE (C)	3.732	75.603
D) Rettifiche di valore di attività finanziarie			
D1	1) rivalutazioni	0	0
D2	2) svalutazioni	0	0
	TOTALE (D)	0	0
E) Proventi e oneri straordinari			
E1	1) minusvalenze	0	0
E2	2) plusvalenze	0	0
E3	3) accantonamenti non tipici dell'attività sanitaria	0	0
E4	4) concorsi, recuperi, rimborsi per attività non tipiche	0	0
	5) sopravvenienze e insussistenze	-10.058	-47.072
E5A	ATTIVE	22.360	24.569
E5B	PASSIVE	32.418	71.640
	TOTALE (E)	-10.058	-47.072
	RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	633.583	546.385
I	Imposte e tasse	153.876	256.943
	UTILE DELL'ESERCIZIO	479.707	289.442

Allegato al bilancio approvato con deliberazione n. 16 del 26.06.2012
 alla deliberazione n. 96 del 09.07.2012



IL SEGRETARIO
[Signature]

STATO PATRIMONIALE - Aggregato (compreso per l'anno 2011 il Progetto PHT)

ATTIVO		31.12.2010	31.12.2011 (+ PHT)
A) IMMOBILIZZAZIONI			
I - Immobilizzazioni immateriali			
AAI1	1) Costi di impianto e di ampliamento	-	-
AAI2	2) Costi di ricerca, sviluppo	-	-
AAI3	3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	38.708	20.775
AAI4	4) Immobilizzazioni in corso e acconti	-	-
AAI5	5) Altre	-	-
A	TOTALE I	38.708	20.775
II - Immobilizzazioni materiali			
AAII1	1) Terreni	-	-
A	2) Fabbricati	-	-
AAII2a	a) disponibili	-	-
AAII2b	b) indisponibili	-	-
AAII3	3) Impianti e macchinari	10.746	10.903
AAII4	4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	-	-
AAII5	5) Mobili e arredi	6.955	9.340
AAII6	6) Automezzi	-	-
AAII7	7) Altri beni	26.801	32.576
AAII8	8) Immobilizzazioni in corso e acconti	-	-
A	TOTALE II	44.502	52.819
III Immobilizzazioni finanziarie			
AAIII1	1) Crediti	-	-
AAIII2	2) Titoli	-	-
A	TOTALE III	-	-
A	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI (A)	83.210	73.594
B) ATTIVO CIRCOLANTE			
I - Rimanenze:			
ABI1	1) sanitarie	-	7.805.145
ABI2	2) non sanitarie	1.546	5.939
ABI3	3) acconti	-	-
A	TOTALE I	1.546	7.811.084
II - Crediti da			
ABII1	1) regione e prov. Autonoma	4.764.472	36.405.364
ABII2	2) comune / enti pubblici	14.689	44.724
ABII3	3) aziende sanitarie pubbliche	35.608	44.305
ABII4	4) ARPA	-	-
ABII5	5) erario	17.273	38.769
ABII6	6) altri (privati, estero, anticipi, personale.....)	2.747	64.476
A	TOTALE II	4.834.789	36.597.638
III - Attività finanziarie			
ABIII1	1) titoli a breve	-	-
A	TOTALE III	-	-
IV - Disponibilità liquide			
ABIV1	1) cassa	761	16
ABIV2	2) istituto tesoriere	3.821.947	8.160.559
ABIV3	3) c/c postale	-	-
A	TOTALE IV	3.822.708	8.160.575
A	TOTALE ATTIVO CIRCOLANTE (B)	8.659.042	6.240.634
AC	C) Ratei e risconti	25.018	24.950
A	TOTALE ATTIVO	8.767.271	52.667.841
D) Conti d'ordine			
AD1	1) canoni leasing ancora da pagare	-	-
AD2	2) depositi cauzionali	-	-
A	TOTALE CONTI D'ORDINE ATTIVI	-	-

PASSIVO		31.12.2010	31.12.2011 (+ PHT)
P	A) Patrimonio netto		
PAI	I. Finanziamenti per investimenti	-	-
PAII	II. Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	-	-
PAIII	III. Fondo di dotazione	-	-
PAIV	IV. Contributi per ripiani perdite anno..... anno.....	-	-
PAV	V. Utili portati a nuovo	-	479.707
PAVI	VI. Utile dell'esercizio	479.707	289.442
P	TOTALE (A)	479.707	769.149
P	B) Fondi per rischi e oneri		
PB1	1) per imposte	-	-
PB2	2) rischi	125.500	129.400
PB3	3) altri	409.462	8.163.034
P	TOTALE (B)	534.962	8.292.434
P	C) Trattamento di fine rapporto		
PC1	1) premi di operosità medici sumai	-	-
PC2	2) trattamento di fine rapporto	-	-
P	TOTALE (C)	-	-
P	D) Debiti		
PD1	1) mutui	-	-
PD2	2) regione e prov. Autonoma	-	199
PD3	3) comune	-	-
PD4	4) aziende sanitarie pubbliche	632.844	260.809
PD5	5) ARPA	-	-
PD6	6) debiti verso fornitori	384.544	37.729.485
PD7	7) debiti verso istituto tesoriere	-	-
PD8	8) debiti tributari	108.721	113.265
PD9	9) debiti verso istituti di previdenza	66.478	102.135
PD10	10) altri debiti	73.865	149.697
P	TOTALE (D)	1.266.452	38.355.590
P	E) Ratei e risconti		
PE		6.486.150	5.250.668
P	TOTALE PASSIVO	8.767.271	52.667.841
P	F) Conti d'ordine		
PF1	1) canoni leasing ancora da pagare	-	-
PF2	2) depositi cauzionali	-	-
P	TOTALE CONTI D'ORDINE PASSIVI	-	-
	Check	-	-

chi

fu

Allegato composto di n. ~~VESTITI~~ ~~STAGIONE~~
alla deliberazione n. 96 del 26.04.2012

Allegato F



Il SEGRETARIO

Anna Longo

AGENZIA
REGIONALE
SANITARIA
AReS PUGLIA

REGIONE PUGLIA

AGENZIA REGIONALE SANITARIA

NOTA INTEGRATIVA

BILANCIO al

31 dicembre 2011

[Handwritten signature]

Nota integrativa

Indice

Premessa.....	2
Analisi delle voci di stato patrimoniale	5
Immobilizzazioni immateriali.....	5
Immobilizzazioni materiali	6
Scorte	7
Crediti verso Regione Puglia (esigibili entro l'esercizio successivo)	8
Crediti verso aziende sanitarie.....	8
Crediti verso erario	8
Altri crediti (Enti pubblici e privati, estero, anticipi, personale)	9
Disponibilità liquide.....	9
Ratei e risconti attivi	10
Patrimonio netto.....	10
Altri fondi	11
Debiti verso aziende sanitarie pubbliche (esigibili entro l'esercizio successivo)..	12
Debiti verso fornitori (esigibili entro l'esercizio successivo).....	12
Debiti tributari (esigibili entro l'esercizio successivo)	12
Debiti verso Istituti di Previdenza (esigibili entro l'esercizio successivo).....	13
Altri debiti (esigibili entro l'esercizio successivo)	13
Ratei e risconti passivi.....	14
Analisi delle voci di conto economico	15
Contributi in conto esercizio indistinti e vincolati.....	15
Proventi e ricavi diversi	16
Concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche	16
Acquisti beni	16
Costi per servizi.....	17
Manutenzione e riparazione	18
Godimento beni di terzi	18
Costi per il personale dipendente	19
Oneri diversi di gestione	21
Accantonamenti tipici dell'esercizio	21
Proventi e oneri finanziari	22
Proventi e oneri straordinari.....	22
Imposte e tasse dell'esercizio.....	22
Altre informazioni	22



Premessa

I documenti che costituiscono e corredano il bilancio d'esercizio chiuso il 31 dicembre 2011 sono stati redatti secondo quanto previsto dalle linee guida interministeriali per il bilancio delle aziende sanitarie di cui all'art. 5 del D.lgs. n. 502 del 30 dicembre 1992, dalla Legge Regionale n. 38 del 30 dicembre 1994, dalle specifiche direttive regionali e dalla normativa di cui al Codice Civile in materia di bilancio, interpretate ed integrate, laddove ritenuto necessario, dai principi contabili nazionali.

In linea con la previsione normativa dell'articolo 31, comma 4 della legge 38 sopra indicata lo stato patrimoniale e il conto economico sono comparati con quelli relativi all'esercizio precedente e, per quanto attiene le poste economiche, anche con i valori della previsione di competenza.

Lo schema di bilancio adottato risulta essere quello previsto dal Decreto interministeriale del 11 febbraio 2002.

La moneta di conto applicata è l'Euro. Per un'immediata comprensione i valori espressi nella presente nota integrativa sono riportati in euro/mille. Al fine di offrire una migliore informativa, il bilancio è integrato con il rendiconto finanziario.

Forma e contenuto del bilancio

La presente nota integrativa, redatta ai sensi dell'art. 2427 del codice civile costituisce, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2423 c.c., parte integrante del bilancio di esercizio.

Criteri di valutazione, principi contabili e principi di redazione del bilancio d'esercizio

Il bilancio d'esercizio viene predisposto applicando i medesimi criteri di valutazione, principi contabili e principi di redazione del bilancio adottati nel precedente esercizio.

La valutazione delle voci di bilancio è stata fatta ispirandosi a criteri generali di prudenza e competenza, nella prospettiva della continuazione dell'attività. L'applicazione del principio della prudenza ha comportato la valutazione individuale degli elementi componenti le singole poste o voci delle attività o passività, pertanto tutte le perdite sono state contabilizzate, mentre i profitti non realizzati non sono stati riconosciuti. *ma*

In ottemperanza al principio della competenza, l'effetto delle operazioni e degli altri eventi è stato rilevato contabilmente e attribuito all'esercizio al quale tali operazioni ed eventi si riferiscono, e non a quello in cui si concretizzano i relativi movimenti finanziari. La continuità di applicazione dei criteri di valutazione nel tempo rappresenta elemento necessario ai fini della comparabilità dei bilanci dell'azienda nei vari esercizi. Per le voci più significative sono esposti nel seguito i criteri di valutazione ed i principi contabili adottati:

Immobilizzazioni immateriali

Le immobilizzazioni immateriali sono iscritte in bilancio al costo di acquisto o produzione comprensivo degli oneri accessori al netto delle quote di ammortamento calcolate

sistematicamente in ogni esercizio, in relazione alla residua possibilità di utilizzazione delle stesse e, comunque, entro il quarto esercizio successivo a quello dell'acquisto.

Immobilizzazioni materiali

Le immobilizzazioni materiali sono iscritte al costo di acquisizione, comprensivo degli oneri accessori di diretta imputazione, rettificato dai rispettivi ammortamenti.

I valori dei beni, determinati secondo i criteri su esposti, al netto dei fondi ammortamento, non superano quelli desumibili da ragionevoli aspettative di utilità e di recuperabilità degli stessi negli esercizi successivi.

Gli ammortamenti imputati al conto economico sono determinati in modo sistematico e costante, sulla base delle aliquote ritenute rappresentative della vita utile economico-tecnica stimata dei cespiti. In particolare, si applicano le aliquote fiscalmente consentite dal decreto ministeriale del 31 dicembre 1988.

Per i beni strumentali di importo inferiore ad € 516,46, essendo fiscalmente consentita la deduzione integrale della spesa nell'esercizio in cui è stata sostenuta, è stato contabilizzato un ammortamento del 100% nell'anno di acquisizione.

Il valore dei beni non strumentali non viene ammortizzato.

Scorte

Le scorte sono valutate al minore valore tra il costo di acquisto, determinato sulla base del criterio del costo medio ponderato dell'ultimo trimestre comprensivo degli oneri accessori, e quello di mercato (costo di sostituzione).

Crediti

I crediti sono iscritti al valore nominale che coincide con il valore di presumibile realizzo.

Disponibilità liquide

Le giacenze di cassa sono iscritte al valore nominale; i crediti verso l'Istituto Tesoriere sono iscritte al presumibile valore di realizzo che, nella fattispecie, coincide con il valore nominale.

cr

Ratei e risconti

I ratei e i risconti attivi e passivi sono determinati in relazione all'effettiva competenza temporale ed economica, in applicazione del principio della correlazione dei costi e dei ricavi in ragione dell'esercizio.

Fondo rischi ed oneri

Il fondo rischi ed oneri accoglie accantonamenti destinati a coprire debiti di esistenza certa o probabile, dei quali tuttavia alla chiusura dell'esercizio non erano determinabili l'ammontare o la data di sopravvenienza.

Nella valutazione di tali fondi sono stati rispettati i criteri generali di prudenza e competenza e non si è proceduto alla costituzione di fondi rischi generici privi di giustificazione economica.

Le passività potenziali sono state rilevate in bilancio ed iscritte nei fondi in quanto ritenute probabili ed essendo stimabile con ragionevolezza l'ammontare del relativo onere

Debiti

I debiti sono iscritti al valore nominale.

Costi e ricavi

I costi e i ricavi sono imputati secondo il criterio della competenza economica.

Passività potenziali

Le perdite connesse a passività potenziali sono rilevate in bilancio tra i fondi rischi quando sussistono le seguenti condizioni:

- la disponibilità, al momento della redazione del bilancio, di informazioni che facciano ritenere probabile il verificarsi degli eventi comportanti il sorgere di una passività o la diminuzione di una attività;
- la possibilità di stimare l'entità dell'onere con sufficiente ragionevolezza.

Analisi delle voci di stato patrimoniale

Immobilizzazioni immateriali

Al 31 dicembre 2010 e al 31 dicembre 2011 esse ammontano rispettivamente a €/000 39 ed a €/000 21. Esse includono i costi sostenuti nell'esercizio in corso per l'acquisto di software. Tali voci sono analizzate come segue:

	Imm. Nette al 31-12-10 €/000	Imm. Nette al 31-12-11 €/000	% Amm.to
Costi di impianto e ampliamento	-	-	-
Costi di ricerca e sviluppo	-	-	-
Diritti di brevetto (Licenze d'uso)	39	21	33,33%
Immobilizzazioni in corso e acconti	-	-	-
Altre	-	-	-
Totale	39	21	-

Le variazioni, registrate nell'esercizio 2011 nel costo storico e correlati ammortamenti accumulati, sono nel seguito riportate:

	Saldo al 31.12.10 €/000 (a)	Incres. per acquis. €/000 (b)	Riclass. altre voci €/000 (c)	Decrem. per alienaz. €/000 (d)	Saldo al 31.12.11 €/000 (e=a+b+c+d)
Costo storico					
Costi di impianto e ampl.	-	-	-	-	-
Costi di ricerca e svilup.	-	-	-	-	-
Diritti di brevetto	76	0	-	-	76
Immobil. in corso e acc.	-	-	-	-	-
Totale	76	0	-	-	76

	Saldo al 31.12.10 €/000 (f)	Ammort. dell'eserc. €/000 (g)	Decrem. per alienaz. €/000 (h)	Decrem. per riclass. €/000 (i)	Saldo al 31.12.11 €/000 (l=f+g+h+i)
Ammortamenti accumulati					
Costi di impianto e ampliament.	-	-	-	-	-
Costi di ricerca e sviluppo	-	-	-	-	-
Diritti di brevetto	37	18	-	-	55
Immobil. in corso e acconti	-	-	-	-	-
Altre	-	-	-	-	-
Totale	37	18	-	-	55

Nel presente esercizio, sul valore delle immobilizzazioni immateriali iscritte in bilancio al 31 dicembre 2010 e 2011 non sono state effettuate rivalutazioni e/o svalutazioni di sorta.

Immobilizzazioni materiali

Al 31 dicembre 2010 e al 31 dicembre 2011 esse ammontano rispettivamente a €/000 45 ed a €/000 53 e sono analizzate come segue:

Imm. nette	Imm. nette al 31-12-10 €/000	Imm. nette al 31-12-11 €/000	Aliquote (% Amm.to)
Terreni	-	-	-
Fabbricati	-	-	-
Impianti e macchinari	11	11	25%
Attrezzature sanitarie	-	-	-
Mobili e Arredi	7	9	12%
Automezzi	-	-	-
Altri beni	27	33	10 - 12 - 20%
Immobilizzazioni in corso e acconti	-	-	-
Totale	45	53	

Le variazioni dell'esercizio sono nel seguito riportate:

	Saldo al 31.12.10 €/000	Incr. Per acquis. €/000	Riclass. ad altre voci €/000	Increment. per rivalutaz. €/000	Decrem. per svalutaz. €/000	Saldo al 31.12.11 €/000
Costo storico	(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f=a+b+c+d-e)
Terreni	-	-	-	-	-	-
Fabbricati	-	-	-	-	-	-
Impianti e macchinari	16	2	-	-	-	18
Attrezzature sanitarie	-	-	-	-	-	-
Mobili e arredi	22	5	-	-	-	27
Automezzi	-	-	-	-	-	-
Altri beni	243	47	-	-	-	290
Immobiliz. in corso e acconti	-	-	-	-	-	-
Totale	281	54	-	-	-	335

Gli altri beni comprendono attrezzature non sanitarie, macchine elettroniche quali personal-computer, stampanti, ecc... ed i beni durevoli aventi valore unitario al di sotto della soglia di 516 euro.

	Saldo al 31.12.10	Ammort. dell' eserc.	Decre. per alien.	Decr. Incr. Per riclass.	Increm. per rivalut.	Saldo al 31.12.11
	€/000	€/000	€/000	€/000	€/000	€/000
Ammortamenti accumulati	(g)	(h)	(i)	(l)	(m)	(n=g+h+i +l+m)
<i>(valori arrotondati)</i>						
Fabbricati	-	-	-	-	-	-
Impianti e macch.	5	2	-	-	-	7
Attrezzat. sanitarie	-	-	-	-	-	-
Mobili e arredi	15	3	-	-	-	18
Automezzi	-	-	-	-	-	-
Altri beni	216	41	-	-	-	257
Totale	236	46	-	-	-	282

Al 31 dicembre 2011 le immobilizzazioni materiali non risultano gravate da vincoli di ipoteca e da privilegi. am

Scorte

Le scorte al 31 dicembre 2010 e al 31 dicembre 2011 sono così analizzate:

	31.12.10	31.12.11	Variazione
	€/000	€/000	€/000
Scorte sanitarie	-	-	-
Scorte non sanitarie	1,5	5,9	4,4
Totale	1,5	5,9	4,4

Tali risultanze trovano conferma nell'inventario a fine anno presso il magazzino e riguardano essenzialmente materiale di cancelleria.

Crediti verso Regione Puglia (esigibili entro l'esercizio successivo)

La composizione di tale voce al 31 dicembre 2010 e al 31 dicembre 2011 è la seguente:

Crediti v/Regione	31.12.2010	31.12.2011	Variazione
	€/000	€/000	€/000
Assegnazione indistinta	3.740	-	-3.740
Progetto CRAT	-	-	0
APQ Balcani	-	-	0
Prog. Educazione Sanitaria	7	7	0
Progetto Rischio Ambientale	-	-	0
Prot. di Intesa - Guardia di Fin.	450	725	275
Obiettivi di Piano (anno 2005)	323	440	117
Prog. Umanizzazione Pediatrie	39	39	0
Altri	45	43	-6
Progetto "MEHENET" Egitto		62	66
IMA	160	-	-160
Programma "SF08"	-	-	0
Centro Screening Regionale	-	-	0
Progetto Adozioni	-	106	106
Guadagnare Salute	-	-	0
Progetto PHT	-	264	264
Totale	4.764	1.686	-3.078

La voce "altri" si riferisce al rimborso spese anticipate per la realizzazione di progetti obiettivo nonché al rimborso costo per assunzione di personale tramite agenzia interinale per progetto CRAT - Coordinamento regionale delle Attività trasfusionali di cui alla legge regionale 24/2006.

Crediti verso aziende sanitarie

I crediti verso aziende sanitarie pubbliche, pari ad Euro/000 44, sono relativi al recupero delle somme corrispondenti a due unità di personale dipendente in comando presso l'ASL BAT e l'ASL Bari.

Crediti verso erario

I crediti verso erario, pari ad €/000 28, sono relativi alla ritenuta d'acconto su interessi attivi maturati nel corso dell'esercizio e degli esercizi precedenti.

Altri crediti (Enti pubblici e privati, estero, anticipi, personale)

Tale voce, al 31 dicembre 2010 e al 31 dicembre 2011 è così composta:

Esigibili entro l'esercizio successivo	31.12.2010	31.12.2011	Variazione
	€/000	€/000	€/000
Crediti verso altri enti pubblici	15	45	30
Crediti v/dipendenti	0	0	0
Altri crediti	3	54	51
Totale	18	99	81

Gli "Altri crediti" (54 €/000) si riferiscono in particolare a competenze bancarie (interessi attivi) da regolarizzare e regolarizzate nel 2012 per €/000 9, Note da mettere per contributi (€/000 20) e crediti per contributi per partnership (€/000 25) da Aziende Farmaceutiche.

Il credito verso altri enti pubblici (verso Agenas) è riferito al finanziamento di specifici progetti (Progetto Back to Beveridge e progetti CCM).

Disponibilità liquide

La voce è così analizzata:

	31.12.2010	31.12.2011	Variazione
	€/000	€/000	€/000
Cassa	1	-	-1
Bis Banca	16	16	0
Istituto Cassiere Banco di Napoli	3.805	6.074	2.269
Totale	3.822	6.090	2.268

La voce Istituto Cassiere comprende le giacenze di liquidità esistenti al 31 dicembre 2011 sul conto corrente bancario intrattenuto con il Banca di Napoli che svolge, per conto dell'Agenzia, il servizio di cassa. Le disponibilità residue sul conto corrente Bis Banca (progetto Interreg) sono in corso di trasferimento sull'Istituto tesoriere aziendale.

La gran parte delle disponibilità liquide è riferita ai risconti passivi per progetti, ed in particolare per il progetto "Nardino" ex D.D.G. Ares n. 271 /2010 "Implementazione del Disease and Care Management della patologie croniche" nei Comuni interessati dal Piano di Riordino Ospedaliero (Secondo il Modello assistenziale attuato nel Progetto Leonardo). Infatti il totale complessivo destinato al progetto "Nardino" (DGR 113/2011) è stato pari ad Euro/000 3.923

Ratei e risconti attivi

La voce, pari a € /000 25 comprende risconti attivi su costi di competenza di esercizi futuri, in particolare relativi ai canoni di noleggio, assistenza software e abbonamenti.

Patrimonio netto

Le variazioni intervenute nel corso dell'esercizio 2011 nelle voci componenti il patrimonio netto al 31 dicembre 2011 sono riepilogate nella tabella che segue:

	Risultati es. precedenti € /000	Utilizzo utili € /000	Risultato del periodo € /000
Esercizio 2010	2.827	2.827	479
Esercizio 2011	479	0	317
Saldo al 31 dic. 2011			796

E' utile ris segnalare che con la D.D.G. Ares n. 271 /2010 è stato proposto alla Giunta Regionale di destinare gli utili portati a nuovo relativi anni agli precedenti (2009 e precedenti) e parte dei finanziamenti residui relativi a progetti specifici regionali, al già richiamato Progetto "Nardino". La proposta dell'Ares è stata approvata con Deliberazione di Giunta Regionale n. 113 del 31/1/2011. Il totale complessivo, che risultava nella disponibilità dell'AREs, destinato al progetto Nardino (DGR 113/2011) è stato pari ad Euro/000 3.923. um

Fondo per rischi e oneri

Tale voce accoglie i fondi per rischi e oneri di seguito evidenziati:

Fondi	31.12.2010 € /000	31.12.2011 € /000	Variazione € /000
Fondo Rischi	125	89	-36
Totale	125	89	-36

I fondi rischi comprendono accantonamenti dell'esercizio per contenziosi e procedimenti legali conclusi ed in corso (ad esempio D.D.G. Ares n. 7/11, D.D.G. Ares n.171/10; D.D.G. Ares n.1/12). Nella valutazione di tali fondi sono stati rispettati i criteri generali di prudenza e competenza e non si è proceduto alla costituzione di fondi rischi generici privi di giustificazione economica.

Altri fondi

Tale voce, sebbene non trattasi di oneri per rischi, accoglie, in continuità con gli esercizi precedenti, i fondi per oneri di seguito evidenziati:

Altri Fondi	31.12.2010	31.12.2011	Variazione
	€/000	€/000	€/000
Fondo premi assicurativi	5	5	0
Progetti e personale	76	13	-63
Oneri su costi personale accant.	25	29	4
Fondo rimborso competenze personale comandato	303	308	5
Totale	409	355	-54

Il fondo per le competenze da rimborsare alle aziende sanitarie della Regione Puglia per personale dipendente in comando presso questa Agenzia si rende necessario perché alcune Aziende non hanno chiesto ancora il rimborso dei costi anticipati (il cui ammontare non è ancora noto con esattezza alla chiusura dell'esercizio). *CM*

Il personale in comando presso l'Agenzia è in servizio per sopperire in parte alla carenza di personale strutturato e per talune attività progettuali (progetto Mehenet - Programma di sostegno alla Cooperazione Regionale" APQ Paesi della Sponda Sud del Mediterraneo, portale della salute e progetto CCM).

Il fondo comprende inoltre quote relative alla vacanza contrattuale, competenze residue e progettuali liquidate nei primi mesi dell'anno 2012, nonché gli oneri sulla produttività, risultato e ferie maturate e non godute.

Le variazioni intervenute nel fondo per il personale comandato sono di seguito riportate:

	€/000
Saldo al 31 dicembre 2010	303
Utilizzi	-140
Accantonamenti	185
Saldo al 31 dicembre 2011	358



Debiti verso aziende sanitarie pubbliche (esigibili entro l'esercizio successivo)

Il dettaglio della voce in oggetto è il seguente:

	31.12.2010	31.12.2011	Variazione
	€/000	€/000	€/000
Debiti verso aziende sanitarie pubbliche	632	260	-372
Totale	632	260	-372

Tale debito si riferisce al rimborso di costi personale comandato presso questa agenzia, oneri sociali Direttori di Area, compensi per prestazioni di consulenza richieste ad altre aziende sanitarie, anche per sopperire in parte alla più volte richiamata carenza di personale strutturato. Per quanto riguarda il personale comandato, tali debiti rappresentano le effettive richieste di rimborso pervenute e registrate in contabilità nell'esercizio corrente. Le poste non ancora richieste dalle aziende di provenienza sono state, così come già evidenziato, accantonate negli altri fondi.

A tal proposito occorre evidenziare che per tutto l'esercizio 2011 le aziende sanitarie sono state sollecitate all'emissione delle rispettive note di debito (per alcune anche di competenza degli ultimi tre anni) e tale azione ha consentito di ridurre l'importo di circa il 60%.

Am

Debiti verso fornitori (esigibili entro l'esercizio successivo)

Tale posta di bilancio accoglie tutte le posizioni debitorie verso i fornitori di beni e servizi ed è così analizzata:

	31.12.2010	31.12.2011	Variazione
	€/000	€/000	€/000
Fornitori per fatture ricevute	333	721	388
Fornitori per fatture da ricevere	51	238	187
Totale	384	959	565

L'incremento dell'importo da fornitori è originato essenzialmente da fatture riguardanti il centro regionale screening (Fornitori Dedalus e Medical System per circa 300 €/000) per i quali si attendeva alla data del 31/12 la conformità delle prestazioni eseguite rispetto a quelle pattuite da parte della Commissione di Collaudo della Regione;

Le altre fatture riguardano fatture relative ai noleggi per la convenzione con la Guardia di Finanza le cui fatture sono pervenute a fine anno.

La gran parte delle fatture di cui al 31/12/2011 sono state in gran parte liquidate nei primi mesi dell'anno 2012.

Si evidenzia infine anche il consistente valore delle "fatture ancora da ricevere" in cui sono ricomprese fatture e ricevute per progetto adozioni (circa 120 €/000) e per il progetto CCM "Insufficienza Respiratoria" (circa 75 €/000).

Debiti tributari (esigibili entro l'esercizio successivo)

Il dettaglio dei debiti tributari è così composto:

	31.12.2010	31.12.2011	Variazione
	€/000	€/000	€/000
Ritenute Irpef ed addizionali lavoratori dipendenti ed autonomi	76	85	9
Irap	32	28	-4
Totale	108	113	5

Il debito IRPEF ed IRAP (oltre alle addizionali regionali e comunali) si riferisce principalmente alle competenze di dicembre 2011 (e tredicesima) che sono versate entro il 15 del mese successivo.

Debiti verso Istituti di Previdenza (esigibili entro l'esercizio successivo)

Tali debiti sono così composti:

	31.12.2010	31.12.2011	Variazione
	€/000	€/000	€/000
Debiti verso INPDAP	52	84	32
Deb. v/altri Ist. Previd. (INPS, INAIL, ONAOSI)	14	18	4
Totale	66	102	36

cm

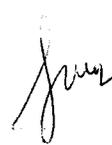
Anche i debiti verso INPDAP si riferiscono principalmente alle competenze di dicembre 2011 (e tredicesima) che sono versate entro il 15 gennaio 2012.

Altri debiti (esigibili entro l'esercizio successivo)

Il dettaglio della voce in oggetto è il seguente:

	31.12.2010	31.12.2011	Variazione
	€/000	€/000	€/000
Debiti verso il personale dipendente	72	149	77
Altri debiti	1	1	0
Totale	73	150	77

I debiti v/personale comprendono essenzialmente: stipendio di dicembre 2011 del personale co.co.co (per lo più per progetti) che è pagato a gennaio 2012 dopo la verifica delle prestazioni, debiti anni precedenti, retribuzione di risultato e produttività 2011 liquidata nel mese di marzo 2012 e ferie maturate e non godute.



Ratei e risconti passivi

Tale voce è così composta:

	31.12.2010	31.12.2011	Variazione
	€/000	€/000	€/000
Risconti passivi per finanziamenti vincolati	6.486	5.251	1.235

I risconti passivi relativi ai contributi in conto esercizio vincolati si riferiscono a particolari progetti non ancora realizzati o non ancora completati alla data di bilancio e sono così analizzati:

all

Progetto	€/000
Progetto Nardino	3.837
Centro Screening Regionale	341
Centro Regionale Malattie Rare	307
Progetto Farmacovigilanza	252
CCM Mal. Respiratorie	112
Monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva in ospedale	83
Progetto Interfaccia - Servizio ATP	60
Progetto INMP	53
CCM Screening Neonatale	27
CCM Guadagnare Salute	17
Programma SF08	19
Convenzione con Ist. Superiore Sanità - Malattie Rare	18
CCM Malattie Sess. Trasmissibili	10
Altri minori	115
Totale	5.251

I contributi sono accreditati al conto economico dell'esercizio in funzione dell'avanzamento dei progetti a cui si riferiscono.

for

Analisi delle voci di conto economico

Contributi in conto esercizio indistinti e vincolati

Tale voce si compone di:

Contributi	31.12.2010	31.12.2011	Variazione
	€/000	€/000	€/000
Contributi in conto esercizio indistinti	3.500	3.500	-
Contributi da altri enti	33	71	38
Contributi in conto esercizio vincolati	983	3.980	2.997
Totale	4.516	7.551	3.035

I contributi in conto esercizio indistinti per l'anno 2011 si riferiscono ai fondi assegnati dalla Regione Puglia per il finanziamento della gestione ordinaria ex delibera di Giunta Regionale n. 2990 del 29.12.2011 (DIEF 2011). *dm*

I contributi in conto esercizio vincolati sono iscritti al conto economico 2011 in funzione dell'avanzamento dei progetti per i quali tali contributi vengono erogati. In particolare sono riepilogati i seguenti contributi progettuali:

Contributi Vincolati	31.12.2011
F.To Malattie Rare (C.R.M.R.)	107
F.To Farmacovigilanza	124
F.To Convenzione con Guardia di Finanza	274
F.To Obiettivi di Piano - Anno 2005	196
F.To "Mehenet" Egitto	88
F.To Centro Screening Regionale	587
F.To Oss.Torio Naz.le Riab.ne Oncologica	33
F.To Immigrati "INMP"	1.419
F.To Progetto CCM Insuff.za Resp.Cronica	98
F.To Programma "SF08"	238
F.To Progetto CCM Consultori Familiari	89
F.To Progetto "Adozioni"	346
F.To Progetto Guadagnare Salute in Adol.za	4
F.To Prog. Nardino DDG Ares 271/10	86
F.To APQ "Balciani"	2
F.To Progetto Agenas "Rihta"	3
F.To Costi Diretti per l'Ufficio PHT (DIEF 2011)	264
F.To Progetto Agenas Reti Lab. Ima	22
Totale	3.980

I Contributi da altri entri pari a €/000 71 comprendono in particolare: quota finanziamento da Takeda SpA per una borsa di studio (€/000 13), quota premio TizianoTerza per attività Umanizzazione pediatrie (€/000 2), Partnership con Novartis (Delibera 406/11 per €/000 18), Progetto Zone Deprivate (Delibera 441/11 per €/000 20), Progetto Conversation Map (Delibera 222/11 per €/000 14) e €/000 4 Progetto back to Beveridge.

Proventi e ricavi diversi

La voce in oggetto, pari a €/000 15 rileva i ricavi per attività di consulenza svolta da dipendenti ad aziende del servizio sanitario nazionale.

Concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche

La voce in oggetto, pari a €/000 123 rileva i seguenti ricavi:

- €/000 4 relativi a recuperi effettuati nei confronti del personale dipendente strutturato e del personale in posizione di comando in particolare per le quote di buoni pasto a loro carico, nonché a recuperi per spese telefoniche;
- €/000 72 relativi al rimborso da parte della Regione Puglia dei costi sostenuti per l'acquisizione di personale tramite agenzie interinali per il progetto CRAT;
- €/000 47 al recupero delle somme corrispondenti ad due unità di personale dipendente in comando presso altri enti (ASL BT e ASL Bari);

Acquisti beni

Si riferiscono a tutte le acquisizioni di beni necessari per lo svolgimento delle attività dell'Agenzia e delle attività progettuali delegate.

Materiale sanitario	31.12.2010	31.12.2011	Variazione
	€/000	€/000	€/000
Materiale sanitario Screening	81	28	-53
Materiale sanitario Progetto INMP	0	64	64
Totale acquisti	81	92	11

Materiale non sanitario	31.12.2010	31.12.2011	Variazione
	€/000	€/000	€/000
Prodotti alimentari	-	-	0
Supporti informat. e cancelleria	18	20	2
Altro (materiali manutenz.)	2	6	4
Totale acquisti	20	26	6

Costi per servizi

Tale voce è così analizzata:

Servizi	31.12.2010	31.12.2011	Variazione
	€/000	€/000	€/000
Rimborsi per personale in comando da enti pubblici	243	123	-120
Lavoratori interinali	103	51	-52
Progetto PHT – Interinali	0	87	87
Progetto CRAT – Interinali	76	72	-4
Convenzioni con Enti pubblici	79	40	-39
Collaborazioni da privati	16	65	49
Formazione	3	5	2
Servizi per progetti	207	1.602	1.395
Altri rimborsi	26	46	20
Assistenza e canoni per Hardware e Software	35	99	64
Software per PHT	0	78	78
Altri servizi	203	169	-34
Totale	991	2.437	1.446

cu

Dettaglio dei Servizi per progetti

In particolare i servizi per le attività progettuali riguardano software ed elaborazione dati (Screening, Nardino, Malattie Rare), contributi alle unità operative progettuali (aziende sanitarie), congressi, formazione, collaborazioni occasionali e/o libero professionali (INMP, SF08, Adozioni, Malattie Rare), missioni, ecc. delle seguenti attività:

Servizi per progetti	31.12.2011
Programma "SF08"	127
Progetto "Adozioni" [*]	82
Progetto Integrato Swap "Mehenet" Egitto	75
Progetto Malattie Rare (C.R.M.R.)	95
Progetto Immigrati "INMP" [*]	813
Progetto Integrato "APQ Balcani"	2
Progetto CCM "Malattie Sess. Tras." [*]	88
Progetto CCM "Guadagnare Salute in Adole.za" [*]	4
Progetto "Nardino" [*]	31
Progetto "Centro Screening Regionale" [*]	104
Progetto "Take Care" [*]	8
Progetto "Hta" [*]	15
Progetto "Stigma"	58
Progetto "RiHTA" [*]	2
Progetto CCM "Insuff. Respiratoria" [*]	98
Totale	1.602

[*] = progetti avviati nel 2011.

La voce rimborsi per personale in comando accoglie i costi per il personale che ha prestato attività lavorativa presso questa Agenzia in posizione di comando le cui amministrazioni di appartenenza hanno richiesto il rimborso. La restante quota di costi non ancora richiesta

dalle amministrazioni di appartenenza del personale comandato è stata accantonata negli altri fondi.

La voce consulenze accoglie i costi per prestazioni di consulenza richieste ad altre Aziende sanitarie ed a professionisti vari in relazione ai compiti aggiuntivi man mano assegnati ed ai procedimenti che di fatto questa Agenzia si è trovata a dover assicurare, nonché costi per prestazioni professionali per lo svolgimento delle attività per la realizzazione dei vari progetti assegnati a questa Agenzia.

La voce altri servizi comprende in particolare congressi ed incontri per manifestazioni di interesse regionale patrocinati e/o organizzati dall'Agenzia, buoni pasto, spese telefoniche e voli aerei.

Manutenzione e riparazione

Tale voce pari ad €/000 36 riguarda:

- i costi relativi alla manutenzione ordinaria di attrezzature elettroniche ed informatiche dell'Agenzia per €/000 4;
- i costi per la manutenzione ordinaria di attrezzature tecnico-scientifiche per il Progetto Screening (Colon retto) per €/000 32.

Godimento beni di terzi

Tale voce pari ad €/000 386 comprende:

- canoni di noleggio per la convenzione con la Guardia di Finanza (274 €/000);
- canone di noleggio auto aziendale e canone di noleggio fotocopiatore/fax (12 €/000);
- canone noleggio attrezzature tecnico-scientifiche per il Progetto Screening (Colon retto) (70 €/000)
- fitti passivi c/o Tecnopolis per il Centro Regionale Screening e PHT (30 €/000).



Costi per il personale dipendente

Tale voce, al 31 dicembre 2011, comprende tutti i costi per le competenze fisse, accessorie ed altre, nonché i relativi oneri sociali a carico dell'Agenzia maturati per competenza nell'esercizio. Il numero del personale dipendente dell'Agenzia di cui alla dotazione organica è stato per l'anno 2011 di:

- n. 3 dirigenti di struttura complessa (uno amministrativo e due sanitari);
- n. 5 dirigenti amministrativi (tre amministrativi e due medici);
- n. 4 coadiutori (tre del ruolo amministrativo ed uno ruolo tecnico), n. 3 assistenti amministrativi (di cui uno del ruolo tecnico), n. 9 collaboratori amministrativi (di cui uno del ruolo tecnico);
- n. 3 collaborazioni coordinate e continuative.

Oltre tali unità, ed oltre al Direttore Generale ed ai Direttori di Area, l'Agenzia ha operato con personale in comando (i cui costi sono riclassificati, così come già evidenziato in "altri servizi" e in "accantonamenti").

Infine occorre tener conto di tutte le unità assunte a tempo determinato e con contratti di collaborazione per i progetti delegati [anche per brevi periodi 1-3 mesi (Progetto INMP)], i cui costi sono evincibili dall'allegato C (conto economico per linee progettuali).

In particolare per il personale dipendente i costi sono stati:

CM

Personale ruolo sanitario	31.12.2010	31.12.2011	Variazione
	€/000	€/000	€/000
Competenze fisse	253	360	107
Competenze accessorie	13	34	21
Oneri sociali	71	95	24
Medici INMP (2 unità) [*]		102	102
Personale a tempo det. per il Centro Reg. Screening [*]		156	156
Personale ex co.co.co [*]	88	84	-4
Totale	425	831	406

[*] = Oneri compresi

Personale ruolo professionale	31.12.2010	31.12.2011	Variazione
	€/000	€/000	€/000
Progetto SF08	64	104	40
Personale co.co.co (+oneri)			
Progetto INMP	0	382	382
Personale co.co.co (+oneri)			
Progetto Adozioni	0	229	229
Personale co.co.co (+oneri)			
Totale	64	715	651

CM

Personale ruolo tecnico	31.12.2010	31.12.2011	Variazione
	€/000	€/000	€/000
Competenze fisse	198	230	32
Competenze accessorie	18	17	-1
Oneri sociali	59	63	4
Totale	275	310	35

Personale ruolo amministrativo	31.12.2010	31.12.2011	Variazione
	€/000	€/000	€/000
Competenze fisse [1]	315	589	274
Competenze accessorie	48	74	26
Consulenze	24	10	-14
Oneri sociali	108	165	57
Personale ex co.co.co [*]	92	162	70
Personale a tempo det. per il Centro Reg. Screening [*]	0	82	-82
Totale	587	1.082	495

[1] = Comprese 2 unità per l'Ufficio PHT e progetti - [*] = Oneri compresi

Il totale del costo del personale è così riassunto:

Personale	31.12.2010	31.12.2011	Variazione
	€/000	€/000	€/000
Competenze fisse	766	1.179	413
Competenze accessorie	79	125	46
Consulenze	24	10	-14
Oneri sociali	238	323	85
Personale ex co.co.co [*]	180	246	66
Medici INMP (2 unità) [*]	0	102	102
Personale a tempo det. per il Centro Reg. Screening [*]	0	238	238
Co.Co.Co. - Progetti INMP, SF08 e Adozioni [*]	64	715	651
Totale	1.351	2.938	1.587

[*] = Oneri compresi

L'incremento dei costi per l'anno 2011 è fondamentalmente dovuto alle attività progettuali delegate dalla Regione Puglia (SF08, Adozioni, PHT, Screening, ecc...) e dall'INMP.

Personale dipendente Dotazione Organica	Dipendenti al 31.12.10	Assunzioni	Mobilità in entrata	Mobilità in uscita/dimiss.	Dipendenti al 31.12.11
Ruolo Tecnico	4	0	0	0	4
Ruolo Amministrativo	14	0	1	1	14
Ruolo Sanitario	2	0	2	0	4
Totale	20	0	3	1	22

Oneri diversi di gestione

Tale voce comprende le indennità, i rimborsi di spese e gli oneri sociali previsti per il direttore generale dell'Agenzia e tutti quei costi non direttamente ripartibili tra le voci precedentemente illustrate, ma che rientrano nell'ordinaria amministrazione, ivi compresi le spese di pubblicità, i premi di assicurazione, ecc. così specificati:

Altri oneri	31.12.2010	31.12.2011	Variazione
	€/000	€/000	€/000
Organi sociali [*]	776	820	44
Nucleo regionale di verifica appalti	145	88	-57
Pubblicità, pubblicazioni e bandi di gara	23	8	-15
Libri, riviste ed abbonamenti	32	23	-9
Spese legali	19	7	-12
Altri	0	0	0
Totale	995	946	-49

[*] = Direttore Generale, Direttori Area, Collegio Sindacale e Nucleo Valutazione interno (compresi oneri sociali)

L'incremento dei costi per la voce Organi sociali è attribuibile alla nomina da settembre 2010 del nuovo direttore dell'Area Emergenza Sanitaria e Governo Clinico.

cu

Accantonamenti tipici dell'esercizio

Tale voce è così analizzata:

Accantonamenti per:	31.12.2010	31.12.2011	Variazione
	€/000	€/000	€/000
procedimenti legali in corso	76	26	-50
quote per personale e in comando	67	185	118
Totale	143	211	68

Per l'accantonamento dell'esercizio per contenziosi e procedimenti legali in corso sono stati rispettati i criteri generali di prudenza e competenza e non si è proceduto alla costituzione di fondi rischi generici privi di giustificazione economica. Così come già riportato nella sezione "Fondi" gli accantonamenti riguardano contenziosi e procedimenti legali conclusi ed in corso.

py

Proventi e oneri finanziari

Proventi finanziari

Tale voce pari ad €/000 36, comprende gli interessi attivi maturati sul conto corrente bancario in essere presso l'istituto cassiere di questa Agenzia.

Proventi e oneri straordinari

Componenti Straordinarie	31.12.2010	31.12.2011	Variazione
	€/000	€/000	€/000
Sopravvenienze attive/ Insussist. del passivo	26	25	-1
Sopravvenienze passive/ Insussist. dell'attivo	-32	-72	-40
Totale	-6	-47	-41

Le sopravvenienze passive riguardano fatture non prevedibili pervenute dopo la chiusura dell'esercizio 2010. Per quanto riguarda le insussistenze dell'attivo e del passivo trattasi essenzialmente di verifiche di debiti e crediti riferiti ad esercizi precedenti. Tra le sopravvenienze passive si registrano fatture relative all'anno 2010 per il sistema informativo del Centro Regionale Screening di cui alla DGR 914/2010 che sono state "assegnate" nel corso del 2011 all'Agenzia.

jm

Imposte e tasse dell'esercizio

In tale voce, pari a €/000 257, si rileva fundamentalmente l'IRAP di competenza dell'esercizio.

Altre informazioni

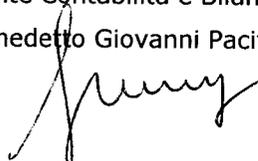
I Compensi complessivi al Collegio Sindacale sono stati: 41 €/000.

Si attesta che il Bilancio di esercizio dell'Agenzia Regionale Sanitaria composto da stato patrimoniale, conto economico e nota integrativa rappresenta il risultato economico e la situazione patrimoniale - finanziaria dell'Agenzia ed è conforme alle scritture contabili.

Al fine di rendere più agevole la lettura della gestione è stato predisposto l'allegato "C" - Conto economico ripartito per le principali linee progettuali.

Bari, 26 aprile 2012

Il Dirigente Contabilità e Bilancio
Dott. Benedetto Giovanni Pacifico





Rendiconto finanziario

Variazioni nella situazione patrimoniale e finanziaria in termini di liquidità per l'esercizio al 31 dicembre 2011 e 2010

Fonti di finanziamento:

Liquidità generata (impiegata nella) dalla gestione reddituale dell'esercizio

	2010	2011	
	€/000	€/000	
Utile netto d'esercizio	480	289	
Ammortamento delle immobilizzazioni immateriali	15	18	
Ammortamento delle immobilizzazioni materiali	52	46	
Variazione fondi (accantonamenti - utilizzo)	(11)	(87)	(Aumento) / Diminuzione
Crediti verso Regione	1.032	3.078	(Aumento) / Diminuzione
Altri crediti	(2)	(101)	(Aumento) / Diminuzione
Scorte	(1)	(7)	(Aumento) / Diminuzione
Ratei e risconti attivi	17	-	(Aumento) / Diminuzione
Debiti verso Regione	(5)	-	Aumento / (Diminuzione)
Debiti verso Aziende Sanitarie Locali	351	(372)	Aumento / (Diminuzione)
Debiti verso fornitori	(59)	575	Aumento / (Diminuzione)
Debiti tributari	32	5	Aumento / (Diminuzione)
Debiti verso Istituti di Previdenza	7	36	Aumento / (Diminuzione)
Altri debiti	(10)	76	Aumento / (Diminuzione)
Ratei e risconti passivi	4.449	(1.235)	Aumento / (Diminuzione)
Totale	6.347	2.321	

Impieghi di liquidità:

Acquisizioni di immobilizzazioni immateriali
 Acquisizioni di immobilizzazioni materiali
 Utilizzo (Progetto Leonardo DDG D.D.G. Ares n. 271 /2010 e D.G.R. 113/2011)
 Totale impieghi (B)

Acquisizioni di immobilizzazioni immateriali	52	-
Acquisizioni di immobilizzazioni materiali	47	54
Utilizzo (Progetto Leonardo DDG D.D.G. Ares n. 271 /2010 e D.G.R. 113/2011)	2.827	-
Totale impieghi (B)	2.926	54
	3.421	2.267

Disponibilità liquide

Disponibilità liquide all'inizio dell'esercizio
 Disponibilità liquide alla fine dell'esercizio
 (Diminuzione) aumento di liquidità

Disponibilità liquide all'inizio dell'esercizio	402	3.823
Disponibilità liquide alla fine dell'esercizio	3.823	6.090
(Diminuzione) aumento di liquidità	3.421	2.267

CHECK - -

Il presente prospetto costituisce parte integrante della nota integrativa



Luca Longo

Gestione dell'Elenco DPC Regionale

Nota Integrativa

(al Bilancio, alla data del 31/12/2011)

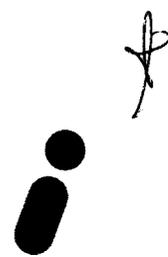
Introduzione

L'art. 8, comma I, lettera -a) della Legge n.405/2001, ha conferito alle Regioni la facoltà di stipulare accordi con le associazioni sindacali delle farmacie convenzionate, pubbliche e private, per consentire agli assistiti di rifornirsi delle categorie di medicinali che richiedono un controllo ricorrente del paziente anche presso le farmacie predette, con le medesime modalità previste per la distribuzione attraverso le strutture aziendali del Servizio Sanitario Nazionale.

La Regione Puglia, a partire dal 2005, con D.G.R. n.1721/2005, ha recepito tale disposizione di Legge ed ha siglato un Accordo con FEDERFARMA per la distribuzione in esclusiva, su tutto il territorio regionale, di alcune categorie di farmaci classificati dall'AIFA in fascia A-PHT.

Nel corso del 2010 la Giunta Regionale, con deliberazione n. 2973 del 28/12/2010, ha stabilito, a partire dal 01/02/2011, il subentro dell'A.Re.S. PUGLIA alla precedente struttura di riferimento regionale incaricata della gestione amministrativa e contabile della distribuzione dei farmaci, classificati dall'AIFA in fascia A-PHT, inseriti nell'Elenco DPC Regionale; questa Agenzia, al fine di facilitare la gestione amministrativa e contabile del subentro, ha comunque preso in carico la gestione DPC a partire dal 1 Gennaio 2011. Con DDG n. 35 del 03/02/2011, l'AReS ha istituito nel proprio organico uno specifico ufficio competente in materia di dispensazione farmaci con modalità DPC, denominato "Ufficio PHT", quale struttura tecnico-amministrativa, in staff alla Direzione Generale, dedicata alla gestione centralizzata degli ordini e delle relative procedure amministrative.

La gestione dei farmaci PHT e' stata svolta nel rispetto di quanto stabilito dall'Accordo Regionale (di seguito Accordo), secondo la versione aggiornata, ad oggi in vigore, recepita dalla Regione Puglia con DGR n. 1235 del 25/05/2010, sottoscritta da Federfarma, Federfarma Servizi e ADF.



Criteria di carattere generale sulla redazione del Bilancio dell'Ufficio PHT

Lo Stato Patrimoniale ed il Conto Economico sono stati redatti secondo i principi e le clausole previste dagli artt.2423 e 2423-bis del Codice Civile ed i principi contabili raccomandati dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e condivisi dalla migliore dottrina. I criteri adottati non sono in contrasto con la normativa tributaria. Nello Stato Patrimoniale e nel Conto economico figurano esclusivamente le operazioni relative alla gestione dell'Elenco DPC Regionale. Nel rispetto delle clausole generali, il Bilancio, composto dallo Stato Patrimoniale, dal Conto Economico e dalla Nota Integrativa, fornisce un quadro fedele del risultato della gestione, essendo redatto con chiarezza e nel rispetto degli schemi previsti, senza raggruppamento di voci e compensazioni di partite, rappresenta in modo veritiero il risultato economico dell'esercizio,, soddisfa la necessità di informazioni complementari e non presenta deroghe al fine della rappresentazione veritiera e corretta. Secondo quanto previsto dai principi contabili, ai fini della redazione del Bilancio sono state adottati opportuni criteri prudenziali.

La presente Nota Integrativa costituisce parte integrante del Bilancio d'esercizio.

Criteria di Valutazione

Di seguito vengono esposti i criteri di valutazione adottati per la formazione del Bilancio.

Attività

Rimanenze Finali di Prodotti Farmaceutici

L'Accordo regionale dispone che i magazzini DPC Regionali gestiscano la propria attività di distribuzione intermedia dei farmaci garantendo, costantemente, una scorta utile a soddisfare il fabbisogno regionale di n. 45 giorni. L'AReS, nel corso dell'incontro con le Aziende della distribuzione intermedia, di comune accordo con queste, al fine ottimizzare l'utilizzo delle risorse, fermo restando la necessità di garantire la distribuzione dei farmaci agli assistiti, ha concordato con le stesse aziende della distribuzione intermedia che la giacenza di riferimento sia riprogrammata sulla base di n. 30 giorni.

La valorizzazione delle giacenze al 31/12/2011, pari ad Euro 7.805.145,10 , e' stata effettuata al costo medio ponderato. Il valore delle rimanenze al 31/12/2010, in base alle informazioni ricevute dalla precedente struttura di riferimento regionale, e' stato di Euro 15.338.913,00; di conseguenza, al termine dell'esercizio 2011, l'ammontare delle risorse impiegate nell'acquisto farmaci è stato ridotto di Euro 7.533.767,90, pari al 49,12 % del valore delle giacenze finali al 31/12/2010; tale risultato, dovuto al continuo monitoraggio delle proposte di ordinativi da parte della filiera intermedia. Il costo dei farmaci in base al quale sono state effettuate le valorizzazioni, è stato ricavato dalla base dati FARMADATI.

Crediti

I crediti sono stati rilevati dalle scritture contabili o dagli atti che hanno prodotto rapporti giuridici e sono iscritti al loro valore nominale. In particolare, la voce contabile "Crediti Verso Regione" comprende l'ammontare dei crediti nei confronti della Regione derivanti da fatture passive da pagare e dalle fatture passive da ricevere, valorizzate sulla base degli ordinativi e delle relative bolle di carico ricevute.

Am

Disponibilità Liquide

Le disponibilità liquide si riferiscono al valore disponibile presso l'Istituto Tesoriere. Tale importo è stato rilevato dalle scritture contabili verificando i dati con l'effettiva giacenza al 31.12.2011.

Passività

Altri Fondi

Alla voce Altri Fondi, è stato effettuato un accantonamento uguale al valore delle rimanenze finali di farmaci che, come disposto dall'Accordo, costituiscono la scorta pari al consumo medio, a livello regionale, per n. 30 giorni.

Fondi per Rischi ed Oneri

Il fondo per rischi ed oneri è stato accantonato per coprire potenziali rischi di interessi moratori da parte dei fornitori dei farmaci e dei servizi di deposito e distribuzione intermedia; il valore dell'accantonamento coincide con quello degli interessi attivi maturati nel corso dell'esercizio 2011.

Debiti verso Fornitori

I debiti verso fornitori sono riportati al netto delle note credito ricevute.

Fatture da Ricevere

I debiti per fatture da ricevere sono valorizzati sulla base degli ordinativi emessi e della relativa merce ricevuta al 31/12/2011.

Valore della Produzione

Assegnazione per Funzioni Delegate

Il valore di Euro 115.226.552,29 è relativo all'ammontare totale dei fondi richiesti/da richiedere alla Regione a titolo di rimborso per l'acquisto dei farmaci e dei relativi servizi di deposito e distribuzione intermedia relativi all'esercizio 2011. Tale importo fa riferimento alle fatture passive registrate ed a quelle ancora da ricevere per merci consegnate nel corso del 2011. *Am*

Rimanenze Finali Beni Sanitari

La valorizzazione delle giacenze, come già precisato, e' stata effettuata al costo medio ponderato.

Interessi Attivi e Altri Proventi Finanziari

Il valore riportato è relativo agli interessi attivi maturati nel corso dell'esercizio 2011, così come risultante dall'estratto conto di tesoreria.

Costi della Produzione

Acquisto di Beni Sanitari

L'importo di Euro 110.523.438,00 fa riferimento a tutti i farmaci classificati dall'AIFA in fascia A-PHT, inseriti nell'Elenco DPC Regionale, acquistati con i fondi appositamente dedicati dalla Regione Puglia. Nel corso dell'esercizio 2011 è stato ottimizzato l'utilizzo delle risorse entro l'importo stanziato dal DIF 2011, pari ad Euro 120.000.000,00, assicurando un risparmio di spesa di Euro 9.476.562,00; tale risultato, grazie soprattutto alla migliore scontistica, sul prezzo al pubblico o ex factory, accordata all'AReS dalle aziende farmaceutiche produttrici.

Rispetto alla gestione dell'esercizio 2010, nella quale la spesa per l'acquisto dei farmaci inseriti nell'Elenco DPC Regionale fu di Euro 127.410.538,00 la gestione 2011 ha assicurato un risparmio di Euro 16.887.100,00. Si precisa inoltre che, nel corso della gestione 2011, l'Elenco farmaci in DPC è stato implementato con ulteriori n.120 specialità.

Servizi non Sanitari da Privato

L'importo di Euro 4.703.114,29 fa riferimento ai costi della logistica riconosciuti alle aziende della filiera intermedia per i servizi di deposito e distribuzione svolti a supporto della gestione DPC Regionale, remunerati con i fondi appositamente dedicati dalla Regione Puglia. Tale costo, come stabilito dall'Accordo, è stato di Euro 2,65 - IVA esclusa per confezione custodita in deposito, nel magazzino DPC Regionale di propria competenza e distribuita alle farmacie private convenzionate. Nel corso dell'esercizio, è stato ottimizzato l'utilizzo delle risorse stanziate dal DIF 2011, pari ad *i*

Euro 6.000.000,00, assicurando un risparmio di spesa di Euro 1.296.885,71, pari al 21,61% di quanto stanziato. Il confronto con l'esercizio precedente non è attuabile perché la modalità di rimborso del servizio, in virtù della data di sottoscrizione dell'Accordo, e' operativa a partire da Luglio 2010; tuttavia, pur considerando le mensilità a partire da Luglio 2011 in poi, il vigente rimborso a quota fissa, omnicomprensiva, IVA esclusa, rispetto a quello a percentuale sul prezzo al pubblico del farmaco, in vigore con il precedente accordo regionale, ha contribuito significativamente al risparmio registrato nel corso della gestione 2011.

Am

Ufficio PHT
Il Dirigente Amministrativo
Dott. Mario LEMBO

