

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

**Direzione Generale**

**Il Commissario Straordinario**

Al Servizio  
Amministrazione del Servizio Sanitario  
Regionale, Sociale e Socio-Sanitario  
Regione Emilia Romagna  
PEC: Amministrazionesr@postacert.regione.  
emilia-romagna.it

**OGGETTO: Trasmissione di atti soggetti al controllo della Regione ai sensi del D.Lgs 118/2011 – Bilancio d’esercizio 2021**

Con riferimento a quanto in oggetto, come da indicazioni regionali di cui alla nota prot. n 09/05/2022.0448793.U, si trasmette il provvedimento n.274 del 31.5.2022 avente ad oggetto “Bilancio d’esercizio 2021. Determinazioni” corredato della documentazione contabile di riferimento, nonché della Relazione e parere del Collegio Sindacale.

Si precisa che il parere della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria verrà trasmesso come da normativa vigente.

A disposizione per ogni eventuale necessità, si porgono distinti saluti.

Il Commissario Straordinario  
Dott.ssa Giuliana Bensa  
(Doc. Firmato digitalmente)

**Allegati**

- n.1 file completo in formato pdf

**Il responsabile del procedimento Antonioni Antonella a.antonioni@ausl.pc.it**  
File:

**Direzione Generale - Il Commissario Straordinario**  
Via Taverna, 49 - 29121 Piacenza  
T. +39.0523.302036 – F. +39.0523.302391  
e.mail: [direzione.generale@ausl.pc.it](mailto:direzione.generale@ausl.pc.it) – [www.ausl.pc.it](http://www.ausl.pc.it)

**Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza**  
Sede legale: Via Antonio Anguissola, 15 – 29121 Piacenza  
T. +39.0523.301111 – F. +39.0523.398775  
Codice fiscale 91002500337  
PEC [contatinfo@pec.ausl.pc.it](mailto:contatinfo@pec.ausl.pc.it)  
PEI [protocollounico@pec.ausl.pc.it](mailto:protocollounico@pec.ausl.pc.it)



**LA PRESENTE COPIA E' CONFORME ALL'ORIGINALE DEPOSITATO.**  
Elenco firme associate al file con impronta SHA1 (hex):

**AB-D4-B4-7E-42-C1-AB-F8-55-EB-C7-EE-87-C5-51-32-19-88-13-A8**

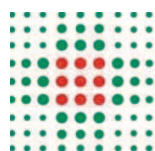
CAdES 1 di 1 del 07/06/2022 17:16:47

Soggetto: GIULIANA BENSA BNSGLN70A67E098S

Validità certificato dal 27/07/2020 11:47:05 al 27/07/2023 11:47:05

Rilasciato da ArubaPEC EU Qualified Certificates CA G1, ArubaPEC S.p.A., IT con S.N. 340F 8332 D64





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

## **DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

**N° 274 DEL 31/05/2022**

Il DIRETTORE GENERALE FACENTE FUNZIONI acquisiti i pareri preventivi, favorevoli, del Direttore Amministrativo F.F., del Direttore Sanitario F.F. e, ove previsto per competenza, del Direttore dell'attività Socio Sanitaria

### **A D O T T A**

la deliberazione avente per oggetto:

#### **BILANCIO D'ESERCIZIO 2021 - DETERMINAZIONI**

<b>DIRETTORE GENERALE FACENTE FUNZIONI</b>	<b>Dott.ssa Giuliana Bensa</b>	<b>FIRMATO</b>
DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.	Dott. Filippo Celaschi	<b>FIRMATO</b>
DIRETTORE SANITARIO F.F.	Dott. Andrea Magnacavallo	<b>FIRMATO</b>
DIRETTORE ATTIVITA' SOCIO SANITARIA	Dott. Massimo Zucchini	

IL DIRETTORE GENERALE FACENTE FUNZIONI  
Dott.ssa Giuliana Bensa

## OGGETTO: BILANCIO D'ESERCIZIO 2021 - DETERMINAZIONI

### IL DIRETTORE GENERALE F.F.

Su proposta del Dirigente dott.ssa Antonella Antonioni, Direttore dell'U.O. Bilancio che, contestualmente all'apposizione della firma in calce alla proposta, attesta la legittimità in ordine ai contenuti e il rispetto dei requisiti formali e sostanziali del procedimento;

#### **Premesso che:**

- a seguito dell'attuazione di quanto previsto dall'art. 5, comma 4 del D.Lgs.502 del 30.12.1992, siccome modificato dal D.Lgs.517 del 7.12.1993, è in vigore il sistema di rilevazione contabile economico patrimoniale;
- con il D.Lgs.118/2011 recante "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n.42" e successivo Decreto Interministeriale del 20.3.2013 sono stati, fra l'altro, approvati gli schemi contabili (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario, Relazione del Direttore Generale al Bilancio d'Esercizio) uniformi a livello nazionale;

#### **Preso atto che:**

- con la Legge Regionale n.9 del 16 luglio 2018 ad oggetto "Norme in materia di finanziamento, programmazione, controllo delle Aziende Sanitarie e Gestione Sanitaria Accentrata. Abrogazione della Legge Regionale 20 dicembre 1994 n.50 e del Regolamento Regionale 27 dicembre 1995 n.61. Altre disposizioni in materia di organizzazione del Servizio Sanitario Regionale", la Regione Emilia Romagna ha provveduto a regolare le materie in oggetto, con particolare riferimento alla gestione finanziaria ed economico-patrimoniale delle Aziende Sanitarie, in aderenza a quanto previsto dal D.Lgs.118/2011 sopra citato;
- all'art.9 della L.R. n.9/2018 viene normata la redazione del bilancio d'esercizio delle Aziende Sanitarie, richiamando le disposizioni del D.Lgs.118/2011;
- con DM 24.05.2019 sono stati aggiornati gli schemi di CE ed SP, schemi che sono stati adottati a partire dall'esercizio 2019;
- con diverse mail e da ultimo con nota prot. 09/05/2022.04448793.U del 9/5/2022 la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia Romagna ha dato indicazioni in merito all'adozione dei bilanci dell'esercizio 2021;

**Considerato che** il bilancio d'esercizio, ai sensi del D.Lgs.118/2011 e dell'art.9 della L.R. n.9/2018:

- deve essere adottato dal Direttore Generale entro il 30 aprile dell'anno successivo a quello di riferimento (art.31 del D.Lgs.118/2011);
- si compone dei seguenti documenti: Stato Patrimoniale, Conto Economico, Rendiconto Finanziario, Nota Integrativa e che tali documenti sono strutturati secondo gli schemi di cui agli allegati del D.Lgs.118/2011, compilati tenuto conto delle indicazioni regionali e ministeriali di riferimento, tra cui si vedano in particolare la nota prot.n.PG/2013/91967 del 11.4.2013 "Risposte ai quesiti contabili";
- si compone degli schemi contabili che sono stati alimentati per l'anno 2021 in coerenza con il Nuovo Piano dei Conti Regionale adottato dalla Regione e con i modelli CE ed SP così come aggiornati con DM 24.05.2019;



- è corredato da una Relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale ai sensi del medesimo art.26 del D.Lgs.118/2011, i cui contenuti, ai sensi dell'art.9 della L.R.9/2018, sono integrati e riepilogati nella nota regionale prot. 09/05/2022.04448793.U citata;
- deve contenere nell'ambito della Nota Integrativa anche i modelli CE ed SP per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente;
- deve contenere, nell'ambito della Relazione del Direttore Generale, anche il modello di rilevazione LA per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente, corredato di un'analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari;

**preso atto che:**

- come già accaduto per l'esercizio 2020, anche l'esercizio 2021 è stato caratterizzato dall'eccezionalità degli eventi determinati dell'emergenza epidemiologica correlata al virus COVID19 e dal conseguente impatto sulla gestione delle Aziende del SSR;
- a seguito dello stato di emergenza, deliberato dal Consiglio dei Ministri con provvedimento del 31 gennaio 2020 (G.U. n.26 del 01/02/2020), e della conseguente riprogrammazione delle priorità e delle attività del SSR, è stato necessario predisporre strumenti di verifica per monitorare la nuova struttura di costi e ricavi e individuare le risorse necessarie a dare copertura ai fabbisogni economico-finanziari emersi per fronteggiare l'emergenza in corso;
- in esito alla verifica dei fabbisogni di risorse necessari sono stati predisposti provvedimenti per l'assegnazione di ulteriori risorse nazionali e regionali;
- in ragione della situazione emergenziale, ai sensi dell'art.11 ter, lettera a) della Legge 28 marzo 2022, n.25 di conversione del DL 4/2022, il termine previsto dal D.Lgs.118/2011 per l'adozione dei Bilanci d'esercizio 2021 è stato fissato al 31 maggio 2022;
- da ultimo con delibera di Giunta regionale 822 del 23/5/2022 ad oggetto "Assegnazione di risorse a favore delle Aziende Sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2021" sono state assegnate alle Aziende le risorse utili al raggiungimento dell'equilibrio di bilancio;

**Atteso che:**

- ai sensi degli artt.22 e 23 della L.R.n.9/2018, l'Azienda che assume la gestione dei servizi sociosanitari su delega degli enti locali e con oneri a totale carico degli stessi deve darne specifica contabilizzazione all'interno della propria contabilità economica;
- essendosi completato con l'esercizio 2017 il percorso di ripresa in carico delle funzioni precedentemente delegate da parte degli Enti Locali, può ritenersi completato con il corrente esercizio anche la gestione residuale dei crediti e dei debiti conseguenti alla gestione delle pregresse annualità che l'Azienda USL, per accordi con gli Enti subentrati nelle funzioni, aveva comunque mantenuto all'interno del proprio bilancio;
- la chiusura contabile dei debiti e crediti ancora aperti evidenzia complessivamente un utile d'esercizio che trova rappresentazione nel Bilancio d'esercizio 2021 della Gestione Delegata;
- a seguito dell'approvazione del presente Bilancio, tale utile, unitamente al fondo di dotazione, verrà reso disponibile nel corso del 2022 ai Comuni della Provincia, per essere destinato in conformità alle indicazioni assunte dagli organi di rappresentanza e di governo;

**DELIBERA**

1. di adottare il Bilancio dell'esercizio 2021 come rappresentato nei documenti allegati, parte integrante del presente atto, articolati in:

- a. Stato Patrimoniale Aziendale (Allegato A);
  - b. Conto Economico Aziendale (Allegato A);
  - c. Stato Patrimoniale Gestione Sanitaria (Allegato A);
  - d. Conto Economico Gestione Sanitaria (Allegato A);
  - e. Stato Patrimoniale Gestione Sociale (Allegato A);
  - f. Conto Economico Gestione Sociale (Allegato A);
  - g. Rendiconto Finanziario Gestione Sanitaria (Allegato A);
  - h. Rendiconto Finanziario Gestione Sociale (Allegato A);
  - i. Nota Integrativa (Allegato B);
2. di approvare la Relazione sulla Gestione a cura del Direttore Generale (Allegato C) che costituisce parte integrante del presente atto;
  3. di trasmettere copia del presente atto al Collegio sindacale, alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria ed alla Giunta della Regione Emilia Romagna per quanto di competenza.

Dott.ssa Antonella Antonioni

**LA PRESENTE COPIA E' CONFORME ALL'ORIGINALE DEPOSITATO.**

**Elenco firme associate al file con impronta SHA1 (hex):**

**ED-69-EA-BB-70-4B-6E-A0-F0-63-96-FE-D5-10-11-22-80-B9-A9-B0**

**CAdES 1 di 4 del 30/05/2022 19:02:34**

Soggetto: ANTONELLA ANTONIONI NTNNNL71R64D611H

Validità certificato dal 27/05/2021 15:51:08 al 27/05/2024 15:51:08

Rilasciato da ArubaPEC EU Qualified Certificates CA G1, ArubaPEC S.p.A., IT con S.N. 74D6 83DE 8B



**CAdES 2 di 4 del 31/05/2022 07:13:20**

Soggetto: FILIPPO CELASCHI CLSFPP63T09G842I

Validità certificato dal 01/03/2021 10:29:33 al 01/03/2024 10:29:33

Rilasciato da ArubaPEC EU Qualified Certificates CA G1, ArubaPEC S.p.A., IT con S.N. 3E2A 254F 11F



**CAdES 3 di 4 del 31/05/2022 12:37:23**

Soggetto: ANDREA MAGNACAVALLO MGNNDR67M28L874G

Validità certificato dal 21/02/2022 10:33:31 al 21/02/2025 10:33:31

Rilasciato da ArubaPEC EU Qualified Certificates CA G1, ArubaPEC S.p.A., IT con S.N. 292F BB1C CA



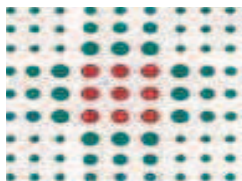
**CAdES 4 di 4 del 31/05/2022 12:53:39**

Soggetto: GIULIANA BENSA BNSGLN70A67E098S

Validità certificato dal 27/07/2020 11:47:05 al 27/07/2023 11:47:05

Rilasciato da ArubaPEC EU Qualified Certificates CA G1, ArubaPEC S.p.A., IT con S.N. 340F 8332 D64

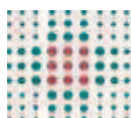




**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

# Bilancio dell'esercizio 2021

(schema di cui al D.Lgs.118/2011)  
Allegato A alla delibera n. 274 del 31.05.2022



U.O. Bilancio  
Dipartimento Pianificazione, Controllo e Accesso



# Bilancio aziendale 2021

**STATO PATRIMONIALE**  
**ATTIVO**

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20.03.2013		Anno 2021 sanitario	Anno 2021 sociale	Anno 2021 Consolidato	Anno 2020 Consolidato	VARIAZIONE 2021/2020	
						Importo	%
<b>A) IMMOBILIZZAZIONI</b>							
<b>I Immobilizzazioni immateriali</b>		4.198.294	-	4.198.294	4.339.568	-141.274	-3,3%
1) Costi d'impianto e di ampliamento		-	-	-	-	-	-
2) Costi di ricerca e sviluppo		-	-	-	-	-	-
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno		564.297	-	564.297	425.815	138.482	32,5%
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti		-	-	-	-	-	-
5) Altre immobilizzazioni immateriali		3.633.997	-	3.633.997	3.913.753	-279.756	-7,1%
<b>II Immobilizzazioni materiali</b>		135.365.286	-	135.365.286	141.263.883	5.898.597	4,2%
1) Terreni		1.385.139	-	1.385.139	1.385.139	-	0,0%
a) Terreni disponibili		325.662	-	325.662	325.662	-	0,0%
b) Terreni indisponibili		1.059.477	-	1.059.477	1.059.477	-	0,0%
2) Fabbricati		94.126.741	-	94.126.741	90.514.428	3.612.313	4,0%
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)		800.121	-	800.121	869.624	-69.503	-8,0%
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)		93.326.620	-	93.326.620	89.644.804	3.681.816	4,1%
3) Impianti e macchinari		11.438.727	-	11.438.727	7.958.471	3.480.256	43,7%
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche		14.088.703	-	14.088.703	16.003.301	-1.914.598	-12,0%
5) Mobili e arredi		1.093.503	-	1.093.503	790.611	302.892	38,3%
6) Automezzi		1.308.198	-	1.308.198	1.567.154	-258.956	-16,5%
7) Oggetti d'arte		-	-	-	-	-	-
8) Altre immobilizzazioni materiali		2.506.862	-	2.506.862	2.755.619	-248.757	-9,0%
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti		9.417.413	-	9.417.413	20.289.160	-10.871.747	-53,6%
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi	-	-	-	-
<b>III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)</b>		1.420	121.733	129.510	127.710	1.800	1,4%
1) Crediti finanziari		1.420	121.733	123.153	121.353	1.800	1,5%
a) Crediti finanziari v/ Stato		-	-	-	-	-	-
b) Crediti finanziari v/ Regione		-	-	-	-	-	-
c) Crediti finanziari v/ partecipate		-	-	-	-	-	-
d) Crediti finanziari v/ altri		1.420	121.733	123.153	121.353	1.800	1,5%
2) Titoli		6.357	-	6.357	6.357	-	0,0%
a) Partecipazioni		6.357	-	6.357	6.357	-	0,0%
b) Altri titoli		-	-	-	-	-	-
<b>Totale A)</b>		<b>139.693.090</b>	<b>-</b>	<b>139.693.090</b>	<b>145.731.161</b>	<b>- 6.038.071</b>	<b>- 0</b>
<b>B) ATTIVO CIRCOLANTE</b>							
<b>I Rimanenze</b>		15.665.773	-	15.665.773	17.383.183	1.717.410	9,9%
1) Rimanenze beni sanitari		15.422.099	-	15.422.099	17.170.431	-1.748.332	-10,2%
2) Rimanenze beni non sanitari		243.674	-	243.674	212.752	30.922	14,5%
3) Acconti per acquisti beni sanitari		-	-	-	-	-	-
4) Acconti per acquisti beni non sanitari		-	-	-	-	-	-
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi	-	-	-	-
<b>II Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)</b>		68.090.199	12.217.003	80.307.202	76.264.827	4.042.375	5,3%
1) Crediti v/Stato		587.367	6.711.011	7.298.378	7.681.073	382.695	5,0%
a) Crediti v/Stato - parte corrente		587.232	-	587.232	83.349	503.883	604,5%
1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti		-	-	-	-	-	#DIV/0!
2) Crediti v/Stato - altro		587.232	6.711.011	587.232	83.349	503.883	604,5%
b) Crediti v/Stato - investimenti		-	-	6.711.011	7.597.555	-886.544	-13,2%
c) Crediti v/Stato - per ricerca		-	-	-	-	-	-
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente		-	-	-	-	-	-
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata		-	-	-	-	-	-
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali		-	-	-	-	-	-
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca		-	-	-	-	-	-

**STATO PATRIMONIALE**  
**ATTIVO**

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20.03.2013			Anno 2021 sanitario	Anno 2021 sociale	Anno 2021 Consolidato	Anno 2020 Consolidato	VARIAZIONE 2021/2020	
							Importo	%
d) Crediti v/ prefetture	135		135		135	169	-34	-20,1%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma	36.705.555	5.505.992	42.211.547	-	42.211.547	28.627.884	785.035	-2,7%
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	33.242.774	-	33.242.774	-	33.242.774	14.801.939	4.072.137	27,5%
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	33.224.851	-	33.224.851	-	18.856.153	14.784.016	4.072.137	27,5%
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	17.539.401		17.539.401		17.539.401	8.324.261	9.215.140	110,7%
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	14.368.698		14.368.698		14.368.698	1.631.246	12.737.452	780,8%
c) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-		-		-	-	-	
d) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	1.316.752		1.316.752		1.316.752	6.459.755	-5.143.003	-79,6%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricerca	17.923		17.923		17.923	17.923	-	0,0%
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	3.462.781	5.505.992	8.968.773	-	8.968.773	13.825.945	4.857.172	-35,1%
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	3.462.781	5.505.992	8.968.773		8.968.773	13.825.945	-4.857.172	-35,1%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione	-		-		-	-	-	
3) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-		-		-	-	-	
4) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-		-		-	-	-	
3) Crediti v/ Comuni	496.537		496.537		496.537	587.820	-91.283	-15,5%
4) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	10.672.199	-	10.672.199	-	10.672.199	10.417.693	254.506	2,4%
a) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione	10.319.299		10.319.299		10.319.299	10.173.136	146.163	1,4%
b) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	352.900		352.900		352.900	244.557	108.343	44,3%
5) Crediti v/ società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	7.428		7.428		7.428	15.447	-8.019	-51,9%
6) Crediti v/ Erario	51.373		51.373		51.373	7.524	43.849	582,8%
7) Crediti v/ altri	19.569.740		19.569.740		19.569.740	27.296.140	-7.726.400	-28,3%
<b>III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni</b>			-	-	-	-	-	
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	-	-	
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	-	-	
<b>IV Disponibilità liquide</b>			<b>48.839.627</b>	<b>735.009</b>	<b>49.574.636</b>	<b>79.490.036</b>	<b>-29.915.400</b>	<b>-37,6%</b>
1) Cassa			53.055		53.055	54.544	-1.489	-2,7%
2) Istituto Tesoriere			48.782.348	735.009	49.517.357	79.434.547	-29.917.190	-37,7%
3) Tesoreria Unica			-		-	-	-	0,0%
4) Conto corrente postale			4.224		4.224	945	3.279	347,0%
<b>Totale B)</b>			<b>144.812.602</b>	<b>735.009</b>	<b>145.547.611</b>	<b>173.138.046</b>	<b>-27.590.435</b>	<b>-15,9%</b>
<b>C) RATEI E RISCONTI ATTIVI</b>								
I Ratei attivi			726		726	550	176	32,0%
II Risconti attivi			257.588		257.588	166.745	90.843	54,5%
<b>Totale C)</b>			<b>258.314</b>	<b>-</b>	<b>258.314</b>	<b>167.295</b>	<b>91.019</b>	<b>54,4%</b>
<b>TOTALE ATTIVO (A+B+C)</b>			<b>284.764.006</b>	<b>735.009</b>	<b>285.499.015</b>	<b>319.036.502</b>	<b>-33.537.487</b>	<b>-10,5%</b>
<b>D) CONTI D'ORDINE</b>								
1) Canoni di leasing ancora da pagare								
2) Depositi cauzionali								
3) Beni in comodato			1.662.785		1.662.785	2.276.655	-613.870	-27,0%
4) Altri conti d'ordine			8.940.835		8.940.835	6.357.908	2.582.927	40,6%
<b>Totale D)</b>			<b>10.603.620</b>	<b>-</b>	<b>10.603.620</b>	<b>8.634.563</b>	<b>1.969.057</b>	<b>22,8%</b>



**STATO PATRIMONIALE  
PASSIVO E PATRIMONIO NETTO**
**Importi: Euro**

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20.03.2013	Anno 2021 Consolidato	Anno 2020 Consolidato	VARIAZIONE 2021/2020			
			Importo	%		
<b>A) PATRIMONIO NETTO</b>						
<b>I Fondo di dotazione</b>	102.595	102.595	-	-		
<b>II Finanziamenti per investimenti</b>	116.191.081	123.108.960	-6.917.879	-5,6%		
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	20.829.801	23.699.783	-2.869.982	-12,1%		
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	45.972.825	49.728.865	-3.756.040	-7,6%		
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	36.514.306	40.065.543	-3.551.237	-8,9%		
b) Finanziamenti da Stato per ricerca	-	-	-	-		
c) Finanziamenti da Stato - altro	9.458.519	9.663.322	-204.803	-2,1%		
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	35.114.997	37.586.774	-2.471.777	-6,6%		
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	146.927	154.331	-7.404	-4,8%		
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	14.126.531	11.939.207	2.187.324	18,3%		
<b>III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti</b>	5.386.466	5.317.690	68.776	1,3%		
<b>IV Altre riserve</b>	3.500	3.500	-	0,0%		
<b>V Contributi per ripiano perdite</b>	-	-	-	-		
<b>VI Utili (perdite) portati a nuovo</b>	-28.662.114	-30.807.459	2.145.345	-7,0%		
<b>VII Utile (perdita) dell'esercizio</b>	641.265	27.776	613.489	2208,7%		
<b>Totale A)</b>	<b>93.662.793</b>	<b>97.753.062</b>	<b>-4.090.269</b>	<b>-4,2%</b>		
<b>B) FONDI PER RISCHI ED ONERI</b>						
1) Fondi per imposte, anche differite	206.595	-	206.595	-		
2) Fondi per rischi	18.506.026	19.411.828	-905.802	-4,7%		
3) Fondi da distribuire	-	-	-	-		
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	8.208.125	8.236.532	-28.407	-0,3%		
5) Altri fondi oneri	15.473.530	14.063.363	1.410.167	10,0%		
<b>Totale B)</b>	<b>42.394.276</b>	<b>41.711.723</b>	<b>682.553</b>	<b>1,6%</b>		
<b>C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO</b>						
1) Premi operosità	2.674.229	3.225.390	-551.161	-17,1%		
2) TFR personale dipendente	2.643.474	2.643.727	-253	0,0%		
<b>Totale C)</b>	<b>5.317.703</b>	<b>5.869.117</b>	<b>-551.414</b>	<b>-9,4%</b>		
<b>D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)</b>						
			Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
1) Mutui passivi	1.542.019	8.292.387	9.834.406	11.376.425	-1.542.019	-13,6%
2) Debiti v/Stato	27.207		27.207	208.155	-180.948	-86,9%
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	890.602		890.602	268.994	621.608	231,1%
4) Debiti v/Comuni	8.259.637		8.259.637	8.524.720	-265.083	-3,1%
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	6.087.437	-	6.087.437	7.758.352	-1.670.915	-21,5%
a) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	15.478		15.478	15.478	-	0,0%
b) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente L.E.A	-		-	-	-	-
c) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra L.E.A	-		-	-	-	-
d) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	5.934.816		5.934.816	7.536.905	-1.602.089	-21,3%
e) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	-		-	-	-	-
f) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	137.143		137.143	205.969	-68.826	-33,4%
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	89.533		89.533	86.595	2.938	3,4%
7) Debiti v/fornitori	72.152.173		72.152.173	89.651.577	-17.499.404	-19,5%
8) Debiti v/Istituto Tesoriere	-		-	-	-	-
9) Debiti tributari	11.831.910		11.831.910	10.905.690	926.220	8,5%
10) Debiti v/altri finanziatori	-		-	-	-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	9.125.481		9.125.481	8.780.161	345.320	3,9%
12) Debiti v/altri	24.436.838		24.436.838	34.938.809	-10.501.971	-30,1%
<b>Totale D)</b>	<b>134.442.837</b>	<b>8.292.387</b>	<b>142.735.224</b>	<b>172.499.478</b>	<b>-29.764.254</b>	<b>-17,3%</b>

**STATO PATRIMONIALE**  
**PASSIVO E PATRIMONIO NETTO**
*Importi: Euro*

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>	Anno 2021 Consolidato	Anno 2020 Consolidato	VARIAZIONE 2021/2020	
			Importo	%
E) RATEI E RISCOINTI PASSIVI			-	-
1) Ratei passivi	3.245	13.078	-9.833	-75,2%
2) Riscosti passivi	1.385.774	1.190.044	195.730	16,4%
<b>Totale E)</b>	<b>1.389.019</b>	<b>1.203.122</b>	<b>185.897</b>	<b>15,5%</b>
<b>TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)</b>	<b>285.499.015</b>	<b>319.036.502</b>	<b>- 33.537.487</b>	<b>-10,5%</b>
F) CONTI D'ORDINE				
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-
2) Depositi cauzionali			-	-
3) Beni in comodato	1.662.785	2.276.655	-613.870	-27,0%
4) Altri conti d'ordine	8.940.835	6.357.908	2.582.927	40,6%
<b>Totale F)</b>	<b>10.603.620</b>	<b>8.634.563</b>	<b>1.969.057</b>	<b>22,8%</b>

<b>CONTO ECONOMICO</b>		<b>Importi: Euro</b>			
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>		Anno 2021 Consolidato	Anno 2020 Consolidato	VARIAZIONE 2021/2020	
				Importo	%
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>					
1) Contributi in c/esercizio	588.341.408	595.008.520	-6.667.112	-1,1%	
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	567.080.756	561.223.221	5.857.535	1,0%	
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	21.260.652	33.749.454	-12.488.802	-58,7%	
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	6.717.707	4.777.149	1.940.558	28,9%	
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-	-	-	-	
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	364.756	454.872	-90.116	-24,7%	
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	72.811	-	72.811	100,0%	
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	151.736	53.841	97.895	64,5%	
6) Contributi da altri soggetti pubblici	13.953.642	28.463.592	-14.509.950	-104,0%	
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	35.845	-35.845	-	
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-	
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-	
3) da Regione e altri soggetti pubblici	-	35.845	-35.845	-	
4) da privati	-	-	-	-	
d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	-	-	-	
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-5.584.047	-3.016.636	-2.567.411	46,0%	
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	7.690.644	3.259.572	4.431.072	57,6%	
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	50.793.532	45.302.921	5.490.611	10,8%	
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	42.260.543	38.707.394	3.553.149	8,4%	
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	6.530.937	4.573.197	1.957.740	30,0%	
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	2.002.052	2.022.330	-20.278	-1,0%	
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	9.699.404	5.173.967	4.525.437	46,7%	
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	8.025.438	5.729.549	2.295.889	28,6%	
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	17.620.491	15.058.804	2.561.687	14,5%	
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	62.693	54.900	7.793	12,4%	
9) Altri ricavi e proventi	967.148	807.965	159.183	16,5%	
<b>Totale A)</b>	<b>677.616.711</b>	<b>667.379.562</b>	<b>10.237.149</b>	<b>1,5%</b>	
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>					
1) Acquisti di beni	103.218.269	110.035.117	-6.816.848	-6,6%	
a) Acquisti di beni sanitari	100.400.146	107.425.167	-7.025.021	-7,0%	
b) Acquisti di beni non sanitari	2.818.123	2.609.950	208.173	7,4%	
2) Acquisti di servizi sanitari	273.008.005	265.134.731	7.873.274	2,9%	
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	34.048.237	32.837.891	1.210.346	3,6%	
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	29.984.616	29.488.629	495.987	1,7%	
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	19.847.212	17.218.804	2.628.408	13,2%	
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	11.814	7.493	4.321	36,6%	
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	2.983.592	2.064.048	919.544	30,8%	
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	1.567.184	2.356.962	-789.778	-50,4%	
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	82.494.588	79.853.490	2.641.098	3,2%	
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	3.910.268	3.561.007	349.261	8,9%	
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	7.052.179	7.422.784	-370.605	-5,3%	
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	309.712	289.903	19.809	6,4%	
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	8.773.945	8.504.975	268.970	3,1%	
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	54.319.606	52.423.282	1.896.324	3,5%	
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	5.150.236	3.620.147	1.530.089	29,7%	
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	5.731.683	5.453.784	277.899	4,8%	
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	11.280.089	14.658.868	-3.378.779	-30,0%	
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	5.543.044	5.372.664	170.380	3,1%	
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-	
3) Acquisti di servizi non sanitari	45.969.210	38.253.095	7.716.115	16,8%	
a) Servizi non sanitari	43.588.616	37.278.219	6.310.397	14,5%	
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.762.988	666.496	1.096.492	62,2%	
c) Formazione	617.606	308.380	309.226	50,1%	

<b>CONTO ECONOMICO</b>		<b>Importi: Euro</b>			
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>		Anno 2021 Consolidato	Anno 2020 Consolidato	VARIAZIONE 2021/2020	
				Importo	%
4) Manutenzione e riparazione		11.694.929	11.245.540	449.389	3,8%
5) Godimento di beni di terzi		10.025.755	8.924.384	1.101.371	11,0%
6) Costi del personale		197.099.542	189.840.923	7.258.619	3,7%
a) Personale dirigente medico		64.667.009	62.620.367	2.046.642	3,2%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico		7.961.780	7.076.911	884.869	11,1%
c) Personale comparto ruolo sanitario		85.946.790	83.054.994	2.891.796	3,4%
d) Personale dirigente altri ruoli		3.605.218	3.534.443	70.775	2,0%
e) Personale comparto altri ruoli		34.918.745	33.554.208	1.364.537	3,9%
7) Oneri diversi di gestione		8.530.828	8.115.890	414.938	4,9%
8) Ammortamenti		19.288.552	16.795.413	2.493.139	12,9%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali		1.610.968	1.573.873	37.095	2,3%
b) Ammortamenti dei fabbricati		6.736.272	6.426.956	309.316	4,6%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali		10.941.312	8.794.584	2.146.728	19,6%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti		691.093	1.481.667	-790.574	-114,4%
10) Variazione delle rimanenze		1.717.411	-7.799.882	9.517.293	554,2%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie		1.748.333	-7.799.548	9.547.881	546,1%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie		-30.922	-334	-30.588	98,9%
11) Accantonamenti		8.767.449	13.496.608	-4.729.159	-53,9%
a) Accantonamenti per rischi		1.490.477	3.809.978	-2.319.501	-155,6%
b) Accantonamenti per premio operosità		-	202.097	-202.097	-
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati		2.979.899	4.044.701	-1.064.802	-35,7%
d) Altri accantonamenti		4.297.073	5.439.832	-1.142.759	-26,6%
<b>Totale B)</b>		<b>680.011.043</b>	<b>655.523.486</b>	<b>24.487.557</b>	<b>3,6%</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>		<b>-2.394.332</b>	<b>11.856.076</b>	<b>-14.250.408</b>	<b>595,2%</b>
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI					
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari		1.748	3.804	-2.056	-117,6%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari		73.442	84.636	-11.194	-15,2%
<b>Totale C)</b>		<b>75.190</b>	<b>88.440</b>	<b>-13.250</b>	<b>-17,6%</b>
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE					
1) Rivalutazioni				-	-
2) Svalutazioni				-	-
<b>Totale D)</b>			<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI					
1) Proventi straordinari		19.176.079	5.294.848	13.881.231	72,4%
a) Plusvalenze		-	-	-	-
b) Altri proventi straordinari		19.176.079	5.294.848	13.881.231	72,4%
2) Oneri straordinari		1.610.868	3.204.663	-1.593.795	-98,9%
a) Minusvalenze		22.022	15.618	6.404	29,1%
b) Altri oneri straordinari		1.588.846	3.189.045	-1.600.199	-100,7%
<b>Totale E)</b>		<b>17.565.211</b>	<b>2.090.185</b>	<b>15.475.026</b>	<b>88,1%</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>		<b>15.095.689</b>	<b>13.857.821</b>	<b>1.237.868</b>	<b>8,2%</b>
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO					
1) IRAP		14.012.760	13.555.135	457.625	3,3%
a) IRAP relativa a personale dipendente		13.019.897	12.653.911	365.986	2,8%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente		579.763	611.587	-31.824	-5,5%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)		413.100	289.637	123.463	29,9%
d) IRAP relativa ad attività commerciali		-	-	-	-
2) IRES		238.565	282.518	-43.953	-18,4%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)		206.595	-	206.595	100,0%
<b>Totale Y)</b>		<b>14.457.920</b>	<b>13.837.653</b>	<b>620.267</b>	<b>4,3%</b>
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO G.Sanitaria		8.851	27.776	-18.925	-213,8%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO G.Sociale		632.414	-	632.414	100,0%

# Gestione Sanitaria

<b>STATO PATRIMONIALE ATTIVO</b>			<b>Importi: Euro</b>					
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>			Anno 2021	Anno 2020	VARIAZIONE 2021/2020			
					Importo	%		
<b>A) IMMOBILIZZAZIONI</b>								
<b>I Immobilizzazioni immateriali</b>			<b>4.198.294</b>	<b>4.339.568</b>	<b>-141.274</b>	<b>-3,3%</b>		
1) Costi d'impianto e di ampliamento			-	-	-	-		
2) Costi di ricerca e sviluppo			-	-	-	-		
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno			564.297	425.815	138.482	32,5%		
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti			-	-	-	-		
5) Altre immobilizzazioni immateriali			3.633.997	3.913.753	-279.756	-7,1%		
<b>II Immobilizzazioni materiali</b>			<b>135.365.286</b>	<b>141.263.883</b>	<b>-5.898.597</b>	<b>-4,2%</b>		
1) Terreni			1.385.139	1.385.139	-	0,0%		
a) Terreni disponibili			325.662	325.662	-	0,0%		
b) Terreni indisponibili			1.059.477	1.059.477	-	0,0%		
2) Fabbricati			94.126.741	90.514.428	3.612.313	4,0%		
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)			800.121	869.624	-69.503	-8,0%		
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)			93.326.620	89.644.804	3.681.816	4,1%		
3) Impianti e macchinari			11.438.727	7.958.471	3.480.256	43,7%		
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche			14.088.703	16.003.301	-1.914.598	-12,0%		
5) Mobili e arredi			1.093.503	790.611	302.892	38,3%		
6) Automezzi			1.308.198	1.567.154	-258.956	-16,5%		
7) Oggetti d'arte			-	-	-	-		
8) Altre immobilizzazioni materiali			2.506.862	2.755.619	-248.757	-9,0%		
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti			9.417.413	20.289.160	-10.871.747	-53,6%		
			Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
<b>III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)</b>			<b>1.420</b>	<b>121.733</b>	<b>129.510</b>	<b>127.710</b>	<b>1.800</b>	<b>1,4%</b>
1) Crediti finanziari			1.420	121.733	123.153	121.353	1.800	1,5%
a) Crediti finanziari v/ Stato			-	-	-	-	-	
b) Crediti finanziari v/ Regione			-	-	-	-	-	
c) Crediti finanziari v/ partecipate			-	-	-	-	-	
d) Crediti finanziari v/ altri			1.420	121.733	123.153	121.353	1.800	1,5%
2) Titoli			-	-	6.357	6.357	-	0,0%
a) Partecipazioni			-	-	6.357	6.357	-	0,0%
b) Altri titoli			-	-	-	-	-	-
<b>Totale A)</b>			<b>139.693.090</b>	<b>145.731.161</b>	<b>-6.038.071</b>	<b>-4,1%</b>		
<b>B) ATTIVO CIRCOLANTE</b>								
<b>I Rimanenze</b>			<b>15.665.773</b>	<b>17.383.183</b>	<b>-1.717.410</b>	<b>-9,9%</b>		
1) Rimanenze beni sanitari			15.422.099	17.170.431	-1.748.332	-10,2%		
2) Rimanenze beni non sanitari			243.674	212.752	30.922	14,5%		
3) Acconti per acquisti beni sanitari			-	-	-	-		
4) Acconti per acquisti beni non sanitari			-	-	-	-		
			Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
<b>II Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)</b>			<b>68.090.199</b>	<b>12.217.003</b>	<b>80.307.202</b>	<b>76.259.679</b>	<b>4.047.523</b>	<b>5,3%</b>
1) Crediti v/ Stato			587.367	6.711.011	7.298.378	7.681.073	-382.695	-5,0%
a) Crediti v/ Stato - parte corrente			587.232	-	587.232	83.349	503.883	604,5%
1) Crediti v/ Stato per spesa corrente e acconti			-	-	-	-	-	
2) Crediti v/ Stato - altro			587.232	-	587.232	83.349	503.883	604,5%
b) Crediti v/ Stato - investimenti			-	6.711.011	6.711.011	7.597.555	-886.544	-11,7%
c) Crediti v/ Stato - per ricerca			-	-	-	-	-	
1) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca corrente			-	-	-	-	-	
2) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca finalizzata			-	-	-	-	-	
3) Crediti v/ Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			-	-	-	-	-	
4) Crediti v/ Stato - investimenti per ricerca			-	-	-	-	-	

STATO PATRIMONIALE ATTIVO					Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20.03.2013			Anno 2021	Anno 2020	VARIAZIONE 2021/2020	
					Importo	%
d) Crediti v/ prefetture	135		135	169	-34	-20,1%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma	36.705.555	5.505.992	42.211.547	30.259.130	11.952.417	39,5%
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	33.242.774	-	33.242.774	16.433.185	16.809.589	102,3%
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	33.224.851	-	33.224.851	16.415.262	16.809.589	102,4%
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	17.539.401		17.539.401	8.324.261	9.215.140	110,7%
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	14.368.698		14.368.698	1.631.246	12.737.452	780,8%
c) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-		-	-	-	-
d) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	1.316.752		1.316.752	6.459.755	-5.143.003	-79,6%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricerca	17.923		17.923	17.923	-	0,0%
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	3.462.781	5.505.992	8.968.773	13.825.945	-4.857.172	-35,1%
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	3.462.781	5.505.992	8.968.773	13.825.945	-4.857.172	-35,1%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione	-		-	-	-	-
3) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-		-	-	-	-
4) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-		-	-	-	-
3) Crediti v/ Comuni	496.537		496.537	585.486	-88.949	-15,2%
4) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	10.672.199	-	10.672.199	10.417.693	254.506	2,4%
a) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione	10.319.299		10.319.299	10.173.136	146.163	1,4%
b) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	352.900		352.900	244.557	108.343	44,3%
5) Crediti v/ società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	7.428		7.428	15.447	-8.019	-51,9%
6) Crediti v/ Erario	51.373		51.373	7.524	43.849	582,8%
7) Crediti v/ altri	19.569.740		19.569.740	27.293.326	-7.723.586	-28,3%
<b>III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni</b>			-	-	-	-
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni						
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni						
<b>IV Disponibilità liquide</b>			48.839.627	78.757.588	-29.917.961	-38,0%
1) Cassa			53.055	54.544	-1.489	-2,7%
2) Istituto Tesoriere			48.782.348	78.702.099	-29.919.751	-38,0%
3) Tesoreria Unica					-	-
4) Conto corrente postale			4.224	945	3.279	347,0%
<b>Totale B)</b>			<b>144.812.602</b>	<b>172.400.450</b>	<b>-27.587.848</b>	<b>-16,0%</b>
<b>C) RATEI E RISCONTI ATTIVI</b>						
I Ratei attivi			726	550	176	32,0%
II Risconti attivi			257.588	166.745	90.843	54,5%
<b>Totale C)</b>			<b>258.314</b>	<b>167.295</b>	<b>91.019</b>	<b>54,4%</b>
<b>TOTALE ATTIVO (A+B+C)</b>			<b>284.764.006</b>	<b>318.298.906</b>	<b>-33.534.900</b>	<b>-10,5%</b>
<b>D) CONTI D'ORDINE</b>						
1) Canoni di leasing ancora da pagare					-	-
2) Depositi cauzionali					-	-
3) Beni in comodato			1.662.785	2.276.655	-613.870	-27,0%
4) Altri conti d'ordine			8.940.835	6.357.908	2.582.927	40,6%
<b>Totale D)</b>			<b>10.603.620</b>	<b>8.634.563</b>	<b>1.969.057</b>	<b>22,8%</b>

STATO PATRIMONIALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20.03.2013	Anno 2021	Anno 2020	VARIAZIONE 2021/2020	
			Importo	%
<b>A) PATRIMONIO NETTO</b>				
I Fondo di dotazione	-	-	-	-
II Finanziamenti per investimenti	116.191.081	123.108.960	-6.917.879	-5,6%
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	20.829.801	23.699.783	-2.869.982	-12,1%
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	45.972.825	49.728.865	-3.756.040	-7,6%
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	36.514.306	40.065.543	-3.551.237	-8,9%
b) Finanziamenti da Stato per ricerca			-	-
c) Finanziamenti da Stato - altro	9.458.519	9.663.322	-204.803	-2,1%
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	35.114.997	37.586.774	-2.471.777	-6,6%
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	146.927	154.331	-7.404	-4,8%
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	14.126.531	11.939.207	2.187.324	18,3%
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	5.386.466	5.317.690	68.776	1,3%
IV Altre riserve	3.500	3.500	-	0,0%
V Contributi per ripiano perdite			-	-
VI Utili (perdite) portati a nuovo	-28.662.114	-30.807.459	2.145.345	-7,0%
VII Utile (perdita) dell'esercizio	8.851	27.776	-18.925	-68,1%
<b>Totale A)</b>	<b>92.927.784</b>	<b>97.650.467</b>	<b>-4.722.683</b>	<b>-4,8%</b>
<b>B) FONDI PER RISCHI ED ONERI</b>				
1) Fondi per imposte, anche differite	206.595	-	206.595	-
2) Fondi per rischi	18.506.026	19.315.621	-809.595	-4,2%
3) Fondi da distribuire			-	-
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	8.208.125	8.125.755	82.370	1,0%
5) Altri fondi oneri	15.473.530	13.983.361	1.490.169	10,7%
<b>Totale B)</b>	<b>42.394.276</b>	<b>41.424.737</b>	<b>969.539</b>	<b>2,3%</b>
<b>C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO</b>				
1) Premi operosità	2.674.229	3.225.390	-551.161	-17,1%
2) TFR personale dipendente	2.643.474	2.643.727	-253	0,0%
<b>Totale C)</b>	<b>5.317.703</b>	<b>5.869.117</b>	<b>-551.414</b>	<b>-9,4%</b>
<b>D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)</b>				
			<b>Entro 12 mesi</b>	<b>Oltre 12 mesi</b>
1) Mutui passivi	1.542.019	8.292.387	9.834.406	11.376.425
2) Debiti v/Stato	27.207		27.207	208.155
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	890.602		890.602	268.994
4) Debiti v/Comuni	8.259.637		8.259.637	8.361.043
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	6.087.437	-	6.087.437	7.758.352
a) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	15.478		15.478	15.478
b) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente L.E.A	-		-	-
c) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra L.E.A	-		-	-
d) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	5.934.816		5.934.816	7.536.905
e) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	-		-	-
f) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	137.143		137.143	205.969
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	89.533		89.533	86.595
7) Debiti v/fornitori	72.152.173		72.152.173	89.467.239
8) Debiti v/Istituto Tesoriere	-		-	-
9) Debiti tributari	11.831.910		11.831.910	10.905.690
10) Debiti v/altri finanziatori	-		-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	9.125.481		9.125.481	8.780.161
12) Debiti v/altri	24.436.838		24.436.838	34.938.809
<b>Totale D)</b>	<b>134.442.837</b>	<b>8.292.387</b>	<b>142.735.224</b>	<b>172.151.463</b>
				<b>-29.416.239</b>
				<b>-17,1%</b>



<b>STATO PATRIMONIALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO</b>			<b>Importi: Euro</b>	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>	Anno 2021	Anno 2020	VARIAZIONE 2021/2020	
			Importo	%
<b>E) RATEI E RISCOINTI PASSIVI</b>				
1) Ratei passivi	3.245	13.078	-9.833	-75,2%
2) Riscconti passivi	1.385.774	1.190.044	195.730	16,4%
<b>Totale E)</b>	<b>1.389.019</b>	<b>1.203.122</b>	<b>185.897</b>	<b>15,5%</b>
<b>TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)</b>	<b>284.764.006</b>	<b>318.298.906</b>	<b>-33.534.900</b>	<b>-10,5%</b>
<b>F) CONTI D'ORDINE</b>				
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-
2) Depositi cauzionali			-	-
3) Beni in comodato	1.662.785	2.276.655	-613.870	-27,0%
4) Altri conti d'ordine	8.940.835	6.357.908	2.582.927	40,6%
<b>Totale F)</b>	<b>10.603.620</b>	<b>8.634.563</b>	<b>1.969.057</b>	<b>22,8%</b>

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20.03.2013	Anno 2021	Anno 2020	VARIAZIONE 2021/2020	
			Importo	%
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>				
<b>1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>588.341.408</b>	<b>595.008.520</b>	<b>-6.667.112</b>	<b>-1,1%</b>
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	567.080.756	561.223.221	5.857.535	1,0%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	21.260.652	33.749.454	-12.488.802	-37,0%
1) Contributi da Regione o Prov. Ant. (extra fondo) - vincolati	6.717.707	4.777.149	1.940.558	40,6%
2) Contributi da Regione o Prov. Ant. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura L.E.A			-	-
3) Contributi da Regione o Prov. Ant. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra L.E.A	364.756	454.872	-90.116	-19,8%
4) Contributi da Regione o Prov. Ant. (extra fondo) - altro	72.811		72.811	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	151.736	53.841	97.895	181,8%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	13.953.642	28.463.592	-14.509.950	-51,0%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	35.845	-35.845	-100,0%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici		35.845	-35.845	-100,0%
4) da privati	-	-	-	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	-	-	-
<b>2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>-5.584.047</b>	<b>-3.016.636</b>	<b>-2.567.411</b>	<b>85,1%</b>
<b>3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>	<b>7.690.644</b>	<b>3.259.572</b>	<b>4.431.072</b>	<b>135,9%</b>
<b>4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>50.793.532</b>	<b>45.302.921</b>	<b>5.490.611</b>	<b>12,1%</b>
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	42.260.543	38.707.394	3.553.149	9,2%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	6.530.937	4.573.197	1.957.740	42,8%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	2.002.052	2.022.330	-20.278	-1,0%
<b>5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>9.699.404</b>	<b>5.173.967</b>	<b>4.525.437</b>	<b>87,5%</b>
<b>6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>8.025.438</b>	<b>5.729.549</b>	<b>2.295.889</b>	<b>40,1%</b>
<b>7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio</b>	<b>17.620.491</b>	<b>15.058.804</b>	<b>2.561.687</b>	<b>17,0%</b>
<b>8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>	<b>62.693</b>	<b>54.900</b>	<b>7.793</b>	<b>14,2%</b>
<b>9) Altri ricavi e proventi</b>	<b>967.148</b>	<b>807.965</b>	<b>159.183</b>	<b>19,7%</b>
<b>Totale A)</b>	<b>677.616.711</b>	<b>667.379.562</b>	<b>10.237.149</b>	<b>1,5%</b>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>				
<b>1) Acquisti di beni</b>	<b>103.218.269</b>	<b>110.035.117</b>	<b>-6.816.848</b>	<b>-6,2%</b>
a) Acquisti di beni sanitari	100.400.146	107.425.167	-7.025.021	-6,5%
b) Acquisti di beni non sanitari	2.818.123	2.609.950	208.173	8,0%
<b>2) Acquisti di servizi sanitari</b>	<b>273.008.005</b>	<b>265.134.731</b>	<b>7.873.274</b>	<b>3,0%</b>
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	34.048.237	32.837.891	1.210.346	3,7%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	29.984.616	29.488.629	495.987	1,7%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	19.847.212	17.218.804	2.628.408	15,3%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	11.814	7.493	4.321	57,7%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	2.983.592	2.064.048	919.544	44,6%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	1.567.184	2.356.962	-789.778	-33,5%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	82.494.588	79.853.490	2.641.098	3,3%
h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale	3.910.268	3.561.007	349.261	9,8%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	7.052.179	7.422.784	-370.605	-5,0%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	309.712	289.903	19.809	6,8%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	8.773.945	8.504.975	268.970	3,2%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	54.319.606	52.423.282	1.896.324	3,6%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	5.150.236	3.620.147	1.530.089	42,3%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	5.731.683	5.453.784	277.899	5,1%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	11.280.089	14.658.868	-3.378.779	-23,0%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	5.543.044	5.372.664	170.380	3,2%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
<b>3) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>45.969.210</b>	<b>38.253.095</b>	<b>7.716.115</b>	<b>20,2%</b>
a) Servizi non sanitari	43.588.616	37.278.219	6.310.397	16,9%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.762.988	666.496	1.096.492	164,5%
c) Formazione	617.606	308.380	309.226	100,3%
<b>4) Manutenzione e riparazione</b>	<b>11.694.929</b>	<b>11.245.540</b>	<b>449.389</b>	<b>4,0%</b>

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>	Anno 2021	Anno 2020	VARIAZIONE 2021/2020	
			Importo	%
5) Godimento di beni di terzi	10.025.755	8.924.384	1.101.371	12,3%
6) Costi del personale	197.099.542	189.840.923	7.258.619	3,8%
a) Personale dirigente medico	64.667.009	62.620.367	2.046.642	3,3%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	7.961.780	7.076.911	884.869	12,5%
c) Personale comparto ruolo sanitario	85.946.790	83.054.994	2.891.796	3,5%
d) Personale dirigente altri ruoli	3.605.218	3.534.443	70.775	2,0%
e) Personale comparto altri ruoli	34.918.745	33.554.208	1.364.537	4,1%
7) Oneri diversi di gestione	8.530.828	8.115.880	414.948	5,1%
8) Ammortamenti	19.288.552	16.795.413	2.493.139	14,8%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.610.968	1.573.873	37.095	2,4%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	6.736.272	6.426.956	309.316	4,8%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	10.941.312	8.794.584	2.146.728	24,4%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	691.093	1.481.667	-790.574	-53,4%
10) Variazione delle rimanenze	1.717.411	-7.799.882	9.517.293	-122,0%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	1.748.333	-7.799.548	9.547.881	-122,4%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-30.922	-334	-30.588	9158,1%
11) Accantonamenti	8.767.449	13.496.608	-4.729.159	-35,0%
a) Accantonamenti per rischi	1.490.477	3.809.978	-2.319.501	-60,9%
b) Accantonamenti per premio operosità	-	202.097	-202.097	-100,0%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.979.899	4.044.701	-1.064.802	-26,3%
d) Altri accantonamenti	4.297.073	5.439.832	-1.142.759	-21,0%
<b>Totale B)</b>	<b>680.011.043</b>	<b>655.523.476</b>	<b>24.487.567</b>	<b>3,7%</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>-2.394.332</b>	<b>11.856.086</b>	<b>-14.250.418</b>	<b>-120,2%</b>
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	1.748	3.804	-2.056	-54,0%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	73.442	84.633	-11.191	-13,2%
<b>Totale C)</b>	<b>-71.694</b>	<b>-80.829</b>	<b>9.135</b>	<b>-11,3%</b>
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni			-	-
2) Svalutazioni			-	-
<b>Totale D)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	18.543.665	5.294.835	13.248.830	250,2%
a) Plusvalenze			-	-
b) Altri proventi straordinari	18.543.665	5.294.835	13.248.830	250,2%
2) Oneri straordinari	1.610.868	3.204.663	-1.593.795	-49,7%
a) Minusvalenze	22.022	15.618	6.404	41,0%
b) Altri oneri straordinari	1.588.846	3.189.045	-1.600.199	-50,2%
<b>Totale E)</b>	<b>16.932.797</b>	<b>2.090.172</b>	<b>14.842.625</b>	<b>710,1%</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>14.466.771</b>	<b>13.865.429</b>	<b>601.342</b>	<b>4,3%</b>
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	14.012.760	13.555.135	457.625	3,4%
a) IRAP relativa a personale dipendente	13.019.897	12.653.911	365.986	2,9%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	579.763	611.587	-31.824	-5,2%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)	413.100	289.637	123.463	42,6%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
2) IRES	238.565	282.518	-43.953	-15,6%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	206.595	-	206.595	-
<b>Totale Y)</b>	<b>14.457.920</b>	<b>13.837.653</b>	<b>620.267</b>	<b>4,5%</b>
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>8.851</b>	<b>27.776</b>	<b>-18.925</b>	<b>-68,1%</b>

# Gestione Sociale

<b>STATO PATRIMONIALE ATTIVO</b>			<b>Importi: Euro</b>	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>	Anno 2021	Anno 2020	VARIAZIONE 2021/2020	
			Importo	%
<b>A) IMMOBILIZZAZIONI</b>				
<b>I Immobilizzazioni immateriali</b>	-	-	-	-
1) Costi d'impianto e di ampliamento			-	-
2) Costi di ricerca e sviluppo			-	-
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno	-	-	-	-
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti			-	-
5) Altre immobilizzazioni immateriali			-	-
<b>II Immobilizzazioni materiali</b>	-	-	-	-
1) Terreni	-	-	-	-
a) Terreni disponibili			-	-
b) Terreni indisponibili			-	-
2) Fabbricati	-	-	-	-
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)			-	-
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)			-	-
3) Impianti e macchinari			-	-
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche			-	-
5) Mobili e arredi			-	-
6) Automezzi			-	-
7) Oggetti d'arte			-	-
8) Altre immobilizzazioni materiali			-	-
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti			-	-
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
<b>III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)</b>	-	-	-	-
1) Crediti finanziari	-	-	-	-
a) Crediti finanziari v/ Stato			-	-
b) Crediti finanziari v/ Regione			-	-
c) Crediti finanziari v/ partecipe			-	-
d) Crediti finanziari v/ altri			-	-
2) Titoli			-	-
a) Partecipazioni			-	-
b) Altri titoli			-	-
<b>Totale A)</b>	-	-	-	-
<b>B) ATTIVO CIRCOLANTE</b>				
<b>I Rimanenze</b>	-	-	-	-
1) Rimanenze beni sanitari			-	-
2) Rimanenze beni non sanitari			-	-
3) Acconti per acquisti beni sanitari			-	-
4) Acconti per acquisti beni non sanitari			-	-
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
<b>II Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)</b>	-	-	5.148	-100,0%
1) Crediti v/ Stato	-	-	-	-
a) Crediti v/ Stato - parte corrente	-	-	-	-
1) Crediti v/ Stato per spesa corrente e acconti			-	-
2) Crediti v/ Stato - altro			-	-
b) Crediti v/ Stato - investimenti			-	-
c) Crediti v/ Stato - per ricerca	-	-	-	-
1) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca corrente			-	-
2) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca finalizzata			-	-
3) Crediti v/ Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			-	-
4) Crediti v/ Stato - investimenti per ricerca			-	-

<b>STATO PATRIMONIALE ATTIVO</b>					<b>Importi: Euro</b>	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>			Anno 2021	Anno 2020	VARIAZIONE 2021/2020	
					Importo	%
d) Crediti v/ prefetture			-	-	-	-
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma	-	-	-	-	-	-
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	-	-	-	-	-	-
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	-	-	-	-	-	-
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	-	-	-	-	-	-
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-	-	-	-	-
c) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-	-	-	-	-
d) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	-	-	-	-	-	-
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricerca	-	-	-	-	-	-
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	-	-	-	-	-	-
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	-	-	-	-	-	-
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione	-	-	-	-	-	-
3) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-	-	-	-	-	-
4) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-	-	-	-	-
3) Crediti v/ Comuni	-	-	-	2.334	-2.334	-100,0%
4) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	-	-	-	-	-	-
a) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-
b) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	-	-	-	-	-	-
5) Crediti v/ società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-	-	-	-
6) Crediti v/ Erario	-	-	-	-	-	-
7) Crediti v/ altri	-	-	-	2.814	-2.814	-100,0%
<b>III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni</b>			-	-	-	-
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni					-	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni					-	-
<b>IV Disponibilità liquide</b>			735.009	732.448	2.561	0,3%
1) Cassa					-	-
2) Istituto Tesoriere			735.009	732.448	2.561	0,3%
3) Tesoreria Unica					-	-
4) Conto corrente postale					-	-
<b>Totale B)</b>			735.009	737.596	-2.587	-0,4%
<b>C) RATEI E RISCONTI ATTIVI</b>						
I Ratei attivi					-	-
II Risconti attivi					-	-
<b>Totale C)</b>			-	-	-	-
<b>TOTALE ATTIVO (A+B+C)</b>			735.009	737.596	-2.587	-0,4%
<b>D) CONTI D'ORDINE</b>						
1) Canoni di leasing ancora da pagare					-	-
2) Depositi cauzionali					-	-
3) Beni in comodato					-	-
4) Altri conti d'ordine					-	-
<b>Totale D)</b>			-	-	-	-

STATO PATRIMONIALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20.03.2013	Anno 2021	Anno 2020	VARIAZIONE 2021/2020	
			Importo	%
<b>A) PATRIMONIO NETTO</b>				
I Fondo di dotazione	102.595	102.595	-	0,0%
II Finanziamenti per investimenti	-	-	-	-
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione			-	-
2) Finanziamenti da Stato per investimenti			-	-
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88			-	-
b) Finanziamenti da Stato per ricerca			-	-
c) Finanziamenti da Stato - altro			-	-
3) Finanziamenti da Regione per investimenti			-	-
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti			-	-
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio			-	-
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti			-	-
IV Altre riserve			-	-
V Contributi per ripiano perdite			-	-
VI Utili (perdite) portati a nuovo			-	-
VII Utile (perdita) dell'esercizio	632.414		632.414	-
<b>Totale A)</b>	<b>735.009</b>	<b>102.595</b>	<b>632.414</b>	<b>616,4%</b>
<b>B) FONDI PER RISCHI ED ONERI</b>				
1) Fondi per imposte, anche differite			-	-
2) Fondi per rischi	-	96.207	-96.207	-100,0%
3) Fondi da distribuire			-	-
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	-	110.777	-110.777	-100,0%
5) Altri fondi oneri	-	80.002	-80.002	-100,0%
<b>Totale B)</b>	<b>-</b>	<b>286.986</b>	<b>-286.986</b>	<b>-100,0%</b>
<b>C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO</b>				
1) Premi operosità			-	-
2) TFR personale dipendente			-	-
<b>Totale C)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)</b>				
			Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi
1) Mutui passivi			-	-
2) Debiti v/Stato			-	-
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma			-	-
4) Debiti v/Comuni	-	163.677	-163.677	-100,0%
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche			-	-
a) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità			-	-
b) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente L.E.A			-	-
c) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra L.E.A			-	-
d) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni			-	-
e) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto			-	-
f) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione			-	-
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			-	-
7) Debiti v/fornitori	-	184.338	-184.338	-100,0%
8) Debiti v/Istituto Tesoriere			-	-
9) Debiti tributari			-	-
10) Debiti v/altri finanziatori			-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale			-	-
12) Debiti v/altri			-	-
<b>Totale D)</b>	<b>-</b>	<b>348.015</b>	<b>-348.015</b>	<b>-100,0%</b>

<b>STATO PATRIMONIALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO</b>			<i>Importi: Euro</i>	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>	Anno 2021	Anno 2020	VARIAZIONE 2021/2020	
			Importo	%
E) RATEI E RISCOINTI PASSIVI				
1) Ratei passivi	-	-	-	-
2) Risconti passivi			-	-
Totale E)	-	-	-	-
<b>TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)</b>	<b>735.009</b>	<b>737.596</b>	<b>-2.587</b>	<b>-0,4%</b>
F) CONTI D'ORDINE				
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-
2) Depositi cauzionali			-	-
3) Beni in comodato			-	-
4) Altri conti d'ordine			-	-
Totale F)	-	-	-	-



CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20.03.2013	Anno 2021	Anno 2020	VARIAZIONE 2021/2020	
			Importo	%
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>				
1) Contributi in c/esercizio	-	-	-	-
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	-	-	-	-
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	-	-	-	-
1) Contributi da Regione o Prov. Ant. (extra fondo) - vincolati	-	-	-	-
2) Contributi da Regione o Prov. Ant. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura L.E.A.	-	-	-	-
3) Contributi da Regione o Prov. Ant. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra L.E.A.	-	-	-	-
4) Contributi da Regione o Prov. Ant. (extra fondo) - altro	-	-	-	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	-	-	-	-
6) Contributi da altri soggetti pubblici	-	-	-	-
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	-	-	-
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	-	-	-	-
4) da privati	-	-	-	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	-	-	-
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-	-	-	-
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	-	-	-	-
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	-
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	-	-	-	-
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	-	-	-	-
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	-	-	-	-
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	-	-	-	-
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	-	-	-	-
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	-	-	-	-
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
9) Altri ricavi e proventi	-	-	-	-
<b>Totale A)</b>	-	-	-	-
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>				
1) Acquisti di beni	-	-	-	-
a) Acquisti di beni sanitari	-	-	-	-
b) Acquisti di beni non sanitari	-	-	-	-
2) Acquisti di servizi sanitari	-	-	-	-
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-	-	-	-
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-	-	-	-
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-	-	-	-
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-	-	-
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-	-	-
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-	-	-	-
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-	-	-	-
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-	-
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-	-	-
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	-	-	-	-
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	-	-	-	-
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	-
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	-	-	-	-
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	-	-	-	-
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-	-	-	-
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-	-	-	-
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	-	-	-	-
a) Servizi non sanitari	-	-	-	-
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-	-	-	-
c) Formazione	-	-	-	-
4) Manutenzione e riparazione	-	-	-	-

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20.03.2013	Anno 2021	Anno 2020	VARIAZIONE 2021/2020	
			Importo	%
5) Godimento di beni di terzi			-	-
6) Costi del personale	-	-	-	-
a) Personale dirigente medico			-	-
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico			-	-
c) Personale comparto ruolo sanitario			-	-
d) Personale dirigente altri ruoli			-	-
e) Personale comparto altri ruoli			-	-
7) Oneri diversi di gestione	-	10	-10	-100,0%
8) Ammortamenti	-	-	-	-
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali			-	-
b) Ammortamenti dei Fabbricati	-	-	-	-
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali			-	-
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti			-	-
10) Variazione delle rimanenze	-	-	-	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie			-	-
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie			-	-
11) Accantonamenti	-	-	-	-
a) Accantonamenti per rischi			-	-
b) Accantonamenti per premio operosità			-	-
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati			-	-
d) Altri accantonamenti			-	-
<b>Totale B)</b>	<b>-</b>	<b>10</b>	<b>-10</b>	<b>-100,0%</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>-</b>	<b>-10</b>	<b>10</b>	<b>-100,0%</b>
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari			-	-
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	-	3	-3	-100,0%
<b>Totale C)</b>	<b>-</b>	<b>-3</b>	<b>3</b>	<b>-100,0%</b>
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni			-	-
2) Svalutazioni			-	-
<b>Totale D)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	632.414	13	632.401	4864623,1%
a) Plusvalenze			-	-
b) Altri proventi straordinari	632.414	13	632.401	4864623,1%
2) Oneri straordinari	-	-	-	-
a) Minusvalenze			-	-
b) Altri oneri straordinari			-	-
<b>Totale E)</b>	<b>632.414</b>	<b>13</b>	<b>632.401</b>	<b>4864623,1%</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>632.414</b>	<b>-</b>	<b>632.414</b>	<b>-</b>
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	-	-	-	-
a) IRAP relativa a personale dipendente			-	-
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente			-	-
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)			-	-
d) IRAP relativa ad attività commerciali			-	-
2) IRES			-	-
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)			-	-
<b>Totale Y)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>632.414</b>	<b>-</b>	<b>632.414</b>	<b>-</b>

# Rendiconto Finanziario

SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI O RENDICONTO FINANZIARIO - GESTIONE SANITARIA		31/12/2021	31/12/2020
		<i>Valori in euro</i>	
<b>OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE</b>			
<b>(+)</b>	<b>risultato di esercizio</b>	<b>8.851</b>	<b>27.776</b>
	<b>- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari</b>		
(+)	ammortamenti fabbricati	6.736.272	6.426.956
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	10.941.312	8.794.584
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.610.968	1.573.873
	<b>Ammortamenti</b>	<b>19.288.552</b>	<b>16.795.413</b>
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-16.431.587	-14.183.218
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-1.188.904	-875.586
	<b>utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva</b>	<b>-17.620.491</b>	<b>-15.058.804</b>
(+)	accantonamenti SUMAI	0	202.097
(-)	pagamenti SUMAI	-551.161	-69.001
(+)	accantonamenti TFR	0	274.500
(-)	pagamenti TFR	-253	-2.219
	<b>- Premio operosità medici SUMAI + TFR</b>	<b>-551.414</b>	<b>405.377</b>
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	0
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	691.093	1.481.667
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-371.511	-427.191
	<b>- Fondi svalutazione di attività</b>	<b>319.582</b>	<b>1.054.476</b>
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	8.974.044	13.020.010
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-8.004.505	-8.441.322
	<b>- Fondo per rischi ed oneri futuri</b>	<b>969.539</b>	<b>4.578.688</b>
	<b>TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente</b>	<b>2.414.619</b>	<b>7.802.926</b>
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strum	621.608	-472.241
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	-101.406	1.200.853
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	-1.670.915	-256.662
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	2.262	-220
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-7.563.397	21.525.488
(+/-)	aumento/diminuzione debiti tributari	926.220	161.259
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	345.320	430.183
(+/-)	aumento/diminuzione altri debiti	-10.682.243	1.473.573
(+/-)	<b>aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)</b>	<b>-18.122.551</b>	<b>24.062.233</b>
(+/-)	<b>aumento/diminuzione ratei e risconti passivi</b>	<b>185.897</b>	<b>-115.286</b>
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte		0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionale		0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondi		0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	-16.809.590	-413.822
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	94.004	-33.644
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	-257.881	-821.478
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	8.019	578
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	-43.849	19.581
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	6.898.475	-18.621.621
(+/-)	<b>diminuzione/aumento di crediti</b>	<b>-10.110.822</b>	<b>-19.870.406</b>
(+/-)	diminuzione/aumento del magazzino	1.717.411	-7.799.882
(+/-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino		
(+/-)	<b>diminuzione/aumento rimanenze</b>	<b>1.717.411</b>	<b>-7.799.882</b>
(+/-)	<b>diminuzione/aumento ratei e risconti attivi</b>	<b>-91.019</b>	<b>995</b>
	<b>A - Totale operazioni di gestione reddituale</b>	<b>-24.006.465</b>	<b>4.080.581</b>
<b>ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO</b>			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento	0	0
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	0	0
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-354.503	-625.680
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	0	0
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-894.129	-823.290
	<b>Acquisto Immobilizzazioni Immateriali</b>	<b>-1.248.632</b>	<b>-1.448.970</b>
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0	0
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse	0	0

SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI O RENDICONTO FINANZIARIO - GESTIONE SANITARIA		31/12/2021	31/12/2020
<b>(+)</b>	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
(-)	Acquisto terreni	0	-98.366
(-)	Acquisto fabbricati	-403.788	-437.852
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-137.088	-295.230
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-3.171.132	-9.007.290
(-)	Acquisto mobili e arredi	-953.325	-551.563
(-)	Acquisto automezzi	-292.712	-1.236.751
(-)	Acquisto altri beni materiali	-7.064.026	-12.279.585
<b>(-)</b>	<b>Acquisto Immobilizzazioni Materiali</b>	<b>-12.022.071</b>	<b>-23.906.637</b>
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0	3.000
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	0	10.706
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0	
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	21.805	1.117
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	0	
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0	
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	217	3.796
<b>(+)</b>	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse</b>	<b>22.022</b>	<b>18.619</b>
(-)	Acquisto crediti finanziari	-1.800	0
(-)	Acquisto titoli	0	0
<b>(-)</b>	<b>Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie</b>	<b>-1.800</b>	<b>0</b>
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0	5.217
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	0	0
<b>(+)</b>	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse</b>	<b>0</b>	<b>5.217</b>
<b>(+/-)</b>	<b>Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni</b>	<b>-9.751.670</b>	<b>7.880.612</b>
<b>B - Totale attività di investimento</b>		<b>-23.002.151</b>	<b>-17.451.159</b>
<b>ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO</b>			
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	886.544	-7.597.555
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	4.857.172	3.030.194
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0	0
(+)	aumento fondo di dotazione	0	0
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	10.777.205	24.554.801
(+/-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	2.111.753	2.111.988
<b>(+/-)</b>	<b>aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto</b>	<b>12.888.958</b>	<b>26.666.789</b>
<b>(+/-)</b>	<b>aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
(+)	assunzione nuovi mutui*	0	
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-1.542.019	-1.542.019
<b>C - Totale attività di finanziamento</b>		<b>17.090.655</b>	<b>20.557.409</b>
<b>FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)</b>		<b>-29.917.961</b>	<b>7.186.831</b>
<b>Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)</b>		<b>-29.917.961</b>	<b>7.186.831</b>
<b>Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo</b>		<b>0</b>	<b>0</b>

SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI O RENDICONTO FINANZIARIO - GESTIONE SOCIALE		31/12/2021	31/12/2020
		<i>Valori in euro</i>	
<b>OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE</b>			
(+)	<b>risultato di esercizio</b>	<b>632.414</b>	-
	<b>- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari</b>		
(+)	ammortamenti fabbricati	-	-
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	-	-
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	-	-
	<b>Ammortamenti</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-	-
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-	-
	<b>utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
(+)	accantonamenti SUMAI	-	-
(-)	pagamenti SUMAI	-	-
(+)	accantonamenti TFR	-	-
(-)	pagamenti TFR	-	-
	<b>- Premio operosità medici SUMAI + TFR</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	-	-
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	-	-
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-	-6.197
	<b>- Fondi svalutazione di attività</b>	<b>-</b>	<b>-6.197</b>
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	-	-
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-286.986	-7.766
	<b>- Fondo per rischi ed oneri futuri</b>	<b>-</b>	<b>-286.986</b>
	<b>TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente</b>	<b>345.428</b>	<b>-13.963</b>
(+)/(/)	<i>aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali</i>		
(+)/(/)	<i>aumento/diminuzione debiti verso comune</i>	-	163.677
(+)/(/)	<i>aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche</i>		
(+)/(/)	<i>aumento/diminuzione debiti verso arpa</i>		
(+)/(/)	<i>aumento/diminuzione debiti verso fornitori</i>	-	184.338
(+)/(/)	<i>aumento/diminuzione debiti tributari</i>		
(+)/(/)	<i>aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza</i>		
(+)/(/)	<i>aumento/diminuzione altri debiti</i>		-44.723
(+)/(/)	<b>aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)</b>	<b>-</b>	<b>348.015</b>
(+)/(/)	<b>aumento/diminuzione ratei e risconti passivi</b>		
(+)/(/)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte</i>		
(+)/(/)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate</i>		
(+)/(/)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap</i>		
(+)/(/)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale</i>		
(+)/(/)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale</i>		
(+)/(/)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale</i>		
(+)/(/)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo</i>		
(+)/(/)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione</i>		
(+)/(/)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune</i>	2.334	4.669
(+)/(/)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao</i>		
(+)/(/)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA</i>		
(+)/(/)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario</i>		
(+)/(/)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri</i>	2.814	15.103
(+)/(/)	<b>diminuzione/aumento di crediti</b>	<b>5.148</b>	<b>19.772</b>
(+)/(/)	<i>diminuzione/aumento del magazzino</i>		-
(+)/(/)	<i>diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino</i>		
(+)/(/)	<b>diminuzione/aumento rimanenze</b>		
(+)/(/)	<b>diminuzione/aumento ratei e risconti attivi</b>		
	<b>A - Totale operazioni di gestione reddituale</b>	<b>2.561</b>	<b>-157.781</b>
<b>ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO</b>			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo		
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno		
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali		
(-)	<b>Acquisto Immobilizzazioni Immateriali</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		
(+)	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

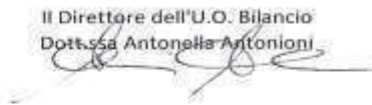
SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI O RENDICONTO FINANZIARIO - GESTIONE SOCIALE		31/12/2021	31/12/2020
(-)	Acquisto terreni		
(-)	Acquisto fabbricati		
(-)	Acquisto impianti e macchinari		
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche		
(-)	Acquisto mobili e arredi		
(-)	Acquisto automezzi		
(-)	Acquisto altri beni materiali		
<b>(-)</b>	<b>Acquisto Immobilizzazioni Materiali</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse		
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi		
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi		
<b>(+)</b>	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
(-)	Acquisto crediti finanziari		
(-)	Acquisto titoli		
<b>(-)</b>	<b>Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie</b>		
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
<b>(+)</b>	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>(+/-)</b>	<b>Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni</b>		
<b>B - Totale attività di investimento</b>		<b>-</b>	<b>-</b>
<b>ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO</b>			
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
(+)	aumento fondo di dotazione		
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri		-
(+/-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	-	-221.805
<b>(+/-)</b>	<b>aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto</b>	<b>-</b>	<b>-221.805</b>
<b>(+/-)</b>	<b>aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*</b>		
(+)	assunzione nuovi mutui*		
(-)	mutui quota capitale rimborsata		-
<b>C - Totale attività di finanziamento</b>		<b>-</b>	<b>-221.805</b>
<b>FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)</b>		<b>2.561</b>	<b>-379.586</b>
<b>Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)</b>		<b>-</b>	<b>379.586</b>
<b>Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo</b>		<b>0</b>	<b>0</b>

Piacenza li 31.05.2022

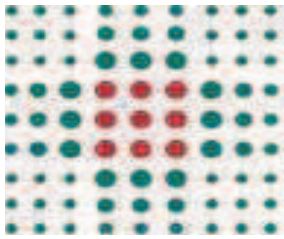
Il Direttore Generale f.f.  
Dott.ssa Giugiana Bensa



Il Direttore dell'U.O. Bilancio  
Dott.ssa Antonella Antonioni





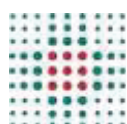


**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

# Nota Integrativa al Bilancio d'esercizio 2021

*(schema di cui al D.Lgs.118/2011)*

*Allegato B alla delibera n. 274 del 31.05.2022*



U.O. Bilancio

Dipartimento Pianificazione, Controllo e Accesso



# INDICE

## INDICE 3

1.	Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio.....	5
2.	Criteri di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio.....	10
3.	Dati relativi al personale .....	14
4.	Immobilizzazioni materiali e immateriali.....	19
5.	Immobilizzazioni finanziarie.....	27
6.	Rimanenze.....	32
7.	Crediti.....	34
8.	Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni.....	46
9.	Disponibilità liquide .....	48
10.	Ratei e risconti attivi .....	49
11.	Patrimonio netto.....	50
12.	Fondi per rischi e oneri .....	58
13.	Trattamento di fine rapporto.....	72
14.	Debiti.....	73
15.	Ratei e risconti passivi.....	81
16.	Conti d'ordine .....	82
17.	Contributi in conto esercizio .....	83
18.	Proventi e ricavi diversi.....	86
19.	Acquisti di beni.....	90
20.	Acquisti di servizi.....	93
21.	Costi del personale.....	107
22.	Oneri diversi di gestione .....	113
23.	Accantonamenti.....	114
24.	Proventi e oneri finanziari.....	117
25.	Rettifiche di valore di attività finanziarie.....	118
26.	Proventi e oneri straordinari.....	119
27.	Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio – Gestione sociale delegata.....	133
28.	Criteri di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio.....	136
29.	Dati relativi al personale .....	139
30.	Immobilizzazioni materiali e immateriali.....	140
31.	Immobilizzazioni finanziarie.....	141

32.	Rimanenze.....	142
33.	Crediti.....	143
34.	Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni.....	152
35.	Disponibilità liquide .....	153
36.	Ratei e risconti attivi .....	154
37.	Patrimonio netto.....	155
38.	Fondi per rischi e oneri .....	157
39.	Trattamento di fine rapporto.....	162
40.	Debiti.....	163
41.	Ratei e risconti passivi.....	169
42.	Conti d'ordine .....	170
43.	Contributi in conto esercizio .....	171
44.	Proventi e ricavi diversi.....	172
45.	Acquisti di beni.....	173
46.	Acquisti di servizi.....	174
47.	Costi del personale.....	176
48.	Oneri diversi di gestione .....	177
49.	Accantonamenti.....	178
50.	Proventi e oneri finanziari.....	179
51.	Rettifiche di valore di attività finanziarie.....	180
52.	Proventi e oneri straordinari.....	181

## 1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio

Il bilancio di esercizio è costituito dallo stato patrimoniale, dal conto economico, dal rendiconto finanziario e dalla presente nota integrativa, ed è corredato dalla relazione sulla gestione. Esso è stato predisposto secondo le disposizioni del D. Lgs. 118/2011, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.

Si evidenzia primariamente che il presente bilancio è stato approvato entro il termine del 31 maggio 2022 ai sensi dell'art.11 ter, lettera a) della legge 28 marzo 2022, n.25 di conversione del DL 4/2022, ovvero oltre il termine ordinario fissato dal D.Lgs.n.118/2011.

La presente nota integrativa, in particolare, contiene tutte le informazioni richieste dal D. Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione veritiera e corretta dei fatti aziendali e in ottemperanza al postulato della chiarezza del bilancio.

Si ritiene necessario a questo proposito richiamare nella premessa del presente documento, come già fatto nello scorso esercizio, una sintesi del contesto in cui si è trovata ad operare l'Azienda USL di Piacenza a partire dal 2020, dal momento che gli eventi accaduti hanno determinato profondi e significativi mutamenti nella gestione anche nell'esercizio 2021. A seguito della delibera del Consiglio dei Ministri del **31 gennaio 2020 è stato infatti dichiarato lo stato di emergenza sul territorio nazionale per il rischio sanitario connesso all'epidemia da Covid-19, condizione dichiarata cessata solo il 31 marzo 2022**: le priorità dell'intero Servizio Sanitario nazionale e Regionale hanno subito una inevitabile riconversione per adeguarsi a fronteggiare un'emergenza sanitaria senza precedenti, che ha interessato l'intera comunità mondiale.

Rimandando alla Relazione del Direttore Generale la trattazione degli aspetti più direttamente correlati all'impatto che l'emergenza ha avuto sull'attività sanitaria propria dell'Azienda, ci si limita a sottolineare in questa sede come anche l'anno 2021 appena chiuso sia stato profondamente influenzato dalle azioni decise per contrastare l'epidemia, prima fra tutte l'avvio della più imponente campagna vaccinale mai attuata su scala mondiale. Accanto ad una lenta ripresa delle attività sanitarie in parte sospese per fronteggiare le situazioni di emergenza, si sono svolte importanti attività volte a favorire l'adesione alla campagna vaccinale tra tutta la popolazione e una continua attività di monitoraggio e tracciatura, con finalità anche amministrative (inizio-fine quarantena, rilascio green-pass, controlli accessi etc.).

Tali attività hanno avuto un impatto tale da modificare in modo importante e durevole gli assetti organizzativi delle Aziende ed incidere in maniera rilevante sugli equilibri economici dell'intero SSR.

Pur nella continuità dei criteri di valutazione e omogeneità delle voci di bilancio, permangono significativi scostamenti rispetto ai precedenti esercizi, la cui origine è riconducibile alle straordinarie misure richieste sia dal governo nazionale tramite i cd "decreti emergenziali", sia dalla Regione tramite appositi provvedimenti.

La eccezionalità di molti interventi ha reso necessaria inoltre l'adozione di specifiche direttive contabili, regionali e ministeriali, per la rappresentazione omogenea dell'impatto economico determinato dall'emergenza in atto, finalizzate anche a rendicontazioni di costi preordinate all'acquisizione dei finanziamenti stanziati a ristoro dei maggiori costi sostenuti.

Pertanto nel commento alle voci del presente bilancio, con il riferimento alla situazione di emergenza sanitaria in corso si intende richiamato il contesto sopra delineato, mentre si darà conto di maggiori dettagli ove richiesto.

Lo stato patrimoniale, il conto economico, il rendiconto finanziario e la nota integrativa sono stati predisposti in unità di euro. L'arrotondamento è stato eseguito all'unità inferiore per decimali inferiori a 0,5 Euro e all'unità superiore per decimali pari o superiori a 0,5 Euro.

Il presente bilancio espone inoltre anche i risultati della gestione sociale delegata dai Comuni all'Azienda USL di Piacenza, parte integrante del bilancio aziendale ai sensi degli artt.22 e 23 della legge regionale n. 9/2018. I valori del bilancio sociale, che viene gestito con contabilità separata, sono esposti separatamente rispetto ai valori della gestione sanitaria e commentati in apposita sezione della presente Nota Integrativa. Si è quindi provveduto alla redazione del bilancio aziendale con consolidamento delle due gestioni, secondo i prospetti di consolidamento esposti. Al fine di garantire omogeneità tra le voci dei bilanci sanitario e sociale, e in ottemperanza ai principi di unità e universalità del bilancio aziendale, sono stati adottati per la gestione sociale gli schemi ed i principi previsti dal D.Lgs.118/2011.

Con riferimento in particolare alla Gestione Sociale Delegata, l'esercizio 2021 vede la realizzazione di un primo passaggio nella chiusura contabile definitiva di ciò che è stata una gestione "a stralcio" delle partite contabili che residuavano a seguito del ritiro delle deleghe da parte dei Comuni della provincia. Con l'esercizio 2017 si era completato infatti il percorso di ripresa in carico delle funzioni precedentemente delegate da parte degli Enti Locali e l'Azienda USL, per accordi con gli Enti subentrati nelle funzioni, aveva comunque mantenuto con criteri prudenziali all'interno del proprio bilancio la gestione dei crediti e debiti conseguenti alla gestione delle pregresse annualità. Tali poste sono ormai da anni non movimentate: la circolarizzazione dei crediti effettuata verso i Comuni a fini tuziorisitici nel 2022, unitamente alle minime movimentazioni contabili rilevate nel 2021, ha condotto l'Azienda a proporre la chiusura definitiva di tale gestione. Il percorso, meglio illustrato nell'apposita sezione della presente nota, ha determinato nel presente bilancio la rilevazione di un utile d'esercizio conseguente all'estinzione di poste di debito non più dovute: l'utile in oggetto, unitamente al fondo di dotazione della Gestione Sociale Delegata, potrà essere destinato nel corso del 2022 in conformità alle indicazioni degli organi di rappresentanza e di governo della Provincia.

Poiché a seguito delle operazioni sopradescritte le risultanze contabili della Gestione Sociale Delegata sono minimali, si ritiene opportuno limitare alle sole poste movimentate la compilazione delle tabelle della presente Nota, garantendo comunque la completa e integra informazione cui tale documento è deputato.

**Eventuali deroghe all'applicazione di disposizioni di legge:**

<b>GEN01 NO</b>	–	Non si sono verificati casi eccezionali che impongano di derogare alle disposizioni di legge.
---------------------	---	---

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

<b>GEN02 NO</b>	–	I criteri utilizzati nella formazione del bilancio non si discostano dai medesimi utilizzati per la formazione del bilancio del precedente esercizio, in particolare nelle valutazioni e nella continuità dei medesimi principi.
---------------------	---	--

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

<b>GEN03 NO</b>	–	Tutte le voci relative allo stato patrimoniale, al conto economico e al rendiconto finanziario dell'esercizio precedente sono comparabili con quelle del presente esercizio, avendo utilizzato a partire dal bilancio dell'esercizio 2019 i nuovi modelli CE ed SP adottati con DM 24/05/2019.
---------------------	---	--

**Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori**

<b>GEN04 NO</b>	–	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate conversioni di voci di bilancio espresse all'origine in moneta diversa dall'Euro.
---------------------	---	--

**Altre informazioni di carattere generale**

Si da' di seguito conto di informazioni obbligatorie già previste nel documento di Nota Integrativa secondo la normativa regionale, che alla luce dello schema di Nota Integrativa previsto dal D.L.gs.118/2011, trovano diversa collocazione, secondo le indicazioni regionali di cui alla nota prot.PG/2013/91967 del 11/4/2013. In particolare:

**Ripartizione dei valori economici distinti per l'area dei servizi sanitari, socio assistenziali e dell'integrazione socio sanitaria**

Si ritiene che l'esposizione ed i relativi commenti in merito ai risultati economici e patrimoniali distinti tra Gestione Sanitaria e Gestione Sociale possa esaurientemente rappresentare i contenuti richiesti dall'art.16 LR 4/2008 comma 1 lettera a), per quanto attiene l'area dei servizi sanitari e socio assistenziali. Quanto alla separata rilevazione dei costi e ricavi per FRNA, secondo le indicazioni di cui alle DGR 509/2007 e 1206/2007, viene fornita adeguata rappresentazione dei valori economici e patrimoniali nell'ambito della Relazione del Direttore Generale.

**Dati per la privacy**

L'Azienda anche nel 2021, nonostante il forte impegno sul fronte dell'emergenza causata dalla pandemia di Covid-19, si è attivata per garantire l'applicazione della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Si rende noto in questa sede che l'Azienda, ancorché non sia obbligatorio ai sensi di legge, ha mantenuto il Documento Programmatico per la Sicurezza (DPS) adottato con deliberazione del Direttore

Generale n. 224 del 21/06/2019, avente ad oggetto “DOCUMENTO PROGRAMMATICO PER LA SICUREZZA (DPS) IN MATERIA DI PROTEZIONE E SICUREZZA INFORMATICA DEI DATI PERSONALI.

Il “Manuale per il trattamento dei dati personali nell’Azienda USL di Piacenza”, adottato con deliberazione del Direttore Generale n. 418 del 23/12/2019, è stato inserito nell’area specifica della Intranet aziendale dedicata alla privacy “Portale della Privacy” per garantirne la fruibilità e l’accessibilità al personale dell’Azienda USL di Piacenza.

L’Azienda con determine n.63/ABS del 15/2/2021, n.184/ABS del 11/5/2021, n.285/ABS del 11/8/2021 e 391/ABS del 6/12/2021 ha confermato l’incarico per la funzione di Data Protection Officer (DPO) per periodo dall’01.11.2021 al 31.10.2023, d’intesa con l’Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma e l’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, ai sensi dell’art. 37 del Regolamento UE 2016/679.

Per quanto riguarda l’organigramma aziendale privacy si segnala oltre alla deliberazione del Direttore Generale n. 373 del 17/12/2020, avente ad oggetto “Piano di organizzazione aziendale di cui alla deliberazione n. 272/2003: modificazioni dell'organizzazione del Dipartimento di Pianificazione, Controllo e Accesso e del Dipartimento Risorse Strumentali”, con cui è stato disposto di istituire l’Unità Operativa Semplice Dipartimentale “Supporto alla gestione di trasparenza, anticorruzione e privacy” all’interno del Dipartimento Risorse Strumentali, considerata la necessità di garantire un punto di supporto unitario per le attività correlate alla trasparenza, anticorruzione e privacy, con la deliberazione n. 253/2021 è stato assegnato il coordinamento del gruppo aziendale privacy (GAP) al responsabile dell’UOSD Supporto alla gestione della Trasparenza, Anticorruzione e Privacy.

## **SIOPE**

Ai sensi dell’art. 2, comma 1 del D.M. 25/01/2010 i prospetti delle entrate e delle uscite dei dati SIOPE al mese di dicembre 2020 contenenti i valori cumulativi dell’anno relativi alla gestione aziendale complessiva (sanitaria, delegata e stralcio) e la situazione delle disponibilità liquide dell’Azienda vengono allegati al presente bilancio ma inseriti nella Relazione del Direttore Generale in apposita sezione, secondo le indicazioni regionali di cui alla nota prot.PG/2013/91967 del 11/4/2013 e prot.02/04/2021.0312100.U. I prospetti dei dati SIOPE relativi all’esercizio 2020 sono stati riscontrati con le scritture contabili dell’Azienda e dell’Istituto Cassiere e se ne è verificata la corrispondenza.

## **Dati per il consolidamento**

Si evidenziano di seguito le tabelle utilizzate per il consolidamento delle gestioni Sanitaria e Sociale, utilizzate ai fini della redazione del bilancio aziendale 2021. Per quanto esplicitato nell’apposita sezione relativa alla Gestione Sociale Delegata, cui si rimanda, il prospetto di consolidamento è stato predisposto solo con riferimento allo Stato Patrimoniale.



Schema di consolidamento dello Stato Patrimoniale Aziendale al 31/12/21					
VOCE	Sanitario 31/12/21	Rettifiche	Sociale 31/12/21	Rettifiche	Totale aziendale 31/12/21
<b>ATTIVO</b>					
<b>A Immobilizzazioni</b>					
<b>Totale immobilizzazioni (A)</b>	<b>139.693.090</b>		-		
<b>B Attivo Circolante</b>					
2 Crediti					
7) Crediti v/altri	19.566.840				
<b>Totale attivo circolante (B)</b>	<b>144.811.903</b>		<b>735.009</b>		
<b>C Ratei e risconti</b>					
<b>Totale ratei e risconti (C)</b>	<b>258.314</b>				
<b>Totale attivo</b>	<b>284.763.307</b>		<b>735.009</b>		<b>285.498.316</b>
<b>PASSIVO</b>					
<b>A Patrimonio netto</b>					
<b>Totale patrimonio netto (A)</b>	<b>92.927.785</b>		<b>735.009</b>		
<b>B Fondi per rischi ed oneri</b>					
<b>Totale fondi per rischi ed oneri (B)</b>	<b>42.394.276</b>				
<b>C Trattamento di fine rapporto</b>	<b>5.317.703</b>		-		
<b>D Debiti</b>					
12) Debiti v/altri	24.436.838				
<b>Totale debiti (D)</b>	<b>142.734.524</b>				
<b>E Ratei e risconti</b>					
<b>Totale ratei e risconti (E)</b>	<b>1.389.019</b>		-		
<b>Totale passivo</b>	<b>284.763.307</b>		<b>735.009</b>		<b>285.498.316</b>

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

Il bilancio di esercizio è lo strumento di informazione patrimoniale, finanziaria ed economica dell'azienda sanitaria. Perché possa svolgere tale funzione, il bilancio è stato redatto con chiarezza, così da rappresentare in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale e finanziaria dell'azienda e il risultato economico dell'esercizio.

Le caratteristiche sopra menzionate sono state assicurate, laddove necessario, dall'inserimento di informazioni complementari. Se vi è stata deroga alle disposizioni di legge, essa è stata motivata e ne sono stati esplicitati gli effetti sulla situazione patrimoniale, finanziaria ed economica dell'azienda nella presente nota integrativa.

La valutazione delle voci di bilancio è stata fatta ispirandosi ai principi di prudenza e competenza, tenendo conto della funzione economica dell'elemento attivo e passivo considerato e nella prospettiva della continuazione dell'attività.

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

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

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

Posta di bilancio	Criterio di valutazione
Immobilizzazioni immateriali	<p>Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi.</p> <p>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p> <p>L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del collegio sindacale.</p>
Immobilizzazioni materiali	<p>Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento.</p> <p>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p> <p><b>I fabbricati di primo conferimento</b> sono stati iscritti sulla base dei seguenti criteri di valutazione (ricognizione straordinaria approvata con delibera n.2454 del 28/10/1997):</p> <p><u>Costo storico</u>: per la presenza di numerosi immobili secolari e la mancanza di informazioni patrimoniali sistematiche, è stato possibile indicare il costo storico complessivo solo per alcuni immobili e impianti di recente costruzione;</p> <p><u>Valore di ricostruzione rettificato</u>: per gli immobili e impianti strumen-</p>

tali di cui non è indicato il costo storico, l'Area Risorse Strumentali e Tecniche ha stimato il Costo di Ricostruzione (a nuovo, con identiche caratteristiche strutturali e dotazioni impiantistiche) ed i seguenti due coefficienti di vetustà:

- coefficiente di anzianità, riferito alla vita utile presunta;
- coefficiente di stato, riferito alla situazione di manutenzione e validità tecnica stimata;

il valore di ricostruzione rettificato è stato ottenuto moltiplicando il costo di ricostruzione per il primo coefficiente, e il risultato per il secondo coefficiente;

Valore catastale: per gli immobili da reddito, non disponendo del valore catastale provvisorio, si è indicato il valore catastale rivalutato, calcolato applicando alla rendita catastale (ufficiale o stimata dall'Area Risorse Strumentali e Tecniche) i coefficienti per la determinazione dell'imponibile ICI 1996;

Valore di realizzo presunto: per gli immobili non strumentali, l'Area Risorse Strumentali e Tecniche ha stimato anche un prudenziale valore di realizzo presunto in caso di vendita, tenendo conto delle effettive possibilità di mercato e delle particolari procedure di alienazione per rettificare in diminuzione tale valore.

Il valore attribuito ad ogni unità immobiliare è stato calcolato applicando il primo criterio utilizzabile, in base ai dati disponibili, nel seguente ordine di preferenza (vedi anche allegato n. 4 al Regolamento Regionale n.61/95, pag.16):

Immobili e impianti strumentali:

- a) costo storico (CSt);
- b) valore di ricostruzione rettificato (CRD);

Immobili "da reddito":

- a) costo storico;
- b) valore catastale rivalutato (VCR), (quando il valore di realizzo presunto non è calcolabile, o è superiore fino al 50%);
- c) valore di mercato rettificato (VPM), così calcolato:
  - se il VRP supera di almeno il 50% il VCR ⇒ media dei due valori;
  - se il VRP è inferiore al VCR ⇒ utilizzo del VRP;
  - se il VCR non è disponibile ⇒ utilizzo del VRP ridotto di un terzo.

	<p>I fabbricati ricevuti a titolo gratuito, dalla regione o da altri soggetti pubblici e privati, successivamente alla costituzione dell'azienda, sono stati iscritti sulla base dei seguenti criteri di valutazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- valore catastale.</li> </ul> <p>I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono addebitati al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate. Le immobilizzazioni che, alla fine dell'esercizio, presentano un valore durevolmente inferiore rispetto al residuo costo da ammortizzare vengono iscritte a tale minor valore. Questo non viene mantenuto se negli esercizi successivi vengono meno le ragioni della svalutazione effettuata.</p> <p>Le immobilizzazioni materiali detenute in base a contratti di leasing finanziario vengono contabilizzate secondo quanto previsto dalla vigente normativa italiana, la quale prevede l'addebito a conto economico per competenza dei canoni, l'indicazione dell'impegno per canoni a scadere nei conti d'ordine e l'inserimento del cespite tra le immobilizzazioni solo all'atto del riscatto.</p>
Titoli	Sono iscritti al minor valore tra il prezzo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.
Partecipazioni	Sono iscritte al costo di acquisto o di sottoscrizione, eventualmente rettificato per riflettere perdite permanenti di valore. Tale minor valore non verrà mantenuto negli esercizi successivi qualora vengano meno le ragioni della svalutazione effettuata.
Rimanenze	Sono iscritte al minore tra costo di acquisto o di produzione e valore desumibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata. Il magazzino relativo al materiale accessorio per attrezzature sanitarie è valorizzato al costo d'acquisto, trattandosi peraltro di magazzino residuale.
Crediti	Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante apposito fondo al fine di tener conto dei rischi di inesigibilità.
Disponibilità liquide	Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.
Ratei e risconti	Sono determinati in proporzione al periodo temporale di competenza del costo o del ricavo comune a due o più esercizi.
Patrimonio netto	<p>I contributi per ripiano perdite sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I contributi in conto capitale sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'ammortamento dei beni acquistati in sostituzione di beni acquisiti con contributi in conto capitale o conferiti che siano stati alienati o destinati alla vendita viene anch'esso sterilizzato.</p> <p>Per i beni di primo conferimento, la sterilizzazione degli ammortamenti avviene mediante storno a conto economico di quote della voce di Patrimonio Netto "Finanziamenti per beni di prima dotazione".</p>
Fondi per rischi e oneri	I fondi per quote inutilizzate di contributi sono costituiti da accantonamenti determinati con le modalità previste dall'art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I

	<p>fondi per rischi e oneri sono costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, che alla data di chiusura dell'esercizio sono però indeterminati nell'ammontare e/o nella data di sopravvenienza, secondo quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Nel bilancio 2021 i fondi per rischi ed oneri sono stati adeguati in base alle linee guida regionali emesse per il Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci di cui alla DGR 1562/2017, nonché alle specifiche indicazioni regionali di cui alla nota prot.09/05/2022.0448793.U.</p>
Premio operosità Medici SUMAI	<p>È determinato secondo le norme e disposizioni contenute nella Convenzione Unica Nazionale che regolano la determinazione del premio di operosità dei medici SUMAI. Il fondo è stato adeguato in relazione agli accordi contrattuali vigenti ed ad una stima per gli accordi non ancora sottoscritti. Analogamente agli altri fondi, anche il Premio Operosità è stato adeguato in base alle linee guida regionali emesse per il Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci di cui alla DGR 1562/2017.</p>
TFR	<p>Non risulta iscritto il fondo TFR in quanto non previsto dalla vigente normativa.</p>
Debiti	<p>Sono rilevati al loro valore nominale.</p>
Ricavi e costi	<p>Sono rilevati secondo i principi della prudenza e della competenza economica, anche mediante l'iscrizione dei relativi ratei e risconti.</p>
Imposte sul reddito	<p>Sono determinate secondo le norme e le aliquote vigenti.</p>
Conti d'ordine	<p>Impegni e garanzie sono indicati nei conti d'ordine al loro valore contrattuale residuo. I beni di terzi sono indicati nei conti d'ordine in base al loro valore di mercato al momento dell'ingresso in azienda.</p>

### 3. Dati relativi al personale

Dati sull'occupazione al 31.12.2021							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
Tipologia di personale	Personale al 31/12/20	di cui in part-time al 31/12/20	Personale al 31/12/21	di cui in part-time al 31/12/21	T12	T12	T13
					Numero mensilità	Totale spese a carattere stipendiali	Totale Spese Accessorie
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>2.816</b>	<b>183</b>	<b>2.915</b>	<b>153</b>	<b>31.889</b>	<b>84.390.657</b>	<b>39.769.995</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>690</b>	<b>3</b>	<b>714</b>	<b>5</b>	<b>7.863</b>	<b>31.615.605</b>	<b>25.477.560</b>
- Medico - veterinaria	603	2	614	4	6.851	27.681.110	23.156.283
- Sanitaria	87	1	100	1	1.013	3.934.495	2.321.278
<b>Comparto</b>	<b>2.126</b>	<b>180</b>	<b>2.201</b>	<b>148</b>	<b>24.026</b>	<b>52.775.052</b>	<b>14.292.435</b>
- Categoria Ds	72	1	65	1	808	2.031.860	1.046.442
- Categoria D	2051	178	2133	147	23.189	50.684.083	13.216.836
- Categoria C	3	1	3		29	59.109	29.156
- Categoria Bs							
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>72</b>	<b>283359</b>	<b>194781</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>71</b>	<b>283359</b>	<b>194781</b>
Livello dirigenziale	5	0	7	0	71	283.359	194.781
<b>Comparto</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
- Categoria D					1	0	0
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>691</b>	<b>48</b>	<b>751</b>	<b>44</b>	<b>7681</b>	<b>14345002</b>	<b>3957435</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>83</b>	<b>331447</b>	<b>255719</b>
Livello dirigenziale	8	0	8	0	83	331.447	255.719
<b>Comparto</b>	<b>683</b>	<b>48</b>	<b>743</b>	<b>44</b>	<b>7598</b>	<b>14013555</b>	<b>3701715</b>
- Categoria Ds	2	0	2	0	24	59.755	17.490
- Categoria D	62	6	66	5	656	1.465.192	182.143
- Categoria C	33	0	27	1	348	721.229	237.553
- Categoria Bs	459	17	530	15	5.225	9.383.387	2.180.202
- Categoria B	123	21	114	19	1.311	2.330.908	1.068.065
- Categoria A	4	4	4	4	35	53.085	16.262
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>359</b>	<b>45</b>	<b>384</b>	<b>39</b>	<b>4047</b>	<b>8867962</b>	<b>2387249</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>213</b>	<b>862211</b>	<b>841469</b>
Livello dirigenziale	17	0	19	0	213	862.211	841.469
<b>Comparto</b>	<b>342</b>	<b>45</b>	<b>365</b>	<b>39</b>	<b>3834</b>	<b>8005751</b>	<b>1545780</b>
- Categoria Ds	22	2	21	2	249	652.998	235.334
- Categoria D	74	3	81	3	936	2.084.084	431.487
- Categoria C	156	11	164	10	1.812	3.713.289	121.770
- Categoria Bs	42	5	43	2	483	943.682	407.390
- Categoria B	44	20	52	18	322	560.901	335.773
- Categoria A	4	4	4	4	32	50.798	14.026
<b>RUOLO RICERCA SANITARIA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Comparto</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
- Categoria Ds							
- Categoria D							

\* E' necessario comprendere anche il personale dipendente a tempo determinato che però è rilevato nella tabella 2 del conto annuale con diverso criterio (uomo /anno).

\* E' necessario comprendere anche il personale dipendente, del comparto, a tempo determinato che però è rilevato nella tabella 2 del conto annuale con diverso criterio (uomini - anno).

PERSONALE COMANDATO (Conto Annuale)				
Tipologia di personale	T1A	T1C	T1A	T1C
	Personale in comando al 31/12/20 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/20 da altri Enti	Personale in comando al 31/12/21 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/21 da altri Enti
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>11</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>2</b>
<b>Dirigenza</b>	3	1	2	1
- Medico - veterinaria	3	0	2	0
- Sanitaria	0	1	0	1
<b>Comparto</b>	8	3	6	1
- Categoria Ds	2	0	1	0
- Categoria D	6	3	5	1
- Categoria C	0	0	0	0
- Categoria Bs	0	0	0	0
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Dirigenza</b>	0	0	0	0
Livello dirigenziale	0	0	0	0
<b>Comparto</b>	0	0	0	0
- Categoria D	0	0	0	0
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
<b>Dirigenza</b>	0	0	1	0
Livello dirigenziale	0	0	1	0
<b>Comparto</b>	4	3	3	0
- Categoria Ds	0	0	0	0
- Categoria D	4	2	2	0
- Categoria C	0	0	0	0
- Categoria Bs	0	1	1	0
- Categoria B	0	0	0	0
- Categoria A	0	0	0	0
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>Dirigenza</b>	1	0	1	0
Livello dirigenziale	1	0	1	0
<b>Comparto</b>	0	0	0	1
- Categoria Ds	0	0	0	0
- Categoria D	0	0	0	0
- Categoria C	0	0	0	1
- Categoria Bs	0	0	0	0
- Categoria B	0	0	0	0
- Categoria A	0	0	0	0
<b>RUOLO RICERCA SANITARIA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Comparto</b>	0	0	0	0
- Categoria Ds	0	0	0	0
- Categoria D	0	0	0	0

<b>PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)</b>				
<b>Tipologia di personale</b>	<b>Personale al 31/12/20</b>	<b>di cui personale a tempo parziale al 31/12/20</b>	<b>Personale al 31/12/21</b>	<b>di cui personale a tempo parziale al 31/12/21</b>
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Dirigenza			1	
Comparto				
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza				
Comparto				
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza				
Comparto				
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Dirigenza				
Comparto				
<b>RUOLO RICERCA SANITARIA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Comparto	0	0	0	0



PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - FORMAZIONE LAVORO (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2020	uomini anno - anno 2021
<b>RUOLO SANITARIO</b>		
Dirigenza		
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>		
Dirigenza		
Comparto		
<b>RUOLO TECNICO</b>		
Dirigenza		
Comparto		
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>		
Dirigenza		
Comparto		

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2020	uomini anno - anno 2021
<b>RUOLO SANITARIO</b>		
Dirigenza		
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>		
Dirigenza		
Comparto		
<b>RUOLO TECNICO</b>		
Dirigenza		
Comparto		
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>		
Dirigenza		
Comparto		

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - LSU (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2020	uomini anno - anno 2021
<b>RUOLO SANITARIO</b>		
Dirigenza		
- Medico – veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>		
Dirigenza		
Comparto		
<b>RUOLO TECNICO</b>		
Dirigenza		
Comparto		
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>		
Dirigenza		
Comparto		

PERSONALE IN CONVENZIONE (FLS 12 quadro E per MMG e PLS)		
Tipologia di personale	Personale al 31/12/20	Personale al 31/12/21
MEDICINA DI BASE	287	246
MMG	184	178
PLS	34	34
Continuità assistenziale	69	34
Altro		

#### 4. Immobilizzazioni materiali e immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						Valore Netto Contabile	
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati		Dismissioni (valore netto)
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento					0								0
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0								0
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo					0								0
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0								0
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	1.043.989			-618.174	425.815				354.503			-216.021	564.297
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	1.042.785			-616.970	425.815				354.503			-216.021	564.297
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti					0								0
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali	23.033.874	0	0	-19.120.121	3.913.753	221.062	0	894.129	0	0	0	-1.394.947	3.633.997
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	12.805.906	0	0	-8.930.328	3.875.578	221.062	0	894.129	0	0	0	-1.390.763	3.600.006
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili					0								0
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0								0
AAA160	Migliorie su beni di terzi	5.103.710			-3.010.448	2.093.262	221.062		314.782				-350.707	2.278.399
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	4.370.633			-2.315.546	2.055.087	221.062		314.782				-346.523	2.244.408
AAA180	Pubblicità					0								0
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0								0
AAA200	Altre immobilizzazioni immateriali	17.930.164			-16.109.673	1.820.491			579.347				-1.044.240	1.355.598
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	8.435.273			-6.614.782	1.820.491			579.347				-1.044.240	1.355.598
	<b>TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI</b>	24.077.863	0	0	-19.738.295	4.339.568	221.062	0	1.248.632	0	0	0	-1.610.968	4.198.294
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	13.848.691	0	0	-9.547.298	4.301.393	221.062	0	1.248.632	0	0	0	-1.606.784	4.164.303

**Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali**

DETTAGLIO COSTI D'IMPIANTO E DI AMPLIAMENTO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione					

**Tab. 2 – Dettaglio costi di impianto e di ampliamento**

DETTAGLIO COSTI DI RICERCA E SVILUPPO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione					

**Tab. 3 – Dettaglio costi di ricerca e sviluppo**

Non risultano iscritti costi di ricerca e sviluppo.

DETTAGLIO PUBBLICITA'	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione					

**Tab. 4 – Dettaglio costi di pubblicità**

Non risultano iscritti costi di pubblicità

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI		ESERCIZI PRECEDENTI							MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							Valore Netto Contabile
	Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti				
AAA290	325.662				325.662									325.662			
					0									0			
AAA300	1.059.477				1.059.477									1.059.477			
					0									0			
AAA320	2.317.249			-1.447.625	869.624								-69.503	800.121			
	2.258.874			-1.424.078	834.796								-67.752	767.044			
AAA350	206.129.903			-116.485.099	89.644.804	9.944.797		403.788					-6.666.769	93.326.620			
	160.259.063			-94.337.158	65.921.905	9.944.797		403.788					-5.075.023	71.195.467			
AAA380	91.438.017			-83.479.546	7.958.471	6.675.987		137.088					-3.332.819	11.438.727			
	42.129.759			-34.358.993	7.770.766	6.675.987		137.088					-3.240.619	11.343.222			
AAA410	85.973.088			-69.969.787	16.003.301			3.171.132					-5.063.925	14.088.703			
	53.110.796			-37.107.495	16.003.301			3.171.132					-5.063.925	14.088.703			
AAA440	20.174.756			-19.384.145	790.611			953.325					-650.433	1.093.503			
	9.769.945			-8.979.017	789.928			953.325					-650.231	1.093.022			
AAA470	5.546.400			-3.979.246	1.567.154			292.712					-551.668	1.308.198			
	3.318.746			-1.751.592	1.567.154			292.712					-551.668	1.308.198			
AAA500					0									0			
	23.194.802			-20.439.183	2.755.619			1.093.927					-1.342.467	2.506.862			
AAA510	13.224.683			-10.469.064	2.755.619			1.093.927					-1.342.467	2.506.862			
	20.289.160			0	20.289.160	-16.841.846											
AAA540	456.448.514	0	0	-315.184.631	141.263.883	-221.062	0	12.022.071	0	0			-17.677.584	9.417.413			
														135.365.286			
	284.070.866	0	0	-188.427.397	95.643.469	16.620.784	0	6.051.972	0	0			-22.022	102.302.518			

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI
Macchine ufficio
Attrezzature non sanitarie
Attrezzature informatiche
<b>Totale</b>

Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
1.680.168	1.515.073	165.095
7.555.202	6.372.439	1.182.763
14.966.909	13.807.905	1.159.004
<b>24.202.279</b>	<b>21.695.417</b>	<b>2.506.862</b>

**Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali**

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale
1) Int.204 -Nuovo deposito economale e farmaci Ospedale di Piacenza	contr.c/cap - DD RER 903/2009 mezzi propri - mutuo aut. DGR 474/2011	3.143.239	-		3.143.239
2) Int. H3 -Realizzazione case della Salute nei Distretti -	contr.c/cap - DD RER 8156/2010	1.721.138	21.316		1.742.454
3) Lavori complementari Casa Salute Borgonovo	contr.c/es. 2012/2013/2014/2015 c/cap - DGR 1142/18 - DGR 2054/18	301.152	-		301.152
4) Lavori complementari Casa Salute Podenzano	contr.c/es. 2013/2014/2015	81.812	-		81.812
5) int. Q1 - Adeguamento strutturale e rinnovo funzionale del Presidio Unico V.Arda	contr.c/cap -DGR 10283/2014 - DGR 379/2017 - DGR 1142/2018 - DGR 588/2021 contr. c/es. 2021	10.987.033	679.915	- 11.666.948	-
6) Int 01 riqualificazione residenza per trattamento riabilitativo (RTI)	contr.c/cap - DD RER 20560/2016 - DGR 1902/2019	67.011	384.472		451.483
7) Int. APB01 interventi di adeguamento normativo Ospedale di Bobbio	DD MS 26/6/19 - contr.c/es.2017 - DGR 2165/2017	178.172	- 19.560		158.612
8)Scala di sicurezza antincendio-Casa Salute San Nicolo'	contr.c/cap - DGR 1142/18 - DGR 2054/18	11.057	-		11.057
9)Centro Paralimpico Villanova	Deliberazione CIPE 97/2017 contr.c/cap DGR 1142/18 - DGR 2054/18 - DGR 1902/2019 c/es 2019	512.849	1.594.943		2.107.792
10) Accordo quadro Piacenza (2019-2021)	contr.c/cap - DGR 1902/19 - DGR 1779/2020 - DGR 588/21 - DD 9772/22 c/es 2021	703.503	150.413		853.916
11) Int. APC 03 studio fattibilità c. salute Fiorzuola	contr.c/cap - DGR 1902/2019	8.882	-		8.882
14) Progetto riqualificazione enrgetica Ospedale di Bobbio	contr.c/cap - DGR 355/2020 DD RER 23783/19	65.966	-		65.966
15) INT: 02 TI (EX 1L) -Potenziamento strutture terapie intensive PO PC	donazione - DP RER 76/20	400.000	-	- 400.000	-
15) INT: 02 TI (EX 1L) -Potenziamento strutture terapie intensive PO PC	contr. c/cap - D.P. RER n.236/2020 (Art.2 DL 34 /2020)	485.000	-	- 485.000	-
16)INT 03TI - Ristrutturazione reparto rianimazione P.O. PC 11 ppll TI	contr. c/cap - D.P. RER n.236/2020 (Art.2 DL 34 /2020)	771.000	-	- 771.000	-
17) INT TSI - Rinnovo 3P Dente A PO PC 19ppll TSI	contr. c/cap - D.P. RER n.236/2020 (Art.2 DL 34 /2020)	744.000	-	- 744.000	-
18) INT 04PS - Rimodulazione P.S. FDA	contr. c/cap - D.P. RER n.236/2020 (Art.2 DL 34 /2020)	-	1.137.069	- 1.137.069	-
19) Multiservizio appalto manutenzione immobili, parziale finanziamento dei seguenti interventi urgenti e indifferibili: - Interventi Covid - Realizzazione studi medici corpo 4 piano seminterrato - Realizzazione di depositi a servizio del laboratorio analisi - Adattamento nuovi uffici quinto piano viale Risorgimento - Ampliamento laboratorio cellule staminali					
19) Multiservizio appalto manutenzione immobili	contr. c/cap 2021 DD RER 9772/22	-	533.202	- 533.202	-
21) Nuovo Ospedale di Piacenza	contr.c/es. 2021	-	717.765	- 717.765	-
22)INT 05:RINNOVO IMPIANTISTICO PIANO 2 DENTE C PO PC 8 PPLL AC/AM	contr.c/cap 2020 - DGR 1779/20	36.576	177.949		214.525
23) INT 06: RINNOVO IMPIANTI TRATTAMENTO ARIA REP.MALATTIE INFETTIVE PO PC 4 PPLL AC/AM	contr. c/cap - DD RER 22562/2021		57.890		57.890
24)Int.07 RINNOVO IMPIANTI REP.CARDIOLOGIA PO CSG 12 PPLL AC/AM	contr. c/cap - DD RER 22562/2021		26.057		26.057
25)Int.08: RINNOVO IMPIANTI REP.MEDICINA INTERNA PO FDA 8 PPLL AC/AM	contr. c/cap - DD RER 22562/2021 contr. c/es. 2021		200.121	- 200.121	-
26) ex Albergo San Marco	contr. c/cap - DD RER 22562/2021 contr.c/es. 2021		192.580		192.580
27) Centro Prelievi FDA	contr./cap 2020 - DGR 1779/20	6.461	115.969	- 122.430	-
	contr. c/cap - DGR 588/2021	64.311	-	- 64.311	-

**Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso**

**IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali.**

<b>IMM01 NO</b>	– Per le immobilizzazioni immateriali, non ci si è avvalsi della facoltà di adottare aliquote di ammortamento superiori a quelle indicate nel D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Per le migliorie a beni di terzi si è utilizzata l'aliquota maggiore tra bene e durata residua del contratto, come stabilito dal D.Lgs.118/2011 e s.m.i.
---------------------	---

**IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.**

<b>IMM02 NO</b>	– Per le immobilizzazioni materiali, non ci si è avvalsi della facoltà di adottare aliquote di ammortamento superiori a quelle indicate nel D.Lgs.118 /2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.
---------------------	---

**IMM03 – Eventuale ammortamento dimezzato per i cespiti acquistati nell'anno.**

<b>IMM03 MISTO</b>	– Per i cespiti acquistati nell'anno, ci si è avvalsi della facoltà di dimezzare forfettariamente l'aliquota normale di ammortamento, ma soltanto per alcune categorie di beni: in particolare per i beni immobili, con riferimento alle categorie di fabbricati, impianti generici, speciali e tecnologici, non conoscendo l'esatta data di entrata in funzione dell'immobilizzazione, si è ritenuta la quota così determinata una significativa ed accettabile approssimazione della quota calcolata a partire dal momento in cui il cespite è disponibile. Per i beni mobili, l'ammortamento è stato analiticamente commisurato al momento di effettiva entrata in funzione del bene.
------------------------	--

**IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.**

<b>IMM04 – SI</b>	Per i cespiti di valore inferiore a € 516,46 ci si è avvalsi della facoltà di ammortizzare integralmente il bene nell'esercizio in cui il bene è divenuto disponibile e pronto per l'uso.
<b>IMM04 ALTRO</b>	– Inoltre, secondo le indicazioni regionali di cui alla nota prot. PG/2013/91967 del 11/4/2013, sono state integralmente ammortizzati nell'esercizio: <ul style="list-style-type: none"><li>- gli acquisti di immobilizzazioni con contributi finalizzati e per progetti e funzioni di competenza dell'esercizio;</li><li>- gli acquisti di immobilizzazioni con l'utilizzo di accantonamenti per quote inutilizzate di contributi esercizi precedenti (contributi vincolati da Aziende Sanitarie Regionali-da altri soggetti pubblici-contributi da RER extra-fondo-contributi da RER vincolati).</li></ul>

**IMM05 – Svalutazioni.**

<b>IMM05 NO</b>	– Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di immobilizzazioni materiali e/o immateriali.
---------------------	--

**IMM06 – Rivalutazioni.**

<b>IMM06</b>	– Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate rivalutazioni di immobilizzazioni
--------------	--

<b>NO</b>	materiali e/o immateriali.
-----------	----------------------------

**IMM07 – Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.**

<b>IMM07 NO</b>	- Nel corso dell'esercizio si sono effettuate capitalizzazioni di costi relativamente alle quote di incentivo per le funzioni tecniche di cui all'art.113 del D.Lgs.50/2016 di competenza dell'esercizio relative a lavori che hanno costituito investimenti (la voce CE "Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni" è pari a zero).
---------------------	---

**IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.**

<b>IMM08 NO</b>	- Nel corso dell'esercizio non si sono capitalizzati oneri finanziari.
---------------------	--



## Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>IMM09 – Gravami.</b> Sulle immobilizzazioni dell'azienda vi sono gravami quali ipoteche, privilegi, pegni, pignoramenti ecc?	NO		
<b>IMM10 – Immobilizzazioni in contenzioso iscritte in bilancio.</b> Sulle immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	SI		Relativamente alle immobilizzazioni in corso e acconti, si evidenziano costi per SAL fatturati dai fornitori ma non corrisposti per contenzioso in corso per euro 261.000.
<b>IMM11 – Immobilizzazioni in contenzioso non iscritte in bilancio.</b> Esistono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
<b>IMM12 – Eventuali impegni significativi assunti con fornitori per l'acquisizione di immobilizzazioni materiali.</b> Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradottisi in debiti?	NO		
<b>IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla vendita.</b> Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale?		SI	<p>Con atto n. 545 del 17/12/2004 l'Azienda ha approvato l'alienazione di alcuni immobili, destinandone le plusvalenze al ripiano delle perdite di anni precedenti per 4 mln di euro. Rispetto a tale provvedimento rimangono ancora da alienare alcuni appezzamenti (residui di fondi rustici e appezzamento di terreno agricolo) per un valore di inventario di euro 160.000 circa, ma sono stati interamente realizzati i proventi attesi per 4 mln di euro a ripiano delle perdite.</p> <p>Con atto n.163 del 11/5/2009 l'Azienda USL ha indetto asta pubblica per la vendita di un immobile denominato ex Albergo San Marco, del valore di iscrizione in inventario pari ad euro 293.000.</p> <p>Con atto n. 439 del 29/11/2011 l'Azienda ha disposto la vendita di tre lotti di immobilizzazioni: - un'area urbana e parte di giardino alberato siti nel Comune di Borgonovo VT; - complesso immobiliare podere Mascudiera; - appezzamenti di terreni agricoli località</p>

		<p>Borio presso Alseno. La procedura di vendita non si è ancora conclusa.</p> <p>Con atto n. 197 del 24/08/2016 l’Azienda ha disposto l’alienazione di 2 reliquati di terreno, in via Montepenice a Piacenza e in località Mottaziana a Borgonovo. Il primo lotto è stato alienato nel 2016, mentre per il lotto di Mottaziana si è completata l’alienazione nell’anno 2020.</p> <p>La scheda di rilevazione delle alienazioni patrimoniali allegata al Piano degli Investimenti di cui alla deliberazione 418 del 2021 (Bilancio economico preventivo 2021) non riporta alcun immobile destinato alla vendita.</p> <p>Relativamente alle future alienazioni l’Azienda aveva infatti intrapreso una valutazione congiunta ai competenti organi regionali in ordine alle concrete possibilità di dismissione del patrimonio disponibile dell’Azienda, in relazione al costituendo Fondo Immobiliare regionale (si veda DGR 1447/2018). Tale accordo, che prevedeva il vincolo da parte delle Aziende sui beni passibili di essere conferiti nel fondo elencati nell’allegato della DGR citata, aveva validità fino al 16/4/2020. Con nota della Regione nel mese di maggio 2020 (prot.az.64320/2020) è stato confermato il rientro nella piena disponibilità delle Aziende Sanitarie dei beni di cui alla DGR 1447/2018.</p>
<p><b>IMM14 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?</p>	<p>SI</p>	<p>I beni oggetto di donazione sono iscritti in bilancio sulla base di stima, coerente con il valore di mercato, come da atto aziendale di accettazione della donazione.</p> <p>Sono rilevate inoltre dismissioni per fuori uso con le procedure ordinarie come da regolamento aziendale.</p> <p>Tra i beni mobili di proprietà dell’Azienda figurano anche “beni definibili come di elevato valore artistico”, i quali tuttavia, per le motivazioni espresse in sede di bilancio di apertura al 1/1/1997, non sono stati inseriti tra le Attività perché facenti parte del patrimonio indisponibile e inalienabile (art.23 legge n.1089 del 1/6/1939) dell’Azienda.</p>

## 5. Immobilizzazioni finanziarie

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (VALORE NOMINALE)	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
AAA660	Crediti finanziari v/Stato				0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione				0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:				0
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	121.353	1.800	0	123.153
	<i>depositi cauzionali</i>	121.353	1.800		123.153
	<i>Altri crediti finanziari</i>				0
	<b>TOTALE CREDITI FINANZIARI</b>	<b>121.353</b>	<b>1.800</b>	<b>0</b>	<b>123.153</b>

**Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari**

I crediti qui inseriti sono valutati al valore di presumibile realizzo, ovvero al netto di svalutazioni, ove effettuate.

Sono iscritti tra le immobilizzazioni finanziarie i crediti aziendali sorti per il versamento di depositi cauzionali attivi dell'Azienda e le quote di partecipazione nelle società, secondo i dettagli più sotto forniti.

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (FONDO SVALUTAZIONE)	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
AAA660	Crediti finanziari v/Stato				
AAA670	Crediti finanziari v/Regione				
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:				
AAA690	Crediti finanziari v/altri:				
	<b>TOTALE CREDITI FINANZIARI</b>	0	0	0	0

**Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari**

I crediti riepilogati nella presente voce non sono stati svalutati.

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2021 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2017 e precedenti	Anno 2018	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021
AAA660	Crediti finanziari v/Stato					
AAA670	Crediti finanziari v/Regione					
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:					
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	112.542	450	8.361	0	1.800
	<i>depositi cauzionali</i>	112.542	450	8.361	0	1.800
	<i>Altri crediti finanziari</i>					
	<b>TOTALE CREDITI FINANZIARI</b>	<b>112.542</b>	<b>450</b>	<b>8.361</b>	<b>0</b>	<b>1.800</b>

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

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2021 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
AAA660	Crediti finanziari v/Stato			
AAA670	Crediti finanziari v/Regione			
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:			
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	1.420	109.692	12.041
	<i>depositi cauzionali</i>	1.420	109.692	12.041
	<i>Altri crediti finanziari</i>			
	<b>TOTALE CREDITI FINANZIARI</b>	<b>1.420</b>	<b>109.692</b>	<b>12.041</b>

**Tab. 11 – Valore netto dei crediti finanziari distinti per scadenza**

CODICE MOD. SP	TITOLI CHE COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						Valore contabile	
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)		
AAA710	<b>Partecipazioni:</b>	6.357	0	0	6.357	0	0	0	0	0	0	6.357
	Partecipazioni in imprese controllate				0							0
	Partecipazioni in imprese collegate				0							0
	Partecipazioni in altre imprese	6.357			6.357							6.357
AAA720	<b>Altri titoli:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA730	Titoli di Stato				0							0
AAA740	Altre Obbligazioni				0							0
AAA750	Titoli azionari quotati in Borsa				0							0
AAA760	Titoli diversi				0							0
	<b>TOTALE</b>	6.357	0	0	6.357	0	0	0	0	0	0	6.357

Tab. 12 – *Dettagli e movimentazioni dei titoli iscritti nelle immobilizzazioni finanziarie*

ELENCO PARTECIPAZIONI		Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo / PN)
Partecipazioni in imprese controllate:											
...											
Partecipazioni in imprese collegate:											
...											
Partecipazioni in altre imprese:											
LEPIDA S.c.p.A.		Via Della Liberazione, 15 - Bologna	S.c.p.A.	69.881	1	73.841.727	106.818.306	536.895	0	6.357	costo della sottoscrizione

**Tab. 13 – Informativa in merito alle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie**

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						Valore finale
	Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Ri-classificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	
Partecipazioni in imprese controllate:				0						0
...				0						0
Partecipazioni in imprese collegate:				0						0
...				0						0
Partecipazioni in altre imprese:				0						0
LEPIDA S.c.p.A.	6.357			6.357						6.357

**Tab. 14 – Dettagli e movimentazioni delle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie**

**IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.**

<b>IF01 – NO</b>	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni delle immobilizzazioni finanziarie.
------------------	---

**Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie**

<b>Informazione</b>	<b>Caso presente in azienda?</b>		<b>Se sì, illustrare</b>
<b>IF02 – Gravami.</b> Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli dell'azienda vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO		
<b>IF03 – Contenzioso con iscrizione in bilancio.</b> Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli iscritti in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
<b>IF04 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio.</b> Esistono partecipazioni o altri titoli non iscritti nello stato patrimoniale perché non riconosciuti come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
<b>IF05 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?		SI	Lepida S.c.p.A, società partecipata risultante dalla fusione delle due società CUP2000 e Lepida SPA con decorrenza 1/1/2019, ha presentato un progetto di bilancio con risultato positivo, ed ha convocato l'assemblea ordinaria per l'approvazione per la data del 16.06.2022.

## 6. Rimanenze

CODICE MOD. SP	RIMANENZE	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Incrementi	Incrementi/ Utilizzi Fondo Svalutazione magazzino	Decrementi	Valore finale	di cui presso terzi per distribuzione per nome e per conto	di cui scorte di reparto
ABA020	Prodotti farmaceutici ed emoderivati: <i>Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale</i>	6.646.961	0	61.290.444	0	-62.047.462	5.889.943	214.776	966.894
	<i>Medicinali senza AIC</i>	6.383.893		60.244.074		-60.862.503	5.765.484	214.776	939.227
	<i>Emoderivati di produzione regionale</i>	263.068		1.046.370		-1.184.959	124.479		27.667
ABA030	Sangue ed emocomponenti	0		0		0	0		
ABA040	Dispositivi medici:	9.733.672	0	42.437.946	0	-43.321.248	8.850.370	66.800	2.067.418
	<i>Dispositivi medici impiantabili attivi</i>	8.596.915		28.468.847		-28.801.625	8.264.137	66.426	1.545.949
	<i>Dispositivi medici diagnostici in vitro (IVD)</i>	99.272		3.448.201		-3.332.288	215.185		180.432
ABA050	Prodotti dietetici	1.037.485		10.520.898		-11.187.335	371.048	374	341.037
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	59.320		485.745		-483.376	61.689		1.792
ABA070	Prodotti chimici	596.518		4.121.776		-4.271.500	446.794	55	213.655
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	48.307		500.697		-464.981	84.023		83.782
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	0		5.944		-5.851	93		
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	85.653		1.861.475		-1.857.941	89.187		19.390
	<b>RIMANENZE BENI SANITARI</b>	<b>17.170.431</b>	<b>0</b>	<b>110.704.027</b>	<b>0</b>	<b>-112.452.359</b>	<b>15.422.099</b>	<b>281.631</b>	<b>3.352.931</b>
ABA 120	Prodotti alimentari								
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	73.076		1.001.355		-1.001.071	73.360		
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti						0		
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	68.223		644.075		-654.945	57.353		
ABA160	Materiale per la manutenzione	69.144		270.745		-228.925	110.964		26.592
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	2.309		37.219		-37.531	1.997		
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari						0		
	<b>RIMANENZE BENI NON SANITARI</b>	<b>212.752</b>	<b>0</b>	<b>1.953.394</b>	<b>0</b>	<b>-1.922.472</b>	<b>243.674</b>	<b>0</b>	<b>26.592</b>

Tab. 15 – Movimentazioni delle rimanenze di beni sanitari e non sanitari



**RIM01 – Svalutazioni.**

<b>RIM01 – NO</b>	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di rimanenze obsolete o a lento rigiro
-------------------	--

**Altre informazioni relative alle rimanenze.**

<b>Informazione</b>	<b>Caso presente in azienda?</b>		<b>Se sì, illustrare</b>
<b>RIM02 – Gravami.</b> Sulle rimanenze dell'azienda vi sono gravami quali pegni, patti di riservato dominio, pignoramenti ecc?	NO		
<b>RIM03 – Modifiche di classificazione.</b> Nel corso dell'esercizio vi sono stati rilevanti cambiamenti nella classificazione delle voci?	NO		
<b>RIM04 – Valore a prezzi di mercato.</b> Vi è una differenza, positiva e significativa, tra il valore delle rimanenze a prezzi di mercato e la loro valutazione a bilancio?	NO		
<b>RIM05 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

## 7. Crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>	<b>88.321</b>	<b>803.394</b>	<b>-296.131</b>	<b>595.584</b>	<b>86.140</b>
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>	-	-	-	-	-
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto					
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato					
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale					
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale					
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard					
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente					
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	<b>88.321</b>	<b>803.394</b>	<b>-296.131</b>	<b>595.584</b>	<b>86.140</b>
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	88.321	803.394	-296.131	595.584	86.140
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)					
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	<b>7.597.555</b>	<b>886.544</b>	<b>-1.773.088</b>	<b>6.711.011</b>	<b>0</b>
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	7.597.555	886.544	-1.773.088	6.711.011	0
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>0</b>
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute					
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute					
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali					
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti					
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>	<b>169</b>	<b>135</b>	<b>-169</b>	<b>135</b>	<b>135</b>
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	<b>7.686.045</b>	<b>1.690.073</b>	<b>-2.069.388</b>	<b>7.306.730</b>	<b>86.275</b>
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	<b>16.433.185</b>	<b>1.166.503.264</b>	<b>-1.149.693.674</b>	<b>33.242.775</b>	<b>0</b>
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>	<b>8.094.261</b>	<b>1.142.303.150</b>	<b>-1.133.508.009</b>	<b>16.889.402</b>	<b>0</b>
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	8.094.261	1.104.397.563	-1.096.817.970	15.673.854	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale					
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale		37.905.587	-36.690.039	1.215.548	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR					
ABA430	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>	<b>1.631.246</b>	<b>14.698.246</b>	<b>-1.960.794</b>	<b>14.368.698</b>	
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	408.646	-408.646	-	
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	5.853.892	6.380.390	-11.839.246	395.036	
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	452.392	772.447	-603.850	620.989	
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0				
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	153.471	1.520.385	-1.373.129	300.727	
ABA460	Crediti v/Regione o P.A. per ricerca:	17.923	-	-	17.923	
	.....					
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	230.000	420.000		650.000	
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	<b>13.825.945</b>	<b>5.580.350</b>	<b>-10.437.522</b>	<b>8.968.773</b>	<b>0</b>
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	13.825.945	3.462.781	-8.319.953	8.968.773	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione					
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	<b>0</b>	<b>2.117.569</b>	<b>-2.117.569</b>	<b>-</b>	<b>0</b>
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite		2.117.569	-2.117.569	-	
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015					
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005					
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti					
	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>30.259.130</b>	<b>1.172.083.614</b>	<b>-1.160.131.196</b>	<b>42.211.548</b>	<b>0</b>

Tab. 16 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – I parte

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere	
<b>ABA530</b>	<b>CREDITI V/COMUNI</b>	<b>1.745.115</b>	<b>806.094</b>	<b>-</b>	<b>900.098</b>	<b>1.651.111</b>	<b>403.341</b>
	<i>Crediti verso Comuni</i>	1.745.115	806.094	-	900.098	1.651.111	403.341
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>					-	
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>					-	
	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>10.173.136</b>	<b>8.111.109</b>	<b>-</b>	<b>7.964.946</b>	<b>10.319.299</b>	<b>1.210.933</b>
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	8.014.211	4.957.002	-	5.136.614	7.834.599	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	-				-	
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	2.158.925	3.154.107	-	2.828.332	2.484.700	1.210.933
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	-				-	
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	-				-	
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-				-	
<b>ABA600</b>	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE</b>	<b>319.190</b>	<b>585.551</b>	<b>-</b>	<b>473.833</b>	<b>430.908</b>	<b>246.255</b>
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>10.492.326</b>	<b>8.696.660</b>	<b>-</b>	<b>8.438.779</b>	<b>10.750.207</b>	<b>1.457.188</b>
	<b>CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>15.447</b>	<b>31.495</b>	<b>-</b>	<b>39.514</b>	<b>7.428</b>	<b>7.428</b>
<b>ABA620</b>	<b>Crediti v/enti regionali:</b>	<b>15.447</b>	<b>31.495</b>	<b>-</b>	<b>39.514</b>	<b>7.428</b>	<b>-</b>
	<i>Crediti verso ARPA</i>	15.447	31.495	-	39.514	7.428	7.428
<b>ABA630</b>	<b>Crediti v/sperimentazioni gestionali</b>						
<b>ABA640</b>	<b>Crediti v/altre partecipate</b>						
<b>ABA650</b>	<b>CREDITI V/ERARIO</b>	<b>7.524</b>	<b>386.714</b>	<b>-</b>	<b>342.865</b>	<b>51.373</b>	<b>-</b>
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>	-	282.518	-	238.565	43.953	
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>	-				-	
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>	-				-	
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>	7.379	46.738	-	46.842	7.275	
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>	-				-	
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>	145	57.458	-	57.458	145	
	<b>CREDITI V/ALTRI</b>	<b>31.798.182</b>	<b>27.722.696</b>	<b>-</b>	<b>35.128.400</b>	<b>24.392.478</b>	<b>1.118.989</b>
<b>ABA670</b>	<b>Crediti v/clienti privati</b>	<b>8.866.252</b>	<b>21.977.003</b>	<b>-</b>	<b>23.682.825</b>	<b>7.160.430</b>	<b>793.470</b>
<b>ABA680</b>	<b>Crediti v/gestioni liquidatorie</b>						
<b>ABA690</b>	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici</b>	<b>17.867.769</b>	<b>1.453.978</b>	<b>-</b>	<b>6.885.468</b>	<b>12.436.279</b>	<b>126.068</b>
<b>ABA700</b>	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca</b>						
<b>ABA710</b>	<b>Altri crediti diversi</b>	<b>330.378</b>	<b>1.993.825</b>	<b>-</b>	<b>2.153.758</b>	<b>170.445</b>	<b>6.777</b>
ABA711	Altri crediti diversi	330.378	1.994.033	-	2.153.758	170.653	6.777
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>	-				-	
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>	-	5.175	-	5.175	-	
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>	15.983	101.829	-	72.976	44.836	
	<i>Altri crediti diversi</i>	314.395	1.887.029	-	2.075.607	125.817	6.777
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)		208			208	
<b>ABA713</b>	<b>Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</b>	<b>4.733.783</b>	<b>2.297.890</b>	<b>-</b>	<b>2.406.349</b>	<b>4.625.324</b>	<b>192.674</b>
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	4.734.678	2.297.890	-	2.407.244	4.625.324	192.674
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	895			895		

**Tab. 17 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – Il parte**



CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
<b>ABA530</b>	<b>CREDITI V/COMUNI</b>	<b>1.159.629</b>	-	- 5.055	<b>1.154.574</b>
	<i>Fondo svalutazione crediti verso Comuni</i>	1.159.629		- 5.055	1.154.574
	<i>Fondo svalutazione crediti v/Comuni gestione sociale</i>				0
	<i>Fondo svalutazione crediti v/Comuni per FRNA</i>				0
	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	-	-	-	-
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione				-
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione				-
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni				-
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire				-
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015				-
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)				-
<b>ABA600</b>	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE</b>	<b>74.633</b>	<b>6.431</b>	- 3.056	<b>78.008</b>
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>74.633</b>	<b>6.431</b>	- 3.056	<b>78.008</b>
	<b>CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	-	-	-	-
<b>ABA620</b>	<b>Crediti v/enti regionali</b>	-	-	-	-
	<i>Fondo svalutazione crediti verso ARPA</i>				-
<b>ABA630</b>	<b>Crediti v/sperimentazioni gestionali</b>				-
<b>ABA640</b>	<b>Crediti v/altre partecipate</b>				-
<b>ABA650</b>	<b>CREDITI V/ERARIO</b>				-
	<b>CREDITI V/ALTRI</b>	<b>4.504.856</b>	<b>681.238</b>	- 363.356	<b>4.822.738</b>
<b>ABA670</b>	<b>Crediti v/clienti privati</b>	4.061.511	675.323	- 357.190	4.379.644
<b>ABA680</b>	<b>Crediti v/gestioni liquidatorie</b>	0			0
<b>ABA690</b>	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici</b>	378.119		- 5.231	372.888
<b>ABA700</b>	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca</b>	0			0
<b>ABA710</b>	<b>Altri crediti diversi</b>	<b>56.960</b>	<b>3.608</b>	- 935	<b>59.633</b>
<b>ABA711</b>	<b>Altri crediti diversi</b>	<b>56.960</b>	<b>3.608</b>	- 935	<b>59.633</b>
	<i>Fondo svalutazione crediti verso Gestione Sociale</i>				0
	<i>Fondo svalutazione crediti v/personale dipendente</i>				0
	<i>Fondo svalutazione altri crediti diversi</i>	56.960	3.608	- 935	59.633
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)				0
<b>ABA713</b>	<b>Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</b>	<b>8.266</b>	<b>2.307</b>	-	<b>10.573</b>
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	8.266	2.307	-	10.573
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)				0

**Tab. 19 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – Il parte**

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/21 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2017 e precedenti	2018	2019	2020	2021
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>	<b>4.339</b>	<b>101</b>	<b>488</b>	<b>8.421</b>	<b>582.235</b>
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>	-	-	-	-	-
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto					
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato					
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale					
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale					
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard					
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente					
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	<b>4.339</b>	<b>101</b>	<b>488</b>	<b>8.421</b>	<b>582.235</b>
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	4.339	101	488	8.421	582.235
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)					
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	-	-	-	-	<b>6.711.011</b>
<b>ABA280</b>	<b>Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:</b>					6.711.011
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	-	-	-	-	-
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute					
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute					
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali					
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti					
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>					<b>135</b>
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	<b>4.339</b>	<b>101</b>	<b>488</b>	<b>8.421</b>	<b>7.293.381</b>
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	<b>6.147.938</b>	<b>20.373</b>	<b>83.265</b>	<b>742.989</b>	<b>26.248.210</b>
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>	<b>5.759.753</b>	-	<b>21.800</b>	<b>403.000</b>	<b>10.704.849</b>
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	5.759.753		21.800	403.000	9.489.301
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale					
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale					1.215.548
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR					
<b>ABA430</b>	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>	<b>95.000</b>	<b>20.373</b>	<b>61.465</b>	<b>92.066</b>	<b>14.099.794</b>
<b>ABA440</b>	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</b>					
<b>ABA450</b>	<b>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro</b>	<b>293.185</b>				<b>101.851</b>
<b>ABA451</b>	<b>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)</b>					<b>620.989</b>
<b>ABA521</b>	<b>Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92</b>					
<b>ABA522</b>	<b>Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie</b>					<b>300.727</b>
<b>ABA460</b>	<b>Crediti v/Regione o PA per ricerca:</b>				<b>17.923</b>	
	...					
<b>ABA461</b>	<b>Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale</b>				<b>230.000</b>	<b>420.000</b>
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	<b>4.284.992</b>	-	<b>1.155.000</b>	<b>66.000</b>	<b>3.462.781</b>
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	4.284.992		1.155.000	66.000	3.462.781
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione					
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	-	-	-	-	-
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite					
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015					
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005					
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti					
	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>10.432.930</b>	<b>20.373</b>	<b>1.238.265</b>	<b>808.989</b>	<b>29.710.991</b>

Tab. 20 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – I parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/21 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2017 e precedenti	2018	2019	2020	2021
<b>ABA530</b>	<b>CREDITI V/COMUNI</b>	<b>696.473</b>	<b>243.075</b>	<b>265.069</b>	<b>78.537</b>	<b>367.957</b>
	<i>Crediti verso Comuni</i>	696.473	243.075	265.069	78.537	367.957
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>					
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>					
	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>5.522.672</b>	<b>1.299.972</b>	<b>840.790</b>	<b>999.402</b>	<b>1.656.463</b>
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	5.346.298	1.070.776	585.527	773.145	58.853
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	176.374	229.196	255.263	226.257	1.597.610
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire					
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015					
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)					
<b>ABA600</b>	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE</b>	<b>38.500</b>	<b>5.548</b>	<b>26.134</b>	<b>6.431</b>	<b>354.295</b>
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>5.561.172</b>	<b>1.305.520</b>	<b>866.924</b>	<b>1.005.833</b>	<b>2.010.758</b>
	<b>CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>7.428,00</b>
<b>ABA620</b>	<b>Crediti v/enti regionali:</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>7.428</b>
	<i>Crediti verso ARPA</i>					7.428
<b>ABA630</b>	<b>Crediti v/sperimentazioni gestionali</b>					
<b>ABA640</b>	<b>Crediti v/altre partecipate</b>					
<b>ABA650</b>	<b>CREDITI V/ERARIO</b>	<b>145</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>51.228</b>
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>					43.953
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>					
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>					
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>					7.275
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>					
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>	145				
	<b>CREDITI V/ALTRI</b>	<b>2.424.989</b>	<b>1.117.112</b>	<b>968.691</b>	<b>12.446.974</b>	<b>7.434.712</b>
<b>ABA670</b>	<b>Crediti v/clienti privati</b>	<b>2.352.622</b>	<b>1.086.788</b>	<b>785.807</b>	<b>677.221</b>	<b>2.257.992</b>
<b>ABA680</b>	<b>Crediti v/gestioni liquidatorie</b>					
<b>ABA690</b>	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici</b>	<b>33.809</b>	<b>16.652</b>	<b>150.696</b>	<b>11.753.096</b>	<b>482.026</b>
<b>ABA700</b>	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca</b>					
<b>ABA710</b>	<b>Altri crediti diversi</b>	<b>35.084</b>	<b>10.238</b>	<b>27.013</b>	<b>12.348</b>	<b>85.762</b>
ABA711	Altri crediti diversi	35.084	10.238	27.013	12.348	85.970
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>					
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>					
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>				34	44.802
	<i>Altri crediti diversi</i>	35.084	10.238	27.013	12.314	41.168
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)					208
<b>ABA713</b>	<b>Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</b>	<b>3.474</b>	<b>3.434</b>	<b>5.175</b>	<b>4.309</b>	<b>4.608.932</b>
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	3.474	3.434	5.175	4.309	4.608.932
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)					

**Tab. 21 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – Il parte**

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/21 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>			
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>	<b>587.232</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0		
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0		
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0		
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0		
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0		
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0		
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	<b>587.232</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	587.232		
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	-		
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	<b>4.246.291</b>	<b>2.464.720</b>	<b>0</b>
	<b>Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:</b>	<b>4.246.291</b>	<b>2.464.720</b>	<b>0</b>
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	-		
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	-		
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-		
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	-		
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>	<b>135</b>		
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	<b>4.833.658</b>	<b>2.464.720</b>	<b>-</b>
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	<b>33.242.775</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>	<b>16.889.402</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	15.673.854		
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0		
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	1.215.548		
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0		
ABA430	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>	<b>14.368.698</b>		
ABA440	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</b>	<b>0</b>		
ABA450	<b>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro</b>	<b>395.036</b>		
ABA451	<b>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)</b>	<b>620.989</b>		
ABA521	<b>Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92</b>	<b>0</b>		
ABA522	<b>Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie</b>	<b>300.727</b>		
ABA460	<b>Crediti v/Regione o PA per ricerca:</b>	<b>17.923</b>		
	...	0		
ABA461	<b>Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale</b>	<b>650.000</b>		
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	<b>7.021.892</b>	<b>1.946.881</b>	<b>0</b>
ABA480	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti</b>	<b>7.021.892</b>	<b>1.946.881</b>	
ABA490	<b>Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione</b>			
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0		
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	0		
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0		
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0		
	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>40.264.667</b>	<b>1.946.881</b>	<b>0</b>

Tab. 22 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – I parte



CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/21 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
<b>ABA530</b>	<b>CREDITI V/COMUNI</b>			
	<i>Crediti verso Comuni</i>	496.537	0	0
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>	496.537		
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>	-		
		-		
	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>10.319.299</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	7.834.599		
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	-		
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	2.484.700		
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	-		
ABA591	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015	-		
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-		
<b>ABA600</b>	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE</b>	<b>352.900</b>		
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>10.672.199</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	<b>CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>7.428</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>ABA620</b>	<b>Crediti v/enti regionali:</b>	<b>7.428</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	<i>Crediti verso ARPA</i>	7.428		
<b>ABA630</b>	<b>Crediti v/sperimentazioni gestionali</b>			
<b>ABA640</b>	<b>Crediti v/altre partecipate</b>			
<b>ABA650</b>	<b>CREDITI V/ERARIO</b>	<b>51.373</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>	43.953		
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>	0		
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>	0		
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>	7.275		
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>	0		
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>	145		
	<b>CREDITI V/ALTRI</b>	<b>19.569.740</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>ABA670</b>	<b>Crediti v/clienti privati</b>	<b>2.780.786</b>		
<b>ABA680</b>	<b>Crediti v/gestioni liquidatorie</b>	<b>0</b>		
<b>ABA690</b>	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici</b>	<b>12.063.391</b>		
<b>ABA700</b>	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca</b>	<b>0</b>		
<b>ABA710</b>	<b>Altri crediti diversi</b>	<b>110.812</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
ABA711	Altri crediti diversi	111.020	-	-
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>	0		
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>	0		
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>	44.836		
	<i>Altri crediti diversi</i>	66.184		
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	-208		
<b>ABA713</b>	<b>Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</b>	<b>4.614.751</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	4.614.751		
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0		

**Tab. 23 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – Il parte**

<b>DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA</b>	<b>Mobilità in compensazione</b>	<b>Mobilità non in compensazione</b>	<b>Altre prestazioni (**)</b>
Az. Usl di Parma	1.040.155		434.280
Az. Usl di Reggio Emilia	1.635.389		353.513
Az. USL di Modena	1.956		193.629
Az. USL di Bologna	2.891.735		477.049
Az. USL di Imola	-		-
Az. USL di Ferrara	18.699		19.972
Az. USL della Romagna	722.681		342
Az. Ospedaliera di Parma	635.992		365.542
Az. Ospedaliera di Modena	288.898		305.043
Az. Ospedaliera di Bologna	599.095		205.930
Az. Ospedaliera di Ferrara	-		46.352
Istituto Ortopedico Rizzoli	-		83.049

**Tab. 24 – Dettaglio crediti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni**

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti Centro Parallimpico Villanova
	Riorganizzazione della rete ospedaliera
ABA480	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti accordo integr.2007 inv.sanita'-int.204- nuovo deposito economiche e farmaci- accordo integr.2009 inv.sanita'-int. H03- realizz. case della salute nei distretti INT. Q.1 - Adeguamento strutturale e rinnovo funzionale del presidio Unico Val d'Aarda int. S 01-ex art.36 LR38/02-acquisizione tecnologie sanitarie/informatiche Int.App02 ammodernamento tecnologie biomediche Int. 01 RIQUALIFICAZIONE RESIDENZA PER TRATTAMENTO RIABILITATIVO (RTI) APB01-Bobbio (int.2016/6) Sostegno ai piani investimento 2020-2022 a seguito dell'emergenza Covid-19 Assegnazione definitiva - interventi di riqualificazione energetica- Relamping Bobbio Assegnazione per interventi urgenti e indifferibili 2021 Assegnazione piano riorganizzazione rete ospedaliera Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015 Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005 Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti
ABA490	
ABA500	
ABA501	
ABA510	
ABA520	

Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
	7.597.555	-	7.597.555	-	-886.544	6.711.011
DG 356/2020 - AUSL PC	2.951.264	-	2.951.264	-	-486.544	2.464.720
D.Pres.RER 76/2020	400.000	-	400.000	-	-400.000	-
D.P. RER n.236/2020 (Art.2 DL 34 /2020)	4.246.291	-	4.246.291	-	-	4.246.291
	<b>25.675.667</b>	<b>-11.849.723</b>	<b>13.825.944</b>	<b>3.462.781</b>	<b>-8.319.952</b>	<b>8.968.773</b>
DD RER 903/2009	3.000.000	-2.765.328	234.672			234.672
DD RER 8156/2010	2.000.000	-1.671.827	328.174			328.174
DD 10283/2014	10.000.000	-7.237.568	2.762.432		-2.762.432	-
DD RER 15439/2015	2.930.266	-	2.930.266			2.930.266
DM 10/04/2017	3.500.000	-175.000	3.325.000		-3.325.000	-
DD RER 20560/16	791.881	-	791.881			791.881
DD MS 28/6/19	1.155.000	-	1.155.000			1.155.000
DGR 588/21	2.232.520	-	2.232.520		-2.232.520	-
DGR 355/2020	66.000	-	66.000			66.000
DD RER 9772/2022				2.482.781		2.482.781
DGR 22562/2021				980.000		980.000
DGR 1871/2021				2.117.569	-2.117.569	-
						-
						-
						-
						-

**CREDO1 – Svalutazione crediti iscritti nell’attivo circolante.**

<b>CREDO1 – SI</b>	<p>Nel corso dell’esercizio sono state effettuate svalutazioni di crediti iscritti nell’attivo circolante per l’importo complessivo di 691.093 euro. I crediti sono rilevati in particolare secondo i principi di competenza e prudenza e valorizzati secondo il presumibile valore di realizzo, nella prospettiva di continuazione dell’attività. I criteri di valutazione non si sono modificati rispetto al precedente esercizio, e tengono conto dell’anzianità dei crediti, dello stato dei solleciti nonché di possibili contenziosi aperti o situazioni di inesigibilità specifiche. La principale voce iscritta al fondo è determinata dalla svalutazione dei crediti verso privati per ticket, dovuti ma non incassati, rilevati a partire dall’anno 2016, in ottemperanza all’applicazione delle Linee Guida dei Crediti e dei Ricavi nell’ambito del PAC regionale. Il valore della svalutazione è stato determinato sulla scorta delle percentuali di insoluto ad oggi rilevate dall’Azienda sui crediti per ticket, relative alle prestazioni sollecitate nel corso del periodo 2017/2021: alla luce degli esiti delle azioni di recupero poste in essere dall’Azienda relativamente alle poste in oggetto le percentuali dell’accantonamento per gli anni precedenti sono state aumentate, con conseguente adeguamento del fondo per i crediti residui iscritti. Complessivamente per i ticket iscritti dal 2016 il fondo ammonta a complessivi 2,8 milioni di euro.</p> <p>Con l’adozione del “Regolamento per il recupero crediti”, di cui alla DG 145/2017, è stata ulteriormente integrata la procedura di sollecito adottata a partire dall’esercizio 2009, grazie alla quale è in costante attuazione la procedura di verifica dei crediti scaduti e il sollecito delle prestazioni non incassate. In continuità con i precedenti esercizi, si è ritenuto, attraverso puntuale verifica delle poste creditorie, di svalutare i crediti che presentano maggiore difficoltà di recupero (ovvero i crediti verso soggetti in procedure liquidatorie o crediti già più volte sollecitati ma tuttora inevasi), o che hanno maggiore anzianità, riservandosi tuttavia di procedere al recupero forzoso ove ne siano le condizioni. Tali attività di recupero nel corso del 2020, a causa della situazione di emergenza sanitaria correlata alla pandemia da COVID19, hanno subito una pressochè totale interruzione per gran parte dell’anno, e solo a fine 2020 sono gradualmente riprese: questo sia in relazione alla sospensione dei provvedimenti di riscossione coattiva prevista dai decreti emergenziali sia in relazione al forte impegno richiesto all’organizzazione aziendale per fronteggiare le nuove attività correlate all’emergenza (sorveglianza sanitaria e riorganizzazione in primis). L’anno 2021 ha visto il ripristino a pieno regime delle attività di sollecito, mentre nel 2022 l’Azienda sta provvedendo al recupero dell’attività sospesa nel 2020.</p> <p>Per la mobilità internazionale, l’iscrizione del credito è stata effettuata sulla scorta delle indicazioni regionali (prot.n.09/05/2022.0448793.U.), con iscrizione di ricavi in misura uguale ai costi iscritti in bilancio, per euro 650.000; il dato, in assenza di dati certi per il 2021, è stato desunto dall’andamento storico dei dati di costo definitivi disponibili per l’annualità 2019. Non risultano aperte poste pregresse per crediti non riscossi relativamente a tale fattispecie.</p> <p>Con riferimento alle prestazioni sanitarie a stranieri in possesso dei requisiti di cui all’art.35, commi 3 e 4, D.Lgs. n.286/98: in base all’art.32 del D.L. 24 aprile 2017 n.50 convertito il L.n.96 del 2017, si fa presente che a partire dal 2017 il soggetto cui addebitare le prestazioni relative al finanziamento è il Ministero della Salute per il tramite della Regione e non più il Ministero degli Interni (Prefetture). In base alle indicazioni fornite nella compilazione del modello CE IV trimestre 2021, riconfermate dalle indicazioni in sede di chiusura di bilancio (nota prot. 13/01/2022.0025329.U e nota prot.n.09/05/2022.0448793.U.) nel presente bilancio:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- sono state assegnate e riscosse le risorse a copertura della spesa definitiva delle annualità 2016 e precedenti, 2019 e 2020; le Aziende hanno dovuto allineare alle assegnazioni le loro poste creditorie già iscritte, rilevando componenti di reddito straordinari secondo le indicazioni regionali;</li></ul>
--------------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- sono stati iscritti ricavi e crediti per le prestazioni di competenza del 2021 per un importo di euro 620.988,56 euro, riconosciuti in acconto con decreti ministeriali del 2021;</li> <li>- sono stati incassati i crediti iscritti verso la Regione relativi a prestazioni del 2012, che per l'Azienda USL di Piacenza ammontavano ad euro 151.459.</li> </ul>
--	---

**Altre informazioni relative ai crediti.**

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>CRED02 – Gravami.</b> Sui crediti dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO		
<b>CRED03 – Cartolarizzazioni.</b> L'azienda ha in atto operazioni di cartolarizzazione dei crediti?	NO		
<b>CRED04 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?		SI	Per i crediti verso la Regione-GSA sono attive procedure di riscontro con la Regione al fine di allineare le rispettive poste contabilizzate per importi, tipologia e conti di iscrizione. I crediti verso le Aziende Sanitarie sono stati sottoposti a circolarizzazione e confronto nell'ambito degli scambi infragruppo al fine di garantirne la quadratura nell'ottica di consolidamento del bilancio regionale. Sono inoltre state sottoposte a circolarizzazione altri creditori, secondo la logica della rilevanza.

## 8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

La voce in oggetto non risulta movimentata.

CODICE MOD. SP	ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Valore netto	
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni		Cessioni (valore netto)
ABA730	Partecipazioni in imprese controllate Partecipazioni in imprese collegate Partecipazioni in altre imprese										
ABA740	Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni <b>TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI</b>										

**Tab. 26 – Movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni**

Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio

**Tab. 27 – Elenco e informativa delle partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni**

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Valore finale	
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni		Cessioni (valore netto)
ABA730	Partecipazioni in imprese controllate: ... ... Partecipazioni in imprese collegate: ... ... Partecipazioni in altre imprese: ... ...										
ABA740	Altri titoli (diversi dalle partecipazioni) ...										

**Tab. 28 – Dettagli e movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni**

**Altre informazioni relative alle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni**

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>AF01 – Gravami.</b> Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO		
<b>AF02 – Contenzioso con iscrizione in bilancio.</b> Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
<b>AF03 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio.</b> Esistono attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
<b>AF04 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		

## 9. Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	54.544	683.532	-685.021	53.055
ABA770	Istituto Tesoriere	78.702.099	663.763	-30.583.514	48.782.348
ABA780	Tesoreria Unica	0			0
ABA790	Conto corrente postale	945	5.654	-2.375	4.224

**Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide**

### DL01 – Fondi vincolati.

<b>DL01 – NO</b>	<p>Le disponibilità liquide non comprendono fondi vincolati. Si riferiscono a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- disponibilità sul conto aperto presso il Tesoriere per fondo di cassa economica e per disponibilità su conti tecnici dell'Istituto Tesoriere per cambio moneta;</li> <li>- cassa corrispettivi;</li> <li>- fondi cassa presso gli sportelli di riscossione aziendali e presso le macchine riscuotitrici;</li> <li>- disponibilità sui conti correnti postali, per somme relative ad introiti aziendali per prestazioni rese;</li> <li>- disponibilità presso Banca d'Italia per saldo attivo di cassa, dovuto alle disponibilità liquide incassate entro la chiusura dell'esercizio e non utilizzate; la disponibilità è riversata in Banca d'Italia come da disposizioni normative vigenti.</li> </ul>
------------------	---

### Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>DL02 – Gravami.</b> Sulle disponibilità liquide dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO		
<b>DL03 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		



## 10. Ratei e risconti attivi

CODICE MOD. CE	RATEI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
ACA000	TOTALE	726	0
	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVO CE		
AA1010	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	726	0

**Tab. 30 – Ratei attivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)**

CODICE MOD. CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
ACA030	TOTALE	257.588	4.126
X	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTO CE		
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	439	
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	90.518	4.126
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	166.515	
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	116	

**Tab. 31 – Risconti attivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)**

### Altre informazioni relative a ratei e risconti attivi.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>RR01</b> – Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	

## 11. Patrimonio netto

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						Consistenza finale	RIPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI								
			Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Risultato di esercizio (+/-)	0		Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni						
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE																	
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	123.108.960	4.183	9.516.929	-16.438.991	0	0	0	116.191.081	0	45.083.555	0						
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	23.699.783			-2.869.982				20.829.801		8.609.946							
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	49.728.865	0	470.102	-4.226.142	0	0	0	45.972.825	0	12.009.412	0						
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	40.065.543		0	-3.551.237				36.514.306		10.968.548							
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	0			0				0									
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	9.663.322		470.102	-674.905				9.458.519		1.040.864							
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	37.586.774	4.183	3.462.781	-5.938.741				35.114.997		14.924.860							
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	154.331		0	-7.404				146.927		36.150							
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	11.939.207		5.584.046	-3.396.722				14.126.531		9.503.187							
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	5.317.690	-10.000	1.260.276	-1.181.500				5.386.466		2.266.521							
PAA110	ALTRE RISERVE:	3.500	-4.183	4.183	0	1	0	0	3.501	0	0	0						
PAA120	Riserve da rivalutazioni	0							0									
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	3.500	-4.183	4.183					3.500									
PAA140	Contributi da reinvestire	0							0									
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0							0									
PAA160	Riserve diverse	0				1			1									
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	0	2.117.569	0	-2.117.569	0	0	0	0	6.349.989	0						
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005																	
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti																	
PAA200	Altro			2.117.569					0		6.349.989							
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-30.807.459	27.776						-28.662.114									
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	27.776	-27.776					8.851	8.851									
	TOTALE PATRIMONIO NETTO	97.650.467	-10.000	12.898.957	-17.620.491	1	8.851	8.851	92.927.765		47.350.076							

Tab. 32 – Consistenza, movimentazioni e utilizzazioni delle poste di patrimonio netto

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI				INFORMAZIONI							MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
	Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)	Consistenza all'inizio dell'esercizio	Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti					
PAA020					23.699.783	-	0	-2.869.982	0	20.829.801							
					23.699.783	-	0	-2.869.982	0	20.829.801							
PAA030					49.728.865	-	470.102	4.226.142	0	45.972.825	0	3.044.018					
					41.475.858,00			-3.713.317		37.762.541		97.668					
										0							
		2019	DM 26/06/2019	beni mobili	1.097.250					1.097.250							
		2020	Delibera Cipe 97/2017	beni immobili	2.951.264					2.951.264		1.594.942					
		2020	Art.2 DL 34	mobili e immobili	4.204.493			-417.251		3.787.242		1.351.408					
		2021	Ordinanza 9/2021	beni mobili	0		470.102	-95.574		374.528							
PAA070					37.586.774	4.183	3.462.781	-5.938.741	0	35.114.997	8.319.953	8.973.483					
					24.643.756			-2.959.097		21.684.659	6.087.433	5.706.056					
		2019	DM 26/06/2019	beni immobili	57.750	0	0	0	0	57.750							
		2019	DGR 1902/2019	mobili e immobili	4.804.490	4.183		-979.399		3.829.274		308.119					
		2020	DGR 1779/2020	mobili e immobili	6.023.364			-993.295		5.030.069							
		2020	DGR 588/2021	mobili e immobili	1.991.414			-362.232		1.629.182	2.232.520						
		2020	DGR 355/2020	beni immobili	66.000					66.000							
		2021	DD RER 9772/22	mobili e immobili			2.482.781	-626.095		1.856.686		2.482.781					
		2021	DGR 1705/20	beni immobili			200.000	0		200.000		48.745					

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)	Consistenza all'inizio dell'esercizio	Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
	Assegnazione piano riorganizzazione rete ospedaliera - Int. 06 AC/AM		2021	DGR 1705/20	beni immobili			380.000	0		380.000		35.202
	Assegnazione piano riorganizzazione rete ospedaliera - Int. 07 AC/AM		2021	DGR 1705/20	beni immobili			200.000	-18.623		181.377		200.000
	Assegnazione piano riorganizzazione rete ospedaliera - Int. 08 AC/AM		2021	DGR 1705/20	beni immobili			200.000	0		200.000		192.580
<b>PAA080</b>	<b>Da altri soggetti pubblici:</b>							-	<b>7.404</b>		<b>146.927</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	... assegnati in data antecedente al 1/1/x-2					154.331							
	... assegnati a partire dall'1/1/x-2 (dettagliare)					110.331			-7.404		102.927		
	Progetto riqualificazione energetica Ospedali di Bobbio		2020	DD 23783/2019	beni immobili	44.000					44.000		
<b>PAA090</b>	<b>Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:</b>							-	<b>-3.396.722</b>	<b>0</b>	<b>14.126.531</b>	<b>0</b>	<b>5.584.047</b>
	... assegnati in data antecedente al 1/1/x-2					11.939.207		<b>5.584.046</b>					
	... assegnati a partire dall'1/1/x-2 (dettagliare)					9.145.344			-2.831.578		6.213.766		
	Rettifica assegnazione contributi in c/esercizio 2019 a copertura investimenti 2019		2019	DLgs 118/2011	mobili e immobili	625.218					625.218		
	Rettifica contributi per investimenti		2020		mobili e immobili	1.799.645					1.799.645		
	Althea		2020		beni mobili	369.000					369.000		
	Rettifica contributi c/esercizio anno 2021		2021		mobili e immobili			5.118.902			5.118.902		5.118.902
	FASCIOLO SANITARIO ELETTRONICO - - rettifica contributi c/esercizio anno 2021		2021	DGR 1296/2020	beni mobili			106.140	-106.140		0		106.140
	Rettifica contrib. c/es. per investimenti PROGETTI e Funzioni-GRU/GAAC/DSM - 118 - sangue - altro		2021	varie DGR	beni mobili			286.852	-286.852		0		286.852
	Rettifica contrib. c/es. per acquisi immob. 2021 con utilizzo quote inutilizzate contrib. Anni precedenti (extra fondo RER - da aziende Rer Vincolati- da altri soggetti pubblici - da vocolati anni precedenti)		2021		beni mobili			72.152	-72.152		0		72.153

**Tab. 33 – Dettaglio finanziamenti per investimenti (ultimi 3 esercizi)**

DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2018 e precedenti	Valore al 31/12/2019	Valore al 31/12/2020 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	0	0	1.000	3.500
Incrementi	0	1.000	2.500	4.183
Utilizzi	0			-4.183
Valore finale	0	1.000	3.500	3.500

**Tab. 34 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire**

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2018 e precedenti	Valore al 31/12/2019	Valore al 31/12/2020 (Valore iniziale)	
Valore iniziale				
Incrementi				
Utilizzi				
Valore finale	0	0	0	0

**Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire**

Si illustrano analiticamente di seguito le cause di variazione del patrimonio netto.

**Fondo di dotazione:** non si rilevano variazioni rispetto all'esercizio precedente; nel corso del 2017 il fondo di dotazione negativo è stato azzerato come da DGR 1954/2017 ad oggetto "Interventi di ricapitalizzazione a favore di Aziende Sanitarie regionali" di assegnazione all'Azienda USL di Piacenza della somma di euro 14.072.000 al fine di procedere alla cancellazione dei fondi di dotazione negativi risultanti dai bilanci al 31/12/2016, in ottemperanza alle indicazioni ricevute dal Ministero Economia e Finanze in sede di verifica degli adempimenti previsti dall'Intesa Stato Regioni.

**Finanziamento beni di prima dotazione:** nessuna variazione in incremento; decremento di euro 2.869.982 per sterilizzazioni 2021; l'importo dell'utilizzo è stato destinato interamente alla copertura di ammortamenti dell'esercizio.

**Finanziamenti da Stato per investimenti (ex art.20 L.67/88):** nessuna variazione in incremento; utilizzo in decremento di 3.551.237 euro per sterilizzazioni 2021.

**Finanziamenti da Stato per investimenti altro:** si rileva un incremento per assegnazioni di euro 470.102 relativo ai beni trasferiti a titolo gratuito dal Commissario Straordinario per l'emergenza Covid 19 con ordinanza 9/2021 recepita con Delibera del Direttore Generale n. 177/2022; utilizzo in decremento di 674.905 euro per sterilizzazioni 2021.

**Finanziamenti da Regione per investimenti:** si rileva una variazione in incremento per assegnazioni di complessivi euro 3.462.781, di cui: euro 2.482.781 a copertura degli interventi indifferibili e urgenti di cui alla Det. Regionale n. 9772 del 23/05/2022; euro 980.000 (Det. Regionale n. 22562/2021) per il finanziamento degli interventi "05 – Rinnovo impiantistico piano 2° dente C del Polichirurgico Ospedale di Piacenza" (200.000 euro), "06 Rinnovo impianti trattamento aria Malattie Infettive P.O. di Piacenza" (380.000 euro), "07 Rinnovo impianti reparto Cardiologia del P.O. Castel San Giovanni" (200.000 euro) e "08 Rinnovo impianti reparto Medicina Interna del P.O. di Fiorenzuola d'Arda" (200.000 euro) del Piano Investimenti 2021-2023 per la riorganizzazione della rete ospedaliera ex art. 2 D.L. 34/2020; euro 4.183 relativi ad una plusvalenza da reinvestire generatasi a seguito della ricezione di una nota credito relativa a un cespite non completamente ammortizzato e finanziato con contributi in conto capitale da Regione; utilizzo in decremento di 5.938.741 euro per sterilizzazioni 2021.

**Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti:** si rileva un utilizzo in decremento di euro 7.704 per sterilizzazioni 2021.

**Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:** la voce, introdotta a seguito del D.Lgs.118/2011 e della previsione normativa ivi contenuta relativamente alle modalità di finanziamento degli investimenti, ha accolto nel 2021 la contropartita del valore di rettifica dei contributi in conto esercizio, indistinti o finalizzati, destinati al finanziamento dei beni ammortizzabili acquistati nell'esercizio; in particolare l'importo è così dettagliato:

- iscrizione dei contributi indistinti dell'esercizio – quota capitaria utilizzati per l'acquisto di immobilizzazioni 2021, per un totale di euro 5.118.902;
- iscrizione dei contributi dell'esercizio – progetti e funzioni utilizzati per l'acquisto di immobilizzazioni 2021, per un totale di euro 237.050 (principalmente GRU, GAAC, DSM e progetto 118);
- iscrizione dei contributi dell'esercizio – contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati utilizzati per l'acquisto di immobilizzazioni 2021, per un totale di euro 118.187 (di cui 106.104 per DGR 1296/2020 – Progetto Fascicolo Sanitario Elettronico);
- iscrizione dei contributi dell'esercizio – contributi da Aziende Sanitarie della Regione vincolati utilizzati per l'acquisto di immobilizzazioni 2021, per euro 109.907;

il fondo è stato utilizzato per euro 3.396.722 per la sterilizzazione 2021.

**Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti:** si rilevano assegnazioni 2021 per 1.260.276 euro, in netta diminuzione rispetto all'esercizio precedente in quanto nell'esercizio 2020 l'Azienda aveva ricevuto numerose donazioni da privati cittadini e aziende per far fronte all'emergenza sanitaria da Covid-19; a tal proposito si evidenzia che le somme ricevute per far fronte all'emergenza sono state pressochè interamente utilizzate sia nel corso del 2020 che del 2021, come da rendicontazione allegata al presente Bilancio (Relazione del Direttore Generale) e pubblicata sul sito aziendale; gli utilizzi 2021 per sterilizzazioni ammontano ad euro 1.181.500. Si rilevano, infine, euro 10.000 nella colonna "giroconti e riclassificazioni" riferiti al cambio di destinazione della donazione accettata con Determina Dirigenziale n.43 del 25/07/2019 e rettificata con Determina Dirigenziale n.17 del 08/03/2022 in quanto utilizzata per l'acquisto di servizi informatici.

**Riserve da plusvalenze da reinvestire:** si rileva alla voce l'iscrizione di una plusvalenza di euro 4.183, reinvestita nel 2021 per l'acquisto di attrezzature sanitarie come sopra specificato;

**Contributi per ripiano perdite:** si rileva un incremento per euro 2.117.569 per DGR 1871/2021 per copertura ammortamenti netti non sterilizzati anni 2001-2011; poiché l'importo è stato incassato nel 2021, si rileva un decremento di pari importo per imputazione in diminuzione alla voce "Perdite portate a nuovo".

**Utile dell'esercizio:** si rileva un incremento del Patrimonio Netto in conseguenza della rilevazione dell'utile d'esercizio, per euro 8.851; l'utile dell'esercizio precedente, pari a 27.776 euro, come da indicazioni regionali è stato portato a copertura delle perdite pregresse, secondo quanto stabilito dall'art.30 del D.Lgs.118/2011.

**Perdita esercizi precedenti:** si rileva un decremento per l'imputazione alla voce dell'utile dell'esercizio precedente (pari a 27.776 euro), e per il giroconto a tale voce dei contributi per ripiano perdite erogati nel 2021, per complessivi 2.117.569 euro, di cui al commento nella voce relativa.

**Colonna "Altre Variazioni":** la colonna è stata utilizzata alla riga PAA160 per l'importo di 1 euro per consentire la quadratura della tabella 32 con i saldi del modello SP, arrotondati all'unità di euro.

<b>PN 01 – SI</b>	Nell'esercizio sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati ad investimenti, di cui nella tabella seguente sono specificati tipologia di bene, donatore, valore.
-------------------	---

## Tabelle donazioni

**Tabella donazioni NON COVID**

<b>TIPOLOGIA BENE</b>	<b>DONATORE</b>	<b>VALORE</b>
donazione in denaro x investimenti	Fondaz. Akusia	5.000,00
donazione in denaro x investimenti	Heart Failure Association (HFA)	5.000,00
donazione in denaro x investimenti	Fondaz. Di Pc e Vigevano	20.000,00
donazione in denaro x investimenti	Privato	100,00
donazione in denaro x investimenti	Assoc. Memorial Vallavanti Rondoni	1.870,00
donazione in denaro x investimenti	Privato	220,00
donazione in denaro x investimenti	Cochlear Italia Srl	10.000,00
donazione in denaro x investimenti	Confapindustria PC	5.000,00
donazione in denaro x investimenti	Assoc. Culturale Liberamente ODV	1.000,00
donazione in denaro x investimenti	Soc. Agr. Coop. ASIPO Parma	5.000,00
lascito ereditario	Privato - S.B.	1.000.000,00
lascito ereditario	Privato - G.M.	80.000,00
<b>Totale donazioni in denaro 2021 finalizzate ad investimenti</b>		<b>1.133.190,00</b>
n.1 Dermografo	Assoc. Armonia Onlus Pc	15.213,84
n.1 Carrozzina amagnetica	Privato	1.700,00
n.1 letto elettrico	Assoc. Auser Buelli	1.359,10
n.2 poltrone relax Syncro MR 5063	Assoc. A.P.S. Scappati da casa	1.300,40
n.1 carrozzina per disabili Start CP 100	Confraternita Misericordia PC	118,00
n.6 bilance elettroniche + n.1 frigorifero per latte materno	Associaz. BMW Motorrad	425,00
n.1 Holter Nuubo REC + n.4 elettrodi	Associaz. A.L.I.Ce Pc	1.830,00
n.4 tablet Samsung TAB A7	Assoc. Rotary Club Pc	876,00
N.1 sollevatore elettrico + n.1 bilancia x sollevatore	Privati	2.928,00
n.1 rilevatore per incannulamento mod. Vein Spy	Privati	300,00
n.3 pc portatili HP Pavilion Laptop+ n.1 stampante HP Envy 6020	Privato	2.480,00
n.1 carrozzina Moretti Autospinta + n.1 comoda mod. Surace A30	Confraternita Misericordia PC	240,00
n.2 carrozzine pieghevoli ad autospinta Ardea One CP 100 B	Confraternita Misericordia PC	300,00
n.1 barella Stryker Prime	Privato	4.245,95
n.1 fotocopiatrice Phoenix 30CPM + accessori	Assoc. A.P.L. Pc	4.392,00
n.10 televisori LG smart 24TN510SPZ	Assoc. A.P.L. Pc	2.540,00
n.23 stampanti multifunzione Kyocera b/n A3 Ecosys + n.18 moduli fax	Inside S.r.l.	66.870,00
n.1 modulo Fax per Kyocera Mita	Inside S.r.l.	300,00
<b>Totale donazioni in beni 2021 finalizzate ad investimenti</b>		<b>107.418,29</b>
<b>Totale sperimentazioni e ricerche da privati utilizzate per investimenti</b>		<b>4.483,50</b>
<b>Totale donazioni 2021 finalizzate ad investimenti</b>		<b>1.245.091,79</b>

**Tabella donazioni COVID**

<b>TIPOLOGIA BENE</b>	<b>DONATORE</b>	<b>VALORE</b>
donazione in denaro x investimenti	Privato	100,00
donazione in denaro x investimenti	Soc. coop.: Xenia B + San Martino + Confezioni Sarmatesi	3.600,00
<b>Totale donazioni COVID in denaro 2021 finalizzate ad investimenti</b>		<b>3.700,00</b>
N.1 Tensor TIP MTX Matrix (1.500) e n.2 pulsossimetri wimed (50x2)	Assoc. Confcommercio Pc	1.600,00
n.1 pulsossimetro	Assoc. Rotary Club Pc - Val Nure e Trebbia - Rotary Val Tidone	1.634,00
n.2 carrozzine ortopediche	Privato	750,00
n.30 pulsossimetri mod. OXY 110	Rotary Club Piacentini	7.500,00
<b>Totale donazioni COVID in beni 2021 finalizzate ad investimenti</b>		<b>11.484,00</b>
<b>Totale donazioni COVID 2021 finalizzate ad investimenti</b>		<b>15.184,00</b>



**PN02 – Fondo di dotazione**

<b>PN02 – NO</b>	Il fondo di dotazione non ha subito variazioni rispetto all'esercizio precedente.
------------------	---

**Altre informazioni relative al patrimonio netto**

<b>Informazione</b>	<b>Caso presente in azienda?</b>		<b>Se sì, illustrare</b>
<b>PN03 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

## 12. Fondi per rischi e oneri

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
PBA000	<b>FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE</b>	0	206.595			206.595
PBA010	<b>FONDI PER RISCHI:</b>	<b>19.315.621</b>	<b>1.490.477</b>	<b>0</b>	<b>-2.300.072</b>	<b>18.506.026</b>
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	3.252.322			-1.908	3.250.414
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	252.219			-5.300	246.919
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	752.431	132.385		-626.048	258.768
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	9.868.942	1.355.692		-1.637.690	9.586.944
PBA051	Fondo rischi per franchigia assicurativa	433.435	2.400		-6.519	429.316
PBA052	Fondo rischi per interessi di mora	3.535.272			-22.607	3.512.665
PBA060	Altri fondi rischi:	1.221.000				1.221.000
PBA070	<b>FONDI DA DISTRIBUIRE:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	-
PBA080	FSR indistinto da distribuire					-
PBA090	FSR vincolato da distribuire					-
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi					-
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					-
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					-
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca					-
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti					-
PBA141	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA					-
PBA150	<b>QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:</b>	<b>8.125.755</b>	<b>2.979.899</b>	<b>4.793.115</b>	<b>-7.690.644</b>	<b>8.208.125</b>
PBA151	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	2.913.939	510.994	168.872	-1.991.140	1.602.665
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	1.240.704	272.937	4.492.734	-3.663.956	2.342.419
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	3.935.267	2.195.968	131.509	-2.026.548	4.236.196
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	35.845			-9.000	26.845
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0				-
PBA200	<b>ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:</b>	<b>13.983.361</b>	<b>4.297.073</b>	<b>0</b>	<b>-2.806.904</b>	<b>15.473.530</b>
PBA210	Fondi integrativi pensione					-
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	2.088.039	1.330.662			3.418.701
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA	1.382.226	482.328			1.864.554
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI	158.868	37.825		-31.935	164.758
PBA260	Altri fondi per oneri e spese:	10.022.880	2.252.865	0	-2.774.969	9.500.776
	<i>Fondo indennità organi istituzionali</i>	65.791	91.771		-65.791	91.771
	<i>Fondo manutenzioni cicliche</i>	2.429.666	600.000			3.029.666
	<i>Fondo spese legali</i>	708.351	17.029		-82.938	642.442
	<i>Fondo incentivazione medici convenzionati</i>	5.803.306	1.309.907		-2.300.764	4.812.449
	<i>Fondo ALPI (L.189/2012)</i>	323.640	185.468		-136.055	373.053
	<i>Fondo rinnovi contrattuali personale universitario</i>	0				0
	<i>Fondo per contrattazione integrativa personale universitario</i>	0				0
	<i>Fondo per oneri legati ad eventi sismici</i>	0				0
	<i>Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo</i>	692.126	48.690		-189.421	551.395
	<i>Fondo Comitato Etico</i>	0				0
	<i>Fondo per oneri ALP</i>	0				0
	<i>Altri fondi per oneri</i>	0				0
PBA270	Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	331.348	193.393			524.741
	<b>TOTALE FONDI RISCHI E ONERI</b>	<b>41.424.737</b>	<b>8.974.044</b>	<b>4.793.115</b>	<b>-12.797.620</b>	<b>42.394.276</b>

**Tab. 36 – Consistenza e movimentazioni dei fondi rischi e oneri**

Nella colonna “riclassifiche dell’esercizio”, come da indicazioni tecniche impartite per la chiusura del bilancio 2021 (nota prot. 09/05/2022.0448793.U), è stato iscritto, direttamente in contropartita del credito, l’importo di euro 4.793.115 per assegnazioni relative agli anni 2018/2021 (DGR 987/21 “Corso triennale di formazione specifica in medicina generale della Regione Emilia Romagna: approvazione piano di spesa corso 2018/2021” per euro 791.263; DGR 1999/21 “Corso triennale di formazione specifica in medicina generale della Regione Emilia Romagna: approvazione piano di spesa corso 2019/2022” per euro 537.503; DGR 1723/21 “Ulteriore assegnazione risorse per la realizzazione delle attività inerenti alla sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di comunità” per euro 274.136; DGR 1774/21 “Assegnazione di finanziamenti alle aziende usl regionali per la realizzazione di uno

screening gratuito per prevenire, eliminare ed eradicare il virus dell'epatite C (HCV)" per euro 155.715; DGR 1949/21 relative al sostegno alla minore compartecipazione per la revisione del super-ticket da parte dei cittadini per euro 1.212.430, DGR 2095/21 Superamento OPG per euro 338.451, Fondo farmaci innovativi Gruppo B per euro 1.183.236, DGR 1963/2021 ulteriori risorse per euro 131.509, DGR 1032/21 risorse art.1 comma 413 Legge 178/2020 per euro 168.872), con indicazione di inserire l'incremento alla voce riclassificazione, non essendo un incremento derivante da accantonamenti.

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/21
	Esercizio	Importo contribuito	Tipologia	Importo			
				Esercizio 2018 e precedenti	Esercizio 2019	Esercizio 2020	
anno 2021			B.1) Acquisti di beni				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			26.752.108	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			102.437	
			B.6) Costi del personale			7.109.404	
			Altri costi (spese per investimenti)			82.081	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)				
			Altri costi (trap)			102	
			Altri costi (voce residuale)				
		<b>34.557.127</b>	<b>Totale</b>	0	0	34.046.132	<b>510.995</b>
			B.1) Acquisti di beni			737	
anno 2020			B.2) Acquisti di servizi sanitari		24.143.906	1.494.065	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari		116.117	86.195	
			B.6) Costi del personale		21.964	12.003	
			Altri costi (spese per investimenti)			4.793	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)				
			Altri costi (trap)		532	881	
			Altri costi (voce residuale)			168.872	
		<b>26.758.478</b>	<b>Totale</b>	0	24.282.519	1.767.546	<b>708.413</b>
			B.1) Acquisti di beni			243	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari		23.235.094	92.826	
anno 2019			B.3) Acquisti di servizi non sanitari		32.208	87.020	
			B.6) Costi del personale		156.495	2.881	
			Altri costi (spese per investimenti)		37.924	1.622	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)		1.819		
			Altri costi (trap)			212	
			Altri costi (voce residuale)			38.791	
		<b>25.539.575</b>	<b>Totale</b>	0	23.463.540	223.595	<b>383.257</b>
			B.1) Acquisti di beni				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				
anni precedenti			B.6) Costi del personale				
			Altri costi (spese per investimenti)				
			Altri costi (oneri diversi di gestione)				
			Altri costi (trap)				
			Altri costi (voce residuale)				
		<b>86.855.180</b>	<b>Totale</b>	0	23.463.540	0	<b>0</b>
			<b>TOTALE</b>	<b>0</b>	<b>25.751.702</b>	<b>36.037.273</b>	<b>1.602.665</b>

Tab. 37 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da Regione o P.A. per quota F.S. indistinto finalizzato

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/21
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo			
				Esercizio 2018 e precedenti	Esercizio 2019	Esercizio 2020	
anno 2021			B.1) Acquisti di beni				2.678.647
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				3.269.054
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				
			B.6) Costi del personale				
			Altri costi (spese per investimenti)				
			Altri costi (oneri diversi di gestione)				
			Altri costi (Irap)				
			Altri costi (voce residuale)				
		<b>6.220.638</b>	<b>Totale</b>	0	0	1.457.372	5.947.701
						1.894.292	
anno 2020			B.1) Acquisti di beni				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				
			B.6) Costi del personale				
			Altri costi (spese per investimenti)				
			Altri costi (oneri diversi di gestione)				
			Altri costi (Irap)				
			Altri costi (voce residuale)				
		<b>4.560.308</b>	<b>Totale</b>	0	0	3.351.664	0
						64.000	520
anno 2019			B.1) Acquisti di beni				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				
			B.6) Costi del personale				
			Altri costi (spese per investimenti)				
			Altri costi (oneri diversi di gestione)				
			Altri costi (Irap)				
			Altri costi (voce residuale)				
		<b>805.281</b>	<b>Totale</b>	0	0	492	279
						72.070	310.652
anni precedenti			B.1) Acquisti di beni	78.960			
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	3.691.256	1.694.469	242.624	1.640
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	1.958.457	45.904	29.209	
			B.6) Costi del personale	495.220			
			Altri costi (spese per investimenti)	683.653	1.288		
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	382.264			
			Altri costi (Irap)				
			Altri costi (voce residuale)	890.912		10.000	
		<b>10.644.135</b>	<b>Totale</b>	8.180.722	1.741.661	281.833	1.640
		<b>22.230.362</b>	<b>TOTALE</b>	<b>8.180.722</b>	<b>1.741.661</b>	<b>3.705.567</b>	<b>6.259.993</b>
<b>TOTALE</b>						<b>438.279</b>	
						<b>2.342.419</b>	

Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato

Tab. 387 bis – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da Regione o P.A. per quota F.S.R vincolato

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/21
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo			
				Esercizio 2018 e precedenti	Esercizio 2019	Esercizio 2020	
anno 2021			B.1) Acquisti di beni				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				9.473.020
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				4.728
			B.6) Costi del personale				2.505
			Altri costi (spese per investimenti)				56.419
			Altri costi (oneri diversi di gestione)				
			Altri costi (trap)				
			Altri costi (voce residuale)				
		<b>11.732.639</b>	<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9.536.672</b>
							<b>2.195.967</b>
anno 2020			B.1) Acquisti di beni				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			3.197.951	1.327.668
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			67.156	69.549
			B.6) Costi del personale				93.023
			Altri costi (spese per investimenti)			231.306	8.808
			Altri costi (oneri diversi di gestione)				10.336
			Altri costi (trap)				377
			Altri costi (voce residuale)			418.802	131.509
		<b>5.680.919</b>	<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>3.915.215</b>	<b>3.915.215</b>	<b>1.641.270</b>
							<b>124.434</b>
anno 2019			B.1) Acquisti di beni				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari		10.919		70.104
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				21.753
			B.6) Costi del personale		180		2.721
			Altri costi (spese per investimenti)				11.660
			Altri costi (oneri diversi di gestione)				
			Altri costi (trap)				
			Altri costi (voce residuale)			6.793	
						773.841	
		<b>1.889.447</b>	<b>Totale</b>	<b>0</b>	<b>11.099</b>	<b>1.208.701</b>	<b>106.238</b>
						<b>563.409</b>	
anni precedenti			B.1) Acquisti di beni				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari		13.899		150.187
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari		1.205.730		95.985
			B.6) Costi del personale		257.973		33.644
			Altri costi (spese per investimenti)		115.399		29
			Altri costi (oneri diversi di gestione)				51.552
			Altri costi (trap)				
			Altri costi (voce residuale)				153
							912
		<b>80.549.332</b>	<b>Totale</b>	<b>1.088.130</b>	<b>31.443</b>	<b>7.850</b>	<b>19.174</b>
	<b>99.852.337</b>	<b>TOTALE</b>	<b>77.006.041</b>	<b>1.722.653</b>	<b>189.213</b>	<b>279.039</b>	
			<b>77.006.041</b>	<b>1.733.752</b>	<b>5.313.129</b>	<b>11.563.219</b>	

Tab. 398 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da soggetti pubblici (extrafondo)

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/21
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo			
				Esercizio 2018 e precedenti	Esercizio 2019	Esercizio 2020	
anno 2021			B.1) Acquisti di beni				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				
			B.6) Costi del personale				
			Altri costi (spese per investimenti)				
			Altri costi (oneri diversi di gestione)				
			Altri costi (Irapp)				
			Altri costi (voce residue)				
			<b>Totale</b>	0	0	0	0
							9.000
anno 2020			B.1) Acquisti di beni				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				
			B.6) Costi del personale				
			Altri costi (spese per investimenti)				
			Altri costi (oneri diversi di gestione)				
			Altri costi (Irapp)				
			Altri costi (voce residue)				
			<b>Totale</b>	0	0	0	9.000
							26.845
anno 2019		35.845	B.1) Acquisti di beni				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				
			B.6) Costi del personale				
			Altri costi (spese per investimenti)				
			Altri costi (oneri diversi di gestione)				
			Altri costi (Irapp)				
			Altri costi (voce residue)				
			<b>Totale</b>	0	0	32.257	
anni precedenti		38.570	B.1) Acquisti di beni				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				
			B.6) Costi del personale				
			Altri costi (spese per investimenti)				
			Altri costi (oneri diversi di gestione)				
			Altri costi (Irapp)				
			Altri costi (voce residue)				
			<b>Totale</b>	0	0	6.313	
				6.675		38.570	0
TOTALI		793.400	B.1) Acquisti di beni				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari		1.918		
			B.6) Costi del personale				
			Altri costi (spese per investimenti)				
			Altri costi (oneri diversi di gestione)				
			Altri costi (Irapp)				
			Altri costi (voce residue)				
			<b>Totale</b>	791.482	1.918	0	0
			<b>TOTALE</b>	791.482	1.918	38.570	9.000
						26.845	

Tab. 39 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/21
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo			
				Esercizio 2018 e precedenti	Esercizio 2019	Esercizio 2020	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati			B.1) Acquisti di beni				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				
			B.6) Costi del personale				
			Altri costi (dettagliare)				
			<b>Totale</b>				
			B.1) Acquisti di beni				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				
			B.6) Costi del personale				
			Altri costi (dettagliare)				
			<b>Totale</b>				
			B.1) Acquisti di beni				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				
		B.6) Costi del personale					
		Altri costi (dettagliare)					
		<b>Totale</b>					
	<b>TOTALE</b>		<b>TOTALE</b>				

**Tab. 40 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da privati**

Non si rilevano iscrizioni alla voce in oggetto.



Si illustrano di seguito i criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi, nonché degli estremi del verbale del Collegio Sindacale.

Descrizione	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo per imposte, anche differite	<p>Si tratta di un fondo con la natura di fondo rischi e riguarda le passività per imposte probabili, aventi ammontare o data di sopravvenienza indeterminati, a fronte di accertamenti non definitivi, contenziosi in corso ed altre fattispecie similari, che devono essere valutati in base al presumibile esito degli stessi. Nel corso del 2021 l'Agenzia delle Entrate ha inviato all'Azienda una richiesta di chiarimenti in ordine alla dichiarazione integrativa IRAP 2012 presentata nel 2017 per fruire della deduzione degli oneri INAIL dalla base imponibile. Analoga richiesta è stata fatta a tutte le Aziende della Regione, dal momento che le stesse avevano adottato comportamenti omogenei, basati su pronunce della Cassazione e su un parere favorevole della Regione. Non avendo ritenuto i chiarimenti forniti in tale sede sufficienti, la Direzione Provinciale di Piacenza ha notificato all'Azienda in data 23/3/2022 un avviso di accertamento per l'imposta recuperata con la dichiarazione integrativa, maggiorata di interessi e sanzioni. L'Azienda ha proposto ricorso contro il predetto avviso, ma in sede di consuntivo ha ritenuto prudente accantonare le predette somme in apposito fondo rischi, anche perché tale comportamento è stato applicato dal 2012 per tutte le annualità successive ed è molto probabile che tali avvisi verranno notificati anche per le successive annualità. L'accantonamento complessivo è pari ad euro 206.595.</p>	Verbale n. 43 del 18.05.2022
Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	<p>Si tratta di una passività potenziale, ovvero connessa ad una situazione, una condizione o una fattispecie esistente alla data di bilancio, ma caratterizzata da uno stato di incertezza, la quale, al verificarsi di uno o più eventi futuri, potrà concretizzarsi per l'impresa in una perdita o in un utile, confermando il sorgere di una passività o la perdita parziale o totale di un'attività (ad es. una causa passiva, una contestazione sull'applicazione di una norma di legge, ecc.).</p> <p>Il fondo è stato utilizzato nel 2021 per complessivi 1.908 euro per la corresponsione di oneri relativi ad una causa con personale di continuità assistenziale.</p> <p>Con riferimento agli accantonamenti, non si è proceduto ad effettuare alcun accantonamento nell'esercizio 2021 in ragione delle informazioni rese disponibili dall'UO Affari Generali e Legali sullo stato delle cause in corso. Si fa tuttavia presente che anche l'esercizio 2021 è stato caratterizzato dall'eccezionalità delle condizioni in cui si è svolta la gestione dell'attività aziendale per la situazione di emergenza correlata alla pandemia da COVID19. La situazione emergenziale ha determinato lo svolgimento della gestione in condizioni del tutto straordinarie per il SSR, con la necessità di fronteggiare emergenze mai prima sperimentate e di fornire risposte ai bisogni sanitari con modalità spesso inconsuete e non prive di rischi correlati. Ancorchè ad oggi non si sia in grado di stimare con certezza il possibile impatto di eventuali azioni di contenzioso, anche a carattere risarcitorio, che potrebbero essere promosse da cittadini o dipendenti per la situazione di emergenza creatasi nel febbraio 2020, l'Azienda ritiene che il verificarsi di condizioni così eccezionali possa costituire un elemento di rischio non generico, a fronte del quale sia ragionevole e prudente mantenere l'iscrizione nel fondo in oggetto della somma accantonata nel 2020, pari ad euro 1.500.000.</p>	Verbale n. 43 del 18.05.2022
Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	<p>Si tratta di una passività potenziale, ovvero connessa ad una situazione, una condizione o una fattispecie esistente alla data di bilancio, ma caratterizzata da uno stato di incertezza, la quale, al verificarsi di uno o più eventi futuri, potrà concretizzarsi per l'azienda in una perdita o in un utile, confermando il sorgere di una passività o la perdita parziale o totale di un'attività: in tal caso si tratta di contenzioso verso il personale dipendente. L'importo è stimato sulla base del valore del contenzioso in essere, tenuto conto del grado di soccombenza storicamente rilevato (nota AGL prot.99192 del 22/2/2022). Il fondo nel corso del 2021 è stato utilizzato per euro 5.300, non si è ritenuto di effettuare accantonamenti in quanto il residuo fondo risulta adeguato per le cause in essere.</p>	Verbale n. 43 del 18.05.2022
Fondo rischi connessi all'acquisizione di prestazioni sanitarie da privato	<p>Al fondo sono iscritte le somme per contenziosi in essere con gli operatori accreditati per l'acquisto di prestazioni sanitarie. Il fondo, nel corso del 2021 è stato adeguato per euro 132.385, a seguito della rilevazione di note di credito da ricevere da operatori sanitari, in applicazione delle indicazioni regionali in sede di chiusura del bilancio d'esercizio: in ragione della mancata definizione in sede AIOP-RER degli importi relativi all'attività di non alta specialità "Extra-Ausi" (Budget 2) per il quale</p>	Verbale n. 43 del 18.05.2022

Descrizione	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
	<p>l'Accordo con ATOP definisce un budget unico a livello regionale, si è ritenuto che il credito correlato alle suddette note di credito non sia certo.</p> <p>Il fondo, nel corso del 2021 è stato utilizzato per:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- euro 20.306, a seguito della definizione in sede regionale delle prestazioni fuori budget per specialistica ambulatoriale dell'anno 2018, a copertura delle minori note di credito da ricevere, nota RER 2020/617137;</li> <li>- per euro 605.742, a seguito della definizione del contenzioso con Case di Cura della provincia aperto nel 2016 (R.G. 2760/2016 e R.G. 2759/2016) relativo alla contestata applicazione dello sconto del 2% sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale in convenzione da parte dell'AUSL di Piacenza dal 2009 al 2015; il contenzioso si è concluso con un accordo transattivo che ha riconosciuto ai convenuti la somma di euro 90.000.</li> </ul>	
Fondo rischi per copertura diretta (autoassicurazione)	<p>Con DGR 1889/2015 l'Azienda USL di Piacenza è stata ammessa alla fase sperimentale regionale per la gestione diretta dei sinistri in sanità a decorrere dal 1° dicembre 2015, adesione recepita con atto aziendale DG 244/2015. In applicazione di quanto previsto dalla L.R. n.13/2012, sono state previste due fasce economiche per cui, nell'ambito della prima fascia (sinistri entro 250.000 euro), l'Azienda provvede direttamente con risorse del proprio bilancio a corrispondere i risarcimenti, mentre nell'ambito della seconda fascia le aziende liquidano i sinistri attingendo a risorse regionali, fatto salvo l'importo della prima fascia che resta a carico degli stessi. Con comunicazione del Responsabile del Programma della Gestione Diretta dei Sinistri, l'elenco dei sinistri predisposto per la redazione del bilancio d'esercizio è corredato, secondo uno schema convenuto, delle informazioni utili a determinare il grado di realizzazione e di accadimento, secondo cui ogni sinistro viene classificato come probabile, possibile o remoto, in considerazione dell'evoluzione di ciascun sinistro nel corso degli anni. Vengono accantonati a tale fondo solo i sinistri classificati come probabili. A fronte degli stessi si è provveduto ad adeguare il fondo all'importo riservato per l'Azienda USL relativo ai sinistri notificati al 31/12/2021: il fondo ammonta complessivamente ad euro 9.586.944, con un adeguamento 2021 di euro 1.355.692. I sinistri valutati come possibili o remoti sono 171, in quanto respinti dal CVS o con causa legale "dormiente". Non vengono iscritte a tale fondo le somme sostenute per spese legali nel contenzioso eventuale.</p> <p>Nel corso del 2021 sono stati liquidati 30 sinistri, con utilizzo del fondo per euro 1.637.691. Si fa presente che le somme accantonate nel fondo sono destinate esclusivamente al risarcimento danni di sinistri derivanti da responsabilità civile verso terzi in ambito sanitario. L'utilizzo di tale fondo è infatti effettuato a fronte di un risarcimento definito a seguito di atto aziendale di liquidazione delle somme, predisposto dall'UO Affari Generali e Legali.</p>	Verbale n. 43 del 18.05.2022
Fondo franchigie assicurative	<p>Al fondo risultano accantonati gli importi relativi alle franchigie previste dalle polizze assicurative dell'Azienda, calcolati sulla base dei sinistri denunciati, valorizzati secondo valutazioni prudenziali che tengono conto di stima del danno, accertamento della responsabilità e in considerazione dei valori medi delle franchigie già liquidate. Nell'anno 2021 il fondo è stato utilizzato per 6.519 euro a seguito di pagamenti a privati di sinistri in franchigia riferiti agli anni precedenti.</p> <p>Al fondo è stata accantonata la cifra di 2.400 euro per franchigia polizza 2021. Non è stato necessario accantonare al fondo franchigie assicurative nessun ulteriore importo per l'anno 2021, avendo l'Azienda aderito al fondo di autoassicurazione a partire dal 1° dicembre 2015, come dettagliato al fondo precedente. In coerenza con quanto indicato dalla nota dell'assessore regionale prot.n. PG/2012/11366 del 17/01/2012, non sono stati stimati sul bilancio aziendale accantonamenti al fondo rischi ed oneri a copertura delle possibili passività derivanti all'Azienda dal fallimento della compagnia assicurativa FARO, in quanto, come affermato, è costituito un fondo a livello regionale per garantire alle aziende le risorse necessarie alla liquidazione dei sinistri.</p>	Verbale n. 43 del 18.05.2022
Fondo spese legali di durata pluriennale	<p>Nell'anno 2021 il fondo è stato utilizzato per euro 82.938 circa, riferito al pagamento di spese inerenti a cause legali di esercizi precedenti, liquidate nell'esercizio 2021. Per quanto riguarda la necessità di adeguamento, le stime per i futuri oneri per spese legali sono state fatte sulla base delle indicazioni di cui alla nota AGL prot.99192 del 22/2/2022, tenuto conto della durata, tipologia e stato di avanzamento delle cause in corso: il fondo è stato adeguato con un accantonamento di euro 17.029.</p>	Verbale n. 43 del 18.05.2022

Descrizione	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo interessi moratori	<p>A seguito della Direttiva CEE 35/2002/CE e del relativo decreto di attuazione D.Lgs. 231/02, che hanno definito termini e modalità di calcolo degli interessi per ritardi nei pagamenti a fornitori, tenuto conto della complessiva crisi di liquidità in cui l'Azienda ha versato dal 2006 fino al 2013, e dei numerosi decreti ingiuntivi pervenuti, anche di importi considerevoli, il fondo interessi moratori si è costantemente incrementato, con successivi adeguamenti. Nel corso del 2012 è inoltre intervenuto il recepimento di una nuova Direttiva CEE 2012/7/UE, con modifiche al D.Lgs.231/2002 finalizzate a rendere ulteriormente stringenti i tempi di pagamento verso i fornitori in particolare da parte della Pubblica Amministrazione. La situazione dei pagamenti ha subito tuttavia a partire dal 2013 un netto e costante miglioramento, soprattutto in relazione all'applicazione delle misure straordinarie di pagamento dei debiti della PA attuate con il DL 35/2013 e del progressivo e costante impegno dell'Azienda al monitoraggio dei tempi di pagamento, come peraltro richiesto dagli specifici obiettivi regionali. L'Azienda USL di Piacenza ha progressivamente ridotto i tempi di pagamento portandosi a partire dall'esercizio 2017 a tempi medi di pagamento inferiori ai 60 giorni previsti dalla normativa. I fornitori, ma soprattutto i cessionari, non hanno tuttavia rinunciato all'invio di note di addebito per le pregresse annualità e per quelle in corso, anche con riferimento all'addebito dei 40 euro di cui all'art. 6 D. Lgs. 9 ottobre 2002 n. 231, oggetto di contrastanti interpretazioni giuridiche, con conseguente necessità di gestire richieste di interessi o addirittura contenziosi, soprattutto con cessionari, che solo in parte alla chiusura del presente esercizio si sono conclusi. Il fondo, a seguito di fatture ricevute e transazioni definite dall'Azienda, è stato utilizzato nel corso dell'anno 2021 per euro 22.607. La valutazione effettuata ha condotto quindi a ritenere prudenzialmente capiente l'importo complessivo del fondo al 31/12/2021, considerando i decreti ingiuntivi ricevuti, la loro possibile esecutività anche a fronte delle recenti pronunce giurisprudenziali, una stima in relazione agli interessi maturati nonché a interessi addebitati e non azionati.</p>	Verbale n. 43 del 18.05.2022
Altri fondi rischi	<p>Le azioni poste in essere dalle Regioni per affrontare la pandemia nel corso del 2020 hanno richiesto ingenti sforzi anche di carattere economico-finanziario, tali da richiedere interventi straordinari finora mai utilizzati anche a livello europeo. Con i decreti emergenziali DL 18/2020 e 34/2020 sono state stanziare risorse aggiuntive a livello nazionale per finanziare i maggiori costi correlati all'emergenza, ed è stata altresì concessa alle Amministrazioni titolari di programmi cofinanziati dai Fondi Strutturali di investimento europei la possibilità di destinare tali risorse a realizzare interventi finalizzati a fronteggiare l'emergenza da Covid19. La Regione Emilia Romagna nel novembre 2020 ha ritenuto di sostenere il SSR con necessità ed urgenza, ed ha a tale scopo approvato con DGR 1522/2020 e 1712/2020 una Manifestazione di interesse per interventi destinati a rafforzare la capacità del SSR di affrontare la crisi sanitaria correlata all'emergenza, in attuazione all'Azione 1.6.1 del POR-FESR 2014-2020, per un importo complessivo di 190 milioni di euro. La decisione regionale è tuttavia maturata in un momento successivo al sostenimento della maggior parte delle spese in oggetto: le regole previste per l'accesso ai fondi europei, la cui attuazione e presidio è demandata a specifici organi di controllo regionali ed europei, si sono rivelate di difficile contemperamento rispetto agli accadimenti già verificatisi nella gestione dell'emergenza, con riferimento soprattutto all'ammissibilità delle spese e alla presenza di altre forme di rendicontazione previste dai decreti emergenziali (ad esempio rendicontazione alla Struttura Commissariale). Tenuto conto che l'accesso ai fondi è condizionato dal rispetto dei requisiti di ammissibilità della spesa e dalla presenza e completezza di tutta la documentazione richiesta, e che la sussistenza di tali presupposti è tutt'ora in corso in quanto oggetto di verifica puntuale da parte degli organismi preposti, verifica che tutt'ora non è ancora conclusa, si è ritenuto prudenziale mantenere l'iscrizione in bilancio dell'accantonamento effettuato in sede di consuntivo 2021, per complessivi 1,221 milioni di euro.</p>	Verbale n. 43 del 18.05.2022
Fondo obiettivi Direzione Aziendale	<p>Il fondo è destinato ad accogliere le somme da corrispondere alla Direzione Aziendale e al Collegio Sindacale in ordine al raggiungimento degli obiettivi di mandato fissati dalla Regione. Poiché le somme sono determinate solo a conclusione dell'esercizio e del processo di valutazione dell'attività svolta, gli incentivi rimangono iscritti a fondo nella misura massima corrispondibile. Per l'anno 2021 il fondo è stato utilizzato per euro 65.791; l'accantonamento dell'esercizio è stato determinato in euro 91.771.</p>	Verbale n. 43 del 18.05.2022

Descrizione	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo rinnovi contrattuali personale dirigenza medica	In relazione al rinnovo contrattuale del personale dipendente triennio 2019-2021, come da indicazioni regionali (nota prot. 09/05/2022.0448793.U) per l'anno 2021, le Aziende devono operare accantonamenti in misura pari all'1,5%, mentre il differenziale tra il 3,78% e il 1,5% rimane in carico in questa fase alla GSA. Si segnala che tale accantonamento è oggetto di specifico finanziamento regionale (complessivi 3.103.127 euro per tutto il personale dipendente). Poiché già nel corso del 2021 tali accantonamenti sono stati utilizzati per la corresponsione dell'IVC e dell'elemento perequativo, che sono stati rilevati tra i costi del personale di competenza dell'esercizio in chiusura, al fondo sono state accantonate solo le quote residue non corrisposte, pari ad euro 818.107. Nel corso dell'esercizio risulta pertanto corrisposta a titolo di IVC ed elemento perequativo e compresa nel costo del personale la somma di 217.297 euro.	Verbale n. 43 del 18.05.2022
Fondo rinnovi contrattuali personale dirigenza non medica	In relazione al rinnovo contrattuale del personale dipendente triennio 2019-2021, come da indicazioni regionali (nota prot. 09/05/2022.0448793.U) per l'anno 2021, le Aziende devono operare accantonamenti in misura pari all'1,5%, mentre il differenziale tra il 3,78% e il 1,5% rimane in carico in questa fase alla GSA. Si segnala che tale accantonamento è oggetto di specifico finanziamento regionale (complessivi 3.103.127 euro per tutto il personale dipendente). Poiché già nel corso del 2021 tali accantonamenti sono stati utilizzati per la corresponsione dell'IVC e dell'elemento perequativo, che sono stati rilevati tra i costi del personale di competenza dell'esercizio in chiusura, al fondo sono state accantonate solo le quote residue non corrisposte, pari ad euro 29.912 per la dirigenza sanitaria non medica e euro 44.094 per la dirigenza PTA. Nel corso dell'esercizio risulta pertanto corrisposta a titolo di IVC ed elemento perequativo e compresa nel costo del personale la somma di 59.361 euro per la dirigenza non medica e 12.255 per la dirigenza PTA.	Verbale n. 43 del 18.05.2022
Fondo rinnovi contrattuali personale comparto	In relazione al rinnovo contrattuale del personale dipendente triennio 2019-2021, come da indicazioni regionali (nota prot. 09/05/2022.0448793.U) per l'anno 2021, le Aziende devono operare accantonamenti in misura pari all'1,5%, mentre il differenziale tra il 3,78% e il 1,5% rimane in carico in questa fase alla GSA. Si segnala che tale accantonamento è oggetto di specifico finanziamento regionale (complessivi 3.103.127 euro per tutto il personale dipendente). Poiché già nel corso del 2021 tali accantonamenti sono stati utilizzati per la corresponsione dell'IVC e dell'elemento perequativo, e tali importi sono stati rilevati tra i costi del personale di competenza dell'esercizio in chiusura, al fondo sono state accantonate solo le quote residue non corrisposte, pari ad euro 438.548. Nel corso dell'esercizio risulta pertanto corrisposta a titolo di IVC ed elemento perequativo e compresa nel costo del personale la somma di 1.483.552 euro.	Verbale n. 43 del 18.05.2022
Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	In relazione agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale convenzionato (triennio 2019 – 2021), l'articolo 1, comma 439 della legge di bilancio 2019 (legge 145/2018) prevede che le medesime disposizioni del personale dipendente si applichino anche al personale convenzionato. Pertanto, con riferimento al personale convenzionato (medici di assistenza primaria, pediatri di libera scelta, specialisti ambulatoriali interni e altri convenzionati) in sede di consuntivo le Aziende sanitarie hanno operato accantonamenti in misura pari al 1,5% della base dati indicata (analogamente al personale dipendente il differenziale tra il 3,78% riconosciuto dalla legge e il 1,5% rimane in carico alla GSA, si veda nota regionale prot. 09/05/2022.0448793.U), confermando peraltro gli accantonamenti già calcolati in sede di redazione del CE IV trimestre 2021. Il fondo è stato pertanto incrementato per l'importo di euro 482.328.	Verbale n. 43 del 18.05.2022
Fondo rinnovi convenzioni medici SUMAI	In relazione agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale convenzionato (triennio 2019 – 2021), l'articolo 1, comma 439 della legge di bilancio 2019 (legge 145/2018) prevede che le medesime disposizioni del personale dipendente si applichino anche al personale convenzionato. Pertanto, con riferimento al personale convenzionato in oggetto in sede di consuntivo le Aziende sanitarie hanno operato accantonamenti in misura pari al 1,5% della base dati indicata (analogamente al personale dipendente il differenziale tra il 3,78% riconosciuto dalla legge e il 1,5% rimane in carico alla GSA, si veda nota regionale prot. 09/05/2022.0448793.U), confermando peraltro gli accantonamenti già calcolati in sede di redazione del CE IV trimestre 2021. Il fondo è stato pertanto incrementato per l'importo di euro 37.825. Il fondo è stato utilizzato per euro 31.935 in relazione alla corresponsione, anche nel corso del 2021, di oneri per arretrati contrattuali riferiti al triennio 2016-2018, come previsto dalla convenzione in essere, oneri	Verbale n. 43 del 18.05.2022

Descrizione	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
	che risultavano accantonati nei precedenti esercizi e non completamente utilizzati.	
Fondo incentivazione medici convenzionati	In ottemperanza alle indicazioni previste dalle Linee Guida regionali nell'ambito del PAC Nel corso del 2017, l'Azienda USL ha istituito il presente fondo per accogliere le somme dovute ai medici convenzionati a seguito di accordi nazionali e/o regionali e aziendali che prevedono il riconoscimento di un incentivo economico subordinato al raggiungimento di determinati obiettivi la cui verifica è soggetta a condizioni o dati non disponibili alla data di redazione del bilancio. L'importo iscritto al 31/12/2020 è stato oggetto delle seguenti variazioni: - Incremento per la somma di euro 1.309.907 per importi stimati in sede di consuntivo relativi al 2021; - Utilizzo per competenze liquidate nell'esercizio per euro 1.265.759, e utilizzo per euro 1.035.005 a seguito della revisione della stima sui compensi attribuibili al personale convenzionato.	Verbale n. 43 del 18.05.2022
Fondo manutenzioni cicliche	Il fondo è stato costituito nell'anno 2012, anche in riferimento a quanto previsto all'art.29, comma 1, lettera g) del D.Lgs.118/2011. Nel corso del 2020 il fondo non è stato utilizzato. L'Azienda ha provveduto ad accantonare somme per future manutenzioni da svolgere per l'importo di euro 600.000, a fronte delle necessità evidenziate nella predisposizione della programmazione degli investimenti e degli interventi di mantenimento in funzione e ripristino delle dotazioni strutturali aziendali.	Verbale n. 43 del 18.05.2022
Fondo ALPI (L.189/2012)	Il fondo è destinato ad iscrivere le somme relative agli oneri di cui all'art.1 comma 4 lettera c) della L.120/2007, così come sostituito dall'art.2 comma 1 lett. e) del D.L.n.158/2012, ovvero alle somme trattenute nella misura del 5% sul compenso del medico per attività ALPI, somme da destinarsi ad interventi di prevenzione ovvero volti alla riduzione delle liste d'attesa. Il fondo è stato incrementato nel 2021 per euro 185.468, ed è stato utilizzato per euro 136.055, in relazione agli importi destinati alla corresponsione al personale dipendente di prestazioni aggiuntive finalizzate alla riduzione delle liste d'attesa.	Verbale n. 43 del 18.05.2022
Fondo per il sostegno della ricerca e il miglioramento continuo	Il fondo è destinato ad accogliere le somme finalizzate al sostegno della ricerca e delle sperimentazioni cliniche ai sensi del D.M.17 dicembre 2004. L'Azienda ha espressamente previsto la costituzione di tale fondo nel "Regolamento aziendale gestione progetti di ricerca, miglioramento e innovazione con finanziamento pubblico e/o privato" (DG 302/2013), da alimentarsi con una quota pari al 25% dei compensi per sperimentazioni cliniche effettuate, nonché con la quota di proventi dovuti al Comitato Etico, risultanti disponibili a fine esercizio in quanto non destinati alla copertura dei costi di funzionamento del Comitato stesso. Il fondo è stato incrementato nel 2021 per la quota parte di proventi vincolati maturati nel 2021 per un importo di euro 48.690, mentre è stato utilizzato per euro 189.421 a copertura di costi correlati alla ricerca (incarichi, etc.).	Verbale n. 43 del 18.05.2022
Fondo per incentivi per funzioni tecniche art.113 D.Lgs. 50/2016	Il fondo è stato costituito a partire dall'esercizio 2018 ed è destinato ad uno specifico accantonamento a fronte della prevista corresponsione degli incentivi economici per le funzioni tecniche svolte dal personale dipendente disciplinati dall'art.113 del D.Lgs.50/2016 così come modificato dall'art.1, comma 526 della Legge n.205/2017. Come da indicazioni regionali di cui alla nota PG/2020/308320 del 20/4/2020, e facendo seguito all'adozione del Regolamento aziendale recante "Disciplina per la corresponsione degli incentivi per le funzioni tecniche" di cui alla Delibera 391/2020, l'accantonamento è stato definito in relazione alle somme poste a base della procedura di affidamento per la realizzazione di lavori pubblici e per l'acquisizione di servizi o forniture. Gli accantonamenti effettuati nei precedenti esercizi sono quindi stati adeguati in sede di consuntivo 2021 sulla base della legislazione vigente e del nuovo Regolamento aziendale. L'accantonamento per l'esercizio 2021 è stato determinato in euro 193.393. Il fondo non è stato utilizzato.	Verbale n. 43 del 18.05.2022
F.quote inutilizzate contr.vincolati FSN	I fondi di cui in oggetto sono stati costituiti nel bilancio d'esercizio 2012 a seguito delle modifiche di contabilizzazione dei fondi vincolati introdotta dal D.Lgs.118/2011. Si evidenziano di seguito le motivazioni delle principali movimentazioni. Inoltre il DM 24 maggio 2019 ha previsto l'istituzione del fondo PBA151 - "Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FS indistinto finalizzato" Nell'esercizio 2021, come da indicazioni tecniche impartite per la chiusura del bilancio 2021 (nota prot. 09/05/2022.0448793.U), a tali fondi è	Verbale n. 43 del 18.05.2022
F.quote inutiliz. contr.FSN finalizzati		



Descrizione	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
F.quote inutilizzate progetti e funzioni	<p>stato iscritto, direttamente in contropartita del credito, l'importo di euro 4.688.941 per assegnazioni relative agli anni 2018/2021 (DGR 987/21 "Corso triennale di formazione specifica in medicina generale della Regione Emilia Romagna: approvazione piano di spesa corso 2018/2021" per euro 791.263; DGR 1999/21 "Corso triennale di formazione specifica in medicina generale della Regione Emilia Romagna: approvazione piano di spesa corso 2019/2022" per euro 537.503; DGR 1723/21"Ulteriore assegnazione risorse per la realizzazione delle attività inerenti alla sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di comunità" per euro 274.136; DGR 1774/21 "Assegnazione di finanziamenti alle aziende usl regionali per la realizzazione di uno screening gratuito per prevenire, eliminare ed eradicare il virus dell'epatite C (HCV)" per euro 155.715; DGR 1949/21 relative al sostegno alla minore compartecipazione per la revisione del superticket da parte dei cittadini per euro 1.212.430, DGR 2095/21 Superamento OPG per euro 338.451, Fondo farmaci innovativi Gruppo B per euro 1.183.236), con indicazione di inserire l'incremento alla voce riclassificazione, non essendo un incremento derivante dagli accantonamenti.</p> <p>Tali fondi, alimentati in coerenza al nuovo schema di bilancio e alle indicazioni regionali, evidenziano un utilizzo di complessivi euro 7.690.644, in relazione ai costi sostenuti nell'esercizio ed un accantonamento pari ad euro 2.979.899.</p>	
F/qt inutil.contr.vinc. RER extra-fondo		
F/qt inutil. ris.regionali fiscalita'		
F/quote inutil contr.vincolati Az.Sanit.		
F/quote inutilizzate FRNA risorse RER		

### Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>FR01.</b> Con riferimento ai rischi per i quali è stato costituito un fondo, esiste la possibilità di subire perdite addizionali rispetto agli ammontari stanziati?		SI	Trattandosi di eventi probabili dei quali tuttavia sono indeterminati l'ammontare o la data di sopravvenienza, l'indeterminatezza costituisce elemento essenziale del rischio. L'azienda ritiene tuttavia, tramite gli accantonamenti effettuati, di aver costituito una copertura adeguata per i rischi di cui vi sia probabilità.
<b>FR02.</b> Esistono rischi probabili, a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo per l'impossibilità di formulare stime attendibili?	NO		
<b>FR03.</b> Esistono rischi (né generici, né remoti) a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo perché solo possibili, anziché probabili? Da tali rischi potrebbero scaturire perdite significative?		SI	<p>L'UO Affari Generali e Legali dell'Azienda ha comunicato con nota del 22/2/2022 l'elenco del contenzioso attivo, tra cui risultano alcune cause definite possibili. Per le stesse non sempre è stata fornita una quantificazione degli oneri a carico dell'Azienda. Si menzionano di seguito le tipologie principali con la quantificazione presunta degli oneri effettuata laddove il valore della causa non sia stato ritenuto indeterminabile:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- contenzioso per 1 procedimento civile, valore possibile stimato per 2.580 euro;</li> <li>- contenzioso per 2 cause di lavoro per euro 21.203;</li> <li>- contenzioso per giustizia ammini-</li> </ul>

			<p>strativa (1 procedimento dal valore non determinabile).</p> <p>Con riferimento al Fondo di Autoassicurazione si fa presente che nell'analisi del Fondo sono stati evidenziati 151 sinistri classificati come possibili, il cui valore complessivo, pari a circa 6,4 milioni di euro, è stato determinato sulla base del valore riservato. I sinistri in oggetto sono stati definiti aventi rischio possibile in quanto respinti dal CVS e senza seguito.</p>
<p><b>FR04 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?</p>		SI	<p>Si richiama anche in merito alla redazione del presente bilancio quanto già esplicitato nei precedenti bilanci in merito al fallimento della compagnia assicurativa FARO: in coerenza con quanto indicato dalla nota dell'assessore regionale prot.n.PG/2012/11366 del 17/01/2012, non sono stati stimati sul bilancio aziendale accantonamenti al fondo rischi ed oneri a copertura delle possibili passività derivanti all'Azienda dal fallimento FARO, in quanto, come affermato, è costituito un fondo a livello regionale per garantire alle aziende le risorse necessarie alla liquidazione dei sinistri. In relazione a tale partita l'Azienda ha infatti provveduto ad iscrivere un credito nei confronti della Regione per i costi sostenuti nell'esercizio 2021; tale credito, comunicato in Regione per gli importi rendicontati fino al 31/10/2021, è stato riconosciuto all'Azienda ed incassato nel 2021.</p>

### 13. Trattamento di fine rapporto

CODICE MOD. SP	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Utilizzi dell'esercizio	Valore finale
PCA000	Fondo per premi operosità medici SUMAI	3.225.390		-551.161	2.674.229
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente	0			0
PCA020	FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	2.643.727		-253	2.643.474
	<b>TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO</b>	<b>5.869.117</b>	<b>0</b>	<b>-551.414</b>	<b>5.317.703</b>

**Tab. 41 – Consistenza e movimentazioni del Trattamento di Fine Rapporto**

Si illustrano di seguito i criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi, nonché degli estremi del verbale del Collegio Sindacale.

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Premio di operosità medici	<p>Nel corso del 2017 l'Azienda USL ha completato il percorso di certificabilità del bilancio, come previsto dal PAC ministeriale e dalle scadenze regionali di cui alle DGR 865/2013 e 150/2015 ed ha allineato i fondi iscritti in bilancio, per tipologia e contenuto, a quanto previsto dalle linee guida regionali. In particolare il fondo in oggetto è stato determinato in coerenza con quanto richiesto dalle Linee Guida regionali, ed adeguato nell'esercizio 2021 di conseguenza, ovvero:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- determinazione dell'importo spettante ai medici Sumai ai sensi dell'art.38 del DPR 500/96, in servizio presso l'Azienda al 31/12/2021 in esclusiva o con prevalenza di impegno, per il totale del premio spettante al medico in base alle anzianità maturate in relazione ai diversi incarichi; tale importo comprende i periodi per i quali il medico ha lavorato anche presso altre Aziende, con esclusiva o con impegno prevalente; le somme definite sono state iscritte a credito nei confronti delle Aziende della Regione e circolarizzate nell'ambito delle matrici infragruppo, rilevando un rimborso a storno parziale dell'accantonamento complessivo;</li> <li>- determinazione e iscrizione nel fondo degli importi calcolati per i medici che, pur non in servizio presso l'Azienda al 31/12/2021, hanno prestato servizio per periodi di esclusiva o con prevalenza di impegno presso l'Azienda USL di Piacenza; tale importo verrà corrisposto, dietro richiesta dell'Azienda liquidante, al momento della cessazione del medico; l'importo non è stato iscritto a debito in quanto non noto al momento il soggetto debitore.</li> </ul> <p>L'importo del fondo così determinato, come da comunicazione dell'UO GEMISS con nota prot.125537 del 28/3/2022, ammonta a complessivi euro 2.674.229. Il fondo è stato utilizzato nel 2021 per 551.161 euro per liquidazione quote a medici cessati.</p>	Verbale n. 43 del 18.05.2022
Fondo oneri per il personale in quiescenza	<p>A tale fondo sono stati iscritti gli importi stimati relativi alla liquidazione al personale cessato dal servizio degli oneri derivanti dagli incrementi contrattuali di cui all'applicazione del CCNL, come previsto dagli artt.n.1 e 42 del DPCM 4/8/89 e 7/5/96 e dagli artt.n.6, 49 e 50 del DPCM 12/9/96. Le stime per il personale cessato non hanno determinato per l'esercizio 2021 un accantonamento, mentre sono stati utilizzati nel corso dell'esercizio euro 253 per il pagamento di competenze precedentemente accantonate.</p>	Verbale n. 43 del 18.05.2022

#### Altre informazioni relative a trattamento di fine rapporto.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>TR01 - Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO	



## 14. Debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi			
<b>PDA000</b>	<b>MUTUI PASSIVI</b>	<b>11.376.425</b>		- 1.542.019	<b>9.834.406</b>		
	<b>DEBITI V/STATO</b>	<b>208.155</b>	<b>336.412</b>	- <b>517.360</b>	<b>27.207</b>	<b>162</b>	-
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale				-		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale				-		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato				-		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:				-		
PDA060	Altri debiti v/Stato	208.155	336.412	- 517.360	27.207	162	
	<b>DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>268.994</b>	<b>590.185.127</b>	- <b>589.563.519</b>	<b>890.602</b>	-	-
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA				-		
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti				-		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale				-		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	38.994	38.512.804	- 38.455.239	96.559		
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	230.000	420.000		650.000		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma		550.874.261	- 550.874.261	-		
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015				-		
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92				-		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA				-		
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma		378.062	- 234.019	144.043		
<b>PDA130</b>	<b>DEBITI V/COMUNI:</b>	<b>8.361.043</b>	<b>7.580.000</b>	- <b>7.681.406</b>	<b>8.259.637</b>	<b>5.224.639</b>	
	<b>DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>7.552.383</b>	<b>115.544.174</b>	- <b>117.146.263</b>	<b>5.950.294</b>	<b>5.851.323</b>	-
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR				-		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA				-		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				-		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	15.478	23.909.748	- 23.909.748	15.478		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	-			-		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	7.536.905	91.634.426	- 93.236.515	5.934.816	5.851.323	
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	-			-		
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-			-		
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	-			-		
<b>PDA220</b>	<b>Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione</b>	<b>205.969</b>	<b>294.191</b>	- <b>363.017</b>	<b>137.143</b>	<b>115.398</b>	
<b>PDA230</b>	<b>Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti				-		
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione				-		
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite				-		
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528,				-		

CODICE MOD. SP	DEBITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
		Valore iniziale	Incrementi			
	L. 208/2015					
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro			-		
	<b>TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>7.758.352</b>	<b>115.838.365</b>	<b>- 117.509.280</b>	<b>6.087.437</b>	<b>5.966.721</b>
	<b>DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>86.595</b>	<b>497.282</b>	<b>- 494.344</b>	<b>89.533</b>	<b>18.020</b>
PDA250	Debiti v/enti regionali	5.707	28.294	- 26.032	7.969	7.969
	Debiti verso ARPA	5.707	28.294	- 26.032	7.969	7.969
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali				-	
PDA270	Debiti v/altre partecipate	80.888	468.988	- 468.312	81.564	10.051
	<b>DEBITI V/FORNITORI:</b>	<b>89.467.239</b>	<b>345.371.727</b>	<b>- 362.686.793</b>	<b>72.152.173</b>	<b>37.171.651</b>
PDA280	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	35.781.606	157.717.676	- 164.098.894	29.400.388	13.227.895
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	38.946.185	155.514.373	- 162.991.846	31.468.712	13.227.895
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	- 3.164.579	2.203.303	- 1.107.048	- 2.068.324	
PDA300	Debiti verso altri fornitori	53.685.633	187.654.051	- 198.587.899	42.751.785	23.943.756
PDA301	Debiti verso altri fornitori	55.731.088	186.013.733	- 197.834.610	43.910.211	23.943.756
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	- 2.045.455	1.640.318	- 753.289	- 1.158.426	- 15.862
PDA310	<b>DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>				-	
	<b>DEBITI TRIBUTARI:</b>	<b>10.905.690</b>	<b>86.303.106</b>	<b>- 85.376.886</b>	<b>11.831.910</b>	<b>-</b>
	Debiti per IRES	25.987	521.083	- 547.070	-	-
	Debiti per IMU	-	43.770	- 43.770	-	-
	Debiti per Irap	3.473.971	15.001.449	- 14.971.751	3.503.669	
	Debiti per IRPEF	5.464.488	44.063.299	- 43.731.316	5.796.471	
	Debiti per IVA	1.938.202	26.646.765	- 26.056.010	2.528.957	
	Debiti tributari per altro	3.042	26.740	- 26.969	2.813	
	<b>DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:</b>	<b>8.780.161</b>	<b>70.035.474</b>	<b>- 69.690.154</b>	<b>9.125.481</b>	<b>-</b>
PDA330	Debiti verso INPS	7.926.099	60.016.973	- 59.622.151	8.320.921	
	Debiti verso ENPAM	656.705	7.919.026	- 7.930.125	645.606	
	Debiti verso ENPAF	31.415	326.247	- 323.784	33.878	
	Debiti verso INAIL	14.484	1.315.386	- 1.329.497	373	
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	151.458	457.842	- 484.597	124.703	
PDA340	<b>DEBITI V/ALTRI:</b>	<b>34.938.809</b>	<b>204.370.139</b>	<b>- 214.872.110</b>	<b>24.436.838</b>	<b>-</b>
PDA350	Debiti v/altri finanziatori				-	
PDA360	Debiti v/dipendenti	26.423.110	177.656.283	- 185.631.752	18.447.641	
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie				-	
PDA380	<b>Altri debiti diversi:</b>	<b>8.515.699</b>	<b>26.713.856</b>	<b>- 29.240.358</b>	<b>5.989.197</b>	<b>-</b>
	Acconti da clienti	29.932	40.277	- 29.968	40.241	
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	3.093.664	7.210.994	- 7.670.157	2.634.501	
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	3.156.833	11.073.935	- 12.750.132	1.480.636	
	Debiti per depositi cauzionali	27.116	950	- 21.142	6.924	
	Debiti verso ARPA altre regioni	-			-	
	Debiti verso Enti di ricerca	-			-	
	Debiti verso altri soggetti	1.608.565	4.614.678	- 4.679.225	1.544.018	
	Debiti verso Organi istituzionali	93.327	251.768	- 341.351	3.744	
	Debiti verso gestione sociale	-	2.334	- 2.334	-	
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente	506.262	3.518.920	- 3.746.049	279.133	

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2017 e precedenti	2018	2019	2020	2021
PDA000	MUTUI PASSIVI	9.834.406				
	<b>DEBITI V/STATO</b>	-	18.149	-	-	9.058
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale					
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale					
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato					
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:					
PDA060	Altri debiti v/Stato		18.149			9.058
	<b>DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	-	38.994	-	230.000	621.608
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA					
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti					
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale					
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale		38.994			57.565
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale				230.000	420.000
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma					
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015					
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92					
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA					
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma					144.043
PDA130	<b>DEBITI V/COMUNI:</b>	686.383	94.750	302.562	2.112.457	5.063.485
	<b>DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	-	366.893	576.042	642	7.164.850
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	2.158.133				
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	15.478				
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	- 2.173.611	366.893	576.042	642	7.164.850
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP					
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)					
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92					
PDA220	<b>Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione</b>	38.741	716	145	885	96.656
PDA230	<b>Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto</b>	-	-	-	-	-
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti					
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione					
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite					
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015					
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro					
	<b>TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	- 2.119.392	367.609	576.187	1.527	7.261.506
	<b>DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	-	-	-	1.277	88.256
PDA250	<b>Debiti v/enti regionali</b>	-	-	-	-	7.969
	Debiti verso ARPA					7.969
PDA260	<b>Debiti v/sperimentazioni gestionali</b>					
PDA270	<b>Debiti v/altre partecipate</b>				1.277	80.287
PDA280	<b>DEBITI V/FORNITORI:</b>	4.714.608	774.067	545.542	3.136.849	62.981.107
PDA290	<b>Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</b>	1.701.618	376.145	154.701	1.869.612	25.607.714
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	1.701.618	433.821	732.298	1.886.214	26.714.761
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)		-	-	-	-
			57.676	886.999	16.602	1.107.047
PDA300	<b>Debiti verso altri fornitori</b>	3.012.990	397.922	700.243	1.267.237	37.373.393
PDA301	Debiti verso altri fornitori	3.243.248	427.919	836.125	1.276.237	38.126.682
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-	-	-	-	-
		230.258	29.997	135.882	9.000	753.289

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2017 e precedenti	2018	2019	2020	2021
<b>PDA310</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>					
<b>PDA320</b>	<b>DEBITI TRIBUTARI:</b>	<b>189.697</b>	<b>16.332</b>	<b>52.468</b>	<b>249.498</b>	<b>11.323.915</b>
	Debiti per IRES					
	Debiti per IMU					
	Debiti per Irap	189.697	16.332	52.468	249.498	2.995.674
	Debiti per IRPEF					5.796.471
	Debiti per IVA					2.528.957
	Debiti tributari per altro					2.813
<b>PDA330</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>9.125.481</b>
	Debiti verso INPS					8.320.921
	Debiti verso ENPAM					645.606
	Debiti verso ENPAF					33.878
	Debiti verso INAIL					373
	Debiti verso altri Istituti di previdenza					124.703
<b>PDA340</b>	<b>DEBITI V/ALTRI:</b>	<b>3.944.698</b>	<b>347.892</b>	<b>931.077</b>	<b>3.784.190</b>	<b>15.428.981</b>
<b>PDA350</b>	<b>Debiti v/altri finanziatori</b>					
<b>PDA360</b>	<b>Debiti v/dipendenti</b>	<b>2.452.800</b>	<b>237.874</b>	<b>764.175</b>	<b>3.633.859</b>	<b>11.358.933</b>
<b>PDA370</b>	<b>Debiti v/gestioni liquidatorie</b>					
<b>PDA380</b>	<b>Altri debiti diversi:</b>	<b>1.491.898</b>	<b>110.018</b>	<b>166.902</b>	<b>150.331</b>	<b>4.070.048</b>
	Acconti da clienti					40.241
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	783.287	89.994	166.651	142.450	1.452.119
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	17.614			3.504	1.459.518
	Debiti per depositi cauzionali	3.599	2.600		725	
	Debiti verso ARPA altre regioni					
	Debiti verso Enti di ricerca					
	Debiti verso altri soggetti	669.398	17.424		3.652	853.544
	Debiti verso Organi istituzionali					3.744
	Debiti verso gestione sociale					
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente	18.000		251		260.882

**Tab. 43 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione**

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA000	<b>MUTUI PASSIVI</b>	1.542.019	6.168.077	2.124.310
	<b>DEBITI V/STATO</b>	27.207	-	-
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	-	-	-
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	-	-	-
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	-	-	-
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	-	-	-
PDA060	Altri debiti v/Stato	27.207	-	-
	<b>DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	890.602	-	-
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	-	-	-
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	-	-	-
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intra-regionale	-	-	-
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extra-regionale	96.559	-	-
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	650.000	-	-
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	-	-	-
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-	-
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	-	-	-
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	-	-	-
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	144.043	-	-
PDA130	<b>DEBITI V/COMUNI:</b>	8.259.637	-	-
	<b>DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	5.950.294	-	-
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	-	-	-
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-	-
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-	-
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	15.478	-	-
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	-	-	-
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	5.934.816	-	-
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	-	-	-
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	-	-
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	-	-	-
PDA220	<b>Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione</b>	137.143	-	-
PDA230	<b>Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto</b>	-	-	-
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	-	-	-
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	-	-	-
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	-	-	-
PDA234	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-	-
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	-	-	-
	<b>TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	6.087.437	-	-
	<b>DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	89.533	-	-
PDA250	<b>Debiti v/enti regionali</b>	7.969	-	-
	Debiti verso ARPA	7.969	-	-
PDA260	<b>Debiti v/sperimentazioni gestionali</b>	-	-	-
PDA270	<b>Debiti v/altre partecipate</b>	81.564	-	-
	<b>DEBITI V/FORNITORI:</b>	72.152.173	-	-
PDA290	<b>Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</b>	29.400.388	-	-
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	31.468.712	-	-
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	- 2.068.324	-	-
PDA300	<b>Debiti verso altri fornitori</b>	42.751.785	-	-
PDA301	Debiti verso altri fornitori	43.910.211	-	-
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	- 1.158.426	-	-
PDA310	<b>DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>	-	-	-
	<b>DEBITI TRIBUTARI:</b>	11.831.910	-	-
PDA320	Debiti per IRES	-	-	-
	Debiti per IMU	-	-	-
	Debiti per Irap	3.503.669	-	-
	Debiti per IRPEF	5.796.471	-	-
	Debiti per IVA	2.528.957	-	-
	Debiti tributari per altro	2.813	-	-
x				
PDA330	<b>DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:</b>	9.125.481	-	-
	Debiti verso INPS	8.320.921	-	-

CODICE MOD. SP	DEBITI
	Debiti verso ENPAM
	Debiti verso ENPAF
	Debiti verso INAIL
	Debiti verso altri Istituti di previdenza
<b>PDA340</b>	<b>DEBITI V/ALTRI:</b>
<b>PDA350</b>	<b>Debiti v/altri finanziatori</b>
<b>PDA360</b>	<b>Debiti v/dipendenti</b>
<b>PDA370</b>	<b>Debiti v/gestioni liquidatorie</b>
<b>PDA380</b>	<b>Altri debiti diversi:</b>
	Acconti da clienti
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA
	Debiti per depositi cauzionali
	Debiti verso ARPA altre regioni
	Debiti verso Enti di ricerca
	Debiti verso altri soggetti
	Debiti verso Organi istituzionali
	Debiti verso gestione sociale
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente

DEBITI PER SCADENZA		
Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
645.606		
33.878		
373		
124.703		
<b>24.436.838</b>	-	-
-		
<b>18.447.641</b>		
-		
<b>5.989.197</b>	-	-
40.241		
2.634.501		
1.480.636		
6.924		
-		
-		
1.544.018		
3.744		
-		
279.133		

**Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza**

DETTAGLIO MUTUI
Mutuo chirografario - prima tranche
Mutuo chirografario - seconda tranche
Mutuo chirografario - terza tranche
<b>TOTALE MUTUI</b>

Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti di delibera di autorizzazione regionale	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
fin.Piano Investimenti	Cariparma Credit Agricole S.p.A.	DGR n.656/17-5-2006	9.000.000	30/11/2026	2.412.215	euribor a sei mesi	
fin.Piano Investimenti	Cariparma Credit Agricole S.p.A.	DGR n.656/17-5-2006	10.000.000	31/01/2028	3.410.100	euribor a sei mesi	
fin.Piano Investimenti	Cariparma Credit Agricole S.p.A.	DGR n.656/17-5-2006	10.300.000	31/01/2029	4.012.091	euribor a sei mesi	
			29.300.000		9.834.406		

**Tab. 45 – Dettaglio mutui**

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA
Az. Usl di Parma
Az. Usl di Reggio Emilia
Az. USL di Modena
Az. USL di Bologna
Az. USL di Imola
Az. USL di Ferrara
Az. USL della Romagna
Az. Ospedaliera di Parma
Az. Ospedaliera di Modena
Az. Ospedaliera di Bologna
Az. Ospedaliera di Ferrara
Istituto Ortopedico Rizzoli

Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre pre- stazioni
		197.233
		4.856.111
		43.989
		8.400
		2.000
		0
		148
		557.667
15.478		123.470
		103.100
		4.411
		38.286
15.478	-	5.934.815

Tab. 46 – Dettaglio debiti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni

## DB01 – Transazioni

<b>DB01 – NO</b>	I debiti verso fornitori non sono sottoposti a procedure di transazione regionali.
------------------	--

### Altre informazioni relative a debiti.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>DB02 - Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	SI	Come da indicazioni di cui alla nota prot.09/05/2022.0448793.U, viene di seguito riportato, esplicitato in una tabella, il valore delle note di credito ricevute e da ricevere riferite alla voce BA0030 – prodotti farmaceutici ed emoderivati.

	A		B		C	D		E		F	NOTE
	1000100901		1000101001			Farmaci eziologici per la fibrosi cistica Kalydeco, Orkambi, Symkev e Kaftrio		altre a diretta decurtazione del costo			
	ricevute	da ricevere	ricevute	da ricevere		ricevute	da ricevere	ricevute	da ricevere		
Ausl Piacenza			153.631		153.631			129.740		283.371	Si precisa che l'Ausl di Piacenza acquista i farmaci eziologici per la fibrosi cistica unicamente dal magazzino centralizzato di AVEN e che tali prodotti vengono fatturati all'Ausl di Piacenza al netto delle note credito ricevute dall'Ausl di Reggio Emilia.
RER	-	-	153.631	-	153.631	-	-	129.740		283.371	



## 15. Ratei e risconti passivi

CODICE MOD. CE	RATEI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
PEA000	<i>totale</i>	3.245	0
x	<i>DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTI CE</i>		
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	5	
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	126	
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	441	
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	14	
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	1.626	
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	12	
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	1.008	
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	13	

**Tab.47 – Ratei passivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)**

CODICE MOD. CE	RISCONTI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
PEA030	<i>TOTALE RISCONTI PASSIVI</i>	1.385.774	0
x	<i>DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVI CE</i>		
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	471.887	
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	214.820	
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	10.099	
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	1.428	
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	3.294	
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	684.246	

**Tab. 48 – Risconti passivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)**

### Altre informazioni relative a ratei e risconti passivi.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>RP01 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	

## 16. Conti d'ordine

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE				
PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI				
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	2.276.655		-613.870	1.662.785
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE				
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	6.357.908	2.775.106	-192.179	8.940.835
	<i>Canoni di leasing a scadere</i>				
	<i>Depositi cauzionali</i>				
	<i>Beni di terzi presso l'Azienda</i>				
	<i>Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>				
	<i>Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	6.357.908	2.775.106	-192.179	8.940.835
	<i>Beni in contenzioso</i>				
	<i>Altri impegni assunti</i>				
	<i>trasferimento c/capitale su futuri stati avanzamento</i>				

Tab. 49 – Dettagli e movimentazioni dei conti d'ordine

### Altre informazioni relative a conti d'ordine.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>CO01.</b> Sono state attivate operazioni di project finance?	NO	
<b>CO02.</b> Esistono beni dell'Azienda presso terzi (in deposito, in pegno o in comodato)?	SI	<p>I beni acquistati per assistenza protesica (ausili, etc.) sono dati in uso ai pazienti presso il loro domicilio.</p> <p>Esistono inoltre magazzini per il deposito di beni (prevalentemente sanitari) gestiti presso terzi per:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beni erogati alle case protette per assistenza sanitaria;</li> <li>- Beni gestiti con distribuzione per conto (farmaci e presidi);</li> <li>- Beni acquisiti da Aziende Sanitarie della Regione per fronteggiare l'emergenza Covid19 e tenute in giacenza presso magazzini centralizzati, data la mole estremamente rilevante della fornitura.</li> </ul> <p>I beni in oggetto sono rilevati nella contabilità aziendale nelle giacenze di fine anno.</p>
<b>CO03 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	SI	Si fa presente che i beni in comodato si riferiscono a beni di consumo in conto deposito, rilevati al 31/12/2021.

## 17. Contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Quota capitaria	Funzioni	Altro	Note
<b>AA0030</b>	<b>Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto</b>	<b>476.162.391</b>	<b>7.747.308</b>	<b>76.950.419</b>	
AA0031	<i>Finanziamento indistinto</i>	476.162.391		42.218.325	
AA0032	<i>Finanziamento indistinto finalizzato da Regione</i>			34.732.094	
<b>AA0033</b>	<b>Funzioni</b>	<b>0</b>	<b>7.747.308</b>	<b>0</b>	
AA0034	<i>Funzioni - Pronto Soccorso</i>				
AA0035	<i>Funzioni - Altro</i>		7.747.308		
AA0036	<i>Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528 l.208/2015</i>				
<b>AA0080</b>	<b>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u></b>				
<b>AA0090</b>	<b>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u></b>			<b>7.082.463</b>	

**Tab. 50 – Dettagli contributi in conto esercizio**

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
AA0020	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale				567.080.756	40.168.801	
AA0030	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto				560.860.118	34.221.100	
AA0031	Finanziamento indistinto				518.380.716		
		DGR 1770	02/11/2021	Quota capitaria	476.162.391		
		DGR 1949	22/11/2021	Integrazione a sostegno equilibrio	29.634.716		
		DGR 1949	22/11/2021	Piano di miglioramento accesso PS	200.000		
		DGR 1949	22/11/2021	Acquisto DPI effettuati da strutture socio-sanitarie emergenza COVID	1.455.563		
		DGR 1770	02/11/2021	Ammortamenti netti ante 2009	1.170.000		
		DGR 1949	22/11/2021	Progettualità privato riduzione liste	560.000		
		DGR 1770	02/11/2021	Contratto comparto 2016-2018	2.797.314		
		DGR 1770	02/11/2021	Oneri rinnovi contrattuali personale dirigente	1.534.032		
		DGR 1770	02/11/2021	Oneri rinnovi contrattuali - convenzioni MMG	482.328		
		DGR 1770	02/11/2021	Oneri rinnovi contrattuali - pers.sumaista	37.825		
		DGR 1770	02/11/2021	Oneri rinnovi contrattuali - pers.dipendente 2019-2021	3.103.127		
		DGR 1770	02/11/2021	Personale dirigente PTA triennio 2016-2019	69.943		
		DGR 1770	02/11/2021	Aggiornamenti contrattuali 2016-2018 Convenzionati	1.173.477		
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione				34.732.094	34.221.100	
		DGR 2113	13/12/2021	PERSONALE UTILIZZO TEMPORANEO	174.967	174.967	
		DGR 1770	02/11/2021	GRU-GAAC-Progetto DSM-DP	81.358	81.358	
		DGR 1949	22/11/2021	DL 178/20 (tamponi MMG - All.A)	347.278	347.278	
		DGR 1949	22/11/2021	L. 178/2020 c.470 (Incremento fondo ind.pers.infermieristico studio MMG- ALL.E+F)	173.446	173.446	
		DGR 1032	29/06/2021	L. 178/2020 c.467 (prestazioni aggiuntive personale per vaccinazioni-ALL. C)	479.701	479.701	
		DGR 1949	22/11/2021	DL 41/2021 SOSTEGNI (art.20 c.1 lett. c)- vaccinaz.	1.709.681	1.709.681	
		DGR 1949	22/11/2021	DL 41/2021 SOSTEGNI (art.21- Covid-Hotel)	255.709	255.709	
		DGR 1949	22/11/2021	D.L. 73/2021 ART. 33	131.706	131.706	
		DGR 1949	22/11/2021	D.L. 73/2021 ART. 27 C.5	234.662	234.662	
		DGR 1949	22/11/2021	D.L. 73/2021 ART. 50	16.849	16.849	
		DGR 1770	02/11/2021	Personale - Decreto Legge n. 34/2020	6.460.711	6.460.711	
		DGR 1870	15/11/2021	Personale - Decreto Legge n. 34/2020 Emergenza 118	248.000	248.000	
		DGR 1535	06/10/2021	Piano regionale sorveglianza arboviriosi anno 2020	41.417	41.417	
		DGR 1597	11/10/2021	Promozione salute benessere della persona	235.760		
		DGR 396	29/03/2021	SCREENING ONCOLOGICI	6.000		
		DD 12536	01/07/2021	CORSI PER IL CONSEGUIMENTO DELL'IDONEITA' ALL'ESERCIZIO ATT.EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE	7.500		
		DGR 1078	12/07/2021	Progetti Salute Mentale-dipendenze patologiche	349.600	171.565	
		DGR 2096	13/12/2021	PROMOZIONE DELLA SALUTE TERRITORIALE	30.000		
		DGR 753	24/05/2021	ISTITUZIONE E AVVIO DEI CENTRI "LIBERIAMOCI DALLA VIOLENZA"	11.238	4.258	
		DGR 822	23/05/2022	indennità lavoratori del comparto in servizio alla data del 1.5.2021	1.584	1.584	
		DD 24432	22/12/2021	PROG.ASSISTENZIALE CITTADINI STRANIERI INT.UMANITARI	3.708	3.708	
		DGR 1838-2092	08/11/2021-06/12/2021	FRNA FSR	23.731.219	23.684.500	
AA0033	Funzioni				7.747.308	-	
AA0034	Funzioni - Pronto soccorso				-	-	
AA0035	Funzioni - Altro				-	-	
		DGR 1949	22/11/2021	Fattori della coagulazione	2.050.000		
		DGR 61	24/01/2022	Diplomi universitari	911.281		
		DGR 1814	08/11/2021	PIANO ATTUATIVO SALUTE MENTALE 2020	3.051.674		
		DGR 1814	08/11/2021	PROGRAMMA AUTISMO	129.139		
		DGR 1870	15/11/2021	Emergenza 118	316.543		
		DGR 1841	08/11/2021	Funzioni sovra-aziendali e specificità aziendali	393.324		
		DGR 2114	13/12/2021	Medicina penitenziaria	895.347		
AA0036	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015						
AA0040	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato				6.220.638	5.947.701	
		DGR 1949	22/11/2021	Farmaci innovativi oncologici GRUPPO A	1.489.826	1.489.826	
		DGR 1949	22/11/2021	Farmaci innovativi NON oncologici	1.188.821	1.188.821	
		DGR 2114	13/12/2021	Sanità Penitenziaria 2021	1.149.373	1.149.373	
		DGR 2057	06/12/2021	PRESIDIO TOSSICODIPENDENZE- ANNO 2021	63.710		
		DGR 1774	02/11/2021	SCREENING PREV. ED ELIMINAZIONE VIRUS DELL'EPATITE C	209.227		
		DGR 121	13/01/2022	ASS.contributi per remunerazione farmacie	244.588	244.588	
		DGR 1949	22/11/2021	Integrazione a sostegno equilibrio	1.875.093	1.875.093	
AA0050	EXTRA FONDO				21.260.652	11.909.410	
AA0060	da Regione o Prov. Aut. Extra - fondo				7.155.274	-	
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati						
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA						
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	DGR 1636-1638	18/10/2021 - 8/11/2021	Manovra ticket - FRNA 2021	7.082.463		
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	DD 24830	31/12/2021	Iscrizione volontaria al SSR 2021	72.811		
AA0110	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)				151.736	65.633	
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati				151.736	65.633	
				PROGETTO SANGUE DA BOLOGNA	43.062		
				AZIENDA USL DI MODENA PROG ICARE	80.814	65.633	
				PROG.EUROPEO "CAPACITY BUILDING FOR COLLECTION..."	27.860		
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro				-	-	
AA0140	Contributi da Ministero della Salute e da altri				13.953.642	11.843.777	

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	<b>soggetti pubblici (extra fondo)</b>						
AA0141	Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	DGR 1949	22/11/2021	STP ACCONTO 2021 e DL 137/20 (art.19 nonies)	852.354	852.354	
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati				11.580.903	9.471.038	
		DGR 2145	20/12/2021	ASS.FINANZIAMENTI PER POTENZIAMENTO ATT.DI PREVENZIONE NEI LUOGHI DI LAVORO 2021	128.520		
		DGR 2145	20/12/2021	PREVENZIONE IN AGRICOLTURA	20.000		
		DGR 2145	20/12/2021	PREVENZIONE SETTORE LOGISTICA	50.000		
		DGR 2145	20/12/2021	LUOGHI DI LAVORO CHE PROMUOVONO SALUTE	10.000		
		DGR 1400	13/09/2021	PANDEMIA COVID-19 E SERV.TERR.DIPENDENZE	48.504	18.994	
		DGR 2526	15/02/2021	FINANZ.ALLE AZIENDE PER SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI SENZA GLUTINE NELLA RISTORAZIONE COLLETTIVA	1.910		
		DGR 2503	12/02/2021	FINANZ. ALLE AZIENDE PER FORMAZIONE AGGIORNAMENTO SULLA CELIACHIA	3.035		
		DD 19492	20/10/2021	CONTRIBUTO FARMACIE RURALI	21.688	21.688	
		DGR 1296	05/10/2020	FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO	424.970	106.140	
				PROGETTO STRATEGIA NAZIONALE AREE INTERNE SNAI	494.500	12.500	
		DGR 1789-1966	02/11/2021 - 22/11/2021	FRNA - FNA	3.786.669	2.720.609	
		DGR 822	23/05/2022	RISORSE ART. 16, CO. 8-SEPTIES D.L. 146/2021 RIPARTO FONDO 600 MLN - ULTERIORI SPESE SANITARIE COLLEGATE ALLE-MERGENZA COVID-19 ANNO 2021	6.591.107	6.591.107	
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92	DGR 1536-1968 e 121	06/10/2021 22/11/2021 13/01/2022	INDENNIZZI LEGGE 210/92 - EMOTRASFUSI	1.520.385	1.520.385	
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro				-	-	
AA0171	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191						
AA0180	<b>Contributi c/esercizio per ricerca</b>				-	-	
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente						
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata						
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca				-	-	
AA0220	Contributi da privati per ricerca				-	-	
AA0230	<b>Contributi c/esercizio da privati</b>				-	-	

**Tab. 51 – Informativa contributi in conto esercizio**

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO	Contributo assegnato	Quota destinata ad investimenti	Incidenza %
AA0020	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale	567.080.755	5.355.751	0,94%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	7.155.274	201	0,00%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	151.736	109.907	72,43%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	0		0,00%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	0		0,00%
	<b>Totale</b>	<b>574.387.765</b>	<b>5.465.859</b>	<b>0,95%</b>

**Tab. 52 – Dettaglio rettifica contributi in conto esercizio per destinazione ad investimenti**

Al fine di consentire la riconciliazione del totale quota destinata ad investimenti di cui alla presente tabella e il valore di rettifica contributi in c/es. di cui alla voce AA0260 si fa presente quanto segue:

- non risultano richiesti in questa tabella i valori di rettifica per contributi iscritti alla voce AA0150 destinati nell'esercizio 2021 all'acquisto di immobilizzazioni per euro 118.188.

**Altre informazioni relative a contributi in conto esercizio.**

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>CT01.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	

## 18. Proventi e ricavi diversi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA' REGIONALE (A)	Azienda Ausi PC	Azienda Ausi PR	Azienda Ausi RE	Azienda Ausi MO	Azienda Ausi BO	Azienda Ausi IM	Azienda Ausi FE	Azienda Ausi ROMA-GNA	Azienda OSP-J PR	Azienda OSP-J MO	Azienda OSP-BO	Azienda OSP-J FE	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE AZIENDE SANITARIE
AA0350	Prestazioni di ricovero	-	2.751.255	594.638	148.726	1.368.428	14.214	35.370	177.144	242.296	122.357	11.595	-	-	-	5.465.023
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale		1.394.903	359.525	87.145	353.270	3.127	3.478	116.810	2.626	2.627	2.626	0	0	0	2.326.137,00
AA0361	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero		439.468	179.254	15.238	19.263	2.130	14.430	23.436	239.220	119.028	8.969	0	0	0	1.060.436,00
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semi-residenziale		18.282	4.874	2.412	4.330	1.404	1.140	4.244	0	0	0	0	0	0	36.686,00
AA0380	Prestazioni di File F		770.880	41.848	31.824	30.049	97	11.294	18.038	0	0	0	0	0	0	904.030
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Cont. assistenziale		25.068	3.336	3.475	3.129	161	1.743	5.175	0	0	0	0	0	0	42.087
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata		81.710	5.089	6.165	9.231	6.635	2.970	7.778	0	0	0	0	0	0	119.578
AA0410	Prestazioni termali		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
AA0421	Prestazioni assistenza integrativa		17.430	492	1.777	859	0	315	1.663	0	0	0	0	0	0	22.536
AA0422	Prestazioni assistenza protesica		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
AA0423	Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
AA0424	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali		2.924			498.131					232					501.287
AA0425	Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie		590	220	690	450.166	660	-	-	450	470	-	-	-	-	453.246
	<b>RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRA-REGIONALE (B)</b>		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18.972.544
AA0460	Prestazioni di ricovero															11.946.273
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale															2.266.960
AA0471	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															386.243
AA0490	Prestazioni di File F															3.398.564
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Cont. assistenziale															217.000
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata															327.633
AA0520	Prestazioni termali															-
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso															429.871
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali															-
AA0560	Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale															-
AA0561	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici extraregione															-
	<b>TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)</b>		2.751.255	594.638	148.726	1.368.428	14.214	35.370	177.144	242.296	122.357	11.595	-	-	-	24.438.567
	<b>RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)</b>															
	<b>RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)</b>															118.259

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl ROMA-GNA	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-BO	Azienda da OSP-U FE	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE AZIENDE SANITARIE
			TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	-	2.751.255	594.638	148.726	1.368.428	14.214	35.370	177.144	242.296	122.357	11.595	-	-	-	5.466.023
	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19.090.803
	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)	-	2.751.255	594.638	148.726	1.368.428	14.214	35.370	177.144	242.296	122.357	11.595	-	-	-	24.556.826

**Tab. 53 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità**

CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/21	Valore CE al 31/12/20	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	326.289	308.184	18.105	5,87%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	4.892.503	3.205.028	1.687.475	52,65%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	129.854	105.455	24.399	23,14%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	1.001.036	801.080	199.956	24,96%
AA0720	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	181.255	153.450	27.805	18,12%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro			0	0,00%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0,00%
	<b>TOTALE RICAVI INTRAMOENIA</b>	<b>6.530.937</b>	<b>4.573.197</b>	<b>1.957.740</b>	<b>42,81%</b>
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	262.637	244.164	18.473	7,57%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	3.720.547	2.433.511	1.287.036	52,89%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	103.104	78.682	24.422	31,04%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	1.063.948	863.790	200.158	23,17%
BA1250	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0,00%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro			0	0,00%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0,00%
	<b>TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)</b>	<b>5.150.236</b>	<b>3.620.147</b>	<b>1.530.089</b>	<b>42,27%</b>
	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione			0	0,00%
	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	413.100	289.637	123.463	42,63%
	Costi diretti aziendali	201.059	165.370	35.689	21,58%
	Costi generali aziendali	514.365	309.628	204.737	66,12%
	Fondo di perequazione			0	0,00%
	<b>TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA</b>	<b>1.128.524</b>	<b>764.636</b>	<b>363.888</b>	<b>47,59%</b>

	Valore CE al 31/12/21	Valore CE al 31/12/20	Variazioni importo	Variazioni %
Quota a carico del SSN (mobilità)	20.476	22.372	-1.896	-8,47%
Comfort alberghiero	2.808	4.851	-2.043	-42,12%
Altro			0	0,00%
<b>Totale ricavi da libera professione non indicati nella tabella sopra riportata</b>	<b>23.284</b>	<b>27.223</b>	<b>-3.939</b>	<b>-14,47%</b>

**Tab. 54 – Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia**

Come tutte le voci di ricavo correlate all'erogazione di prestazioni ambulatoriali o di degenze elettive, anche l'attività ALPI ha risentito nel corso del 2020 del blocco legato alla fase acuta della pandemia. L'attività è ripresa nei mesi autunnali del 2020 in maniera progressiva ma lenta, per la necessità di riorganizzare spazi e tempi di accesso e per la costante presenza di un elevato numero di contagi che ha di fatto concretizzato una "seconda ondata" di emergenza sanitaria nei mesi autunnali del 2020. Nel 2021 l'attività ha ripreso a pieno regime, evidenziando quindi un significativo incremento rispetto all'esercizio precedente.

Si precisa che il fondo di perequazione ammonta ad euro 146.619 e non è stato indicato separatamente in quanto compreso nei costi di cui alle voci di compartecipazione sopra elencate.



DETTAGLIO RIMBORSIDA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda Ausi PC	Azienda Ausi PR	Azienda Ausi RE	Azienda Ausi MO	Azienda Ausi BO	Azienda Ausi IM	Azienda Ausi FE	Ausi Roma- gna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-FE	Istituto Or- topedico Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
<b>Prodotti farmaceutici ed emoderivati:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale															
Medicinali senza AIC															
Ossigeno e altri gas medicali															
Emoderivati di produzione regionale															
<b>Sangue ed emocomponenti</b>															
<b>Dispositivi medici:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici															
Dispositivi medici impiantabili attivi															
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)															
<b>Prodotti dietetici</b>															
<b>Materiali per la profilassi (vaccini)</b>	0														
Prodotti chimici															
<b>Materiali e prodotti per uso veterinario</b>															
<b>Altri beni e prodotti sanitari:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altri beni sanitari															
...															
<b>Prodotti alimentari</b>															
<b>Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</b>															
Combustibili, carburanti e lubrificanti															
Supporti informatici e cancelleria															
Materiali per la manutenzione															
<b>Altri beni e prodotti non sanitari:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...															
<b>TOTALE</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tab. 55 – Dettaglio rimborsi da aziende sanitarie pubbliche della Regione per acquisti di beni

## 19. Acquisti di beni

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
<b>Prodotti farmaceutici ed emoderivati:</b>			
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale, ossigeno ed altri gas medicali	35.965.510	3.324.307	<b>39.289.817</b>
Medicinali senza AIC	225.392		<b>225.392</b>
Ossigeno ed altri gas medicali	1.182.793		<b>1.182.793</b>
Emoderivati di produzione regionale			<b>0</b>
<b>Prodotti dietetici</b>	345.079		<b>345.079</b>
<b>TOTALE</b>	<b>37.718.774</b>	<b>3.324.307</b>	<b>41.043.081</b>

*Tab. 56 – Dettaglio acquisti di beni sanitari per tipologia di distribuzione*

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Ausl Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
BA0300	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione															0
BA0301	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:			50.625.642								420				50.626.062
BA0303	Dispositivi medici	329.856		11.865.853												12.195.709
BA0304	Prodotti dietetici			323.189												323.189
BA0305	Materiali per la profilassi (vaccini)			2.521.514												2.521.514
BA0306	Prodotti chimici			15.695												15.695
BA0307	Materiali e prodotti per uso veterinario			3.876												3.876
BA0308	Altri beni e prodotti sanitari:			218.524												218.524
	...															0
	<b>TOTALE</b>	<b>0</b>	<b>329.856</b>	<b>65.574.293</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>420</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>65.904.569</b>

Tab. 57 – Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche

## AB01 – Acquisti di beni

<b>AB01 – NO</b>	Ciascuna tipologia di bene, compreso nelle voci relative agli acquisti di beni sanitari e non sanitari, è monitorata attraverso il sistema gestionale del magazzino, che rileva ogni tipologia di movimento, in entrata e in uscita.
------------------	--

## Altre informazioni relative agli acquisti di beni

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>AB02.</b> Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?	SI	In data 31 marzo 2014 l’Azienda ha iniziato l’approvvigionamento di beni sanitari presso l’Azienda USL di Reggio, in attuazione dell’adesione al magazzino di Area Vasta Emilia Nord. Nei successivi esercizi l’adesione è stata progressivamente estesa ad un sempre più consistente numero di prodotti (farmaci e dispositivi in primis) acquistati tramite gare centralizzate (Area Vasta o Intercenter) e la relativa consegna effettuata per il tramite dell’Unità Logistica Centralizzata, attivata presso l’AUSL di Reggio Emilia. L’esercizio in corso presenta acquisti di beni sanitari inferiori rispetto all’esercizio 2020, profondamente interessato dall’emergenza pandemica. I consumi sono tuttavia allineati all’esercizio 2020, per effetto della variazione delle rimanenze.
<b>AB03.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all’esercizio precedente?	SI	La voce per acquisto di beni nel complesso è inferiore rispetto all’esercizio 2020: a fronte di una diminuzione di spesa per dispositivi e materiale diagnostico, necessari a fronteggiare l’emergenza, si rileva un incremento nell’acquisto di farmaci e materiale protesico, a seguito anche del ripristino delle attività sanitarie parzialmente sospese nel periodo dell’emergenza pandemica. Il decremento degli acquisti è stato tuttavia più che compensato dalla importante variazione delle rimanenze di magazzino, in relazione all’utilizzo di prodotti (dispositivi) acquistati nell’anno 2020: nel complesso il consumo per i beni sanitari è in incremento rispetto al 2020.

## 20. Acquisti di servizi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	Azienda Ausi PC	Azienda Ausi PR	Azienda Ausi RE	Azienda Ausi MO	Azienda Ausi BO	Azienda Ausi IM	Azienda Ausi FE	Azienda Ausi Romagnola	Azienda OSP-PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCOS	GSA	TOTALE
BA0470	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	0	4.480.965	954.978	114.596	81.401	255.722	3.547	235.199	13.646.050	1.847.093	73.017	1.211.525	443.301	0	23.347.394
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	28.412	2.475	2.948	2.948	3.925	419	458	4.900						0	43.557
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	103.935	6.523	3.569	3.569	7.411	966	948	21.493						0	144.945
BA0541	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	362.152	375.460	3.420	3.420	25.571	755	1.296	15.727	1.887.769	317.915	44.219	188.018	20.074	0	3.242.376
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	247.676	2.548	624	624	3.121	106	280	14.800	39.405	1.992	596	2.099	765	0	314.012
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	10.384	195	687	687	860	0	0	471	0	0	0	0	0	0	0
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	3.307.070	481.059	72.614	72.614	38.131	252.766	0	167.544	10.453.251	1.518.567	25.704	806.213	422.462	0	17.485.381
BA0910	Acquisito prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	102.120	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	102.120
BA0970	Acquisito prestazioni di distribuzione farmaci File F	319.216	136.718	30.734	30.734	1.945	710	565	10.240	1.265.675	8.619	2.498	215.195	0	0	1.992.065
BA1040	Acquisito prestazioni termali in convenzione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1100	Acquisito prestazioni trasporto sanitario	0	0	0	0	425,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	425
BA1151	Acquisito prestazioni Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)	0	0	0	0	12	0	0	24	0	0	0	0	0	0	36
BA1152	Acquisito altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0480	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	38.720.898
BA0520	Acquisti servizi sanitari per medicina di base															100.559
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica															336.302
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale															6.835.495
BA0561	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															482.852
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa															0
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica															0
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera															26.239.069
BA0990	Acquisito prestazioni di distribuzione farmaci e File F															4.251.444
BA1060	Acquisito prestazioni termali in convenzione															136.162
BA1120	Acquisito prestazioni trasporto sanitario															339.015
	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	0	4.480.965	954.978	114.596	81.401	255.722	3.547	235.199	13.646.050	1.847.093	73.017	1.211.525	443.301	0	62.068.292
	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)															0
	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)															5.570
	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)															5.570
	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	0	4.480.965	954.978	114.596	81.401	255.722	3.547	235.199	13.646.050	1.847.093	73.017	1.211.525	443.301	0	23.347.394
	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	38.726.468
	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)	0	4.480.965	954.978	114.596	81.401	255.722	3.547	235.199	13.646.050	1.847.093	73.017	1.211.525	443.301	0	62.073.862

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/21	Valore CE al 31/12/20	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE</b>	<b>34.048.237</b>	<b>32.837.891</b>	<b>1.210.346</b>	<b>3,69%</b>
BA0420	- da convenzione	33.904.141	32.668.928	1.235.213	3,78%
BA0430	Costi per assistenza MMG	24.237.220	23.018.296	1.218.924	5,30%
BA0440	Costi per assistenza PLS	5.370.838	5.264.254	106.584	2,02%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	3.282.015	3.002.495	279.520	9,31%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	1.014.068	1.383.883	-369.815	-26,72%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	43.537	44.963	-1.426	-3,17%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extra-regionale	100.559	124.000	-23.441	-18,90%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA</b>	<b>29.984.616</b>	<b>29.488.629</b>	<b>495.987</b>	<b>1,68%</b>
BA0500	- da convenzione	29.503.469	29.021.022	482.447	1,66%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	144.845	135.507	9.338	6,89%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	336.302	332.100	4.202	1,27%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE</b>	<b>19.847.212</b>	<b>17.218.804</b>	<b>2.628.408</b>	<b>15,26%</b>
BA0540	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	3.242.376	2.463.061	779.315	31,64%
BA0541	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	314.012	172.973	141.039	81,54%
BA0550	da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0551	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0560	da pubblico (Extraregione)	6.835.495	6.709.485	126.010	1,88%
BA0561	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Extraregione)	482.852	512.294	-29.442	-5,75%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	2.163.101	2.400.304	-237.203	-9,88%
BA0580	- da privato	5.641.942	4.201.907	1.440.035	34,27%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	7.025	2.955	4.070	137,73%
BA0591	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0,00%
BA0600	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0,00%
BA0601	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0,00%
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	4.243.129	3.222.735	1.020.394	31,66%
BA0611	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da case di Cura private	0	0	0	0,00%
BA0620	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	1.391.788	976.217	415.571	42,57%
BA0621	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati		0	0	0,00%
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	1.167.434	758.780	408.654	53,86%
BA0631	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA</b>	<b>11.814</b>	<b>7.493</b>	<b>4.321</b>	<b>57,67%</b>
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	907	1.242	-335	-26,97%
BA0680	- da privato (intraregionale)	4.149	4.786	-637	-13,31%
BA0690	- da privato (extraregionale)	6.758	1.465	5.293	361,30%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA</b>	<b>2.983.592</b>	<b>2.064.048</b>	<b>919.544</b>	<b>44,55%</b>
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	12.597	13.626	-1.029	-7,55%
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	1.591	957	634	66,25%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0740	- da privato	2.969.404	2.049.465	919.939	44,89%
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA</b>	<b>1.567.184</b>	<b>2.356.962</b>	<b>-789.778</b>	<b>-33,51%</b>
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		0	0	0,00%
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		0	0	0,00%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)		0	0	0,00%
BA0790	- da privato	1.567.184	2.356.962	-789.778	-33,51%

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/21	Valore CE al 31/12/20	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA</b>	<b>82.494.588</b>	<b>79.853.490</b>	<b>2.641.098</b>	3,31%
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	17.495.381	17.910.645	-415.264	-2,32%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	26.239.069	26.754.109	-515.040	-1,93%
BA0840	- da privato	22.643.856	22.441.198	202.658	0,90%
BA0850	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	23.718	-23.718	-100,00%
BA0860	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0,00%
BA0870	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	22.401.507	22.348.754	52.753	0,24%
BA0880	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	242.349	68.726	173.623	252,63%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	16.116.282	12.747.538	3.368.744	26,43%
	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMI-RESIDENZIALE</b>	<b>3.910.268</b>	<b>3.561.007</b>	<b>349.261</b>	9,81%
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	102.120	64.550	37.570	58,20%
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	479.696	474.061	5.635	1,19%
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	1.283	-1.283	-100,00%
BA0940	- da privato (intraregionale)	2.075.481	1.605.525	469.956	29,27%
BA0950	- da privato (extraregionale)	1.252.971	1.415.588	-162.617	-11,49%
	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F</b>	<b>7.052.179</b>	<b>7.422.784</b>	<b>-370.605</b>	-4,99%
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	1.992.065	1.490.847	501.218	33,62%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)	4.251.444	5.184.688	-933.244	-18,00%
BA1000	- da privato (intraregionale)	808.670	747.249	61.421	8,22%
BA1010	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE</b>	<b>309.712</b>	<b>289.903</b>	<b>19.809</b>	6,83%
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1060	- da pubblico (Extraregione)	136.162	163.800	-27.638	-16,87%
BA1070	- da privato	173.550	126.103	47.447	37,63%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%

**Tab. 59 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari – I parte**

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/21	Valore CE al 31/12/20	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO</b>	<b>8.773.945</b>	<b>8.504.975</b>	<b>268.970</b>	<b>3,16%</b>
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	425	389	36	9,25%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	20.000	10.000	10.000	100,00%
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	339.015	410.400	-71.385	-17,39%
BA1130	- da privato	8.414.505	8.084.186	330.319	4,09%
	<b>ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA</b>	<b>54.319.606</b>	<b>52.423.282</b>	<b>1.896.324</b>	<b>3,62%</b>
BA1151	Assistenza domiciliare integrata	36	0	36	100,00%
BA1152	Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0,00%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	17.008.582	16.167.224	841.358	5,20%
BA1161	da pubblico (Extraregione) Acquisto di altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0	0,00%
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	4.663	0	4.663	100,00%
BA1180	- da privato (intraregionale)	36.866.174	35.839.061	1.027.113	2,87%
BA1190	- da privato (extraregionale)	440.151	416.997	23.154	5,55%
BA1200	<b>COMPARTICIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)</b>	<b>5.150.236</b>	<b>3.620.147</b>	<b>1.530.089</b>	<b>42,27%</b>
	<b>RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI</b>	<b>5.731.683</b>	<b>5.453.784</b>	<b>277.899</b>	<b>5,10%</b>
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	725.771	652.222	73.549	11,28%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	7.533	6.257	1.276	20,39%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0	0,00%
BA1320	Contributo Legge 210/92	1.520.385	1.529.465	-9.080	-0,59%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	3.477.994	3.261.340	216.654	6,64%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	4.500	-4.500	-100,00%
BA1341	Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0	0	0,00%
	<b>CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIO-SANITARIE</b>	<b>11.280.089</b>	<b>14.658.868</b>	<b>-3.378.779</b>	<b>-23,05%</b>
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	180.597	82.238	98.359	119,60%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0,00%
BA1380	<b>Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato:</b>	<b>11.044.970</b>	<b>14.518.002</b>	<b>-3.473.032</b>	<b>-23,92%</b>
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1.924.920	5.405.627	-3.480.707	-64,39%
BA1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	3.374.826	-3.374.826	-100,00%
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	1.684.892	3.043.119	-1.358.227	-44,63%
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	70.739	0	70.739	100,00%
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	0	0	0	0,00%
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	7.364.419	2.694.430	4.669.989	173,32%
BA1450	<b>Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:</b>	<b>54.522</b>	<b>58.628</b>	<b>-4.106</b>	<b>-7,00%</b>
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	54.522	58.628	-4.106	-7,00%
BA1470	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	0,00%
BA1480	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1490	<b>ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIO-SANITARI A RILEVANZA SANITARIA</b>	<b>5.543.044</b>	<b>5.372.664</b>	<b>170.380</b>	<b>3,17%</b>
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	496.961	550.622	-53.661	-9,75%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	31.385	35.720	-4.335	-12,14%
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	0	189.976	-189.976	-100,00%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	4.594.698	4.366.346	228.352	5,23%
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	420.000	230.000	190.000	82,61%
BA1541	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	0	0,00%
BA1542	Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0	0	0,00%
BA1550	Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0	0,00%

Tab. 60 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari – Il parte







**Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.**

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>AS01.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	

**AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato**

<b>AS02 – SI</b>	<p>Il fatturato 2021 delle tre case di cura provinciali per prestazioni erogate a residenti è stato pari a euro 20.871.285 e complessivamente inferiore al budget regionale autorizzato integrato dagli extrabudget negoziati a livello aziendale (euro 21.969.070).</p> <p>Nel 2020 con DGR 344/2020 del 16/04/2020 viene siglato l'accordo quadro AIOP/RER per la regolamentazione dei rapporti finalizzati al coinvolgimento degli ospedali privati accreditati nella rete ospedaliera regionale della gestione dell'emergenza Covid-19; a tale DGR ha fatto seguito un documento tecnico che precisava alcuni aspetti operativi dell'accordo (nota regionale PG/2020/307827 del 22/04/2020). Per tali costi, alla data di redazione del presente Bilancio, non sono stati definiti tetti di spesa ma solo tariffe specifiche. Il fatturato complessivo per l'attività riconducibile alle prestazioni Covid aggiuntive e regolamentate dalla DGR sopracitata, è stato pari a euro 1.766.541. Si evidenzia inoltre che, a causa della pandemia, è stato necessario per i professionisti aziendali effettuare alcune prestazioni di tipo chirurgico presso la Casa di Cura Piacenza sempre in base alle regole definite dalla citata DGR 344/2020. Questo ha determinato ulteriori costi aggiuntivi per euro 2.448.032 (inclusi nella voce "Altre prestazioni sanitarie da privato").</p> <p>Una casa di cura ha effettuato prestazioni COVID applicando tariffe diverse da quelle definite all'interno della DGR 344/2020, è stata presentata la questione agli uffici regionali e si è tuttora in attesa di una decisione da parte della Commissione Paritetica. In mancanza di specifiche indicazioni regionali in merito alle eventuali penalità da applicare, non si è ritenuto nel presente bilancio di iscrivere note di credito da ricevere. Sono state invece previste note di accredito da ricevere relativamente a contestazioni sanitarie accettate.</p> <p>Come già per le pregresse annualità, la definizione dei budget e delle penalità verrà fatta in sede di Commissione Paritetica Regionale.</p> <p>Relativamente alle prestazioni di degenza rese a favore di pazienti residenti fuori regione, sulla base delle indicazioni regionali (nota RER 09/05/2022.0448793.U), ci si è attenuti a quanto indicato nel documento di programmazione 2021 (nota RER 03/08/2021.0710595.U). E' stato quindi inserito un valore non superiore a quanto indicato nella tabella allegata alla nota RER 22/07/2021.0672925.U. ed essendo il fatturato superiore al valore obiettivo per 851.331 euro, sono state previste note di accredito da ricevere per pari importo.</p> <p>Per quanto riguarda invece il fatturato delle case di cura extraprovinciali, come da DGR 2329/2016, 4/2017 e 5/2017 a partire dal 2017 i budget sono unificati a livello regionale, pertanto si rimane in attesa delle risultanze della Commissione Paritetica Regionale. Come da indicazioni regionali, il valore di costo è stato rapportato al tetto regionale mediante l'iscrizione di note di credito da ricevere per l'importo compless-</p>
------------------	--

sivo di 132.385 euro.

### AS03 – Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie

<b>AS03 – SI</b>	<p>Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie, come da seguente tabella.</p> <p>Si segnala che la voce rileva un decremento rispetto al 2020 (-23%), anno in cui aveva però rilevato uno tra i maggiori incrementi tra le componenti di costo del bilancio (+180%), in relazione alla necessità di potenziare le risorse umane necessarie ad affrontare l'emergenza pandemica. Come spiegato a commento della voce di costo del personale, specifiche normative emanate nella fase dell'emergenza hanno autorizzato le aziende ad utilizzare in maniera molto importante anche forme di lavoro flessibile per il reclutamento del personale a supporto delle attività emergenziali, proprio per disporre in tempi molto rapidi delle professioni necessarie, non solo del profilo sanitario, quali ad esempio le attività di contact tracing. Tali normative sono state prorogate a tutto il 2021: le risorse reclutate hanno principalmente contribuito alla campagna vaccinale e alle attività correlate al monitoraggio e controllo della pandemia.</p>
------------------	--

ATTIVITA'	IMPORTO	ATTO	
<b>Consulenze sanitarie da Az.Sanitarie della RER</b>			
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IN NEUROCHIRURGIA	22.491,99	DARO/75	09/11/2020
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IN CHIRURGIA PEDIATRICA	36.820,01	DARO/73	09/11/2020
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IN CARDIOCHIRURGIA	32.302,39	DARO/74	09/11/2020
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IN CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	5.207,36	DARO/76	09/11/2020
CONVENZIONE TRA L'AZIENDA USL DI PARMA E L'AZIENDA USL DI PIACENZA PER PRESTAZIONI PROFESSIONALI DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE PRESSO I RISPETTIVI STABILIMENTI OSPEDALIERI - PERIODO 01/01/2021- 31/12/2021	17.347,53	DARO/81	23/11/2020
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IN ORTOPEDIA ONCOLOGICA E ORTOPEDIA PEDIATRICA	48.100,66	AROT/6	04/03/2021
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IN ANESTESIA PEDIATRICA	5.308,03	DARO/72	06/11/2020
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AUTOIMMUNITA' ALLERGOLOGIA	11.667,00		
DS PRESTAZIONI ANATOMIA PATOLOGICA I TRIM 2021	1.352,00		
	<b>180.596,97</b>		
<b>Altre forme di lavoro</b>			
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI IN RELAZIONE ALLE NECESSITA' SANITARIE ED ASSISTENZIALI CONSEGUENTI ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19 PRESSO LE STRUTTURE DELL'AZIENDA USL DI PIACENZA.	3.278.473,60	DG/342	01/12/2020
		DG/40	10/02/2021
		DG/176	30/04/2021
		DG/270	30/06/2021
		DG/316	09/08/2021
		RU/431-435	09/08/2021
		RU/451	24/08/2021
		RU/471	07/09/2021
		RU/474-475-477	08/09/2021
		RU/503	24/09/2021
		DG/517	04/10/2021
		RU/530	07/10/2021
		RU/542	14/10/2021
		RU/557-565-566-569	21/10/2021
		RU/591-595-597	08/11/2021
		RU/606-608-609-613	11/11/2021
		RU/629	17/11/2021
		RU/634	18/11/2021
		RU/643	26/11/2021
		RU/664-665	06/12/2021
RU/694-695	23/12/2021		
RU/716	27/12/2021		
RU/34	17/01/2022		
ADEMPIMENTI IN MERITO ALL'ATTIVITA' DI MEDICO ADDETTO ALL' EFFETTUAZIONE DI CONTROLLI DOMICILIARI AI LAVORATORI DIPENDENTI PUBBLICI E PRIVATI IN STATO DI MALATTIA NONCHE' DI MEDICO NECROSCOPO	61.926,07	RU/610	17/12/2020
CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALE PER ESPLETAMENTO DI TURNI DI GUARDIA PRESSO PRESID OSPEDALIERI	200.181,00	RU/275	08/06/2020
		RU/529	16/11/2020
		RU/560	27/11/2020
		RU/633	24/12/2020
		RU/165	26/03/2021
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER LE ESIGENZE DELL'U.O.MEDICINA PENITENZIARIA	278.396,89	RU/4	05/01/2021
		RU/429	06/08/2021
		RU/622	15/11/2021
		DG/493	16/12/2021
		RU/44	19/01/2022
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE IN QUALITA' DI MEDICO PER LE ESIGENZE DEL SERVIZIO DIPENDENZE PATOLOGICHE	25.215,00	RU/115	01/03/2021
		RU/633	17/11/2021
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER LE ESIGENZE DEL SER.D.P.	9.940,00	RU/274	13/05/2021
INCARICO DI LAVORO AUTONOMO IN QUALITA' DI MEDICO PER LE ESIGENZE DELLA U.O. ASSISTENZA PRIMARIA	17.572,50	RU/527	07/10/2021
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE IN QUALITA' DI MEDICO SPECIALISTA IN CHIRURGIA GENERALE PER LE ESIGENZE DELLA U.O. CHIRURGIA GENERALE	25.204,00	RU/241	26/04/2021
INCARICO PROFESSIONALE AD UN MEDICO NEUROLOGO NEUROFISIOLOGO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. DI NEUROLOGIA	30.792,00	RU/606	17/12/2020
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI IN QUALITA' DI ODONTOIATRA PER LE ESIGENZE DELL'U.O.S.D. ODONTOSTOMATOLOGIA	17.792,00	RU/238	26/04/2021

ATTIVITA'	IMPORTO	ATTO	
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI IN QUALITA' DI MEDICO PER ASSISTENZA DI BASE PER LE ESIGENZE DELL'U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PIACENZA	84.889,50	RU/532	16/11/2020
		RU/210	15/04/2021
		RU/32	24/01/2020
		RU/102	25/02/2021
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI IN QUALITA' DI MEDICO DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PER LE ESIGENZE DELL'U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	102.189,75	RU/154	01/04/2020
		RU/333	10/07/2020
		RU/531	16/11/2020
		DG/4	19/01/2021
		RU/379	12/07/2021
INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO IN QUALITA' DI MEDICO OTORINOLARINGOIATRA PER LE ESIGENZE DELL'U.O. ORL	58.866,00	RU/263	08/06/2020
		RU/608	17/12/2020
		RU/331	11/06/2021
INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO IN QUALITA' DI MEDICO AUDIOLOGO E PSICOLOGO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. ORL	18.028,00	RU/15	11/01/2021
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE IN QUALITA' DI MEDICO PER LE ESIGENZE DEL PPI E OS.CO. DI BOBBIO	38.640,00	RU/479	16/10/2020
		RU/206	14/04/2021
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER LE ESIGENZE DEL DIP. DELLE TERAPIE INTENSIVE, ANESTESIOLOGIA, TERAPIA DEL DOLORE	244.062,50	RU/451	01/10/2020
		DG/292	15/10/2020
		DG/129	08/04/2021
		DG/309	09/08/2021
		RU/325	19/08/2021
		DG/326	19/08/2021
		DG/340	27/09/2021
		DG/343	27/09/2021
		DG/348	27/09/2021
		RU/454	10/12/2021
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI IN QUALITA' DI MEDICO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. PRONTO SOCCORSO DI PIACENZA E PROVINCIA	88.019,10	RU/352	05/08/2020
		RU/512	02/11/2020
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE A UN MEDICO SPECIALISTA IN MEDICINA INTERNA PER LE ESIGENZE DELL'U.O. GOVERNO SPECIALISTICA AMBULATORIALE PRESSO LE CASE DELLA SALUTE TERRITORIALI	20.460,00	DG/157	27/04/2021
INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO IN QUALITA' DI MEDICO PER LE ESIGENZE DELLA U.O. GOVERNO CLINICO TERRITORIALE	18.586,00	RU/528	07/10/2021
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI A SUPPORTO DELL'ATTIVITA' MEDICO LEGALE DEL CONTENZIOSO.	7.663,99	RU/612	17/12/2020
		RU/108	25/02/2021
		RU/141	15/03/2021
		RU/403	29/07/2021
		RU/411	29/07/2021
INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO IN QUALITA' DI MEDICO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO	25.525,00	RU/48	03/02/2021
		RU/703	23/12/2021
ACCORDO OPERATIVO DI COLLABORAZIONE TRA L'AUSL DI PIACENZA E TUTOR S.C.A R.L. CON SEDE A PIACENZA PER LA GESTIONE DEI TIROCINI FORMATIVI	17.100,00	DG/103	29/03/2021
STUDIO OSSERVAZIONALE ESCA PROT. IRST153.07 PRESSO U.O. CHIRURGIA GENERALE	64.050,00		
	<b>4.733.572,90</b>		
<b>Altre collaborazioni Prot.Civile</b>			
INCARICHI DI COLLABORAZIONE IN RELAZIONE ALLE NECESSITA' SANITARIE ED ASSISTENZIALI CONSEGUENTI ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19 PRESSO LE STRUTTURE DELL'AZIENDA USL DI PIACENZA.	5.368,21	DG/40	10/02/2021
	<b>5.368,21</b>		

ATTIVITA'	IMPORTO	ATTO	
<b>Co.co.co. Sanitarie</b>			
INCARICHI DI COLLABORAZIONE IN RELAZIONE ALLE NECESSITA' SANITARIE ED ASSISTENZIALI CONSEGUENTI ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19 PRESSO LE STRUTTURE DELL'AZIENDA USL DI PIACENZA.	1.440.718,80	DG/342	01/12/2020
		DG/40	10/02/2021
		DG/176	30/04/2021
		DG/270	30/06/2021
		RU/426	05/08/2021
		DG/316	09/08/2021
		RU/439	09/08/2021
		RU/483	13/09/2021
		RU/553	21/10/2021
		RU/555	21/10/2021
		RU/565	21/10/2021
		RU/572	26/10/2021
		RU/607	11/11/2021
		RU/665	06/12/2021
		RU/704	23/12/2021
	<b>1.440.718,80</b>		

ATTIVITA'	IMPORTO	ATTO	
<b>Prestazioni tecniche a rilievo sanitario</b>			
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI IN RELAZIONE ALLE NECESSITA' SANITARIE ED ASSISTENZIALI CONSEGUENTI ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19 PRESSO LE STRUTTURE DELL'AZIENDA USL DI PIACENZA.	256.200,63	RU/330	10/07/2020
		DG/40	10/02/2021
		DG/176	30/04/2021
		DG/270	30/06/2021
		DG/316	09/08/2021
		DG/439	09/08/2021
		RU/444	12/08/2021
		RU/536	12/10/2021
		RU/541	14/10/2021
		RU/553	21/10/2021
INCARICO DI LAVORO AUTONOMO IN QUALITA' DI BIOLOGO PER LE ESIGENZE DELL'U.O.C. BIOLOGIA DEI TRAPIANTI, DIAGNOSTICA MOLECOLARE MANIPOLAZIONE CSE - EMERGENZA SANITARIA COVID-19	14.946,00	RU360	01/07/2021
INCARICO DI LAVORO AUTONOMO IN QUALITA' DI BIOLOGO PER LE ESIGENZE DELL'U.O.S.D. IMMUNOGENETICA E MANIPOLAZIONE CSE - EMERGENZA SANITARIA COVID-19	12.499,98	RU/366	02/07/2021
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE IN QUALITA' DI TECNICO NUTRIZIONISTA PER LE ESIGENZE DEL DSM - PROGRAMMA DCA	22.486,43	RU/64	05/02/2021
INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO IN QUALITA' DI TERAPISTI DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA PER LE ESIGENZE DEL DSM-DP	53.522,40	RU/252	28/04/2021

ATTIVITA'	IMPORTO	ATTO	
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI IN QUALITA' DI MUSICOTERAPEUTA PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	14.745,77	RU/71	09/02/2021
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE IN QUALITA' DI ARTETERAPEUTA PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	18.180,00	RU/45	01/02/2021
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALE IN QUALITA' DI PSICOLOGO PSICOTERAPEUTA CON ESPERIENZA NEL TRATTAMENTO DI PAZIENTI AFFETTI DA GRAVI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO E DEL NEUROSVILUPPO ALL'INTERNO DI UNA RESIDENZA PSICHIATRICA PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	39.703,50	RU/184	07/04/2021
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE IN QUALITA' DI ESPERTO IN AUTISMO 0 - 30 CON METODO ABA PER LE ESIGENZE DELLA PSICHIATRIA DI COLLEGAMENTO E INCLUSIONE SOCIALE.	2.600,00	RU/110	01/03/2021
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI A PROFESSIONISTI PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C. PSICHIATRIA DI COLLEGAMENTO E INCLUSIONE SOCIALE	125.400,50	RU/3	05/01/2021
INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO IN QUALITA' DI EDUCATORE CON ESPERIENZA PREGRESSA NELL'AMBITO DELLA PSICHIATRIA ADULTI E DELLA FRAGILITA' ADULTA PER LA PSICHIATRIA DI COLLEGAMENTO E INCLUSIONE SOCIALE	37.542,00	RU/377	12/07/2021
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI IN QUALITA' DI ANALISTA DEL COMPORTAMENTO CON METODO ABA PER LE ESIGENZE DELLA PSICHIATRIA DI COLLEGAMENTO E INCLUSIONE SOCIALE - DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE D.P.	26.492,80	RU/407	29/07/2021
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI A PROFESSIONISTI NELL'AMBITO DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE, CSM E DSM-DP	156.937,85	RU/2	05/01/2021
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DP - SERDP	11.655,80	RU/204	14/04/2021
		RU/214	16/04/2021
EDUCATORE PROFESSIONALE CON ESPERIENZA PREGRESSA NELL'AMBITO DEL DISAGIO GIOVANILE PER LE ESIGENZE DEL SERDP	9.994,24	RU/112	01/03/2021
INCARICO DI EDUCATORE PROFESSIONALE PER NEUROPSICHIATRIA INFANZIA ADOLESCENZA	8.543,38	RU/81	15/02/2021
INCARICHI DI TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA (TNPEE) PER LE ESIGENZE DELLA U.O. NEUROPSICHIATRIA INFANZIA ADOLESCENZA	5.097,40	RU/208	15/04/2021
		RU/80	11/02/2021
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI IN QUALITA' DI LOGOPEDISTA PER LE ESIGENZE DELL'U.O. NPJA	33.604,04	RU/157	22/03/2021
		RU/163	24/03/2021
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI A PROFESSIONISTI PER LE ESIGENZE DELL'U.O. NEUROPSICHIATRIA PSICOLOGIA INFANZIA ADOLESCENZA (NPJA)	285.491,41	RU/1	05/01/2021
INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO IN QUALITA' DI PSICOLOGO PSICOTERAPEUTA CON ESPERIENZA NEL TRATTAMENTO DI MINORI CON PSICOPATOLOGIA DELLA PRIMA INFANZIA PER LE ESIGENZE DELLA NPJA	1.774,09	RU/406	29/07/2021
CONVENZIONE PER ATTIVITA' DI ASSESSMENT TRANSCULTURALE RIVOLTO A MINORI E FAMIGLIE MIGRANTI IN CARICO ALL'U.O. NEUROPSICHIATRIA PSICOLOGIA INFANZIA ADOLESCENZA	3.178,00	DG/339	23/09/2021
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI A DUE PSICOLOGI ESPERTI IN PSICOEDUCAZIONE CON PAZIENTI GRAVI DCA ADULTI E PREVENZIONE NELLE SCUOLE PER LE ESIGENZE DELL'AMBULATORIO DCA ADULTI ALL'INTERNO DEL PROGRAMMA AZIENDALE DCA	22.297,35	RU/609	17/12/2020
		RU/302	31/05/2021
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE IN QUALITA' DI PSICOLOGO CON ESPERIENZA IN MATERIA DI ALCOL E PROBLEMI ALCOL CORRELATI PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	19.303,20	RU/113	01/03/2021
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE A ARTETERAPEUTA PER LE ESIGENZE DELLA MEDICINA PENITENZIARIA	4.184,00	RU/116	01/03/2021
		RU/75	10/02/2021
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI A SUPPORTO DEL PROGETTO "PROMOTORE DI SALUTE IN CARCERE"	125.958,26	RU/111	01/03/2021
		RU/237	26/04/2021
		RU/367	02/07/2021
		RU/4	05/01/2021
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI A PROFESSIONISTI PER LE ESIGENZE DELL'U.O.S.D. MEDICINA PENITENZIARIA	170.187,41	RU/180	06/04/2021
		RU/209	15/04/2021
		RU/463	31/08/2021
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE - PROGETTO REGIONALE "LIBERIAMOCI DALLA VIOLENZA"	1.683,00	RU/463	31/08/2021
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE AD UNO PSICOLOGO PER LE ESIGENZE DELL' U.O. MEDICINA DELLE MIGRAZIONI PER "AVVIO PROGETTO 2276 STARTER 2"	10.642,20	RU/494	23/09/2019
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE IN QUALITA' DI PSICOLOGO PSICOTERAPEUTA CON ESPERIENZA IN MEDIAZIONE, COUNSELLING E TERAPIE IN CONTESTI MULTICULTURALI, INCLUSI I VISSUTI DI VIOLENZA, PER LA PROSECUZIONE DEL PROGETTO "IMPLEMENTAZIONE DI UN SERVIZIO DI PSICOLOGIA ETNO-ORIENTATO NELL'AMBITO DELLE ATTIVITA' DELLA UOS MEDICINA DELLE MIGRAZIONI"	14.170,95	RU/314	30/06/2020
DIVERSI INCARICHI AD UNO PSICOLOGO E A N. 3 EDUCATORI PER LE ESIGENZE DELL'UOC CONSULTORI FAMILIARI - PROGETTO S.O.S.	10.750,50	RU/249	28/04/2021
INCARICHI PER IL PROGETTO I.C.A.R.E. - "INTEGRATION AND COMMUNITY CARE FOR ASYLUM AND REFUGEES IN EMERGENCY"	6.715,20	RU/437	25/09/2020
INCARICO AD UN'OSTETRICA PER LE ESIGENZE DELL'U.O. CONSULTORI FAMILIARI (DCP) PER IL PROGETTO "SPAZIO GIOVANI"	13.357,50	RU/441	25/09/2020
		RU/669	07/12/2021
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE A UNO PSICOLOGO/PSICOTERAPEUTA, PER IL PROGETTO "ATTIVITA' PSICOLOGICA CLINICA - AREA CONSULTORIALE (DISTRETTO PONENTE E PIACENZA) E CONSULTORIO GIOVANI (DISTRETTO PONENTE E PIACENZA) PER LE ESIGENZE DELL'U.O.S.D. PSICOLOGIA DI BASE"	31.322,86	RU/246	29/05/2020
		RU/316	04/06/2021
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE IN QUALITA' DI PSICOLOGO PSICOTERAPEUTA PER LE ESIGENZE DELL'U.O. CONSULTORI FAMILIARI AMBULATORIO "SPAZIO GIOVANI" DI PIACENZA, CASTEL SAN GIOVANNI E FIORENZUOLA D'ARDA	1.836,00	RU/359	07/08/2020
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE IN QUALITA' DI BIOTECNOLOGO/DATA MANAGER PER SEGUIRE IL PROGETTO DI RICERCA FINALIZZATA 2016 DEL MINISTERO DELLA SALUTE PROT. EASY-NET PER LE ESIGENZE DELLE UU.OO. DI CARDIOLOGIA E UTIC E DIABETOLOGIA	24.999,96	RU/0653	19/12/2019
PSICOLOGO PSICOTERAPEUTA ESPERTO NELLA VALUTAZIONE E TRATTAMENTO PAZIENTI IN CARICO ALLA CHIRURGIA BARIATRICA PER LE ESIGENZE DELLA U.O. CHIRURGIA GENERALE	1.162,81	RU/531	11/10/2021
INCARICO IN QUALITA' DI COLLABORATORE SANITARIO ESPERTO NELLA RACCOLTA E GESTIONE DATI PER IL MONITORAGGIO E LA PROGRAMMAZIONE DELLE ATTIVITA' PER LE ESIGENZE DELLA UOSD CHIRURGIA PROTETICA	12.205,98	RU/33	24/01/2020
		RU/107	25/02/2021
INCARICO DI PSICOLOGO CON SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA PER LE ESIGENZE DELLA U.O. DIABETOLOGIA	7.655,00	RU/305	29/06/2020
		RU/244	26/04/2021
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE IN QUALITA' DI DATA MANAGER PER LE ESIGENZE DELLA UO EMATOLOGIA E C.T.M.O.	25.693,89	RU/416	21/09/2020
		RU/479	08/09/2021
		RU/558	27/11/2020
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI IN QUALITA' DI BIOLOGO PER LE ESIGENZE DELLA U.O. MICROBIOLOGIA	74.879,47	RU/647	44529
		RU/631	24/12/2020
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE IN QUALITA' DI PSICOLOGO ETA' EVOLUTIVA CON ESPERIENZA DI GESTIONE DEI PAZIENTI AFFETTI DA DISTURBO DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE PER LE ESIGENZE DELL'U.O. PEDIATRIA E NEONATOLOGIA OSPEDALIERA ALL'INTERNO DEL PDTA DCA - PROGRAMMA AZIENDALE DCA	23.072,39	RU/30	27/01/2021
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE IN QUALITA' DI "PSICOLOGO PSICOTERAPEUTA" ESPERTO NELLA CONDUZIONE DI GRUPPI CON PAZIENTI AFFETTI DA FIBROMIALGIA PER LE ESIGENZE DELL'U.O.S. REUMATOLOGIA	7.354,90	RU/114	01/03/2021
INCARICHI IN QUALITA' DI FARMACISTA PER LE ESIGENZE DELL'U.O. FARMACIA TERRITORIALE	75.993,97	RU/40	21/01/2019
		RU/418	01/08/2019
		RU/61	10/02/2020
		RU/298	22/06/2020
		RU/621	23/12/2020
		RU/634	31/12/2020
		RU/31	27/01/2021
RU/221	23/04/2021		
INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO IN QUALITA' DI FARMACISTA PER LE ESIGENZE DELLA DIREZIONE FARMACEUTICA	161.831,80	RU/78	11/02/2021
		RU/185	08/04/2021
INCARICO DI LAVORO AUTONOMO IN QUALITA' DI BIOLOGO PER SEGUIRE IL PROGETTO "LO STUDIO DEL POLIMORFISMO DEL	12.500,02	RU/634	31/12/2020
		RU/289	19/06/2020



ATTIVITA'	IMPORTO	ATTO	
SISTEMA HLA NELLA SUSCETTIBILITA' ALL'INFEZIONE SARS-COV-2", PER LE ESIGENZE DELL'U.O.S.D. IMMUNOGENETICA E MANIPOLAZIONE CSE		DG/308	31/05/2021
INCARICO DI LAVORO AUTONOMO IN QUALITA' DI BIOLOGO PER LE ESIGENZE DELL'U.O.S.D. IMMUNOGENETICA E MANIPOLAZIONE CSE	10.882,00	RU/190	04/05/2020
INCARICHI IN QUALITA' DI BIOLOGO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. U.O. SERVIZIO DI IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE	33.752,08	RU/332	10/07/2020
		RU/396	11/09/2020
		RU/42	01/02/2021
		RU/363	02/07/2021
		RU/404	29/07/2021
		RU/513	04/10/2021
INCARICO IN QUALITA' DI PSICOLOGO ESPERTO IN NEUROPSICOLOGIA CLINICA PER LE ESIGENZE DELLA U.O. NEUROLOGIA	7.200,00	RU/361	02/07/2021
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE IN QUALITA' DI NEUROPSICOLOGO PER LE ESIGENZE DELL'U.O.C. NEUROLOGIA	14.706,20	RU/96	22/02/2021
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE IN QUALITA' DI BIOLOGO NUTRIZIONISTA ESPERTO IN EDUCAZIONE ALIMENTARE IN PAZIENTI GIA' SOTTOPOSTE A INTERVENTO CHIRURGICO PER NEOPLASIA MAMMARIA PER LE ESIGENZE DELLA UOC ONCOLOGIA MEDICA	3.000,00	RU/632	24/12/2020
INCARICO IN QUALITA' DI COORDINATORE DI RICERCA CLINICA PER LE ESIGENZE DELLA UOC ONCOLOGIA MEDICA	14.484,00	RU/344	25/09/2020
INCARICO IN QUALITA' DI DATA MANAGER PER LE ESIGENZE DELLA UOC ONCOLOGIA MEDICA	29.041,65	RU/333	11/06/2021
		RU/375	08/07/2021
		RU/656	19/12/2019
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DI MEDICO AUDIOLOGO E FONIATRA E DI AUDIOMETRISTA/AUDIOPROTESISTA PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA	18.543,63	RU/10	09/01/2020
INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO PER LE ESIGENZE DELL'U.O. OTORINOLARINGOIATRIA IN QUALITA' DI MEDICO AUDIOLOGO E PSICOLOGO	9.999,99	RU/24	15/01/2021
		RU/15	11/01/2021
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI IN QUALITA' DI BIOTECNOLOGO PER LE ESIGENZE DELLA U.O.S. QUALITA' E RICERCA	39.956,53	RU/387	04/09/2020
CONFERIMENTO DI UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE IN QUALITA' DI DATA MANAGER PER SEGUIRE LE SPERIMENTAZIONI CLINICHE, IN PARTICOLARE QUELLE LEGATE ALL'EMERGENZA CORONAVIRUS, PER LE ESIGENZE DELLA UOS QUALITA' E RICERCA	14.527,20	RU/425	05/08/2021
		RU/353	05/08/2020
INCARICO DI LAVORO AUTONOMO IN QUALITA' DI EDUCATORE PROFESSIONALE PER LE ESIGENZE DELLA U.O. EPIDEMIOLOGIA E PROMOZIONE	17.637,88	RU/280	17/05/2019
		RU/430	06/08/2021
	<b>2.214.086,00</b>		

ATTIVITA'	IMPORTO	ATTO	
<b>Borse di studio sanitarie</b>			
UNA BORSA DI STUDIO FINALIZZATA ALLA PARTECIPAZIONE ALLA RACCOLTA DATI RELATIVI AI PAZIENTI CARDIOLGICI RICOVERATI O SEGUITI AMBULATORIALMENTE PRESSO LA U.O. CARDIOLOGIA ED ALLA CREAZIONE DI REPORT PERIODICI SULL'ANDAMENTO DELLA RACCOLTA DATI	6.201,99	RU/213	16/04/2021
CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE	291.083,69	DG/227	24/06/2019
	<b>297.285,68</b>		

ATTIVITA'	IMPORTO	ATTO	
<b>Prestazioni occasionali sanitarie</b>			
INCARICHI IN RELAZIONE ALLE NECESSITA' SANITARIE ED ASSISTENZIALI CONSEGUENTI ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19 PRESSO LE STRUTTURE DELL'AZIENDA USL DI PIACENZA	115.063,50	DG/342	01/12/2020
		DG/40	10/02/2021
		DG/176	30/04/2021
		DG/270	30/06/2021
		DG/316	09/08/2021
		DG/438	09/08/2021
		RU/477	08/09/2021
		RU/552	21/10/2021
INCARICO DI LAVORO AUTONOMO IN QUALITA' DI MEDICO ESPERTO IN PRODUZIONE E VALIDAZIONE DI EMOCOMPONENTI AD USO NON TRAFUSIONALE PER LE ESIGENZE DELL'U.O. SERVIZIO DI IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE	2.100,00	RU/537	17/11/2020
INCARICO IN QUALITA' DI MEDICO PER LA COPERURA DI TURNI DI GUARDIA A BASSA COMPLESSITA' ASSISTENZIALE PER LE ESIGENZE DELL'U.O. PRONTO SOCCORSO DI PIACENZA	2.310,00	RU/529	16/11/2020
	<b>119.473,50</b>		

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/21	Valore CE al 31/12/20	Variazioni importo	Variazioni %
	<b>SERVIZI NON SANITARI</b>	<b>43.588.616</b>	<b>37.278.219</b>	<b>6.310.397</b>	<b>16,93%</b>
BA1580	Lavanderia	2.325.079	2.640.285	-315.206	-11,94%
BA1590	Pulizia	7.346.341	7.231.105	115.236	1,59%
BA1601	Mensa dipendenti	1.159.924	1.006.071	153.853	15,29%
BA1602	Mensa degenti	2.938.774	2.741.292	197.482	7,20%
BA1610	Riscaldamento	3.350.058	2.329.138	1.020.920	43,83%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	4.715.577	3.231.664	1.483.913	45,92%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	1.608.558	1.656.241	-47.683	-2,88%
BA1640	Smaltimento rifiuti	1.481.039	1.376.246	104.793	7,61%
BA1650	Utenze telefoniche	349.485	269.874	79.611	29,50%
BA1660	Utenze elettricità	2.638.848	3.066.099	-427.251	-13,93%
BA1670	Altre utenze	689.931	807.530	-117.599	-14,56%
BA1680	Premi di assicurazione	422.726	407.150	15.576	3,83%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	750.050	785.362	-35.312	-4,50%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	0	0	0	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	13.812.226	9.730.162	4.082.064	41,95%
<b>BA1750</b>	<b>CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE</b>	<b>1.762.988</b>	<b>666.496</b>	<b>1.096.492</b>	<b>164,52%</b>
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	500	0	500	100,00%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0,00%
<b>BA1780</b>	<b>Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato</b>	<b>1.730.160</b>	<b>610.181</b>	<b>1.119.979</b>	<b>183,55%</b>
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	332.434	370.399	-37.965	-10,25%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	1.254.182	86.975	1.167.207	1342,00%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0	0,00%
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	0	0	0	0,00%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	143.544	152.807	-9.263	-6,06%
BA1831	Altre consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c) del DL 112/2008, convertito con legge 133/2008 e delle legge 23 dicembre 2009 n.191	0	0	0	0,00%
<b>BA1840</b>	<b>Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando</b>	<b>32.328</b>	<b>56.315</b>	<b>-23.987</b>	<b>-42,59%</b>
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	18.279	1.947	16.332	838,83%
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	14.049	54.368	-40.319	-74,16%
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0,00%
	<b>FORMAZIONE</b>	<b>617.606</b>	<b>308.380</b>	<b>309.226</b>	<b>100,27%</b>
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	41.862	37.480	4.382	11,69%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	575.744	270.900	304.844	112,53%
	<b>TOTALE</b>	<b>45.969.210</b>	<b>38.253.095</b>	<b>7.716.115</b>	<b>20,17%</b>

**Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari**



## AS04 – Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie

<b>AS04 – SI</b>	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie, come da tabella seguente.
------------------	--

ATTIVITA'	IMPORTO	ATTO	
<b>Consulenze non sanitarie da Az.Sanitarie della RER</b>			
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE A SUPPORTO DELL'ATTIVITA' MEDICO LEGALE NELL'AMBITO DELLA GESTIONE DIRETTA DEI SINISTRI	500,00	DARO/107	19/12/2019
<b>Consulenze non sanitarie da privato</b>			
SERVIZIO DI SUPPORTO AL RUP PRESSO L'U.O. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	48.214,40	ABS/23	20/01/2021
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE IN QUALITA' DI STATISTICO PER LE ESIGENZE DELLA MEDICINA PENITENZIARIA	12.729,60	RU/4	05/01/2021
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE AD UN ESPERTO IN COMUNICAZIONE SANITARIA, PER LE ESIGENZE DELL'U.O. COMUNICAZIONE E MARKETING	8.566,60	RU/281	17/05/2019
CONVENZIONE PER LE ESIGENZE DELL'U.O. QUALITA' E FORMAZIONE NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA AZIENDALE RICERCA E INNOVAZIONE	6.344,00	DG/39	07/02/2019
	<b>75.854,60</b>		

ATTIVITA'	IMPORTO	ATTO	
<b>Co.co.co. Non Sanitarie</b>			
INCARICHI DI COLLABORAZIONE IN RELAZIONE ALLE NECESSITA' SANITARIE ED ASSISTENZIALI CONSEGUENTI ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19 PRESSO LE STRUTTURE DELL'AZIENDA USL DI PIACENZA.	951.360,34	DG/40	10/02/2021
		RU/245	26/04/2021
		DG/176	30/04/2021
		DG/270	30/06/2021
		DG/316	09/08/2021
		RU/530	07/10/2021
		RU/580	02/11/2021
		RU/642	26/11/2021
		RU/644	26/11/2021
		RU/663	06/12/2021
		RU/666	06/12/2021
		RU/675	20/12/2021
		RU/686	22/12/2021
	<b>951.360,34</b>		
<b>Co.co.co. Non Sanitarie Prot.Civile</b>			
INCARICHI DI COLLABORAZIONE IN RELAZIONE ALLE NECESSITA' SANITARIE ED ASSISTENZIALI CONSEGUENTI ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19 PRESSO LE STRUTTURE DELL'AZIENDA USL DI PIACENZA.	62.985,89	DG/40	10/02/2021
		DG/176	30/04/2021
		DG/270	30/06/2021
		DG/316	09/08/2021
		RU/625	17/11/2021
	<b>62.985,89</b>		

ATTIVITA'	IMPORTO	ATTO	
<b>Prestazioni occasionali non sanitarie</b>			
INCARICHI IN RELAZIONE ALLE NECESSITA' SANITARIE ED ASSISTENZIALI CONSEGUENTI ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19 PRESSO LE STRUTTURE DELL'AZIENDA USL DI PIACENZA	1.515,00	DG/40	10/02/2021
	<b>1.515,00</b>		

## AS05 –Manutenzioni e riparazioni

Sono imputate ad incremento delle immobilizzazioni gli interventi di manutenzione che comportano una durevole e significativa modifica della vita utile del cespite o alla sua partecipazione al ciclo produttivo aziendale. Sono invece imputati a costo gli interventi manutentivi destinati a garantire la corrente funzionalità del bene oggetto dell'intervento. Le indicazioni contabili sono integrate alla luce delle considerazioni tecniche proposte dai competenti uffici aziendali responsabili dell'acquisizione e della manutenzione delle immobilizzazioni (ad esempio Ufficio Tecnico, Ingegneria Clinica, etc.).

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/21	Valore CE al 31/12/20	Variazioni importo	Variazioni %
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	1.492.107	1.520.687	-28.580	-1,88%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	4.173.451	3.832.898	340.553	8,89%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	4.392.910	4.174.167	218.743	5,24%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	41.454	39.914	1.540	3,86%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	347.986	347.997	-11	0,00%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	1.247.021	1.329.877	-82.856	-6,23%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
<b>X</b>	<b>TOTALE</b>	<b>11.694.929</b>	<b>11.245.540</b>	<b>449.389</b>	<b>4,00%</b>

Tab. 63– Dettaglio manutenzioni e riparazioni

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 31/12/21	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio
			Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia	2.325.079		2.325.079	0,00%
BA1590	Pulizia	7.346.341		7.346.341	0,00%
BA1601	Mensa dipendenti	1.159.924		1.159.924	0,00%
BA1602	Mensa degenti	2.938.774		2.938.774	0,00%
BA1610	Riscaldamento	3.350.058	3.276.323	73.735	97,80%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	4.715.577		4.715.577	0,00%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	1.608.558		1.608.558	0,00%
BA1640	Smaltimento rifiuti	1.481.039		1.481.039	0,00%
BA1650	Utenze telefoniche	349.485		349.485	0,00%
BA1660	Utenze elettricità	2.638.848		2.638.848	0,00%
BA1670	Altre utenze	689.931		689.931	0,00%
BA1680	Premi di assicurazione	422.726		422.726	0,00%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	750.050		750.050	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	0		0	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	13.812.226		13.812.226	0,00%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	41.862		41.862	0,00%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	575.744		575.744	0,00%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	11.694.929	4.859.136	6.835.793	41,55%
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	1.492.107	1.129.028	363.079	75,67%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	4.173.451	3.718.468	454.983	89,10%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	4.392.910		4.392.910	0,00%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	41.454		41.454	0,00%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	347.986		347.986	0,00%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	1.247.021	11.640	1.235.381	0,93%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0		0	0,00%
<b>X</b>	<b>TOTALE</b>	<b>55.901.151</b>	<b>8.135.459</b>	<b>47.765.692</b>	<b>14,55%</b>

**Tab. 64– Dettaglio costi per contratti multiservizio**

Non sono stati rilevati costi per leasing.

DETTAGLIO LEASING	Delibera	Decorrenza contratto	Valore contratto con IVA	Scadenza contratto	Costo imputato all'esercizio	Canoni a scadere
<i>Leasing finanziari attivati con fondi aziendali:</i>						
...						
<i>Leasing finanziari finanziati dalla Regione:</i>						
...						

**Tab. 65 – Dettaglio canoni di leasing**

## 21. Costi del personale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/21	Valore CE al 31/12/20	Variazioni importo	Variazioni %
<b>BA2090</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO</b>	<b>158.575.579</b>	<b>152.752.272</b>	<b>5.823.307</b>	<b>3,81%</b>
<b>BA2100</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo sanitario</b>	<b>72.628.789</b>	<b>69.697.278</b>	<b>2.931.511</b>	<b>4,21%</b>
<b>BA2110</b>	<b>Costo del personale dirigente medico</b>	<b>64.667.009</b>	<b>62.620.367</b>	<b>2.046.642</b>	<b>3,27%</b>
<i>BA2120</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato</i>	62.332.638	60.533.481	1.799.157	2,97%
	Voci di costo a carattere stipendiale	26.334.859	26.161.717	173.142	0,66%
	Retribuzione di posizione	11.257.700	11.304.399	-46.699	-0,41%
	Indennità di risultato	1.475.036	1.490.434	-15.398	-1,03%
	Altro trattamento accessorio	2.933.965	2.960.175	-26.210	-0,89%
	Oneri sociali su retribuzione	13.292.662	12.923.853	368.809	2,85%
	Altri oneri per il personale	7.038.416	5.692.903	1.345.513	23,63%
<i>BA2130</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo determinato</i>	2.334.371	2.086.886	247.485	11,86%
	Voci di costo a carattere stipendiale	1.253.982	1.075.736	178.246	16,57%
	Retribuzione di posizione	293.362	247.392	45.970	18,58%
	Indennità di risultato	61.481	46.067	15.414	33,46%
	Altro trattamento accessorio	88.117	168.253	-80.136	-47,63%
	Oneri sociali su retribuzione	528.742	466.421	62.321	13,36%
	Altri oneri per il personale	108.687	83.017	25.670	30,92%
<i>BA2140</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - altro</i>			0	0,00%
<b>BA2150</b>	<b>Costo del personale dirigente non medico</b>	<b>7.961.780</b>	<b>7.076.911</b>	<b>884.869</b>	<b>12,50%</b>
<i>BA2160</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato</i>	7.138.431	6.364.994	773.437	12,15%
	Voci di costo a carattere stipendiale	3.834.379	3.381.955	452.424	13,38%
	Retribuzione di posizione	861.091	862.237	-1.146	-0,13%
	Indennità di risultato	115.968	119.771	-3.803	-3,18%
	Altro trattamento accessorio	138.214	112.918	25.296	22,40%
	Oneri sociali su retribuzione	1.523.891	1.365.900	157.991	11,57%
	Altri oneri per il personale	664.888	522.213	142.675	27,32%
<i>BA2170</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato</i>	823.349	711.917	111.432	15,65%
	Voci di costo a carattere stipendiale	504.045	416.798	87.247	20,93%
	Retribuzione di posizione	18.377	16.502	1.875	11,36%
	Indennità di risultato	24.808	20.989	3.819	18,20%
	Altro trattamento accessorio	72.269	85.479	-13.210	-15,45%
	Oneri sociali su retribuzione	177.731	157.038	20.693	13,18%
	Altri oneri per il personale	26.119	15.111	11.008	72,85%
<i>BA2180</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - altro</i>			0	0,00%
<b>BA2190</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo sanitario</b>	<b>85.946.790</b>	<b>83.054.994</b>	<b>2.891.796</b>	<b>3,48%</b>
<i>BA2200</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	82.715.535	81.636.615	1.078.920	1,32%
	Voci di costo a carattere stipendiale	49.914.101	48.265.679	1.648.422	3,42%
	Straordinario e indennità personale	4.002.587	4.461.972	-459.385	-10,30%
	Retribuzione per produttività personale	3.026.278	3.178.514	-152.236	-4,79%
	Altro trattamento accessorio	8.249.772	8.407.002	-157.230	-1,87%
	Oneri sociali su retribuzione	17.522.797	17.323.448	199.349	1,15%
	Altri oneri per il personale			0	0,00%
<i>BA2210</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato</i>	3.231.255	1.418.379	1.812.876	127,81%
	Voci di costo a carattere stipendiale	2.060.455	910.197	1.150.258	126,37%
	Straordinario e indennità personale	221.706	80.305	141.401	176,08%
	Retribuzione per produttività personale	57.125	37.024	20.101	54,29%
	Altro trattamento accessorio	182.007	75.600	106.407	140,75%
	Oneri sociali su retribuzione	709.962	315.253	394.709	125,20%
	Altri oneri per il personale			0	0,00%
<i>BA2220</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro</i>			0	0,00%

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE
<b>BA2230</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE</b>
<b>BA2240</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>
BA2250	Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato
	Voci di costo a carattere stipendiale
	Retribuzione di posizione
	Indennità di risultato
	Altro trattamento accessorio
	Oneri sociali su retribuzione
	Altri oneri per il personale
BA2260	Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato
	Voci di costo a carattere stipendiale
	Retribuzione di posizione
	Indennità di risultato
	Altro trattamento accessorio
	Oneri sociali su retribuzione
	Altri oneri per il personale
BA2270	Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro
<b>BA2280</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo professionale</b>
BA2290	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato
	Voci di costo a carattere stipendiale
	Straordinario e indennità personale
	Retribuzione per produttività personale
	Altro trattamento accessorio
	Oneri sociali su retribuzione
	Altri oneri per il personale
BA2300	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato
	Voci di costo a carattere stipendiale
	Straordinario e indennità personale
	Retribuzione per produttività personale
	Altro trattamento accessorio
	Oneri sociali su retribuzione
	Altri oneri per il personale
BA2310	Costo del personale comparto ruolo professionale - altro

Valore CE al 31/12/21	Valore CE al 31/12/20	Variazioni	Variazioni
605.242	541.125	64.117	11,85%
605.242	541.125	64.117	11,85%
605.242	534.656	70.586	13,20%
272.440	254.563	17.877	7,02%
175.583	127.191	48.392	38,05%
28.250	25.873	2.377	9,19%
1.893	15.129	-13.236	-87,49%
127.076	111.900	15.176	13,56%
		0	0,00%
0	6.469	-6.469	-100,00%
	4.673	-4.673	-100,00%
	88	-88	-100,00%
		0	0,00%
	4	-4	-100,00%
	1.704	-1.704	-100,00%
		0	0,00%
		0	0,00%
0	0	0	0,00%
0	0	0	0,00%
		0	0,00%
		0	0,00%
		0	0,00%
		0	0,00%
		0	0,00%
		0	0,00%
0	0	0	0,00%

Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/21	Valore CE al 31/12/20	Variazioni importo	Variazioni %
<b>BA2320</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO TECNICO</b>	<b>23.471.812</b>	<b>22.842.358</b>	<b>629.454</b>	<b>2,76%</b>
<b>BA2330</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	<b>741.321</b>	<b>623.883</b>	<b>117.438</b>	<b>18,82%</b>
BA2340	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	741.321	623.883	117.438	18,82%
	Voci di costo a carattere stipendiale	315.876	309.351	6.525	2,11%
	Retribuzione di posizione	238.588	153.774	84.814	55,15%
	Indennità di risultato	6.850	15.642	-8.792	-56,21%
	Altro trattamento accessorio	25.852	24.939	913	3,66%
	Oneri sociali su retribuzione	154.155	120.177	33.978	28,27%
	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2350	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	0	0	0,00%
	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
	Retribuzione di posizione			0	0,00%
	Indennità di risultato			0	0,00%
	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2360	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro			0	0,00%
<b>BA2370</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>	<b>22.730.491</b>	<b>22.218.475</b>	<b>512.016</b>	<b>2,30%</b>
BA2380	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	21.596.548	21.581.972	14.576	0,07%
	Voci di costo a carattere stipendiale	13.692.698	13.534.154	158.544	1,17%
	Straordinario e indennità personale	863.361	932.185	-68.824	-7,38%
	Retribuzione per produttività personale	801.055	766.820	34.235	4,46%
	Altro trattamento accessorio	1.667.434	1.771.257	-103.823	-5,86%
	Oneri sociali su retribuzione	4.572.000	4.577.556	-5.556	-0,12%
	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2390	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	1.133.943	636.503	497.440	78,15%
	Voci di costo a carattere stipendiale	777.846	433.319	344.527	79,51%
	Straordinario e indennità personale	63.219	26.158	37.061	141,68%
	Retribuzione per produttività personale	19.978	16.446	3.532	21,48%
	Altro trattamento accessorio	26.216	20.292	5.924	29,19%
	Oneri sociali su retribuzione	246.684	140.288	106.396	75,84%
	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2400	Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro			0	0,00%

**Tab. 68– Costi del personale – ruolo tecnico**

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/21	Valore CE al 31/12/20	Variazioni importo	Variazioni %
<b>BA2410</b>	<b>PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>14.446.909</b>	<b>13.705.168</b>	<b>741.741</b>	<b>5,41%</b>
<b>BA2420</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	<b>2.258.655</b>	<b>2.369.435</b>	<b>-110.780</b>	<b>-4,68%</b>
BA2430	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.947.412	2.056.881	-109.469	-5,32%
	Voci di costo a carattere stipendiale	730.093	745.367	-15.274	-2,05%
	Retribuzione di posizione	552.957	705.239	-152.282	-21,59%
	Indennità di risultato	36.474	61.750	-25.276	-40,93%
	Altro trattamento accessorio	149.209	100.601	48.608	48,32%
	Oneri sociali su retribuzione	478.679	443.924	34.755	7,83%
	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2440	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	311.243	312.554	-1.311	-0,42%
	Voci di costo a carattere stipendiale	86.013	91.136	-5.123	-5,62%
	Retribuzione di posizione	81.870	29.029	52.841	182,03%
	Indennità di risultato	4.109	6.094	-1.985	-32,57%
	Altro trattamento accessorio	65.577	121.143	-55.566	-45,87%
	Oneri sociali su retribuzione	73.674	65.152	8.522	13,08%
	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2450	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro			0	0,00%
<b>BA2460</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	<b>12.188.254</b>	<b>11.335.733</b>	<b>852.521</b>	<b>7,52%</b>
BA2470	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	11.599.448	10.796.666	802.782	7,44%
	Voci di costo a carattere stipendiale	7.285.602	6.618.655	666.947	10,08%
	Straordinario e indennità personale	59.103	64.285	-5.182	-8,06%
	Retribuzione per produttività personale	437.864	367.444	70.420	19,16%
	Altro trattamento accessorio	1.381.544	1.425.287	-43.743	-3,07%
	Oneri sociali su retribuzione	2.435.335	2.320.995	114.340	4,93%
	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2480	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	588.806	539.067	49.739	9,23%
	Voci di costo a carattere stipendiale	427.329	387.238	40.091	10,35%
	Straordinario e indennità personale	4.458	3.358	1.100	32,76%
	Retribuzione per produttività personale	15.770	16.877	-1.107	-6,56%
	Altro trattamento accessorio	14.008	19.737	-5.729	-29,03%
	Oneri sociali su retribuzione	127.241	111.857	15.384	13,75%
	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2490	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro			0	0,00%

**Tab. 69 – Costi del personale – ruolo amministrativo**

## CP01 – Costi del personale

<b>CP01 – SI</b>	<p>Incarichi libero-professionali</p> <p>Al fine di garantire l'erogazione delle prestazioni di assistenza sanitaria in ragione delle esigenze straordinarie ed urgenti derivanti dalla diffusione del COVID-19, l'Azienda si è avvalsa anche di rapporti di lavoro flessibile, come previsto dalla legislazione vigente, incrementando in modo significativo il numero dei contratti, in modo da far fronte alle esigenze organizzative di erogazione dei servizi.</p> <p>Nell'anno 2020 si era già registrato un importante incremento dei costi del lavoro flessibile, sia a causa delle note difficoltà di reclutamento di professionisti medici di alcune discipline, quali anestesia e rianimazione, ortopedia e pronto soccorso, nonostante l'espletamento di diverse procedure concorsuali, sia per far fronte all'emergenza COVID19, con ricorso allo strumento del lavoro flessibile per i profili di medico, infermiere, OSS e altre professioni sanitarie.</p> <p>Le esigenze presenti per il 2020 non sono venute meno nell'esercizio successivo. Si segnala infatti che nel 2021 l'Azienda ha dovuto impegnare particolari risorse per l'avvio e poi la messa a regime della campagna vaccinale, per fare fronte alla quale non è stato possibile contare sull'utilizzo di lavoro somministrato a carico del Commissario Straordinario per l'emergenza COVID, come era stato previsto dalle disposizioni normative, in quanto l'Agenzia di somministrazione lavoro a ciò delegata non è stata in grado di fornire personale all'Azienda. La campagna vaccinale è stata pertanto quasi interamente garantita mediante l'acquisto di prestazioni aggiuntive da parte del personale dipendente e l'instaurazione di contratti di lavoro flessibile, come consentito dalla legislazione vigente. Questa specifica necessità, unitamente al perdurare dell'emergenza COVID19, ha determinato il perdurare di un consistente ricorso al lavoro flessibile in linea con quanto accaduto l'anno precedente ancorchè con modifiche nella composizione delle voci. Si ricorda che l'Azienda non ha fatto ricorso allo strumento della</p>
------------------	---

somministrazione di lavoro.

#### Personale dipendente

Per quanto riguarda l'incremento dei costi del personale dipendente, si ricorda che:

- la L. 178 del 30.12.20 ha disposto un incremento dell'indennità di esclusività per la dirigenza sanitaria a decorrere dal 01.01.21 (con incremento di costi pari a circa 1,9 milioni di euro).
- l'Azienda ha dato applicazione al CCNL 17.12.2020 per l'Area Funzioni Locali, che ha dato luogo ad aumenti retributivi per la dirigenza professionale tecnica amministrativa.

In generale, si segnala un significativo incremento del personale dipendente in servizio nel 2021 che, unito all'effetto di trascinarsi delle assunzioni realizzate nel corso del 2020, costituisce il principale fattore da cui deriva l'aumento dei costi del personale; a questo proposito si richiamano le indicazioni del piano triennale dei fabbisogni del personale: "In relazione alle assunzioni di personale effettuate in aggiunta al fabbisogno ordinario, a fronte delle esigenze straordinarie ed urgenti derivanti dalla diffusione del COVID-19, attraverso gli strumenti di reclutamento disciplinati dal D.L. 18/2020 e dagli ulteriori decreti emergenziali, nel limite oggetto degli specifici finanziamenti statali, il dato di costo rappresentato nel PTFP dovrà essere comprensivo dell'intera spesa di personale, comprensiva anche della retribuzione accessoria. Ciò in coerenza con quanto indicato nel Verbale di confronto in merito alle politiche regionali di innovazione e qualificazione del Sistema sanitario regionale, sottoscritto con le Organizzazioni sindacali regionali in data 6 luglio 2021."

Viene inoltre indicato: "Le azioni previste dalla programmazione regionale hanno comportato, per tutte le aziende sanitarie, l'implementazione di un piano straordinario di reclutamento del personale, anche attraverso il ricorso agli strumenti di natura eccezionale individuati dalla legislazione di emergenza in materia di potenziamento del SSN. Esso potrà essere sviluppato anche nel corso dell'esercizio 2021, tenuto anche conto della proroga dello stato di emergenza fino alla data del 31 dicembre 2021."

L'incremento di personale dipendente deve pertanto essere in buona parte ricondotto all'esigenza di garantire l'erogazione delle prestazioni di assistenza sanitaria in ragione delle esigenze straordinarie ed urgenti derivanti dalla diffusione del COVID-19.

Ulteriori motivazioni alla base dell'incremento del personale dipendente sono correlate alla internalizzazione della gestione di una residenza per malati psichiatrici gravi (Residenza Cà Torricelle), che ha comportato l'assunzione di personale sanitario, con contestuale riduzione dei costi per appalto di servizi e l'avvio del polo riabilitativo presso l'ospedale di Fiorenzuola d'Arda, a conclusione dei lavori di rifacimento del Blocco B dell'Ospedale.

	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010 (1)	IMPORTO FONDO AL 01/01/2021 ANNO 2021 (2)	PERSONALE PRE- SENTE AL 01/01/2021 (3)	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2021 (4)	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2021 (5)	PERSONALE PRESENTI AL 31/12/2021 (6)=(3)+(4)-(5)	IMPORTO FONDO AL 31/12/2021 (7)	VARIAZIONE FONDO ANNO 2021 VS FONDO ANNO 2010 (8)=(7)-(1)	VARIAZIONE FONDO ANNO 2021 VS FONDO INIZIALE ANNO 2021 (9)=(7)-(2)
<b>MEDICIE VETERINARI*</b>			603	60	49	614			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	10.727.306	12.430.529					12.430.529	1.703.223	0
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	1.979.120	2.585.303					2.322.674	343.554	262.629
- Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuali	1.977.985	1.677.261					1.677.294	300.691	33
<b>DIRIGENTI NON MEDICI SPTA**</b>			117	23	6	134			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	1.891.453	1.015.321					1.048.998	842.455	33.677
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	71.741	28.503					14.031		
- Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuali	310.707	109.360					75.683	306.765	33.677
<b>PERSONALE NON DIRIGENTE**</b>			3.151	423	265	3.309			
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	9.493.588	20.679.020					19.279.885	324.288	1.399.135
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio, pericolo o danno	5.230.036								
- Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	4.231.973								
<b>TOTALE</b>	<b>35.913.909</b>	<b>38.525.297</b>	<b>3.871</b>	<b>506</b>	<b>320</b>	<b>4.057</b>	<b>36.849.094</b>	<b>921.154</b>	<b>- 1.661.731</b>

**Tab. 70 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale**

\* A seguito dell'entrata in vigore del CCNL dell'Area della sanità 2016-2018 i fondi della dirigenza sanitaria non medica sono stati considerati insieme a quelli di medici e veterinari. Pertanto, per l'anno 2021, i fondi della dirigenza sanitaria non medica sono considerati insieme ai medici e veterinari e non in corrispondenza dell'area relativa a SPTA (in cui sono stati lasciati solo i fondi relativi a personale professionale, tecnico e amministrativo)

\*\* A seguito dell'entrata in vigore del CCNL 21.5.2018 sono stati previsti solo 2 fondi del personale del comparto (Fondo condizioni di lavoro e incarichi e Fondo premialità e fasce). Per effettuare il confronto con l'anno 2010, in cui i fondi erano strutturati in maniera diversa, l'importo corrispondente alla somma dei 2 fondi nel 2021 è inserito in corrispondenza della riga dedicata al "Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica", la variazione, in corrispondenza della colonna "7", è impostata rispetto al totale dei fondi 2010, così da avere la differenza tra il totale dei fondi del comparto 2021 e 2010.

\*\*\*A seguito dell'entrata in vigore del CCNL dell'Area delle funzioni locali 2016-2018 sono stati previsti solo 2 fondi per la Sezione "Dirigenti amministrativi, tecnici e professionali" (Fondo retribuzione di posizione e Fondo retribuzione di risultato e altri trattamenti accessori). Per effettuare il confronto con l'anno 2010, in cui i fondi erano strutturati in maniera diversa, l'importo corrispondente alla somma dei 2 fondi (Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro e Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuali) nel 2021 è inserito in corrispondenza della riga dedicata al "Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuali", la variazione, in corrispondenza della colonna "7", è impostata rispetto alla somma dei 2 fondi 2010, così da avere la differenza con il nuovo fondo 2021.



## 22. Oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/21	Valore CE al 31/12/20	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	7.830.831	7.446.143	384.688	5,17%
BA2520	Perdite su crediti	0	0	0	0,00%
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	525.631	530.415	-4.784	-0,90%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	174.366	139.322	35.044	25,15%
BA2551	Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
BA2552	Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0	0	0,00%
	<b>TOTALE</b>	<b>8.530.828</b>	<b>8.115.880</b>	<b>414.948</b>	<b>5,11%</b>

**Tab. 71 – Dettaglio oneri diversi di gestione**

**Altre informazioni relative agli oneri diversi di gestione.**

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>OG01.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	

## 23. Accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/21	Valore CE al 31/12/20	Variazioni importo	Variazioni %
<b>x</b>	<b>Accantonamenti per rischi:</b>	<b>1.490.477</b>	<b>3.809.978</b>	<b>-2.319.501</b>	<b>-60,88%</b>
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	1.500.000	-1.500.000	-100,00%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	0	0	0,00%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	132.385	0	132.385	100,00%
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.355.692	1.087.378	268.314	24,68%
BA2741	Accantonamenti per franchigia assicurativa	2.400	1.600	800	50,00%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	0	1.221.000	-1.221.000	-100,00%
BA2751	Altri accantonamenti per interessi di mora	0	0	0	0,00%
<b>BA2760</b>	<b>Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</b>	<b>0</b>	<b>202.097</b>	<b>-202.097</b>	<b>-100,00%</b>
<b>x</b>	<b>Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:</b>	<b>2.979.899</b>	<b>4.044.701</b>	<b>-1.064.802</b>	<b>-26,33%</b>
BA2771	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	510.994	2.307.087	-1.796.093	-77,85%
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	272.937	67.574	205.363	303,91%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.195.968	1.634.195	561.773	34,38%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	35.845	-35.845	-100,00%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0	0,00%
BA2811	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0	0	0	0,00%
<b>x</b>	<b>Altri accantonamenti:</b>	<b>4.297.073</b>	<b>5.439.832</b>	<b>-1.142.759</b>	<b>-21,01%</b>
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	482.328	696.000	-213.672	-30,70%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	37.825	52.000	-14.175	-27,26%
BA2860	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	818.107	613.677	204.430	33,31%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	74.007	73.677	330	0,45%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	438.548	164.213	274.335	167,06%
BA2881	Acc. per trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0	0	0,00%
BA2882	Acc. per trattamenti di quiescenza e simili	0	274.500	-274.500	-100,00%
BA2883	Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0	0	0,00%
BA2884	Acc. incentivi funzioni tecniche art.113 D.lgs.50/2016	193.393	83.252	110.141	132,30%
BA2890	Altri accantonamenti	2.252.865	3.482.513	-1.229.648	-35,31%
	Accantonamento al fondo indennità organi istituzionali	91.771	52.486	39.285	74,85%
	Accantonamento al fondo per manutenzioni cicliche	600.000	1.500.000	-900.000	-60,00%
	Accantonamento al fondo spese legali	17.029	49.929	-32.900	-65,89%
	Accantonamento al fondo incentivazione medici convenzionati	1.309.907	1.645.124	-335.217	-20,38%
	Accantonamento al fondo ALPI (L.189/2012)	185.468	124.031	61.437	49,53%
	Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale universitario	0	0	0	0,00%
	Accantonamento al fondo per contrattazione integrativa personale universitario	0	0	0	0,00%
	Accantonamento al fondo per oneri legati ad eventi sismici	0	0	0	0,00%
	Accantonamento fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo	48.690	110.943	-62.253	-56,11%
	Accantonamento fondo Comitato Etico	0	0	0	0,00%
	Accantonamento fondo per oneri ALP	0	0	0	0,00%
	Accantonamenti ad altri fondi per oneri	0	0	0	0,00%
<b>x</b>	<b>TOTALE</b>	<b>8.767.449</b>	<b>13.496.608</b>	<b>-4.729.159</b>	<b>-35,04%</b>

Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti

La voce presenta un decremento complessivo rispetto al 2020, articolato nel seguente dettaglio:

- decremento dell'accantonamento al fondo per cause civili e oneri processuali, che non rileva nel presente esercizio alcun accantonamento per l'assenza di situazioni di rischio manifestatesi nell'esercizio; un decremento si rileva anche all'accantonamento al fondo "Altri accantonamenti per rischi", per motivazioni analoghe;

- minor accantonamento del fondo per premio operosità medici (-202.097 euro) e al fondo trattamenti di quiescenza (-274.500 euro), in quanto non è stato necessario incrementare i fondi esistenti perché capienti;

- minor accantonamento per quote inutilizzate di contributi vincolati per - 1,06 mln di euro;

- minori importi iscritti per rinnovi contrattuali del personale convenzionato (pari a -228.000 euro), determinati in funzione delle percentuali fornite dalle indicazioni regionali;

- minore iscrizione al fondo manutenzioni cicliche per 900.000 euro, per adeguamento del fondo in incremento per future manutenzioni da svolgere a fronte delle necessità evidenziate nella predisposizione della programmazione degli investimenti e degli interventi di mantenimento in funzione e ripristino delle dotazioni strutturali aziendali; l'incremento è notevolmente inferiore all'esercizio precedente in funzione della più limitata disponibilità di risorse nell'esercizio in corso;

- si rilevano inoltre minori accantonamenti ai seguenti fondi, di minore rilevanza: -32.900 per l'accantonamento per spese legali; -62.253 per accantonamento a fondo sostegno ricerca e miglioramento continuo; -335.217 per accantonamento al fondo incentivazione medici convenzionati;

- vi sono tuttavia incrementi per alcuni altri fondi, tra cui in particolare: adeguamento del fondo copertura rischi in autoassicurazione (+268.314 euro), legati ad un incremento dei sinistri denunciati dopo il periodo emergenziale; adeguamento al fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni da privati per 132.385 euro; adeguamento del fondo rinnovi contrattuali personale dipendente, in funzione delle aliquote previste dai rinnovi al netto dell'IVC ed elemento di perequazione corrisposti nel costo del personale; incremento dell'accantonamento al fondo incentivi funzioni tecniche (+110.141 euro) e al fondo ALPI (61.437 euro) per incremento nell'attività svolta nei rispettivi ambiti.

Nelle more della definizione dei criteri nazionali di riferimento, alla luce delle linee guida per il PAC diffuse dalla Regione a ottobre 2016 e applicate a partire dal 2017, l'Azienda ha provveduto ad effettuare un'attenta valutazione dei propri fondi, disponendo i dovuti adeguamenti con riferimento in particolare alle cause e vertenze in corso, al fondo autoassicurazione e a specifici fondi per altri accantonamenti alimentati su indicazione regionale.

Con riferimento alle motivazione dei singoli accantonamenti si richiama quanto esposto alla sezione Fondi e Rischi.

#### **AC01 –Altri accantonamenti**

<b>Informazione</b>	<b>Caso presente in azienda?</b>		<b>Se sì, illustrare</b>
<b>AC01.</b> La voce "Altri accantonamenti" è stata movimentata? Se sì, a fronte di quali rischi?		SI	Alla voce sono stati iscritti i seguenti accantonamenti: - per accantonamento incentivi alla Direzione Aziendale per euro 92.000 circa; - per iscrizione del fondo per incentivazione medici convenzionati, in applicazione delle Linee Guida PAC, per euro 1.310.000; - per adeguamento del fondo spese legali

		<p>per euro 17.000 circa;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- per accantonamento degli importi da destinare al fondo ricerca e innovazione per euro 49.000 circa;</li> <li>- per accantonamento al fondo ALPI (L.189/2012) per euro 185.000 circa;</li> <li>- per accantonamento al fondo manutenzioni cicliche per 600.000 euro.</li> </ul> <p>Per la definizione dei criteri si rimanda al commento nelle sezione Fondi e Rischi della presente Nota.</p>
--	--	--

## 24. Proventi e oneri finanziari

### OF01 – Proventi e oneri finanziari

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>OF01.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO		
<b>OF02.</b> Nell'esercizio sono stati sostenuti oneri finanziari? Se sì, da quale operazione derivano?		SI	Si veda la seguente nota

Composizione e operazione di origine degli oneri finanziari (totale euro 73.442):

- spese e commissioni bancarie per euro 72.363; l'importo è determinato dalle condizioni previste dalla vigente Convenzione di Cassa in merito alle operazioni bancarie effettuate con il Cassiere dell'Ente (commissioni incasso POS, MAV, Carte di Credito, oneri e/c, etc.), nonché dalle condizioni contrattuali definite per la tenuta dei conti correnti postali;
- altri interessi passivi (di mora in relazione a fatture pervenute nel 2021 per euro 990, interessi passivi altro per 8 euro);
- altri oneri per differenza negativa cambi per euro 81.

Non si rilevano nel presente esercizio interessi passivi su mutui, in quanto il mutuo più oneroso per l'Azienda è stato estinto in data 31/12/2018, ed i mutui ancora in essere non comportano per l'Azienda il pagamento di interessi per le condizioni di tasso vigenti, secondo il dettaglio fornito alla sezione "Mutui" della presente Nota.

## 25. Rettifiche di valore di attività finanziarie

### RF01 –Rettifiche di valore di attività finanziarie

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
RF01. Nell'esercizio sono state rilevate rettifiche di valore di attività finanziarie?	NO		

## 26. Proventi e oneri straordinari

### PS01 –Plusvalenze/Minusvalenze

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
PS01. Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze?	SI	Le minusvalenze, per importo complessivo pari a euro 22.022, sono riferite al valore netto contabile dei beni dismessi nel corso del 2021. Non si sono rilevate plusvalenze.

### PS02 –Sopravvenienze attive

Evento contabile	Soggetto	importo	anno
<b>EA0060</b> Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		<b>4</b>	
Prestazioni sanitarie	Az.Sanitarie RER	1	2020
Prestazioni non sanitarie	Az.Sanitarie RER	3	2017 e precedenti
<b>EA0120</b> Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		<b>32</b>	
NC per assistenza ospedaliera	operatori accreditati	7	2020
NC per assistenza ospedaliera extra RER	operatori accreditati	4	2020
NC per assistenza specialistica	operatori accreditati	12	2020
NC per assistenza specialistica	operatori accreditati	1	2019
NC per assistenza specialistica extra RER	operatori accreditati	8	2020
<b>EA0130</b> Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		<b>361</b>	
NC per acquisto beni	fornitori	54	2020
NC per acquisto beni	fornitori	2	2019
NC per acquisto beni	fornitori	4	2018
NC per acquisto servizi sanitari	fornitori	22	2020
NC per acquisto servizi sanitari	fornitori	2	2017 e precedenti
NC per acquisto servizi non sanitari	fornitori	168	2020
NC per acquisto servizi non sanitari	fornitori	1	2019
NC per acquisto manutenzioni	fornitori	5	2020
NC per acquisto noleggi	fornitori	38	2020
NC per acquisto noleggi	fornitori	1	2019
NC per acquisto noleggi	fornitori	3	2018
NC per acquisto noleggi	fornitori	1	2017 e precedenti
NC per utenze	fornitori	26	2020
NC per utenze	fornitori	6	2019
NC per utenze	fornitori	6	2018
NC per utenze	fornitori	22	2017 e precedenti
<b>EA0130</b> Altre sopravvenienze attive v/terzi		<b>5.437</b>	
ticket recupero crediti	privati	5	2020
ticket recupero crediti	privati	40	2019
ticket recupero crediti	privati	2	2018
ticket recupero crediti	privati	8	2017 e precedenti
rimborsi	Comuni	2	2018
prest.sanitarie	Aziende San Extra RER	10	2020
prest.sanitarie	Aziende San Extra RER	6	2019
prest.sanitarie	enti pubblici	1	2020
prest.sanitarie	privati	9	2020
prest.sanitarie	privati	2	2019
prest.sanitarie	privati	2	2017 e precedenti
prest. Dipartimento di Sanità Pubblica	privati	53	2020
prest. Dipartimento di Sanità Pubblica	privati	119	2019
prest. Dipartimento di Sanità Pubblica	privati	2	2018
prest. Dipartimento di Sanità Pubblica	Comuni	5	2020
prest. Dipartimento di Sanità Pubblica	Comuni	2	2019
prest. Dipartimento di Sanità Pubblica	Comuni	1	2018
prest. Dipartimento di Sanità Pubblica	enti pubblici	2	2020
prest. Dipartimento di Sanità Pubblica	enti pubblici	4	2019
prest.non sanitarie	privati	1	2020
prest.non sanitarie	privati	1	2019
Comandi attivi	INAIL	36	2020
Comandi attivi	INAIL	3	2019
Comandi attivi	Comuni	6	2019
Comandi attivi	Comuni	3	2018
DGR 1872/21 gest.dir.sin. rimb. spese legali	Regione	5	2020
DGR 121/22 - impatto mobilità infraregionale	Regione	616	2020
DGR 121/22 - ulteriori risorse a sostegno equilibrio	Regione	352	2020
DGR 121/22 -- ulteriori risorse a sostegno equilibrio	Regione	4.139	2020
<b>TOTALE</b>		<b>5.834</b>	

### PS03 –Insussistenze attive

Evento contabile	Soggetto	importo	anno
<b>EA0160</b> Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		<b>762</b>	
Mobilità anno 2019	Az.Sanitarie RER	37	2020
Pay back relativo ad altri farmaci soggetti ad accordi negoziali finanziari o di condivisione del rischio	Az.Sanitarie RER	725	2017 e precedenti
<b>EA0190</b> Insussistenze attive v/terzi relative al personale			

			<b>8.197</b>	
	Rettifica debito	personale dipendente	26	2018
	Rettifica debito	personale dipendente	8.171	2017 e precedenti
EA0200	Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		<b>79</b>	
	Rettifica debito	Medici convenzionati	79	2017 e precedenti
EA0210	Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		<b>76</b>	
	Rettifica debito	Specialisti interni	76	2017 e precedenti
EA0230	Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		<b>1.347</b>	
	storno interessi passivi	fornitori	19	2017 e precedenti
	Pay back relativo ad altri farmaci soggetti ad accordi negoziali finanziari o di condivisione del rischio	fornitori	1	2019
	Pay back relativo ad altri farmaci soggetti ad accordi negoziali finanziari o di condivisione del rischio	fornitori	97	2017 e precedenti
	Rettifica debito	Comuni	1	2020
	Rettifica debito	Comuni	292	2017 e precedenti
	Rettifica debito	fornitori	1	2019
	Rettifica debito	fornitori	7	2018
	Rettifica debito	fornitori	669	2017 e precedenti
	Rettifica debito	Privati	32	2017 e precedenti
	Rettifica debito	Amm.Pubbliche	149	2017 e precedenti
	Rettifica debito	Az.Sanitarie extra RER	33	2017 e precedenti
	Rettifica debito	FRNA - Comuni	37	2020
	Rettifica debito	FRNA - privati	2	2020
	Rettifica debito	FRNA - privati	1	2019
	Rettifica debito	FRNA- Amm.Pubbliche	5	2018
	Rettifica debito	FRNA	1	2017 e precedenti
EA0240	Altre insussistenze attive v/terzi		<b>2.167</b>	
	Rettifica debito	Organi Istituzionali	83	2017 e precedenti
	Rettifica debito	Comuni TARI	9	2017 e precedenti
	Rettifica debito	ENPAV	26	2017 e precedenti
	Rettifica debito	IRAP	284	2017 e precedenti
	Rettifica risconti passivi	Az.Sanitarie extra RER	3	2017 e precedenti
	Adeguamento fondi rischi ed oneri	MMG - incentivazione	1.035	2017 e precedenti
	Adeguamento fondi rischi ed oneri	Op. accreditati	21	2018
	Adeguamento fondi rischi ed oneri	Op. accreditati	591	2017 e precedenti
	Adeguamento fondi svalutazione	Comuni	5	2017 e precedenti
	Adeguamento fondi svalutazione	Az.Sanitarie extra RER	3	2017 e precedenti
	Adeguamento fondi svalutazione	Privati	77	2020
	Adeguamento fondi svalutazione	Privati	28	2019
	Adeguamento fondi svalutazione	Privati	2	2017 e precedenti
	<b>TOTALE</b>		<b>12.629</b>	

## PS04 –Sopravvenienze passive

	Evento contabile	Soggetto	importo	anno
EA0340	Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		<b>3</b>	
	Prestazioni sanitarie	Az.Sanitarie RER	3	2020
EA0430	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		<b>92</b>	
	Prestazioni sanitarie	operatori accreditati	2	2020
	sconto 2% specialistica da 2009/2015	operatori accreditati	90	2017 e precedenti
EA0440	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		<b>893</b>	
	Fatture per acquisto di beni sanitari	fornitori	432	2020
	Fatture per acquisto di servizi sanitari	fornitori	36	2020
	Fatture per acquisto di servizi sanitari	fornitori	92	2019
	Fatture per acquisto di servizi sanitari	fornitori	1	2017 e precedenti
	Fatture per acquisto di servizi sanitari	Az.Sanitarie extra RER	26	2020
	Fatture per acquisto di servizi sanitari	Az.Sanitarie extra RER	1	2019
	Fatture per acquisto di servizi sanitari	Az.Sanitarie extra RER	3	2018
	Fatture per acquisto di servizi sanitari	Az.Sanitarie extra RER	2	2017 e precedenti
	Fatture per acquisto di servizi sanitari	privati	12	2020
	Fatture per acquisto di servizi sanitari	Comuni	24	2020
	Fatture per acquisto di servizi sanitari	Comuni	1	2019
	Fatture per acquisto di servizi sanitari	Comuni	8	2018
	Fatture per acquisto di servizi sanitari	Comuni	1	2019
	Fatture per acquisto di servizi non sanitari	privati	2	2020
	Fatture per acquisto di servizi tecnici	fornitori	198	2020
	Fatture per acquisto di servizi tecnici	soc.partecipate	15	2020
	Fatture per acquisto di manutenzioni	fornitori	10	2020
	Fatture per acquisto di manutenzioni	fornitori	13	2019
	Utenze	fornitori	1	2017 e precedenti
	Canoni di noleggio	fornitori	1	2019
	Canoni di noleggio	fornitori	5	2017 e precedenti
	Spese condominiali	Amm.Pubbliche	2	2020
	Imposte e tasse diverse	Comuni	2	2020
	Imposte e tasse diverse	fornitori	5	2020
EA0450	Altre sopravvenienze passive v/terzi		<b>40</b>	
	Storni per errata fatturazione	privati	1	2020
	Storni per errata fatturazione	privati	1	2019
	Storni per errata fatturazione	Comuni	8	2019
	Storni per errata fatturazione	Comuni	5	2018
	Storni per errata fatturazione	Az.Sanitarie extra RER	5	2018
	Rimborsi per somme erroneamente versate (ticket, prest.san)	privati	3	2020
	Comandi	INIAL	3	2019
	compensi per commissioni	privati	2	2019
	Prestazioni	FRNA	12	2020
	<b>TOTALE</b>		<b>1.028</b>	



## PS05 –Insussistenze passive

Evento contabile	Soggetto	importo	anno
<b>EA0470</b>	<b>Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>12</b>	
	Mobilità infraregionale	Az.Sanitarie RER	12 2020
<b>EA0530</b>	<b>Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</b>	<b>10</b>	
	Rettifica degenze extra regione	CdC	1 2019
	Rettifica saldo credito	CdC	2 2020
	Rettifica saldo credito	CdC	6 2018
	Rettifica saldo credito	CdC	1 2017 e precedenti
<b>EA0540</b>	<b>Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</b>	<b>50</b>	
	Rettifica saldo NC credito	fornitori	38 2017 e precedenti
	Rettifica saldo NC credito	fornitori	12 2019
<b>EA0550</b>	<b>Altre insussistenze passive v/terzi</b>	<b>483</b>	
	Rettifica saldo credito STP	Regione	15 2020
	Rettifica saldo credito - DGR 987/21	Regione	56 2020
	Rettifica saldo credito - DGR 966/19	Regione	9 2019
	Rettifica saldo credito - DGR 1554/19	Regione	30 2019
	Rettifica saldo credito - DGR 588/18	Regione	13 2018
	Rettifica saldo credito - DGR 1032/21	Regione	168 2020
	Rettifica saldo credito VARIE DGR	Regione	12 2017 e precedenti
	Rettifica saldo credito	Az.Sanitarie extra RER	54 2020
	Rettifica saldo credito	Az.Sanitarie extra RER	8 2019
	Rettifica saldo credito	Amm.Pubbliche	10 2020
	Rettifica saldo credito	Amm.Pubbliche	4 2018
	Rettifica saldo credito	Comuni	1 2020
	Rettifica saldo credito	privati	13 2020
	Rettifica saldo credito	privati	42 2019
	Rettifica saldo credito	privati	12 2018
	Rettifica saldo credito	privati	8 2017 e precedenti
	Rettifica	immobilizzazioni	27 2018
	<b>TOTALE</b>		<b>555</b>

## Altre informazioni

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>PS06.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	SI	Il valore dei componenti straordinari positivi del corrente esercizio presenta un valore in incremento molto significativo rispetto al 2020 (+250% pari a +13,2 milioni di euro). Come sopra evidenziato, le componenti di maggiore impatto sono da rilevarsi in assegnazioni regionali, qui iscritte a seguito di indicazioni specifiche, e le insussistenze attive rilevate a seguito di eliminazione di debiti pregressi e ridefinizione di fondi per rischi ed oneri. La revisione di tali poste è stata oggetto di analisi con i servizi aziendali coinvolti.

MODELLO MINISTERIALE SP ANNO 2021-2020

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE  
ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA			
REGIONE	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/>	ENTE	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE			
ANNO	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/>		
TRIMESTRE:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
PREVENTIVO	<input type="checkbox"/>	CONSUNTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>

ATTIVITA'

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2021	IMPORTO 2020
	<b>AAZ999</b>	<b>A) IMMOBILIZZAZIONI</b>	<b>139.693.090</b>	<b>145.731.161</b>
	<b>AAA000</b>	<b>A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI</b>	<b>4.198.294</b>	<b>4.339.568</b>
	<b>AAA010</b>	<b>A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento</b>	-	-
	AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	-	-
	AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	-	-
	<b>AAA040</b>	<b>A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo</b>	-	-
	AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	-	-
	AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	-	-
	<b>AAA070</b>	<b>A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno</b>	<b>564.297</b>	<b>425.815</b>
	AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	-	-
	AAA090	A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	-	-
	AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	1.398.492	1.043.989
	AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	834.195	-618.174
	<b>AAA120</b>	<b>A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti</b>	-	-
	<b>AAA130</b>	<b>A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali</b>	<b>3.633.997</b>	<b>3.913.753</b>
	AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	-	-
	AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	-	-
	AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	5.639.554	5.103.710
	AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	3.361.155	-3.010.448
	AAA180	A.I.5.e) Pubblicità	-	-
	AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità	-	-
	AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali	18.505.327	17.930.164
	AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	17.149.729	-16.109.673
	<b>AAA220</b>	<b>A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali</b>	-	-
	AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento	-	-
	AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo	-	-
	AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-	-
	AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali	-	-
	<b>AAA270</b>	<b>A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI</b>	<b>135.365.286</b>	<b>141.263.883</b>
	<b>AAA280</b>	<b>A.II.1) Terreni</b>	<b>1.385.139</b>	<b>1.385.139</b>
	AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	325.662	325.662
	AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	1.059.477	1.059.477
	<b>AAA310</b>	<b>A.II.2) Fabbricati</b>	<b>94.126.741</b>	<b>90.514.428</b>
	AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	800.121	869.624
	AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	2.317.249	2.317.249
	AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	1.517.128	-1.447.625
	AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (disponibili)	93.326.620	89.644.804
	AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (disponibili)	216.478.488	206.129.903
	AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (disponibili)	123.151.868	-116.485.099
	<b>AAA380</b>	<b>A.II.3) Impianti e macchinari</b>	<b>11.438.727</b>	<b>7.958.471</b>
	AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	98.251.091	91.438.017
	AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	86.812.364	-83.479.546
	<b>AAA410</b>	<b>A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche</b>	<b>14.088.703</b>	<b>16.003.301</b>
	AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	84.081.865	85.973.088
	AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	69.993.162	-69.969.787
	<b>AAA440</b>	<b>A.II.5) Mobili e arredi</b>	<b>1.093.503</b>	<b>790.611</b>
	AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	21.099.657	20.174.756
	AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	20.006.154	-19.384.145
	<b>AAA470</b>	<b>A.II.6) Automezzi</b>	<b>1.308.198</b>	<b>1.567.154</b>
	AAA480	A.II.6.a) Automezzi	5.680.119	5.546.400
	AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	4.371.921	-3.979.246
	<b>AAA500</b>	<b>A.II.7) Oggetti d'arte</b>	-	-
	<b>AAA510</b>	<b>A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali</b>	<b>2.506.862</b>	<b>2.755.619</b>
	AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	24.202.279	23.194.802
	AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	21.695.417	-20.439.183
	<b>AAA540</b>	<b>A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti</b>	<b>9.417.413</b>	<b>20.289.160</b>
	<b>AAA550</b>	<b>A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali</b>	-	-
	AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	-	-
	AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	-	-
	AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	-	-
	AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	-	-
	AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	-	-
	AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	-	-
	AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	-	-
	AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	-	-
	<b>AAA640</b>	<b>A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE</b>	<b>129.510</b>	<b>127.710</b>
	<b>AAA650</b>	<b>A.III.1) Crediti finanziari</b>	<b>123.153</b>	<b>121.353</b>

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2021	IMPORTO 2020
	AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	-	-
	AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	-	-
	AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	-	-
	AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	123.153	121.353
	<b>AAA700</b>	<b>A.III.2) Titoli</b>	<b>6.357</b>	<b>6.357</b>
	AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	6.357	6.357
	AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	-	-
	AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	-	-
	AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	-	-
	AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa	-	-
	AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	-	-
	<b>ABZ999</b>	<b>B) ATTIVO CIRCOLANTE</b>	<b>144.811.903</b>	<b>172.400.450</b>
	<b>ABA000</b>	<b>B.I) RIMANENZE</b>	<b>15.665.773</b>	<b>17.383.183</b>
	<b>ABA010</b>	<b>B.I.1) Rimanenze beni sanitari</b>	<b>15.422.099</b>	<b>17.170.431</b>
	ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	5.889.943	6.646.961
	ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	-	-
	ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	8.850.370	9.733.672
	ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	61.689	59.320
	ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	446.794	596.518
	ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	84.023	48307
	ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	93	-
	ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	89.187	85.653
	ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	-	-
	<b>ABA110</b>	<b>B.I.2) Rimanenze beni non sanitari</b>	<b>243.674</b>	<b>212.752</b>
	ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	-	-
	ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	73.360	73.076
	ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-
	ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	57.353	68.223
	ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	110.964	69.144
	ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	1.997	2.309
	ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	-	-
	<b>ABA190</b>	<b>B.II) CREDITI</b>	<b>80.307.203</b>	<b>76.259.679</b>
	<b>ABA200</b>	<b>B.II.1) Crediti v/Stato</b>	<b>7.298.378</b>	<b>7.681.073</b>
SS	ABA201	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	-	-
SS	ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN Vincolato	-	-
S	ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	-	-
SS	ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	-	-
SS	ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	-	-
SS	ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	-	-
SS	ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	587.232	83.349
SS	ABA271	B.II.1.h) Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.lgs. 286/98)	-	-
SS	ABA280	B.II.1.i) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	6.711.011	7597555
SS	ABA290	B.II.1.j) Crediti v/Stato per ricerca	-	-
SS	ABA300	B.II.1.j.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	-	-
SS	ABA310	B.II.1.j.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	-	-
SS	ABA320	B.II.1.j.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-	-
SS	ABA330	B.II.1.j.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	-	-
	ABA340	B.II.1.k) Crediti v/prefetture	135	169
	<b>ABA350</b>	<b>B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma</b>	<b>42.211.548</b>	<b>30.259.130</b>
	ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	32.942.048	16.279.714
RR	ABA390	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	15.673.854	8.094.261
R	ABA400	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	-	-
S	ABA410	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	1.215.548	-
RR	ABA420	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	-	-
RR	ABA430	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	14.368.698	1.631.246
RR	ABA440	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-
RR	ABA450	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	395.036	5.853.892
RR	ABA451	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP (ex D.lgs. 286/98)	620.989	452.392
RR	ABA460	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	17.923	17.923
RR	ABA461	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva internazionale	650.000	230.000
	ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	8.968.773	13.825.945
RR	ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	8.968.773	13.825.945
RR	ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	-	-
RR	ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-	-
RR	ABA501	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-
RR	ABA510	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	-	-
RR	ABA520	B.II.2.b.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-
RR	ABA521	B.II.2.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L.210/92	-	-
RR	ABA522	B.II.2.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L.210/92 - aziende sanitarie	300.727	153471
	<b>ABA530</b>	<b>B.II.3) Crediti v/Comuni</b>	<b>496.537</b>	<b>585.486</b>
-	<b>ABA540</b>	<b>B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche</b>	<b>10.672.199</b>	<b>10.417.693</b>
	ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	10.319.299	10.173.136
R	ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	7.834.599	8.014.211
R	ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	-	-
R	ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	2.484.700	2.158.925
RR	ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	-	-
RR	ABA591	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-
SS	ABA600	B.II.4.d) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	352.900	244.557
R	ABA601	B.II.4.e) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	-
	<b>ABA610</b>	<b>B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione</b>	<b>7.428</b>	<b>15.447</b>
	ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	7.428	15.447
	ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	-	-
	ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	-	-
	<b>ABA650</b>	<b>B.II.6) Crediti v/Erario</b>	<b>51.373</b>	<b>7.524</b>
	<b>ABA660</b>	<b>B.II.7) Crediti v/altri</b>	<b>19.569.740</b>	<b>27.293.326</b>
	ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	2.780.786	4.804.741
	ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	-	-
	ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	12.063.391	17.489.650
	ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	-	-
	ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	110.812	273.418

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2021	IMPORTO 2020
	ABA711	B.II.7.e.1) Altri crediti diversi	111.020	273.418
	ABA712	B.II.7.e.2) Note di credito da emettere (diversi)	-	208
	ABA713	B.II.7.f) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	4.614.751	4.725.517
	ABA714	B.II.7.f.1) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	4.614.751	4.726.412
	ABA715	B.II.7.f.2) Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	-	-895
	<b>ABA720</b>	<b>B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI</b>		
	ABA730	B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	-	-
	ABA740	B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	-	-
	<b>ABA750</b>	<b>B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE</b>	<b>48.839.627</b>	<b>78.757.588</b>
	ABA760	B.IV.1) Cassa	53.055	54.544
	ABA770	B.IV.2) Istituto Tesoriere	48.782.348	78.702.099
	ABA780	B.IV.3) Tesoreria Unica	-	-
	ABA790	B.IV.4) Conto corrente postale	4.224	945
	<b>ACZ999</b>	<b>C) RATEI E RISCONTI ATTIVI</b>	<b>258.314</b>	<b>167.295</b>
	ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	726	550
	ACA010	C.I.1) Ratei attivi	726	550
R	ACA020	C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
	ACA030	C.II) RISCONTI ATTIVI	257.588	166.745
	ACA040	C.II.1) Risconti attivi	257.588	166.745
R	ACA050	C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
	<b>AZZ999</b>	<b>D) TOTALE ATTIVO</b>	<b>284.764.007</b>	<b>318.298.906</b>
	ADZ999	E) CONTI D'ORDINE	10.603.620	8.634.563
	ADA000	E.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	-	-
	ADA010	E.II) DEPOSITI CAUZIONALI	-	-
	ADA020	E.III) BENI IN COMODATO	1.662.785	2.276.655
	ADA021	E.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	-	-
	ADA030	E.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	8.940.835	6.357.908

## PASSIVITA'

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2021	IMPORTO 2020
	<b>PAZ999</b>	<b>A) PATRIMONIO NETTO</b>	<b>92.927.785</b>	<b>97.650.467</b>
	PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	-	-
	PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	116.191.081	123.108.960
	PAA020	A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	20.829.801	23.699.783
	PAA030	A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	45.972.825	49.728.865
	PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	36.514.306	40.065.543
	PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	-	-
	PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	9.458.519	9.663.322
	PAA070	A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	35.114.997	37.586.774
	PAA080	A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	146.927	154.331
	PAA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	14.126.531	11.939.207
	PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	5.386.466	5.317.690
	PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE	3.501	3.500
	PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni	-	-
	PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire	3.500	3.500
	PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire	-	-
	PAA150	A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	-	-
	PAA160	A.IV.5) Riserve diverse	1	-
	PAA170	A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	-	-
	PAA180	A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	-	-
	PAA190	A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-
	PAA200	A.V.3) Altro	-	-
	PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	- 28.662.114	- 30.807.459
	PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	8.851	27.776
	PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	42.394.276	41.424.737
	PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	206.595	-
	PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	18.506.026	19.315.621
	PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	3.250.414	3.252.322
	PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	246.919	252.219
	PBA040	B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	258.768	752.431
	PBA050	B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	9.586.944	9.868.942
	PBA051	B.II.5) Fondo rischi per franchigia assicurativa	429.316	433.435
	PBA052	B.II.6) Fondo rischi per interessi di mora	3.512.665	3.535.272
	PBA060	B.II.7) Altri fondi rischi	1.221.000	1.221.000
	PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE	-	-
	PBA080	B.III.1) FSR indistinto da distribuire	-	-
	PBA090	B.III.2) FSR vincolato da distribuire	-	-
	PBA100	B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi	-	-
	PBA110	B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-
	PBA120	B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-
	PBA130	B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca	-	-
	PBA140	B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti	-	-
	PBA141	B.III.8) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	-	-
	PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	8.208.125	8.125.755
	PBA151	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	1.602.665	2.913.939
	PBA160	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	2.342.419	1.240.704
	PBA170	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	4.236.196	3.935.267
	PBA180	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi per ricerca	26.845	35.845
	PBA190	B.IV.5) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-	-
	PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	15.473.530	13.983.361
	PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione	-	-
	PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	5.448.013	3.629.133
	PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	3.418.701	2.088.039
	PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	1.864.554	1.382.226
	PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	164.758	158.868

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2021	IMPORTO 2020
	PBA260	B.V.3) Altri fondi per oneri e spese	9.500.776	10.022.880
	PBA270	B.V.4) Altri Fondi incentivi funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs 50/2016	524.741	331.348
	PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	5.317.703	5.869.117
	PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	2.674.229	3.225.390
	PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	-	-
	PCA020	C.III) FONDO PER TRATTAMENTI DI QUIESCENZA E SIMILI	2.643.474	2.643.727
	PDZ999	D) DEBITI	142.735.224	172.151.463
	PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	9.834.406	11.376.425
	PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	27.207	208.155
S	PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	-	-
	PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	-	-
SS	PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato	-	-
SS	PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca	-	-
SS	PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato	27.207	208.155
	PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	890.602	268.994
RR	PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	-	-
	PDA081	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	-	-
R	PDA090	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	-	-
RR	PDA100	D.III.4) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	96.559	38.994
RR	PDA101	D.III.5) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	650.000	230.000
RR	PDA110	D.III.6) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	-	-
RR	PDA111	D.III.7) Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-
	PDA112	D.III.8) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	-	-
RR	PDA120	D.III.9) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	-	-
	PDA121	D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	144.043	-
	PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	8.259.637	8.361.043
	PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	6.087.437	7.758.352
	PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.950.294	7.552.383
RR	PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	-	-
RR	PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-
RR	PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-
R	PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	15.478	15.478
R	PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	-	-
R	PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	5.934.816	7.536.905
RR	PDA211	D.V.1.g) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni per STP	-	-
R	PDA212	D.V.1.h) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	-
RR	PDA213	D.V.1.i) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	-	-
SS	PDA220	D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	137.143	205.969
	PDA230	D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	-	-
RR	PDA231	D.V.3.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	-	-
RR	PDA232	D.V.3.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	-	-
RR	PDA233	D.V.3.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	-	-
RR	PDA234	D.V.3.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-
RR	PDA235	D.V.3.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	-	-
	PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	89.533	86.595
	PDA250	D.VI.1) Debiti v/enti regionali	7.969	5.707
	PDA260	D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali	-	-
	PDA270	D.VI.3) Debiti v/altre partecipate	81.564	80.888
	PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	72.152.173	89.467.239
	PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	29.400.388	35.781.606
	PDA291	D.VII.1.a) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	31.468.712	38.946.185
	PDA292	D.VII.1.b) Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	- 2.068.324	- 3.164.579
	PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	42.751.785	53.685.633
	PDA301	D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori	43.910.211	55.731.088
	PDA302	D.VII.2.b) Note di credito da ricevere (altri fornitori)	- 1.158.426	- 2.045.455
	PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	-	-
	PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	11.831.910	10.905.690
	PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	9.125.481	8.780.161
	PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	24.436.838	34.938.809
	PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori	-	-
	PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	18.447.641	26.423.110
	PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	-	-
	PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	5.989.197	8.515.699
	PEZ999	E) RATEI E RISCOINTI PASSIVI	1.389.019	1.203.122
	PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	3.245	13.078
	PEA010	E.I.1) Ratei passivi	3.245	13.078
R	PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
	PEA030	E.II) RISCOINTI PASSIVI	1.385.774	1.190.044
	PEA040	E.II.1) Risconti passivi	1.385.774	1.190.044
R	PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
	PEA060	E.II.3) Risconti passivi - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	-	-
	PZZ999	F) TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO	284.764.007	318.298.906
	PFZ999	G) CONTI D'ORDINE	10.603.620	8.634.563
	PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	-	-
	PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI	-	-
	PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	1.662.785	2.276.655
	PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	-	-
	PFA030	G.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	8.940.835	6.357.908

MODELLO MINISTERIALE CE ANNO 2021-2020

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO  
ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA			
REGIONE	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/>	ENTE	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE				
ANNO	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/>			
TRIMESTRE:	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>
PREVENTIVO	<input type="text"/>	CONSUNTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO 2021	CONSUNTIVO 2020
	<b>AA0010</b>	<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>588.341.408</b>	<b>595.008.520</b>
	<b>AA0020</b>	<b>A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>	<b>567.080.756</b>	<b>561.223.221</b>
	AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	560.860.118	557.127.670
	AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	518.380.716	500.640.867
	AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	34.732.094	48.484.729
	AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	7.747.308	8.002.074
	AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	-	-
	AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	7.747.308	8.002.074
	AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-
	AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	6.220.638	4.095.551
	<b>AA0050</b>	<b>A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)</b>	<b>21.260.652</b>	<b>33.749.454</b>
	AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	7.155.274	5.232.021
	AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	-	-
	AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-
	AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	7.082.463	5.232.021
	AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	72.811	-
	AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	151.736	53.841
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	151.736	53.841
R	AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	-	-
	AA0140	A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	13.953.642	28.463.592
	AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	852.354	289.419
	AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	11.580.903	10.258.141
	AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	1.520.385	1.529.465
	AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	-	16.386.567
	AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	-	-
	<b>AA0180</b>	<b>A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca</b>	-	<b>35.845</b>
	AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-
	AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-
	AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	-	35.845
	AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	-	-
	<b>AA0230</b>	<b>A.1.D) Contributi c/esercizio da privati</b>	-	-
	<b>AA0240</b>	<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	-	<b>3.016.636</b>
	AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	- 5.584.047	- 600.038
	AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	- 228.296	- 2.416.598
	AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	7.690.644	3.259.572
	AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	1.991.140	1.469.183
	AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	3.663.956	353.904
	AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.026.548	1.397.915
	AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	9.000	38.570
	AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	-	-
	AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	50.793.532	45.302.921
	<b>AA0330</b>	<b>A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici</b>	<b>25.022.324</b>	<b>25.257.846</b>
R	AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.466.023	5.885.008
R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	2.326.137	3.064.161
R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	1.060.436	727.393
R	AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	36.686	38.382
R	AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-
R	AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	904.030	1.063.935
R	AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	42.087	37.338
R	AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	119.578	104.071
R	AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	-	-
R	AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	-	-
R	AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	22.536	21.291
R	AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	-	-
R	AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	-	-
R	AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	501.287	405.211
R	AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	-	-
R	AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	453.246	423.226
	AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	45.498	56.770
	AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	19.510.803	19.316.068
S	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	11.946.273	11.943.647
S	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	2.266.960	2.260.553
S	AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	386.243	386.243
SS	AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	-	-
S	AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	3.398.564	3.398.564
S	AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	217.000	217.000
S	AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	327.633	327.633
S	AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	-	-
S	AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	429.871	429.871
SS	AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	22.339	23.551
SS	AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	5.171	3.214
S	AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	-	-
S	AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-
S	AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-



Cons	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO 2021	CONSUNTIVO 2020
SS	AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	90.749	95.792
SS	AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione		-
SS	AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	90.749	95.792
	AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	420.000	230.000
R	AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.		-
SS	AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)		-
<b>S</b>	<b>AA0610</b>	<b>A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)</b>	<b>17.283.717</b>	<b>13.506.318</b>
S	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	16.116.282	12.747.538
S	AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	1.167.435	758.780
S	AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)		-
S	AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)		-
S	AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)		-
	AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	1.956.554	1.965.560
	AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	6.530.937	4.573.197
	AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	326.289	308.184
	AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	4.892.503	3.205.028
	AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	129.854	105.455
	AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	1.001.036	801.080
R	AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	181.255	153.450
	AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro		-
R	AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		-
	AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	9.699.404	5.173.967
	AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	20.726	27.358
-	AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	81.834	1.600.488
-	AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione		-
-	AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	81.834	1.600.488
R	AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	886.698	722.532
R	AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	348.749	159.486
R	AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione		64.350
R	AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	537.949	498.696
R	AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA		-
	AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	1.258.351	1.948.231
	AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	384.085	336.092
	AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici		-
	AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	874.266	1.612.139
	AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	7.451.795	875.358
	AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	6.846.000	-
	AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale		-
	AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	6.846.000	-
	AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back		-
	AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici		-
	AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	605.795	875.358
	AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	8.025.438	5.729.549
	AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	7.496.104	5.165.339
	AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	529.334	564.210
	AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro		-
	AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	17.620.491	15.058.804
	AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	4.226.142	3.858.405
	AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	5.938.741	4.462.933
	AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	2.869.982	2.869.982
	AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	2.759.692	2.374.946
	AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	637.030	616.952
	AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	1.188.904	875.586
	AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	62.693	54.900
	AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	967.148	807.965
	AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	277.296	277.066
	AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	162.497	194.993
	AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	527.355	335.906
	AZ9999	Totale valore della produzione (A)	677.616.711	667.379.562
		B) Costi della produzione	-	-
	BA0010	B.1) Acquisti di beni	103.218.269	110.035.117
	BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	100.400.146	107.425.167
	BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	4.710.269	4.675.904
	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	2.673.101	2.448.592
	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	606.023	668.423
	BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	1.431.145	1.558.889
	BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale		-
R	BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale		-
S	BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale		-
	BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti		-
	BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	23.820	20.212
R	BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	23.820	20.212
S	BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale		-
	BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti		-
	BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	26.186.205	29.083.085
	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	12.657.081	12.625.873
	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	3.298.809	2.457.505
	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	10.230.315	13.999.707
	BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	168.750	163.751
	BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	1.153.013	807.604
	BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	1.174.111	1.764.414
	BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	4.426	2.574
	BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	1.074.983	2.094.065
R	BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	65.904.569	68.813.558
R	BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	50.626.062	48.178.824
R	BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	12.195.709	17.599.280
R	BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	323.189	293.473
R	BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	2.521.514	2.395.761
R	BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	15.695	26.761
R	BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	3.876	1.802
R	BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	218.524	317.657
	BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	2.818.123	2.609.950
	BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	11.109	58.148

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO 2021	CONSUNTIVO 2020
	BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	1.002.881	1.010.590
	BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	366.478	320.064
	BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	1.017.897	784.666
	BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	217.295	269.931
	BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	202.463	166.551
R	BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
	<b>BA0390</b>	<b>B.2) Acquisti di servizi</b>	<b>318.977.215</b>	<b>303.387.826</b>
	<b>BA0400</b>	<b>B.2.A) Acquisti servizi sanitari</b>	<b>273.008.005</b>	<b>265.134.731</b>
	<b>BA0410</b>	<b>B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base</b>	<b>34.048.237</b>	<b>32.837.891</b>
	BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	33.904.141	32.668.928
	BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	24.237.220	23.018.296
	BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	5.370.838	5.264.254
	BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	3.282.015	3.002.495
	BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	1.014.068	1.383.883
R	BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	43.537	44.963
S	BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	100.559	124.000
	<b>BA0490</b>	<b>B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica</b>	<b>29.984.616</b>	<b>29.488.629</b>
	BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	29.503.469	29.021.022
R	BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	144.845	135.507
S	BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	336.302	332.100
	<b>BA0530</b>	<b>B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale</b>	<b>19.847.212</b>	<b>17.218.804</b>
R	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	3.242.376	2.465.061
R	BA0541	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	314.012	172.973
	BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
	BA0551	B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
S	BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	6.835.495	6.709.485
S	BA0561	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	482.852	512.294
	BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	2.163.101	2.400.304
	BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	5.641.942	4.201.907
	BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	7.025	2.955
	BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-
	BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-	-
	BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	-	-
	BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	4.243.129	3.222.735
	BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private	-	-
	BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	1.391.788	976.217
	BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati	-	-
	BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	1.167.434	758.780
	BA0631	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-
	<b>BA0640</b>	<b>B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa</b>	<b>11.814</b>	<b>7.493</b>
R	BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
	BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
SS	BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	907	1.242
	BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	4.149	4.786
	BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	6.758	1.465
	<b>BA0700</b>	<b>B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa</b>	<b>2.983.592</b>	<b>2.064.048</b>
R	BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	12.597	13.626
	BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	1.591	957
S	BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-
	BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	2.969.404	2.049.465
	<b>BA0750</b>	<b>B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica</b>	<b>1.567.184</b>	<b>2.356.962</b>
R	BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-
	BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
S	BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-
	BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	1.567.184	2.356.962
	<b>BA0800</b>	<b>B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera</b>	<b>82.494.588</b>	<b>79.853.490</b>
R	BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	17.495.381	17.910.645
	BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
S	BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	26.239.069	26.754.109
	BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	22.643.856	22.441.198
	BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-	23.718
	BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-	-
	BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	22.401.507	22.348.754
	BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	242.349	68.726
	BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	16.116.282	12.747.538
	<b>BA0900</b>	<b>B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</b>	<b>3.910.268</b>	<b>3.561.007</b>
R	BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	102.120	64.550
	BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	479.696	474.061
SS	BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	-	1.283
	BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	2.075.481	1.605.525
	BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	1.252.971	1.415.588
	<b>BA0960</b>	<b>B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F</b>	<b>7.052.179</b>	<b>7.422.784</b>
R	BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	1.992.065	1.490.847
	BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
S	BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	4.251.444	5.184.688
	BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	808.670	747.249
	BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	-	-
	BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-
	<b>BA1030</b>	<b>B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione</b>	<b>309.712</b>	<b>289.903</b>
R	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-
	BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-
S	BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	136.162	163.800
	BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	173.550	126.103
	BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-
	<b>BA1090</b>	<b>B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario</b>	<b>8.773.945</b>	<b>8.504.975</b>
R	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	425	389
	BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	20.000	10.000
S	BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	339.015	410.400
	BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	8.414.505	8.084.186
	<b>BA1140</b>	<b>B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>54.319.606</b>	<b>52.423.282</b>
R	BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	36	-
R	BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)	36	-
R	BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-
	BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	17.008.582	16.167.224
S	BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-
SS	BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	4.663	-
	BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	36.866.174	35.839.061
	BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	440.151	416.997
	<b>BA1200</b>	<b>B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)</b>	<b>5.150.236</b>	<b>3.620.147</b>
	BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	262.637	244.164
	BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	3.720.547	2.433.511
	BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	103.104	78.682



Cons	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO 2021	CONSUNTIVO 2020
	BA1240	B.2.A.13.4) <i>Partecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)</i>	1.063.948	863.790
R	BA1250	B.2.A.13.5) <i>Partecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>	-	-
	BA1260	B.2.A.13.6) <i>Partecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro</i>	-	-
R	BA1270	B.2.A.13.7) <i>Partecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>	-	-
	<b>BA1280</b>	<b>B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari</b>	<b>5.731.683</b>	<b>5.453.784</b>
	BA1290	B.2.A.14.1) <i>Contributi ad associazioni di volontariato</i>	725.771	652.222
	BA1300	B.2.A.14.2) <i>Rimborsi per cure all'estero</i>	7.533	6.257
	BA1310	B.2.A.14.3) <i>Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione</i>	-	-
	BA1320	B.2.A.14.4) <i>Contributo Legge 210/92</i>	1.520.385	1.529.465
	BA1330	B.2.A.14.5) <i>Altri rimborsi, assegni e contributi</i>	3.477.994	3.261.340
R	BA1340	B.2.A.14.6) <i>Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	4.500
R	BA1341	B.2.A.14.7) <i>Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA</i>	-	-
	<b>BA1350</b>	<b>B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie</b>	<b>11.280.089</b>	<b>14.658.868</b>
R	BA1360	B.2.A.15.1) <i>Consulenze sanitarie e sociosanitarie Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	180.597	82.238
	BA1370	B.2.A.15.2) <i>Consulenze sanitarie e sociosanitarie terzi - Altri soggetti pubblici</i>	-	-
	BA1380	B.2.A.15.3) <i>Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato</i>	11.044.970	14.518.002
	BA1390	B.2.A.15.3.A) <i>Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000</i>	1.924.920	5.405.627
	BA1400	B.2.A.15.3.B) <i>Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato</i>	-	3.374.826
	BA1410	B.2.A.15.3.C) <i>Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato</i>	1.684.892	3.043.119
	BA1420	B.2.A.15.3.D) <i>Indennità a personale universitario - area sanitaria</i>	70.739	-
	BA1430	B.2.A.15.3.E) <i>Lavoro interinale - area sanitaria</i>	-	-
	BA1440	B.2.A.15.3.F) <i>Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria</i>	7.364.419	2.694.430
	BA1450	B.2.A.15.4) <i>Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando</i>	54.522	58.628
R	BA1460	B.2.A.15.4.A) <i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	54.522	58.628
	BA1470	B.2.A.15.4.B) <i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università</i>	-	-
SS	BA1480	B.2.A.15.4.C) <i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)</i>	-	-
	<b>BA1490</b>	<b>B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria</b>	<b>5.543.044</b>	<b>5.372.664</b>
R	BA1500	B.2.A.16.1) <i>Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	496.961	550.622
	BA1510	B.2.A.16.2) <i>Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione</i>	31.385	35.720
SS	BA1520	B.2.A.16.3) <i>Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)</i>	-	189.976
	BA1530	B.2.A.16.4) <i>Altri servizi sanitari da privato</i>	4.594.698	4.366.346
	BA1540	B.2.A.16.5) <i>Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva</i>	420.000	230.000
R	BA1541	B.2.A.16.6) <i>Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL</i>	-	-
SS	BA1542	B.2.A.16.7) <i>Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)</i>	-	-
S	<b>BA1550</b>	<b>B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	<b>BA1560</b>	<b>B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>45.969.210</b>	<b>38.253.095</b>
	<b>BA1570</b>	<b>B.2.B.1) Servizi non sanitari</b>	<b>43.588.616</b>	<b>37.278.219</b>
	BA1580	B.2.B.1.1) <i>Lavanderia</i>	2.325.079	2.640.285
	BA1590	B.2.B.1.2) <i>Pulizia</i>	7.346.341	7.231.105
	BA1600	B.2.B.1.3) <i>Mensa</i>	4.098.698	3.747.363
	BA1601	B.2.B.1.3.A) <i>Mensa dipendenti</i>	1.159.924	1.006.071
	BA1602	B.2.B.1.3.B) <i>Mensa degenti</i>	2.938.774	2.741.292
	BA1610	B.2.B.1.4) <i>Riscaldamento</i>	3.350.058	2.329.138
	BA1620	B.2.B.1.5) <i>Servizi di assistenza informatica</i>	4.715.577	3.231.664
	BA1630	B.2.B.1.6) <i>Servizi trasporti (non sanitari)</i>	1.608.558	1.656.241
	BA1640	B.2.B.1.7) <i>Smaltimento rifiuti</i>	1.481.039	1.376.246
	BA1650	B.2.B.1.8) <i>Utenze telefoniche</i>	349.485	269.874
	BA1660	B.2.B.1.9) <i>Utenze elettricità</i>	2.638.848	3.066.099
	BA1670	B.2.B.1.10) <i>Altre utenze</i>	689.931	807.530
	BA1680	B.2.B.1.11) <i>Premi di assicurazione</i>	422.726	407.150
	BA1690	B.2.B.1.11.A) <i>Premi di assicurazione - R.C. Professionale</i>	14.469	12.231
	BA1700	B.2.B.1.11.B) <i>Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi</i>	408.257	394.919
	BA1710	B.2.B.1.12) <i>Altri servizi non sanitari</i>	14.562.276	10.515.524
R	BA1720	B.2.B.1.12.A) <i>Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>	750.050	785.362
	BA1730	B.2.B.1.12.B) <i>Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici</i>	-	-
	BA1740	B.2.B.1.12.C) <i>Altri servizi non sanitari da privato</i>	13.812.226	9.730.162
	<b>BA1750</b>	<b>B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</b>	<b>1.762.988</b>	<b>666.496</b>
R	BA1760	B.2.B.2.1) <i>Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	500	-
	BA1770	B.2.B.2.2) <i>Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici</i>	-	-
	BA1780	B.2.B.2.3) <i>Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato</i>	1.730.160	610.181
	BA1790	B.2.B.2.3.A) <i>Consulenze non sanitarie da privato</i>	332.434	370.399
	BA1800	B.2.B.2.3.B) <i>Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato</i>	1.254.182	86.975
	BA1810	B.2.B.2.3.C) <i>Indennità a personale universitario - area non sanitaria</i>	-	-
	BA1820	B.2.B.2.3.D) <i>Lavoro interinale - area non sanitaria</i>	-	-
	BA1830	B.2.B.2.3.E) <i>Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria</i>	143.544	152.807
	BA1831	B.2.B.2.3.F) <i>Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191</i>	-	-
	BA1840	B.2.B.2.4) <i>Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando</i>	32.328	56.315
R	BA1850	B.2.B.2.4.A) <i>Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	18.279	1.947
	BA1860	B.2.B.2.4.B) <i>Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università</i>	14.049	54.368
SS	BA1870	B.2.B.2.4.C) <i>Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)</i>	-	-
	<b>BA1880</b>	<b>B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)</b>	<b>617.606</b>	<b>308.380</b>
	BA1890	B.2.B.3.1) <i>Formazione (esternalizzata e non) da pubblico</i>	41.862	37.480
	BA1900	B.2.B.3.2) <i>Formazione (esternalizzata e non) da privato</i>	575.744	270.900
	<b>BA1910</b>	<b>B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)</b>	<b>11.694.929</b>	<b>11.245.540</b>
	<b>BA1920</b>	<b>B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze</b>	<b>1.492.107</b>	<b>1.520.687</b>
	<b>BA1930</b>	<b>B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari</b>	<b>4.173.451</b>	<b>3.832.898</b>
	<b>BA1940</b>	<b>B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche</b>	<b>4.392.910</b>	<b>4.174.167</b>
	<b>BA1950</b>	<b>B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi</b>	<b>41.454</b>	<b>39.914</b>
	<b>BA1960</b>	<b>B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi</b>	<b>347.986</b>	<b>347.997</b>
	<b>BA1970</b>	<b>B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni</b>	<b>1.247.021</b>	<b>1.329.877</b>
R	<b>BA1980</b>	<b>B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	<b>BA1990</b>	<b>B.4) Godimento di beni di terzi</b>	<b>10.025.755</b>	<b>8.924.384</b>
	<b>BA2000</b>	<b>B.4.A) Fitti passivi</b>	<b>1.133.096</b>	<b>1.055.659</b>
	<b>BA2010</b>	<b>B.4.B) Canoni di noleggio</b>	<b>8.892.659</b>	<b>7.868.725</b>
	BA2020	B.4.B.1) <i>Canoni di noleggio - area sanitaria</i>	7.601.614	7.118.448
	BA2030	B.4.B.2) <i>Canoni di noleggio - area non sanitaria</i>	1.291.045	750.277
	<b>BA2040</b>	<b>B.4.C) Canoni di leasing</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	BA2050	B.4.C.1) <i>Canoni di leasing - area sanitaria</i>	-	-
	BA2060	B.4.C.2) <i>Canoni di leasing - area non sanitaria</i>	-	-
	<b>BA2061</b>	<b>B.4.D) Canoni di project financing</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
R	<b>BA2070</b>	<b>B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	<b>BA2080</b>	<b>Totale Costo del personale</b>	<b>197.099.542</b>	<b>189.840.923</b>
	<b>BA2090</b>	<b>B.5) Personale del ruolo sanitario</b>	<b>158.575.579</b>	<b>152.752.272</b>
	<b>BA2100</b>	<b>B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario</b>	<b>72.628.789</b>	<b>69.697.278</b>
	BA2110	B.5.A.1) <i>Costo del personale dirigente medico</i>	64.667.009	62.620.367
	BA2120	B.5.A.1.1) <i>Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato</i>	62.332.638	60.533.481
	BA2130	B.5.A.1.2) <i>Costo del personale dirigente medico - tempo determinato</i>	2.334.371	2.086.886
	BA2140	B.5.A.1.3) <i>Costo del personale dirigente medico - altro</i>	-	-
	BA2150	B.5.A.2) <i>Costo del personale dirigente non medico</i>	7.961.780	7.076.911
	BA2160	B.5.A.2.1) <i>Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato</i>	7.138.431	6.364.994
	BA2170	B.5.A.2.2) <i>Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato</i>	823.349	711.917

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO 2021	CONSUNTIVO 2020
	BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-	-
	<b>BA2190</b>	<b>B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario</b>	<b>85.946.790</b>	<b>83.054.994</b>
	BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	82.715.535	81.636.615
	BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	3.231.255	1.418.379
	BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-	-
	<b>BA2230</b>	<b>B.6) Personale del ruolo professionale</b>	<b>605.242</b>	<b>541.125</b>
	<b>BA2240</b>	<b>B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>	<b>605.242</b>	<b>541.125</b>
	BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	605.242	534.656
	BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-	6.469
	BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	-	-
	<b>BA2280</b>	<b>B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale</b>	-	-
	BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	-	-
	BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-	-
	BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-	-
	<b>BA2320</b>	<b>B.7) Personale del ruolo tecnico</b>	<b>23.471.812</b>	<b>22.842.358</b>
	<b>BA2330</b>	<b>B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	<b>741.321</b>	<b>623.883</b>
	BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	741.321	623.883
	BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-	-
	BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-	-
	<b>BA2370</b>	<b>B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>	<b>22.730.491</b>	<b>22.218.475</b>
	BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	21.596.548	21.581.972
	BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	1.133.943	636.503
	BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-	-
	<b>BA2410</b>	<b>B.8) Personale del ruolo amministrativo</b>	<b>14.446.909</b>	<b>13.705.168</b>
	<b>BA2420</b>	<b>B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	<b>2.258.655</b>	<b>2.369.435</b>
	BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.947.412	2.056.881
	BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	311.243	312.554
	BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	-	-
	<b>BA2460</b>	<b>B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	<b>12.188.254</b>	<b>11.335.733</b>
	BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	11.599.448	10.796.666
	BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	588.806	539.067
	BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-	-
	<b>BA2500</b>	<b>B.9) Oneri diversi di gestione</b>	<b>8.530.828</b>	<b>8.115.880</b>
	<b>BA2510</b>	<b>B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)</b>	<b>7.830.831</b>	<b>7.446.143</b>
	<b>BA2520</b>	<b>B.9.B) Perdite su crediti</b>	-	-
	<b>BA2530</b>	<b>B.9.C) Altri oneri diversi di gestione</b>	<b>699.997</b>	<b>669.737</b>
	BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	525.631	530.415
	BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	174.366	139.322
R	BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
	BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	-	-
	<b>BA2560</b>	<b>Totale Ammortamenti</b>	<b>19.288.552</b>	<b>16.795.413</b>
	<b>BA2570</b>	<b>B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali</b>	<b>1.610.968</b>	<b>1.573.873</b>
	<b>BA2580</b>	<b>B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali</b>	<b>17.677.584</b>	<b>15.221.540</b>
	<b>BA2590</b>	<b>B.11.A) Ammortamento dei fabbricati</b>	<b>6.736.272</b>	<b>6.426.956</b>
	BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	69.503	69.503
	BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	6.666.769	6.357.453
	<b>BA2620</b>	<b>B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali</b>	<b>10.941.312</b>	<b>8.794.584</b>
	<b>BA2630</b>	<b>B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>691.093</b>	<b>1.481.667</b>
	<b>BA2640</b>	<b>B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali</b>	-	-
	<b>BA2650</b>	<b>B.12.B) Svalutazione dei crediti</b>	<b>691.093</b>	<b>1.481.667</b>
	<b>BA2660</b>	<b>B.13) Variazione delle rimanenze</b>	<b>1.717.411</b>	<b>- 7.799.882</b>
	<b>BA2670</b>	<b>B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie</b>	<b>1.748.333</b>	<b>- 7.799.548</b>
	BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	757.019	- 724.502
	BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	-	-
	BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	883.302	- 6.752.062
	BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	- 2.369	- 1.896
	BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	149.724	- 252.135
	BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	- 35.716	- 48.307
	BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	- 93	-
	BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	- 3.534	- 20.646
	<b>BA2680</b>	<b>B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie</b>	<b>- 30.922</b>	<b>- 334</b>
	BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	-	-
	BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	- 284	2.286
	BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-
	BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	10.870	- 5.403
	BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	- 41.820	2.156
	BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	312	627
	<b>BA2690</b>	<b>B.14) Accantonamenti dell'esercizio</b>	<b>8.767.449</b>	<b>13.496.608</b>
	<b>BA2700</b>	<b>B.14.A) Accantonamenti per rischi</b>	<b>1.490.477</b>	<b>3.809.978</b>
	BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-	1.500.000
	BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-	-
	BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	132.385	-
	BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.355.692	1.087.378
	BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	2.400	1.600
	BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	-	1.221.000
	BA2751	B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora	-	-
	<b>BA2760</b>	<b>B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</b>	-	<b>202.097</b>
	<b>BA2770</b>	<b>B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati</b>	<b>2.979.899</b>	<b>4.044.701</b>
	BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	510.994	2.307.087
	BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	272.937	67.574
	BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.195.968	1.634.195
	BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-	35.845
	BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-	-
	BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	-	-
	<b>BA2820</b>	<b>B.14.D) Altri accantonamenti</b>	<b>4.297.073</b>	<b>5.439.832</b>
	BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	482.328	696.000
	BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	37.825	52.000
	BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	818.107	613.677
	BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	74.007	73.677
	BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	438.548	164.213
	BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	-	-
	BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	-	274.500
	BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	-	-
	BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	193.393	83.252
	BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	2.252.865	3.482.513
	<b>BZ9999</b>	<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>680.011.043</b>	<b>655.523.476</b>
	<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>			
	<b>CA0010</b>	<b>C.1) Interessi attivi</b>	<b>1.747</b>	<b>3.804</b>
	CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	-	-
	CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	6	8
	CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	1.741	3.796
	<b>CA0050</b>	<b>C.2) Altri proventi</b>	<b>1</b>	<b>-</b>
	CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	-	-
	CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	-	-
	CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO 2021	CONSUNTIVO 2020
	CA0090	<b>C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti</b>	-	-
	CA0100	<b>C.2.E) Utili su cambi</b>	1	-
	CA0110	<b>C.3) Interessi passivi</b>	998	10.775
	CA0120	<b>C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa</b>	-	-
	CA0130	<b>C.3.B) Interessi passivi su mutui</b>	-	-
	CA0140	<b>C.3.C) Altri interessi passivi</b>	998	10.775
	CA0150	<b>C.4) Altri oneri</b>	72.444	73.858
	CA0160	<b>C.4.A) Altri oneri finanziari</b>	72.363	73.271
	CA0170	<b>C.4.B) Perdite su cambi</b>	81	587
	CZ9999	<b>Totale proventi e oneri finanziari (C)</b>	- 71.694	- 80.829
		<b>D) Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>	-	-
	DA0010	<b>D.1) Rivalutazioni</b>	-	-
	DA0020	<b>D.2) Svalutazioni</b>	-	-
	DZ9999	<b>Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)</b>	-	-
		<b>E) Proventi e oneri straordinari</b>	-	-
	EA0010	<b>E.1) Proventi straordinari</b>	18.543.665	5.294.835
	EA0020	<b>E.1.A) Plusvalenze</b>	-	-
	EA0030	<b>E.1.B) Altri proventi straordinari</b>	18.543.665	5.294.835
	EA0040	<i>E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse</i>	80.091	865.508
	EA0050	<i>E.1.B.2) Sopravvenienze attive</i>	5.834.380	2.452.605
	EA0051	<i>E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato</i>	-	-
R	EA0060	<i>E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	4.216	22.426
	EA0070	<i>E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi</i>	5.830.164	2.430.179
S	EA0080	<i>E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	-	-
	EA0090	<i>E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale</i>	-	131.802
	EA0100	<i>E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	-	558.415
	EA0110	<i>E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>	-	75.359
	EA0120	<i>E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>	31.991	1.155.816
	EA0130	<i>E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	361.119	106.340
	EA0140	<i>E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi</i>	5.437.054	402.447
	EA0150	<i>E.1.B.3) Insussistenze attive</i>	12.629.194	1.976.722
R	EA0160	<i>E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	762.368	65.853
	EA0170	<i>E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi</i>	11.866.826	1.910.869
S	EA0180	<i>E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	-	-
	EA0190	<i>E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale</i>	8.197.240	-
	EA0200	<i>E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	79.056	-
	EA0210	<i>E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>	76.369	-
	EA0220	<i>E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>	-	-
	EA0230	<i>E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	1.347.007	1.442.716
	EA0240	<i>E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi</i>	2.167.154	468.153
	EA0250	<i>E.1.B.4) Altri proventi straordinari</i>	-	-
	EA0260	<b>E.2) Oneri straordinari</b>	1.610.868	3.204.663
	EA0270	<b>E.2.A) Minusvalenze</b>	22.022	15.618
	EA0280	<b>E.2.B) Altri oneri straordinari</b>	1.588.846	3.189.045
	EA0290	<i>E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti</i>	-	-
	EA0300	<i>E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali</i>	5.796	1.006
	EA0310	<i>E.2.B.3) Sopravvenienze passive</i>	1.028.017	918.021
R	EA0320	<i>E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	3.322	23.554
R	EA0330	<i>E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale</i>	28	-
R	EA0340	<i>E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	3.294	23.554
	EA0350	<i>E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi</i>	1.024.695	894.467
S	EA0360	<i>E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	-	-
	EA0370	<i>E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale</i>	-	130.640
	EA0380	<i>E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica</i>	-	-
	EA0390	<i>E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica</i>	-	130.640
	EA0400	<i>E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto</i>	-	-
	EA0410	<i>E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	-	58.554
	EA0420	<i>E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>	-	35.960
	EA0430	<i>E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>	91.671	4.413
	EA0440	<i>E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	892.899	540.664
	EA0450	<i>E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi</i>	40.125	124.236
	EA0460	<i>E.2.B.4) Insussistenze passive</i>	555.033	2.270.018
	EA0461	<i>E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato</i>	-	-
R	EA0470	<i>E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	11.844	25.235
	EA0480	<i>E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi</i>	543.189	2.244.783
S	EA0490	<i>E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	-	-
	EA0500	<i>E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale</i>	-	-
	EA0510	<i>E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	-	-
	EA0520	<i>E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>	-	-
	EA0530	<i>E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>	10.123	20.306
	EA0540	<i>E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	49.857	1.144.218
	EA0550	<i>E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi</i>	483.209	1.080.259
	EA0560	<i>E.2.B.5) Altri oneri straordinari</i>	-	-
	EZ9999	<b>Totale proventi e oneri straordinari (E)</b>	16.932.797	2.090.172
	XA0000	<b>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</b>	14.466.771	13.865.429
		<b>Y) Imposte e tasse</b>	-	-
	YA0010	<b>Y.1) IRAP</b>	14.012.760	13.555.135
	YA0020	<b>Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente</b>	13.019.897	12.653.911
	YA0030	<b>Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</b>	579.763	611.587
	YA0040	<b>Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)</b>	413.100	289.637
	YA0050	<b>Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale</b>	-	-
	YA0060	<b>Y.2) IRES</b>	238.565	282.518
	YA0070	<b>Y.2.A) IRES su attività istituzionale</b>	238.565	282.518
	YA0080	<b>Y.2.B) IRES su attività commerciale</b>	-	-
	YA0090	<b>Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)</b>	206.595	-
	YZ9999	<b>Totale imposte e tasse (Y)</b>	14.457.920	13.837.653
	ZZ9999	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	8.851	27.776

---

# Nota integrativa al Bilancio dell'esercizio 2021

---

## Gestione sociale

---

## **27. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio – Gestione sociale delegata**

Come in premessa richiamato, il bilancio di esercizio aziendale è unico e costituito dallo stato patrimoniale, dal conto economico, dal rendiconto finanziario e dalla presente nota integrativa, ed è corredato dalla relazione sulla gestione. Esso è stato predisposto secondo le disposizioni del D. Lgs. 118/2011, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.

Al fine di una migliore comprensione dei valori economici della Gestione Sociale Delegata per l'anno 2021, occorre qui far presente che si è completato nell'esercizio 2017 il processo di ritiro delle Deleghes da parte di tutti i Comuni della Provincia di Piacenza e che i successivi bilanci redatti hanno presentato risultanze contabili minime, in quanto unicamente riferite alla gestione a stralcio o liquidatoria dei debiti e crediti iscritti nello Stato Patrimoniale al 31/12/2017.

Dal momento che la movimentazione di tali poste creditorie e debitorie nel corso del 2021 è risultata ormai azzerata, tenuto conto che è stata effettuata un'operazione di circolarizzazione dei crediti nei confronti dei Comuni della provincia per verificare l'effettivo allineamento delle risultanze contabili degli enti coinvolti nel processo, verificato altresì che i debiti presenti in bilancio fanno riferimento a poste iscritte nel corso degli anni in via prudenziale o a residui passivi maturati nei quasi venticinque anni (dal 1993) della gestione delegata, debiti che risultano alla data attuale non dovuti a specifico destinatario, si è ritenuto necessario provvedere alla chiusura contabile definitiva della Gestione Delegata, rilevando l'insussistenza straordinaria delle residue poste a debito, ad eccezione del fondo di dotazione.

L'operazione si può configurare come una vera e propria liquidazione di soggetto economico: non esistendo crediti residui ad eccezione delle disponibilità liquide presenti in un conto vincolato presso la Tesoreria dell'Azienda USL di Piacenza, l'operazione contabile evidenzia un utile di euro 632.413 e un fondo di dotazione di 102.595 euro. Ad essi corrisponde la disponibilità liquida di Tesoreria in conto vincolato per 735.009 euro.

Le somme scaturiscono da risorse destinate alla Gestione sociale delegata, prudenzialmente acquisite negli scorsi esercizi ma non utilizzate: la rilevazione di un utile d'esercizio consente di rimettere tali risorse, unitamente al fondo di dotazione iniziale della Gestione sociale, a disposizione degli stessi Comuni titolari, che potranno deciderne la destinazione una volta approvato il presente bilancio.

Nella presente sezione sono quindi esposti i risultati della gestione sociale delegata dai Comuni all'Azienda USL di Piacenza, parte integrante del bilancio aziendale ai sensi degli artt.22 e 23 della legge regionale n. 9/2018. Si è quindi provveduto alla redazione del bilancio aziendale con consolidamento delle due gestioni, secondo i prospetti di consolidamento esposti. Al fine di garantire omogeneità tra le voci dei bilanci sanitario e sociale, e in ottemperanza ai principi di unità e universalità del bilancio aziendale, sono stati adottati per la gestione sociale gli schemi ed i principi previsti dal D.Lgs.118/2011.

La presente sezione della Nota Integrativa commenta quindi ai sensi del D.Lgs.118/2011 il Bilancio d'esercizio nella parte in cui rappresenta i valori della Gestione Sociale Delegata dai Comuni all'Azienda.

La presente nota integrativa, in particolare, contiene tutte le informazioni richieste dal D. Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione veritiera e corretta dei fatti aziendali e in ottemperanza al postulato della chiarezza del bilancio. In particolare si fa presente che, per quanto sopra esposto e data l'esiguità delle voci movimentate nel presente bilancio, proprio al fine di consentire una lettura più chiara e immediata delle voci, le tabelle relative alle voci non movimentate non sono state riportate.

Lo stato patrimoniale, il conto economico, il rendiconto finanziario e la nota integrativa sono stati predisposti in unità di euro. L'arrotondamento è stato eseguito all'unità inferiore per decimali inferiori a 0,5 Euro e all'unità superiore per decimali pari o superiori a 0,5 Euro.

**Eventuali deroghe all'applicazione di disposizioni di legge:**

<b>GEN01 NO</b>	–	Non si sono verificati casi eccezionali che impongano di derogare alle disposizioni di legge.
---------------------	---	---

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

<b>GEN02 NO</b>	–	I criteri utilizzati nella formazione del bilancio non si discostano dai medesimi utilizzati per la formazione del bilancio del precedente esercizio, in particolare nelle valutazioni e nella continuità dei medesimi principi.
---------------------	---	--

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

<b>GEN03 NO</b>	–	Tutte le voci relative allo stato patrimoniale, al conto economico e al rendiconto finanziario dell'esercizio precedente sono comparabili con quelle del presente esercizio, avendo utilizzato a partire dal bilancio dell'esercizio 2019 i nuovi modelli CE ed SP adottati con DM 24/05/2019.
---------------------	---	--

Si fa presente che, pur non essendo prevista per la Gestione Sociale la compilazione dei Modelli CE ed SP, ai fini della compilazione e commento delle voci nella presente Nota sono stati riclassificati i valori del bilancio d'esercizio 2020 e 2021 secondo i predetti modelli, così come modificati dal DM 24/5/2019, che vengono pertanto riportati in calce alla presente sezione al fine di una migliore comprensione delle tabelle commentate.

**Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori**

<b>GEN04 NO</b>	–	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate conversioni di voci di bilancio espresse all'origine in moneta diversa dall'Euro.
---------------------	---	--

**Altre informazioni di carattere generale**

Si da' di seguito conto di informazioni obbligatorie già previste nel documento di Nota Integrativa secondo la normativa regionale, che alla luce dello schema di Nota Integrativa previsto dal

D.L.gs.118/2011, trovano diversa collocazione, secondo le indicazioni regionali di cui alla nota prot.PG/2013/91967 del 11/4/2013.

In particolare:

**Ripartizione dei valori economici distinti per l'area dei servizi sanitari, socio assistenziali e dell'integrazione socio sanitaria**

Si ritiene che l'esposizione ed i relativi commenti in merito ai risultati economici e patrimoniali distinti tra Gestione Sanitaria e Gestione Sociale possa esaurientemente rappresentare i contenuti richiesti dall'art.16 LR 4/2008 lettera a), per quanto attiene l'area dei servizi sanitari e socio assistenziali.



## 28. Criteri di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio

Il bilancio di esercizio è lo strumento di informazione patrimoniale, finanziaria ed economica dell'azienda sanitaria. Perché possa svolgere tale funzione, il bilancio è stato redatto con chiarezza, così da rappresentare in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale e finanziaria dell'azienda e il risultato economico dell'esercizio.

Le caratteristiche sopra menzionate sono state assicurate, laddove necessario, dall'inserimento di informazioni complementari. Se vi è stata deroga alle disposizioni di legge, essa è stata motivata e ne sono stati esplicitati gli effetti sulla situazione patrimoniale, finanziaria ed economica dell'azienda nella presente nota integrativa.

La valutazione delle voci di bilancio è stata fatta ispirandosi ai principi di prudenza e competenza, tenendo conto della funzione economica dell'elemento attivo e passivo considerato pur nella prospettiva della chiusura dell'attività delegata come in premessa declinato.

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

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

I criteri di valutazione adottati sono sintetizzati nella tabella che segue, e sono i medesimi della gestione sanitaria: vengono qui richiamati interamente, ancorché in alcuni casi le poste non siano movimentate nel bilancio della gestione sociale.

Posta di bilancio	Criterio di valutazione
Immobilizzazioni immateriali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono espresse in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del collegio sindacale.
Immobilizzazioni materiali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono espresse in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. <b>Non risultano iscritti fabbricati né immobili nella gestione delegata.</b> I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono addebitati al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate. Le immobilizzazioni che, alla fine dell'esercizio, presentano un valore durevolmente inferiore rispetto al residuo costo da am-



	<p>mortizzare vengono iscritte a tale minor valore. Questo non viene mantenuto se negli esercizi successivi vengono meno le ragioni della svalutazione effettuata.</p> <p>Le immobilizzazioni materiali detenute in base a contratti di leasing finanziario vengono contabilizzate secondo quanto previsto dalla vigente normativa italiana, la quale prevede l'addebito a conto economico per competenza dei canoni, l'indicazione dell'impegno per canoni a scadere nei conti d'ordine e l'inserimento del cespite tra le immobilizzazioni solo all'atto del riscatto.</p>
Titoli	Sono iscritti al minor valore tra il prezzo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.
Partecipazioni	Sono iscritte al costo di acquisto o di sottoscrizione, eventualmente rettificato per riflettere perdite permanenti di valore. Tale minor valore non verrà mantenuto negli esercizi successivi qualora vengano meno le ragioni della svalutazione effettuata.
Rimanenze	Sono iscritte al minore tra costo di acquisto o di produzione e valore desumibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata. Il magazzino relativo al materiale accessorio per attrezzature sanitarie è valorizzato al costo d'acquisto, trattandosi peraltro di magazzino residuale.
Crediti	Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante apposito fondo al fine di tener conto dei rischi di inesigibilità.
Disponibilità liquide	Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.
Ratei e risconti	Sono determinati in proporzione al periodo temporale di competenza del costo o del ricavo comune a due o più esercizi.
Patrimonio netto	<p>I contributi per ripiano perdite sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I contributi in conto capitale sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'ammortamento dei beni acquistati in sostituzione di beni acquisiti con contributi in conto capitale o conferiti che siano stati alienati o destinati alla vendita viene anch'esso sterilizzato.</p> <p>Per i beni di primo conferimento, la sterilizzazione degli ammortamenti avviene mediante storno a conto economico di quote della voce di Patrimonio Netto "Finanziamenti per beni di prima dotazione".</p>
Fondi per rischi e oneri	I fondi per quote inutilizzate di contributi sono costituiti da accantonamenti determinati con le modalità previste dall'art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I fondi per rischi e oneri sono costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, che alla data di chiusura dell'esercizio sono però indeterminati nell'ammontare e/o nella data di sopravvenienza, secondo quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.
Premio operosità Medici SUMAI	Non risulta alimentato tale fondo per la Gestione Delegata
TFR	Non risulta iscritto il fondo TFR in quanto non previsto dalla vigente normativa.
Debiti	Sono rilevati al loro valore nominale.
Ricavi e costi	Sono rilevati secondo i principi della prudenza e della competenza economica,

	anche mediante l'iscrizione dei relativi ratei e risconti.
Imposte sul reddito	Sono determinate secondo le norme e le aliquote vigenti.
Conti d'ordine	Impegni e garanzie sono indicati nei conti d'ordine al loro valore contrattuale residuo. I beni di terzi sono indicati nei conti d'ordine in base al loro valore di mercato al momento dell'ingresso in azienda.

## **29. Dati relativi al personale**

Non si rileva personale dipendente in carico alla Gestione Sociale.

### **30. Immobilizzazioni materiali e immateriali**

La gestione sociale delegata non presenta movimenti nel corrente esercizio né in quello precedente per la voce in oggetto.

### **31. Immobilizzazioni finanziarie**

La gestione sociale delegata non presenta movimenti nel corrente esercizio né in quello precedente per la voce in oggetto.

## **32. Rimanenze**

La gestione sociale non presenta rimanenze. Non si sono rilevati acquisti di beni nell'esercizio.

### 33. Crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto				0	
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato				0	
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale				0	
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale				0	
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard				0	
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente				0	
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro				0	
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)					
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>ABA280</b>	<b>Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>ABA300</b>	<b>Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute</b>				<b>0</b>	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute				0	
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali				0	
<b>ABA330</b>	<b>Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti</b>				<b>0</b>	
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>				<b>0</b>	
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR				0	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale				0	
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale				0	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR				0	
<b>ABA430</b>	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>				<b>0</b>	
<b>ABA440</b>	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</b>				<b>0</b>	
<b>ABA450</b>	<b>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro</b>				<b>0</b>	
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)					
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92					
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie					
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:				0	
	.....					
<b>ABA461</b>	<b>Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale</b>				<b>0</b>	
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti				0	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione				0	
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite				0	
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015				0	
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0	
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0	

Tab. 88 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – I parte

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
<b>ABA530</b>	<b>CREDITI V/COMUNI</b>	<b>2.334</b>	<b>0</b>	<b>-2.334</b>	<b>0</b>	
	<i>comune di Fiorenzuola</i>				0	
	<i>comune di Castel San Giovanni</i>				0	
	<i>comune di Ferriere</i>				0	
	<i>altri comuni</i>	2.334		-2.334	0	
	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>ABA560</b>	<b>Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione</b>				0	
<b>ABA570</b>	<b>Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione</b>				0	
<b>ABA580</b>	<b>Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni</b>				0	
<b>ABA590</b>	<b>Acconto quota FSR da distribuire</b>				0	
<b>ABA600</b>	<b>CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE</b>				<b>0</b>	
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
	<b>CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>ABA620</b>	<b>Crediti v/enti regionali:</b>	0	0	0	0	
	.....				0	
<b>ABA630</b>	<b>Crediti v/sperimentazioni gestionali:</b>	0	0	0	0	
	.....				0	
<b>ABA640</b>	<b>Crediti v/altre partecipate:</b>	0	0	0	0	
	.....				0	
<b>ABA650</b>	<b>CREDITI V/ERARIO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
	.....				0	
	.....				0	
	<b>CREDITI V/ALTRI</b>	<b>2.814</b>	<b>0</b>	<b>-2.814</b>	<b>0</b>	
<b>ABA670</b>	<b>Crediti v/clienti privati</b>	2.814	0	-2.814	0	
<b>ABA680</b>	<b>Crediti v/gestioni liquidatorie</b>				0	
	.....				0	
<b>ABA690</b>	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici</b>	0	0	0	0	
	.....				0	
<b>ABA700</b>	<b>Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca</b>	0	0	0	0	
	.....				0	
<b>ABA710</b>	<b>Altri crediti diversi</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
	<i>Crediti verso Gestione Sanitaria</i>	0	0	0	0	
	.....				0	

Tab. 89 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – Il parte



CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>	0	0	0	0
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>	0	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto				0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato				0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale				0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale				0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard				0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente				0
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro				0
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)				0
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	0	0	0	0
ABA280	<b>Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:</b>	0	0	0	0
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	0	0	0	0
ABA300	<b>Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute</b>				0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute				0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali				0
ABA330	<b>Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti</b>				0
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>				0
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	0	0	0	0
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	0	0	0	0
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>	0	0	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR				0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale				0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale				0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR				0
ABA430	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>				0
ABA440	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</b>				0
ABA450	<b>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro</b>				0
ABA451	<b>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)</b>				0
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92				
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie				
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:				0
	...				
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale				
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	0	0	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti				0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione				0
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite				0
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015				
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0
	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	0	0	0	0

Tab. 90 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – I parte

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0	0
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione				0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione				0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni				0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire				0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE				0
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0
	.....				0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0
	.....				0
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0	0
	.....				0
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0
	.....				0
	CREDITI V/ALTRI	6.197	0	-6.197	0
ABA670	Crediti v/clienti privati	6.197	0	-6.197	0
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0
	.....				0
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	0	0	0	0
	.....				0
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0
	.....				0
ABA710	Altri crediti diversi	0	0	0	0
	.....				0

Tab. 91 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – Il parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2021 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2017 e precedenti	2018	2019	2020	2021
	<b>CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE</b>					
	<b>Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:</b>					
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0	0	0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale					
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale					
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard					
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente					
	<b>Crediti v/Stato - altro:</b>	0	0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro					
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)					
	<b>CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI</b>	0	0	0	0	0
ABA280	<b>Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:</b>	0	0	0	0	
	<b>CREDITI V/STATO - RICERCA</b>	0	0	0	0	0
ABA300	<b>Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute</b>					
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute					
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali					
ABA330	<b>Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti</b>					
ABA340	<b>CREDITI V/PREFETTURE</b>					
	<b>TOTALE CREDITI V/STATO</b>	0	0	0	0	0
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE</b>	0	0	0	0	0
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:</b>	0	0	0	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR					
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale					
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale					
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR					
ABA430	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>					
ABA440	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</b>					
ABA450	<b>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro</b>					
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)					
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92					
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie					
ABA460	<b>Crediti v/Regione o PA per ricerca:</b>					
	...					
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale					
	<b>CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO</b>	0	0	0	0	0
ABA480	<b>Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti</b>					
ABA490	<b>Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione</b>					
	<b>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:</b>	0	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite					
ABA501	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art.1, comma 528, L. 208/2015					
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005					
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti					
	<b>TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	0	0	0	0	0

Tab. 92 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – I parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/21 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2017 e precedenti	Anno 2018	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0	0	0
	<i>altri comuni</i>	0	0	0		0
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione					
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni					
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire					
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE					
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
	.....					
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0
	.....					
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0	0	0
	.....					
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0	0
	.....					
	CREDITI V/ALTRI	0	0	0	0	0
ABA670	Crediti v/clienti privati	0	0	0	0	
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0
	.....					
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	0	0	0	0	0
	.....					
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	0
	.....					
ABA710	Altri crediti diversi	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso Gestione Sanitaria</i>	0	0	0	0	0

**Tab. 93 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – Il parte**



CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/21 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0
	<i>altri comuni</i>	0		
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione			
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni			
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire			
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE			
	<b>TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0
	.....			
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0
	.....			
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0
	.....			
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0
	.....			
	.....			
	CREDITI V/ALTRI	0	0	0
ABA670	Crediti v/clienti privati	0		
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0
	.....			
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	0	0	0
	.....			
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0
	.....			
ABA710	Altri crediti diversi	0	0	0
	<i>Crediti verso Gestione Sanitaria</i>	0		
	.....			

**Tab. 95 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – Il parte**

Non si rilevano movimenti per crediti intraregionali per mobilità e per altre prestazioni né crediti per incrementi di patrimonio netto.

**Tab. 96 – Dettaglio crediti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni**

**Tab. 97 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto**

**CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell’attivo circolante.**

<b>CRED01 – NO</b>	Nel corso dell’esercizio non sono state effettuate svalutazioni di crediti iscritti nell’attivo circolante. I crediti residui iscritti al 31/12/2020 sono stati regolarmente incassati nel corso del 2021.
--------------------	--

**Altre informazioni relative ai crediti.**

<b>Informazione</b>	<b>Caso presente in azienda?</b>		<b>Se sì, illustrare</b>
<b>CRED02 – Gravami.</b> Sui crediti dell’azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO		
<b>CRED03 – Cartolarizzazioni.</b> L’azienda ha in atto operazioni di cartolarizzazione dei crediti?	NO		
<b>CRED04 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		

### **34. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni**

La gestione sociale non presenta movimenti né iscrizioni per le voci in oggetto.



## 35. Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa				-
ABA770	Istituto Tesoriere	732.448	2.561		<b>735.009</b>
ABA780	Tesoreria Unica				-
ABA790	Conto corrente postale				-

**Tab. 101 – Movimentazioni delle disponibilità liquide**

### DL01 – Fondi vincolati.

<b>DL01 – SI</b>	Le disponibilità liquide si riferiscono interamente a fondi vincolati, in quanto la Gestione Delegata opera interamente con fondi trasferiti dai Comuni tramite quote associative o fondi vincolati a progetti. Le disponibilità liquide sono riversate sui conti accesi presso Banca d'Italia.
------------------	---

### Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>DL02 – Gravami.</b> Sulle disponibilità liquide dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO		
<b>DL03 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

### **36. Ratei e risconti attivi**

La gestione sociale non presenta ratei ne' risconti attivi.

### 37. Patrimonio netto

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Consistenza finale	RIPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI					
			Giroconti e Ri-classificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Risultato di esercizio (+/-)		Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni			
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE	102.595												
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione													
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti													
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca													
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro													
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	0												
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti													
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio													
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAA110	ALTRE RISERVE:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAA120	Riserve da rivalutazioni													
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire													
PAA140	Contributi da reinvestire													
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti													
PAA160	Riserve diverse													
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005													
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti													
PAA200	Altro													
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	0												
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	0												
	TOTALE PATRIMONIO NETTO	102.595	0	0	0	0	0	0	0	632.414	0	0	0	0

Tab. 104 – Consistenza, movimentazioni e utilizzazioni delle poste di patrimonio netto

Tab. 105 – Dettaglio finanziamenti per investimenti (ultimi 3 esercizi)

La gestione sociale non presenta movimenti per la voce in oggetto.

Le successive tabelle relative al patrimonio netto non presentano movimenti per la Gestione Sociale.

**Tab. 106– Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire**

**Tab. 107 – Dettaglio contributi da reinvestire**

Si illustrano analiticamente di seguito le cause di variazione del patrimonio netto.

**Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti:** nessuna variazione;

**Utile dell'esercizio:** l'utile di euro 632.414 è stato rilevato a seguito della necessità di chiudere la gestione sociale delegata "a stralcio" delle poste debitorie non più movimentate. L'utile così rilevato mantiene comunque il vincolo di destinazione ai Comuni della provincia per le attività che questi riterranno opportuno intraprendere; nel corso del 2022 ne verrà data la conseguente rappresentazione contabile.

**Utili portati a nuovo:** nessuna variazione;

**PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti**

<b>PN 01 – NO</b>	Nell'esercizio non sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati ad investimenti.
-------------------	---

**PN02 – Fondo di dotazione**

<b>PN02 – NO</b>	Il fondo di dotazione non ha subito variazioni rispetto all'esercizio precedente.
------------------	---

**Altre informazioni relative al patrimonio netto**

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>PN03 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?		<b>SI</b>	L'utile è stato rilevato a seguito della necessità di chiudere la gestione sociale delegata "a stralcio" delle poste debitorie non più movimentate. L'utile così rilevato mantiene comunque il vincolo di destinazione ai Comuni della provincia e potrà essere destinato come da indicazione degli organi di governo e rappresentanza della provincia.

## 38. Fondi per rischi e oneri

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
<b>PBA000</b>	<b>FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE</b>					<b>0</b>
<b>PBA010</b>	<b>FONDI PER RISCHI:</b>	<b>96.207</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-96.207</b>	<b>0</b>
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali					0
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente					0
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato					0
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)					0
PBA060	Altri fondi rischi:					0
	Fondo vertenze in corso	96.207			-96.207	0
	...					0
<b>PBA070</b>	<b>FONDI DA DISTRIBUIRE:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PBA080	FSR indistinto da distribuire					0
PBA090	FSR vincolato da distribuire					0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi					0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca					0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti					0
<b>PBA150</b>	<b>QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:</b>	<b>110.777</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-110.777</b>	<b>0</b>
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	38.166			-38.166	0
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	72.611			-72.611	0
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca					0
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati					0
<b>PBA200</b>	<b>ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:</b>	<b>80.002</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-80.002</b>	<b>0</b>
PBA210	Fondi integrativi pensione					0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente					0
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA					0
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI					0
PBA260	Altri fondi per oneri e spese	80.002			-80.002	0
	...					0
	<b>TOTALE FONDI RISCHI E ONERI</b>	<b>286.986</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-286.986</b>	<b>0</b>

**Tab. 108 – Consistenza e movimentazioni dei fondi rischi e oneri**

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/21
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo			
				Esercizio 2018 e precedenti	Esercizio 2019	Esercizio 2020	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	2020		B.1) Acquisti di beni				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				
			B.6) Costi del personale				
			Altri costi (dettagliare)				
			<b>Totale</b>				
	2019		B.1) Acquisti di beni				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				
			B.6) Costi del personale				
			Altri costi (dettagliare)				
			<b>Totale</b>				
	2018 e prec		B.1) Acquisti di beni				
B.2) Acquisti di servizi sanitari							
B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
B.6) Costi del personale							
Altri costi (dettagliare)							
		<b>Totale</b>				0	
	<b>TOTALE</b>	<b>38.166</b>					<b>38.166</b>
	<b>TOTALE</b>	<b>38.166</b>					<b>0</b>

Tab. 109 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da Regione o P.A. per quota F.S.R. vincolato

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/2021	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2018 e precedenti	Esercizio 2019	Esercizio 2020		Esercizio 2021
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	2020		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					0
			Altri costi (dettagliare)					
			<b>Totale</b>					
	2019		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					0
Altri costi (dettagliare)								
		<b>Totale</b>						
2018 e prec		B.1) Acquisti di beni		497.772	0	2.314		
		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
		B.6) Costi del personale	572.697					
		Altri costi (dettagliare)					72.611	
		<b>Totale</b>						
<b>TOTALE</b>		<b>572.697</b>		<b>497.772</b>	<b>0</b>	<b>2.314</b>	<b>72.611</b>	

Tab. 110 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da soggetti pubblici (extrafondo)

*Tab. 111 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca (non presenta movimenti)*

*Tab. 112 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da privati (non presenta movimenti)*



Si illustrano di seguito i criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi, nonché degli estremi del verbale del Collegio Sindacale.

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	Il fondo ha accolto gli accantonamenti stimati prudenzialmente in relazione a vertenze legali in essere con soggetti terzi (in particolare Comuni per quote associative o istituti per rette minori o affidi), ivi comprese le possibili spese legali connesse. Il residuo importo iscritto al 31/12/2020, alla luce degli accadimenti contabili e gestionali ad oggi noti e commentati nella premessa del presente documento di Bilancio, può essere portato a insussistenza nel presente bilancio.	Verbale n. 43 del 18.05.2022
Altri fondi per oneri e spese	Il fondo ha iscritto accantonamenti relativi a residui passivi degli anni 1997 e precedenti che non corrispondevano a debiti certi; in considerazione della peculiarità del bilancio della Gestione Sociale, finanziato totalmente dai Comuni associati, la destinazione di tale fondo può essere fatta ad esclusivo vantaggio dei Comuni associati. Il residuo importo, alla luce degli accadimenti contabili e gestionali ad oggi noti e commentati nella premessa del presente documento di Bilancio, può essere portato a insussistenza nel presente bilancio.	Verbale n. 43 del 18.05.2022

#### Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>FR01.</b> Con riferimento ai rischi per i quali è stato costituito un fondo, esiste la possibilità di subire perdite aggiuntive rispetto agli ammontari stanziati?	NO		
<b>FR02.</b> Esistono rischi probabili, a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo per l'impossibilità di formulare stime attendibili?	NO		
<b>FR03.</b> Esistono rischi (né generici, né remoti) a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo perché solo possibili, anziché probabili? Da tali rischi potrebbero scaturire perdite significative?	NO		
<b>FR04 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

### **39. Trattamento di fine rapporto**

La gestione sociale non rileva tali tipi di fondi.

*Tab. 113 – Consistenza e movimentazioni del Trattamento di Fine Rapporto*

## 40. Debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
		Valore iniziale	Incrementi			
PDA000	<b>MUTUI PASSIVI</b>			0		
	<b>DEBITI V/STATO</b>	0	0	0		
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extra-regionale			0		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale			0		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato			0		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0		
	...			0		
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0		
	...			0		
	<b>DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	0	0	0		
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti			0		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale			0		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale			0		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma			0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma			0		
PDA130	<b>DEBITI V/COMUNI:</b>	163.677	0	-163.677	0	0
	Comune di Castelsangiovanni	0	0	0		
	Comune di Fiorenzuola	0	0	0		
	Comune di Piacenza	0	0	0		
	Altri comuni	163.677	0	-163.677	0	
	...					
	<b>DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	0	0	0		
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR			0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			0		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione			0		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			0		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni			0		
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione			0		
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto			0		
	<b>TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	0	0	0		
	<b>DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	0	0	0		
PDA250	Debiti v/enti regionali:	0	0	0		
	.....			0		
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0		
	.....			0		
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	0	0	0		

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
			Incrementi	Decrementi			
<b>PDA280</b>	<b>DEBITI V/FORNITORI:</b>	<b>184.338</b>	<b>0</b>	<b>-184.338</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie				0		
PDA300	Debiti verso altri fornitori	184.338		-184.338	0	0	
<b>PDA310</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
<b>PDA320</b>	<b>DEBITI TRIBUTARI:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
	...				0		
	...				0		
<b>PDA330</b>	<b>DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:</b>				<b>0</b>		
	...				0		
	...				0		
<b>PDA340</b>	<b>DEBITI V/ALTRI:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
PDA350	Debiti v/altri finanziatori				0		
PDA360	Debiti v/dipendenti				0		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie				0		
PDA380	Altri debiti diversi:				0		
	Debiti Vs G.Sanitaria	0		0	0		
	Debiti Vs. altri				0		

**Tab. 114 – Consistenza e movimentazioni dei debiti**

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2017 e precedenti	Anno 2017	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2020
PDA000	<b>MUTUI PASSIVI</b>					
	<b>DEBITI V/STATO</b>	0	0	0	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale					
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale					
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato					
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0	0
	...					
	...					
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0	0	0
	...					
	...					
	<b>DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	0	0	0	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti					
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale					
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale					
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma					
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma					
	<b>DEBITI V/COMUNI:</b>	0	0	0	0	0
	Comune di Castelsangiovanni	0	0	0	0	0
	Comune di Fiorenzuola	0	0	0	0	0
	Comune di Piacenza	0	0	0	0	0
	Altri comuni	0	0	0	0	0
	<b>DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	0	0	0	0	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR					
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione					
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni					
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione					
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto					
	<b>TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	0	0	0	0	0
	<b>DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	0	0	0	0	0
PDA250	Debiti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
	.....					
	.....					
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0
	.....					
	.....					
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	0	0	0	0	0

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2017 e precedenti	Anno 2018	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021
PDA280	<b>DEBITI V/FORNITORI:</b>	0	0	0	0	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie					
PDA300	Debiti verso altri fornitori	0		0		0
PDA310	<b>DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>					
PDA320	<b>DEBITI TRIBUTARI:</b>	0	0	0	0	0
	...					
	...					
PDA330	<b>DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:</b>	0	0	0	0	0
	...					
	...					
PDA340	<b>DEBITI V/ALTRI:</b>	0	0	0	0	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori					
PDA360	Debiti v/dipendenti					
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie					
PDA380	<b>Altri debiti diversi:</b>	0	0	0	0	0
	<i>Debiti Vs G.Sanitaria</i>	0	0			0
	<i>Debiti Vs. altri</i>	0	0	0	0	0

**Tab. 115 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione**

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
<b>PDA000</b>	<b>MUTUI PASSIVI</b>			
	<b>DEBITI V/STATO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale			
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale			
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato			
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0
	...			
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0
	...			
	<b>DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti			
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale			
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale			
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma			
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma			
<b>PDA130</b>	<b>DEBITI V/COMUNI:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Comune di Castelsangiovanni	0		
	Comune di Fiorenzuola	0		
	Comune di Piacenza	0		
	Altri comuni	0		
	<b>DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR			
<b>PDA170</b>	<b>Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</b>			
<b>PDA180</b>	<b>Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</b>			
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione			
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione			
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni			
<b>PDA220</b>	<b>Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione</b>			
<b>PDA230</b>	<b>Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto</b>			
	<b>TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>PDA250</b>	<b>Debiti v/enti regionali:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	.....			
<b>PDA260</b>	<b>Debiti v/sperimentazioni gestionali:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	.....			
<b>PDA270</b>	<b>Debiti v/altre partecipate:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	0	0	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie			
PDA300	Debiti verso altri fornitori	0		
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE			
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	0	0	0
	...	0		
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	0	0	0
	...			
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	0	0	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori			
PDA360	Debiti v/dipendenti			
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie			
PDA380	Altri debiti diversi:	0	0	0
	<i>Debiti Vs G.Sanitaria</i>	0		
	<i>Debiti Vs. altri</i>	0		

**Tab. 116 – Dettaglio dei debiti per scadenza**

**Tab. 117 – Dettaglio mutui**

**Tab. 118 – Dettaglio debiti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni**

#### DB01 – Transazioni

<b>DB01 – NO</b>	I debiti verso fornitori non sono sottoposti a procedure di transazione regionali.
------------------	--

#### Altre informazioni relative a debiti.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>DB02 - Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	<b>SI</b>	Con il presente bilancio, le poste iscritte a debito nei confronti dei Comuni per utili da distribuire risultano estinte a fronte del pagamento delle somme dovute. Data la rilevanza della posta, i debiti sono stati sottoposti ad un processo di circolarizzazione con i Comuni, al fine di tutelare in misura massima gli stessi, evitando che il portare a insussistenza tali poste potesse essere di pregiudizio ai loro rendiconti pregressi. Con riferimento invece all'estinzione della voce di debiti verso fornitori si fa presente che si tratta di voci di debito stimate per fatture da ricevere che, prudenzialmente accantonate nel corso degli esercizi, sono risultate ad oggi non più spettanti.



## 41. Ratei e risconti passivi

La gestione sociale non presenta ratei ne' risconti passivi.

*Tab. 119 – Ratei passivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)*

*Tab. 120 – Risconti passivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)*

**Altre informazioni relative a ratei e risconti passivi.**

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>RP01 – Altro.</b> Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		

## **42. Conti d'ordine**

Non risultano iscritti conti d'ordine per la gestione sociale.

*Tab. 121 – Dettagli e movimentazioni dei conti d'ordine*

### 43. Contributi in conto esercizio

**Tab. 122 – Dettagli contributi in conto esercizio**

Non risultano contributi in conto esercizio da Regione.

**Tab. 123 – Informativa contributi in conto esercizio**

**Tab. 124 – Dettaglio rettifica contributi in conto esercizio per destinazione ad investimenti (non presenta movimenti)**

**Altre informazioni relative a contributi in conto esercizio.**

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>CT01.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		<b>NO</b>	

#### 44. Proventi e ricavi diversi

La voce in oggetto non risulta movimentata.

*Tab. 125 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità (parte I) La voce non presenta movimenti)*

*Tab. 126 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità (parte II)(le voci non risultano movimentate)*

*Tab. 127 – Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia (la voce non risulta movimentata)*

*Tab. 128 – Dettaglio rimborsi da aziende sanitarie pubbliche della Regione per acquisti di beni (parte I) (la voce non risulta movimentata)*

**Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.**

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>PR01.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		<b>NO</b>	

## 45. Acquisti di beni

La voce in oggetto non risulta movimentata.

*Tab. 129 – Dettaglio acquisti di beni sanitari per tipologia di distribuzione (La voce in oggetto non risulta movimentata ai fini della distribuzione)*

*Tab. 130 – Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche (parte I) (La voce in oggetto non risulta movimentata)*

*Tab. 131 – Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche (La voce in oggetto non risulta movimentata)*

### AB01 – Acquisti di beni

<b>AB01 – NO</b>	Non si rilevano acquisti di beni per l'esercizio.
------------------	---

### Altre informazioni relative agli acquisti di beni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>AB02.</b> Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?	NO		
<b>AB03.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO		

## 46. Acquisti di servizi

Non vengono rilevati scambi con aziende sanitarie.

*Tab. 132 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità (parte I e II) (La tabella non ha movimenti)*

*Tab. 133 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari – I parte*

*Tab. 134 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari – II parte*

Non si rilevano nella gestione sociale acquisti di prestazioni sanitarie (degenze o specialistica ambulatoriale) da privato facenti riferimento a strutture con accordi di budget.

*Tab. 135 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato*

### AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato

<b>AS02 – NO</b>	Nell'esercizio non sono stati rilevati costi per prestazioni sanitarie da privato.
------------------	--

### AS03 – Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie

<b>AS03 – NO</b>	Nell'esercizio non sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie.
------------------	---

*Tab. 136 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari*

**AS04 – Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie**

<b>AS04 – NO</b>	Nell'esercizio non sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie.
------------------	--

**AS05 –Manutenzioni e riparazioni**

Nell'esercizio non sono stati rilevati costi alle voci in oggetto.

***Tab. 137 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni***

Non sono stati rilevati costi.

***Tab. 138 – Dettaglio costi per contratti multiservizio***

Non sono stati rilevati costi per leasing.

***Tab. 139 – Dettaglio canoni di leasing***

## **47. Costi del personale**

Non si rilevano valori per le voci in oggetto.

*Tab. 140 – Costi del personale – ruolo sanitario*

*Tab. 141 – Costi del personale – ruolo professionale*

*Tab. 142 – Costi del personale – ruolo tecnico*

*Tab. 143 – Costi del personale – ruolo amministrativo*

*Tab. 144 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale*



## 48. Oneri diversi di gestione

*Tab. 145 – Dettaglio oneri diversi di gestione*

Altre informazioni relative agli oneri diversi di gestione.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
OG01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		NO	

## 49. Accantonamenti

*Tab. 146 – Dettaglio accantonamenti*

### AC01 –Altri accantonamenti

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
<b>AC01.</b> La voce “Altri accantonamenti” è stata movimentata? Se sì, a fronte di quali rischi?	NO	Non sono stati fatti accantonamenti nell’esercizio.

## 50. Proventi e oneri finanziari

### OF01 – Proventi e oneri finanziari

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<b>OF01.</b> Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		NO	
<b>OF02.</b> Nell'esercizio sono stati sostenuti oneri finanziari? Se sì, da quale operazione derivano?		NO	

## 51. Rettifiche di valore di attività finanziarie

### RF01 –Rettifiche di valore di attività finanziarie

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
RF01. Nell'esercizio sono state rilevate rettifiche di valore di attività finanziarie?	NO		

## 52. Proventi e oneri straordinari

### PS01 –Plusvalenze/Minusvalenze

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PS01. Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze?	NO		

### PS02 –Sopravvenienze attive

### PS03 –Insussistenze attive

INSUSSISTENZE ATTIVE		
Definizione debiti e fondi coma da commento alle specifiche voci	632.413	
	<b>632.413</b>	

### PS04 –Sopravvenienze passive

### PS05 –Insussistenze passive

### Altre informazioni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PS06. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

Si fa presente che, pur non essendo prevista per la Gestione Sociale la compilazione dei Modelli CE ed SP, ai fini della compilazione e commento delle voci nella presente Nota, sono stati riclassificati i valori del bilancio d'esercizio 2020 e 2021 secondo i predetti modelli, che vengono pertanto di seguito riportati al fine di una migliore comprensione delle tabelle commentate.

# Modello Ministeriale SP

## ATTIVITA'

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2021	IMPORTO 2020
	<b>AAZ999</b>	<b>A) IMMOBILIZZAZIONI</b>	-	-
	<b>AAA000</b>	<b>A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI</b>	-	-
	<b>AAA010</b>	<b>A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento</b>	-	-
	AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	-	-
	AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	-	-
	<b>AAA040</b>	<b>A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo</b>	-	-
	AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	-	-
	AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	-	-
	<b>AAA070</b>	<b>A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno</b>	-	-
	AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	-	-
	AAA090	A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	-	-
	AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	-	-
	AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	-	-
	<b>AAA120</b>	<b>A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti</b>	-	-
	<b>AAA130</b>	<b>A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali</b>	-	-
	AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	-	-
	AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	-	-
	AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	-	-
	AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	-	-
	AAA180	A.I.5.e) Pubblicità	-	-
	AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità	-	-
	AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali	-	-
	AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	-	-
	<b>AAA220</b>	<b>A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali</b>	-	-
	AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento	-	-
	AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo	-	-
	AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-	-
	AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali	-	-
	<b>AAA270</b>	<b>A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI</b>	-	-
	<b>AAA280</b>	<b>A.II.1) Terreni</b>	-	-
	AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	-	-
	AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	-	-
	<b>AAA310</b>	<b>A.II.2) Fabbricati</b>	-	-
	AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	-	-
	AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	-	-
	AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	-	-
	AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	-	-
	AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	-	-
	AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	-	-
	<b>AAA380</b>	<b>A.II.3) Impianti e macchinari</b>	-	-
	AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	-	-
	AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	-	-
	<b>AAA410</b>	<b>A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche</b>	-	-
	AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	-	-
	AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	-	-
	<b>AAA440</b>	<b>A.II.5) Mobili e arredi</b>	-	-
	AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	-	-
	AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	-	-
	<b>AAA470</b>	<b>A.II.6) Automezzi</b>	-	-
	AAA480	A.II.6.a) Automezzi	-	-
	AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	-	-
	<b>AAA500</b>	<b>A.II.7) Oggetti d'arte</b>	-	-
	<b>AAA510</b>	<b>A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali</b>	-	-
	AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	-	-
	AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	-	-
	<b>AAA540</b>	<b>A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti</b>	-	-
	<b>AAA550</b>	<b>A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali</b>	-	-
	AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	-	-
	AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	-	-
	AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	-	-
	AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	-	-
	AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	-	-
	AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	-	-
	AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	-	-
	AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	-	-
	<b>AAA640</b>	<b>A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE</b>	-	-
	<b>AAA650</b>	<b>A.III.1) Crediti finanziari</b>	-	-
	AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	-	-
	AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	-	-
	AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	-	-
	AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	-	-
	<b>AAA700</b>	<b>A.III.2) Titoli</b>	-	-
	AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	-	-
	AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	-	-
	AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	-	-
	AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	-	-
	AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa	-	-
	AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	-	-
	<b>ABZ999</b>	<b>B) ATTIVO CIRCOLANTE</b>	<b>735.009</b>	<b>737.596</b>
	<b>ABA000</b>	<b>B.I) RIMANENZE</b>	-	-
	<b>ABA010</b>	<b>B.I.1) Rimanenze beni sanitari</b>	-	-
	ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-	-
	ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	-	-
	ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	-	-
	ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	-	-
	ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	-	-
	ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	-	-
	ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	-	-
	ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	-	-
	ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	-	-
	<b>ABA110</b>	<b>B.I.2) Rimanenze beni non sanitari</b>	-	-
	ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	-	-
	ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	-	-
	ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-
	ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	-	-
	ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2021	IMPORTO 2020
	ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	-	-
	ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	-	-
	<b>ABA190</b>	<b>B.II) CREDITI</b>	-	<b>5.148</b>
	<b>ABA200</b>	<b>B.II.1) Crediti v/Stato</b>	-	-
SS	ABA201	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	-	-
SS	ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN Vincolato	-	-
S	ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	-	-
	ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	-	-
SS	ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	-	-
SS	ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	-	-
SS	ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	-	-
SS	ABA271	B.II.1.h) Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.lgs. 286/98)	-	-
SS	ABA280	B.II.1.i) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	-	-
	ABA290	B.II.1.j) Crediti v/Stato per ricerca	-	-
SS	ABA300	B.II.1.j.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	-	-
SS	ABA310	B.II.1.j.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	-	-
SS	ABA320	B.II.1.j.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-	-
SS	ABA330	B.II.1.j.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	-	-
	ABA340	B.II.1.k) Crediti v/prefetture	-	-
	<b>ABA350</b>	<b>B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma</b>	-	-
	ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	-	-
RR	ABA390	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	-	-
R	ABA400	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	-	-
S	ABA410	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	-	-
RR	ABA420	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	-	-
RR	ABA430	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-
RR	ABA440	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-
RR	ABA450	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	-	-
RR	ABA451	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP (ex D.lgs. 286/98)	-	-
RR	ABA460	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	-	-
RR	ABA461	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva internazionale	-	-
-	ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	-	-
RR	ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	-	-
RR	ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	-	-
RR	ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-	-
RR	ABA501	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-
RR	ABA510	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	-	-
RR	ABA520	B.II.2.b.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-
	ABA521	B.II.2.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L.210/92	-	-
RR	ABA522	B.II.2.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L.210/92 - aziende sanitarie	-	-
	<b>ABA530</b>	<b>B.II.3) Crediti v/Comuni</b>	-	<b>2.334</b>
-	<b>ABA540</b>	<b>B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche</b>	-	-
	ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
R	ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	-	-
R	ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	-	-
R	ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	-	-
RR	ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	-	-
RR	ABA591	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-
SS	ABA600	B.II.4.d) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	-	-
R	ABA601	B.II.4.e) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	-
	<b>ABA610</b>	<b>B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione</b>	-	-
	ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	-	-
	ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	-	-
	ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	-	-
	<b>ABA650</b>	<b>B.II.6) Crediti v/Erario</b>	-	-
	<b>ABA660</b>	<b>B.II.7) Crediti v/altri</b>	-	<b>2.814</b>
	ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	-	2.814
	ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	-	-
	ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	-	-
	ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	-	-
	ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	-	-
	ABA711	B.II.7.e.1) Altri crediti diversi	-	-
	ABA712	B.II.7.e.2) Note di credito da emettere (diversi)	-	-
	ABA713	B.II.7.f) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-	-
	ABA714	B.II.7.f.1) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-	-
	ABA715	B.II.7.f.2) Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	-	-
	<b>ABA720</b>	<b>B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI</b>	-	-
	<b>ABA730</b>	<b>B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni</b>	-	-
	<b>ABA740</b>	<b>B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni</b>	-	-
	<b>ABA750</b>	<b>B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE</b>	<b>735.009</b>	<b>732.448</b>
	<b>ABA760</b>	<b>B.IV.1) Cassa</b>	-	-
	<b>ABA770</b>	<b>B.IV.2) Istituto Tesoriere</b>	<b>735.009</b>	<b>732.448</b>
	<b>ABA780</b>	<b>B.IV.3) Tesoreria Unica</b>	-	-
	<b>ABA790</b>	<b>B.IV.4) Conto corrente postale</b>	-	-
	<b>ACZ999</b>	<b>C) RATEI E RISCOINTI ATTIVI</b>	-	-
	<b>ACA000</b>	<b>C.I) RATEI ATTIVI</b>	-	-
	<b>ACA010</b>	<b>C.I.1) Ratei attivi</b>	-	-
R	<b>ACA020</b>	<b>C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	-	-
	<b>ACA030</b>	<b>C.II) RISCOINTI ATTIVI</b>	-	-
	<b>ACA040</b>	<b>C.II.1) Riscinti attivi</b>	-	-
R	<b>ACA050</b>	<b>C.II.2) Riscinti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	-	-
	<b>AZZ999</b>	<b>D) TOTALE ATTIVO</b>	<b>735.009</b>	<b>737.596</b>
	<b>ADZ999</b>	<b>E) CONTI D'ORDINE</b>	-	-
	<b>ADA000</b>	<b>E.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE</b>	-	-
	<b>ADA010</b>	<b>E.II) DEPOSITI CAUZIONALI</b>	-	-
	<b>ADA020</b>	<b>E.III) BENI IN COMODATO</b>	-	-
	<b>ADA030</b>	<b>E.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE</b>	-	-
	<b>ADA030</b>	<b>E.V) ALTRI CONTI D'ORDINE</b>	-	-

## PASSIVITA'

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2021	IMPORTO 2020
	PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO		
			735.009	102.595
	PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE		102.595
	PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI		-
	PAA020	A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione		-
	PAA030	A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti		-
	PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88		-
	PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca		-
	PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro		-
	PAA070	A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti		-
	PAA080	A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti		-
	PAA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio		-
	PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI		-
	PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE		-
	PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni		-
	PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire		-
	PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire		-
	PAA150	A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti		-
	PAA160	A.IV.5) Riserve diverse		-
	PAA170	A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE		-
	PAA180	A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005		-
	PAA190	A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti		-
	PAA200	A.V.3) Altro		-
	PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO		-
	PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO		-
			632.414	-
	PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI		
				286.986
	PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE		-
	PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI		96.207
	PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali		96.207
	PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente		-
	PBA040	B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato		-
	PBA050	B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)		-
	PBA051	B.II.5) Fondo rischi per franchigia assicurativa		-
	PBA052	B.II.6) Fondo rischi per interessi di mora		-
	PBA060	B.II.7) Altri fondi rischi		-
	PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE		-
	PBA080	B.III.1) FSR indistinto da distribuire		-
	PBA090	B.III.2) FSR vincolato da distribuire		-
	PBA100	B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi progressi		-
	PBA110	B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA		-
	PBA120	B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA		-
	PBA130	B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca		-
	PBA140	B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti		-
	PBA141	B.III.8) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA		-
	PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI		110.777
	PBA151	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato		-
	PBA160	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato		38.166
	PBA170	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)		72.611
	PBA180	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi per ricerca		-
	PBA190	B.IV.5) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati		-
	PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE		80.002
	PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione		-
	PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali		-
	PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente		-
	PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA		-
	PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai		-
	PBA260	B.V.3) Altri fondi per oneri e spese		80.002
	PBA270	B.V.4) Altri Fondi incentivi funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs 50/2016		-
	PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO		
	PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI		-
	PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI		-
	PCA020	C.III) FONDO PER TRATTAMENTI DI QUIESCENZA E SIMILI		-
	PDZ999	D) DEBITI		348.015
	PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI		-
	PDA010	D.II) DEBITI V/STATO		-
S	PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale		-
	PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale		-
SS	PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato		-
SS	PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca		-
SS	PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato		-
	PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA		-
RR	PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA		-
	PDA081	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti		-
R	PDA090	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale		-
RR	PDA100	D.III.4) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale		-
RR	PDA101	D.III.5) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale		-
RR	PDA110	D.III.6) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma		-
RR	PDA111	D.III.7) Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015		-
	PDA112	D.III.8) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92		-
RR	PDA120	D.III.9) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA		-
	PDA121	D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma		-
	PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI		163.677
	PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE		-
	PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		-



Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2021	IMPORTO 2020
RR	PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	-	-
RR	PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	-
RR	PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	-
R	PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	-	-
R	PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	-	-
R	PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	-	-
RR	PDA211	D.V.1.g) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni per STP	-	-
R	PDA212	D.V.1.h) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	-
RR	PDA213	D.V.1.i) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	-	-
SS	<b>PDA220</b>	<b>D.VI.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione</b>	-	-
	<b>PDA230</b>	<b>D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto</b>	-	-
RR	PDA231	D.V.3.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	-	-
RR	PDA232	D.V.3.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	-	-
RR	PDA233	D.V.3.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	-	-
RR	PDA234	D.V.3.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-
RR	PDA235	D.V.3.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	-	-
	<b>PDA240</b>	<b>D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE</b>	-	-
	<b>PDA250</b>	<b>D.VI.1) Debiti v/enti regionali</b>	-	-
	<b>PDA260</b>	<b>D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali</b>	-	-
	<b>PDA270</b>	<b>D.VI.3) Debiti v/altre partecipate</b>	-	-
	<b>PDA280</b>	<b>D.VII) DEBITI V/FORNITORI</b>	-	-
				<b>184.338</b>
	<b>PDA290</b>	<b>D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</b>	-	-
	PDA291	D.VII.1.a) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-	-
	PDA292	D.VII.1.b) Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-	-
	<b>PDA300</b>	<b>D.VII.2) Debiti verso altri fornitori</b>	-	-
				<b>184.338</b>
	PDA301	D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori	-	-
				184.338
	PDA302	D.VII.2.b) Note di credito da ricevere (altri fornitori)	-	-
	<b>PDA310</b>	<b>D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE</b>	-	-
	<b>PDA320</b>	<b>D.IX) DEBITI TRIBUTARI</b>	-	-
	<b>PDA330</b>	<b>D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE</b>	-	-
	<b>PDA340</b>	<b>D.XI) DEBITI V/ALTRI</b>	-	-
	PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori	-	-
	PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	-	-
	PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	-	-
	PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	-	-
	PEZ999	E) RATEI E RISCOINTI PASSIVI	-	-
	PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	-	-
	PEA010	E.I.1) Ratei passivi	-	-
R	PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
	PEA030	E.II) RISCOINTI PASSIVI	-	-
	PEA040	E.II.1) Risconti passivi	-	-
R	PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-
	PEA060	E.II.3) Risconti passivi - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	-	-
	PZZ999	F) TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO	735.009	737.596
	PFZ999	G) CONTI D'ORDINE	-	-
	PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	-	-
	PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI	-	-
	PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	-	-
	PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	-	-
	PFA030	G.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	-	-

## MODELLO MINISTERIALE CE

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO 2021	CONSUNTIVO 2020
	<b>AA0010</b>	<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>		
	<b>AA0020</b>	<b>A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>		
	AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto		
	AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto		
	AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione		
	AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni		
	AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso		
	AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro		
	AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015		
	AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato		
	<b>AA0050</b>	<b>A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)</b>		
	AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)		
	AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati		
	AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA		
	AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA		
	AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro		
	<b>AA0110</b>	<b>A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)</b>		
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati		
R	AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro		
	<b>AA0140</b>	<b>A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)</b>		
	AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)		
	AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati		
	AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92		
	AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro		
	AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.		
	<b>AA0180</b>	<b>A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca</b>		
	AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente		
	AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata		
	AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca		

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO 2021	CONSUNTIVO 2020
	AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca		
	AA0230	<b>A.1.D) Contributi c/esercizio da privati</b>		
	AA0240	<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>		
	AA0250	<b>A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>		
	AA0260	<b>A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi</b>		
	AA0270	<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti</b>		
	AA0271	<b>A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato</b>		
	AA0280	<b>A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato</b>		
	AA0290	<b>A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati</b>		
	AA0300	<b>A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca</b>		
	AA0310	<b>A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati</b>		
	AA0320	<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>		
	AA0330	<b>A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici</b>		
R	AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero		
R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale		
R	AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero		
R	AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale		
R	AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F		
R	AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale		
R	AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata		
R	AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali		
R	AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso		
R	AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa		
R	AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica		
R	AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera		
R	AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali		
R	AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)		
R	AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria		
	AA0440	<b>A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici</b>		
	AA0450	<b>A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione</b>		
S	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero		
S	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali		
S	AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero		
SS	AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)		
S	AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F		
S	AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione		
S	AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione		
S	AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione		
S	AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione		
SS	AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)		
SS	AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)		
S	AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione		
S	AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale		
S	AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione		
SS	AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione		
SS	AA0580	<b>A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione</b>		
SS	AA0590	<b>A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione</b>		
	AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale		
R	AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.		
SS	AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)		
S	<b>AA0610</b>	<b>A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)</b>		
S	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)		
S	AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)		
S	AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)		
S	AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)		
S	AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)		
	<b>AA0660</b>	<b>A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati</b>		
	<b>AA0670</b>	<b>A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia</b>		
	AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera		
	AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica		
	AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica		
	AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)		
R	AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
	AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro		
R	AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
	<b>AA0750</b>	<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>		
	<b>AA0760</b>	<b>A.5.A) Rimborsi assicurativi</b>		
-	<b>AA0770</b>	<b>A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione</b>		
-	AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione		
-	AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione		
R	<b>AA0800</b>	<b>A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>		
R	AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
R	AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
R	AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione		

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO 2021	CONSUNTIVO 2020
R	AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA		
	<b>AA0840</b>	<b>A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici</b>		
	AA0850	A.5.D.1) Rimborsamento degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici		
	AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici		
	AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici		
	<b>AA0880</b>	<b>A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati</b>		
	AA0890	A.5.E.1) Rimborsamento da aziende farmaceutiche per Pay back		
	AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale		
	AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera		
	AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back		
	AA0921	A.5.E.2) Rimborsamento per Pay back sui dispositivi medici		
	AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati		
	<b>AA0940</b>	<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>		
	<b>AA0950</b>	<b>A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC</b>		
	<b>AA0960</b>	<b>A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso</b>		
	<b>AA0970</b>	<b>A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro</b>		
	<b>AA0980</b>	<b>A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio</b>		
	<b>AA0990</b>	<b>A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato</b>		
	<b>AA1000</b>	<b>A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione</b>		
	<b>AA1010</b>	<b>A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione</b>		
	<b>AA1020</b>	<b>A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti</b>		
	<b>AA1030</b>	<b>A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti</b>		
	<b>AA1040</b>	<b>A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto</b>		
	<b>AA1050</b>	<b>A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>		
	<b>AA1060</b>	<b>A.9) Altri ricavi e proventi</b>		
	<b>AA1070</b>	<b>A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie</b>		
	<b>AA1080</b>	<b>A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari</b>		
	<b>AA1090</b>	<b>A.9.C) Altri proventi diversi</b>		
	<b>AZ9999</b>	<b>Totale valore della produzione (A)</b>	-	-
		<b>B) Costi della produzione</b>		
	<b>BA0010</b>	<b>B.1) Acquisti di beni</b>		
	<b>BA0020</b>	<b>B.1.A) Acquisti di beni sanitari</b>		
	BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati		
	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali		
	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC		
	BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali		
	BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale		
R	BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale		
S	BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale		
	BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti		
	BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti		
R	BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale		
S	BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale		
	BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti		
	BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici		
	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici		
	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi		
	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)		
	BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici		
	BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)		
	BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici		
	BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario		
	BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari		
R	BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
R	BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati		
R	BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici		
R	BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici		
R	BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)		
R	BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici		
R	BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario		
R	BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari		
	<b>BA0310</b>	<b>B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</b>		
	BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari		
	BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere		
	BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti		
	BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria		
	BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione		
	BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari		
R	BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
	<b>BA0390</b>	<b>B.2) Acquisti di servizi</b>		
	<b>BA0400</b>	<b>B.2.A) Acquisti servizi sanitari</b>		
	<b>BA0410</b>	<b>B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base</b>		
	BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione		
	BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG		
	BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS		
	BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale		
	BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)		
R	BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale		
S	BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale		
	<b>BA0490</b>	<b>B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica</b>		
	BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione		
R	BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale		
S	BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)		
	<b>BA0530</b>	<b>B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale</b>		
R	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
R	BA0541	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
	BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
	BA0551	B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO 2021	CONSUNTIVO 2020
S	BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)		
S	BA0561	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)		
	BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI		
	BA0580	B.2.A.3.8) - da privato		
	BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati		
	BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati		
	BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati		
	BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati		
	BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private		
	BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private		
	BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati		
	BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati		
	BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)		
	BA0631	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)		
	BA0640	<b>B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa</b>		
R	BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
	BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
SS	BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione		
	BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intra-regionale)		
	BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)		
	BA0700	<b>B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa</b>		
R	BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
	BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
S	BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)		
	BA0740	B.2.A.5.4) - da privato		
	BA0750	<b>B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica</b>		
R	BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
	BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
S	BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)		
	BA0790	B.2.A.6.4) - da privato		
	BA0800	<b>B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera</b>		
R	BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
	BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
S	BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)		
	BA0840	B.2.A.7.4) - da privato		
	BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati		
	BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati		
	BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private		
	BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati		
	BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)		
	BA0900	<b>B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</b>		
R	BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
	BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
SS	BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione		
	BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale)		
	BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)		
	BA0960	<b>B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F</b>		
R	BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale		
	BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
S	BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)		
	BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale)		
	BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)		
	BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)		
	BA1030	<b>B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione</b>		
R	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale		
	BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
S	BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)		
	BA1070	B.2.A.10.4) - da privato		
	BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)		
	BA1090	<b>B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario</b>		
R	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale		
	BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
S	BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)		
	BA1130	B.2.A.11.4) - da privato		
	BA1140	<b>B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</b>		
R	BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale		
R	BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)		
R	BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria		
	BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)		
S	BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione		
SS	BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione		
	BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intra-regionale)		
	BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)		
	BA1200	<b>B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intra-moenia)</b>		
	BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Area ospedaliera		
	BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Area specialistica		
	BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Area sanità pubblica		
	BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)		
R	BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
	BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Altro		
R	BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
	BA1280	<b>B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari</b>		
	BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato		
	BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero		

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO 2021	CONSUNTIVO 2020
	BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione		
	BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92		
	BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi		
R	BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
R	BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA		
	<b>BA1350</b>	<b>B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie</b>		
R	BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
	BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici		
	BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato		
	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000		
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato		
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato		
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria		
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria		
	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria		
	BA1450	B.2.A.15.4) Rimborsi oneri stipendiali del personale sanitario in comando		
R	BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
	BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università		
SS	BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)		
	<b>BA1490</b>	<b>B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria</b>		
R	BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
	BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione		
SS	BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)		
	BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato		
	BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva		
R	BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL		
SS	BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)		
<b>S</b>	<b>BA1550</b>	<b>B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale</b>		
	<b>BA1560</b>	<b>B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari</b>		
	<b>BA1570</b>	<b>B.2.B.1) Servizi non sanitari</b>		
	BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia		
	BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia		
	BA1600	B.2.B.1.3) Mensa		
	BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti		
	BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti		
	BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento		
	BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica		
	BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)		
	BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti		
	BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche		
	BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità		
	BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze		
	BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione		
	BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale		
	BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi		
	BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari		
R	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
	BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici		
	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato		
	<b>BA1750</b>	<b>B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</b>		
R	BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
	BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici		
	BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato		
	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato		
	BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato		
	BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria		
	BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria		
	BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria		
	BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191		
	BA1840	B.2.B.2.4) Rimborsi oneri stipendiali del personale non sanitario in comando		
R	BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborsi oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
	BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborsi oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università		
SS	BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborsi oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)		
	<b>BA1880</b>	<b>B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)</b>		
	BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico		
	BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato		
	<b>BA1910</b>	<b>B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)</b>		
	<b>BA1920</b>	<b>B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze</b>		
	<b>BA1930</b>	<b>B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari</b>		
	<b>BA1940</b>	<b>B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche</b>		
	<b>BA1950</b>	<b>B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi</b>		
	<b>BA1960</b>	<b>B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi</b>		
	<b>BA1970</b>	<b>B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni</b>		
R	<b>BA1980</b>	<b>B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>		
	<b>BA1990</b>	<b>B.4) Godimento di beni di terzi</b>		
	<b>BA2000</b>	<b>B.4.A) Fitti passivi</b>		
	<b>BA2010</b>	<b>B.4.B) Canoni di noleggio</b>		
	BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria		
	BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria		
	<b>BA2040</b>	<b>B.4.C) Canoni di leasing</b>		
	BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria		
	BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria		
	<b>BA2061</b>	<b>B.4.D) Canoni di project financing</b>		
R	<b>BA2070</b>	<b>B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>		
	<b>BA2080</b>	<b>Totale Costo del personale</b>		



Cons	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO 2021	CONSUNTIVO 2020
	<b>BA2090</b>	<b>B.5) Personale del ruolo sanitario</b>		
	<b>BA2100</b>	<b>B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario</b>		
	BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico		
	BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato		
	BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato		
	BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro		
	BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico		
	BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato		
	BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato		
	BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro		
	<b>BA2190</b>	<b>B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario</b>		
	BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato		
	BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato		
	BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro		
	<b>BA2230</b>	<b>B.6) Personale del ruolo professionale</b>		
	<b>BA2240</b>	<b>B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>		
	BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato		
	BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato		
	BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro		
	<b>BA2280</b>	<b>B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale</b>		
	BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato		
	BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato		
	BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro		
	<b>BA2320</b>	<b>B.7) Personale del ruolo tecnico</b>		
	<b>BA2330</b>	<b>B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>		
	BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato		
	BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato		
	BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro		
	<b>BA2370</b>	<b>B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>		
	BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato		
	BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato		
	BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro		
	<b>BA2410</b>	<b>B.8) Personale del ruolo amministrativo</b>		
	<b>BA2420</b>	<b>B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>		
	BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato		
	BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato		
	BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro		
	<b>BA2460</b>	<b>B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>		
	BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato		
	BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato		
	BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro		
	<b>BA2500</b>	<b>B.9) Oneri diversi di gestione</b>		10
	<b>BA2510</b>	<b>B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)</b>		
	<b>BA2520</b>	<b>B.9.B) Perdite su crediti</b>		
	<b>BA2530</b>	<b>B.9.C) Altri oneri diversi di gestione</b>		10
	BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale		
	BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione		10
R	BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
	BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione		
	<b>BA2560</b>	<b>Totale Ammortamenti</b>		
	<b>BA2570</b>	<b>B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali</b>		
	<b>BA2580</b>	<b>B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali</b>		
	<b>BA2590</b>	<b>B.11.A) Ammortamento dei fabbricati</b>		
	BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)		
	BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)		
	<b>BA2620</b>	<b>B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali</b>		
	<b>BA2630</b>	<b>B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>		
	<b>BA2640</b>	<b>B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali</b>		
	<b>BA2650</b>	<b>B.12.B) Svalutazione dei crediti</b>		
	<b>BA2660</b>	<b>B.13) Variazione delle rimanenze</b>		
	<b>BA2670</b>	<b>B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie</b>		
	BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati		
	BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti		
	BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici		
	BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici		
	BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)		
	BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici		
	BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario		
	BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari		
	<b>BA2680</b>	<b>B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie</b>		
	BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari		
	BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere		
	BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti		
	BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria		
	BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione		
	BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari		
	<b>BA2690</b>	<b>B.14) Accantonamenti dell'esercizio</b>		
	<b>BA2700</b>	<b>B.14.A) Accantonamenti per rischi</b>		
	BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali		
	BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente		
	BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato		
	BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)		
	BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa		
	BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi		
	BA2751	B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora		
	<b>BA2760</b>	<b>B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</b>		
	<b>BA2770</b>	<b>B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati</b>		
	BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato		
	BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato		
	BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati		
	BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca		
	BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati		
	BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca		
	<b>BA2820</b>	<b>B.14.D) Altri accantonamenti</b>		
	BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA		

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO 2021	CONSUNTIVO 2020
	BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai		
	BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica		
	BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica		
	BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto		
	BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti		
	BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili		
	BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione		
	BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016		
	BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti		
	BZ9999	<b>Totale costi della produzione (B)</b>		<b>10</b>
		<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>		
	CA0010	<b>C.1) Interessi attivi</b>		
	CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica		
	CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari		
	CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi		
	CA0050	<b>C.2) Altri proventi</b>		
	CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni		
	CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni		
	CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni		
	CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti		
	CA0100	C.2.E) Utili su cambi		
	CA0110	<b>C.3) Interessi passivi</b>		<b>3</b>
	CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa		
	CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui		
	CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi		<b>3</b>
	CA0150	<b>C.4) Altri oneri</b>		
	CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari		
	CA0170	C.4.B) Perdite su cambi		
	CZ9999	<b>Totale proventi e oneri finanziari (C)</b>		
		<b>D) Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>		<b>-3</b>
	DA0010	D.1) Rivalutazioni		
	DA0020	D.2) Svalutazioni		
	DZ9999	<b>Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)</b>		<b>-</b>
		<b>E) Proventi e oneri straordinari</b>		
	EA0010	<b>E.1) Proventi straordinari</b>	<b>632.414</b>	<b>13</b>
	EA0020	E.1.A) Plusvalenze		
	EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	<b>632.414</b>	<b>13</b>
	EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse		
	EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive		
	EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato		
R	EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
	EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi		
S	EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale		
	EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale		
	EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		
	EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		
	EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		
	EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		
	EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi		
	EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	<b>632.414</b>	<b>13</b>
R	EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
	EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi		
S	EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale		
	EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale		
	EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		
	EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		
	EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		
	EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		<b>13</b>
	EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	<b>632.414</b>	
	EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari		
	EA0260	<b>E.2) Oneri straordinari</b>		
	EA0270	<b>E.2.A) Minusvalenze</b>		
	EA0280	<b>E.2.B) Altri oneri straordinari</b>		
	EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti		
	EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali		
	EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive		
R	EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
R	EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale		
R	EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
	EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi		
S	EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale		
	EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale		
	EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica		
	EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica		
	EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto		
	EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		
	EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		
	EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		
	EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		
	EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi		
	EA0460	<b>E.2.B.4) Insussistenze passive</b>		
	EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato		
R	EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
	EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi		
S	EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale		
	EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale		
	EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		
	EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		
	EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		
	EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		
	EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi		
	EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari		
	EZ9999	<b>Totale proventi e oneri straordinari (E)</b>	<b>632.414</b>	<b>13</b>

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	CONSUNTIVO 2021	CONSUNTIVO 2020
	XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	-	-
		Y) Imposte e tasse		
	YA0010	Y.1) IRAP		
	YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente		
	YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente		
	YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)		
	YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale		
	YA0060	Y.2) IRES		
	YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale		
	YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale		
	YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)		
	YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)		
	ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	632.414	-



Il presente bilancio composto da Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa e Rendiconto Finanziario rappresenta in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale e finanziaria nonché il risultato economico dell'esercizio e corrisponde alle risultanze delle scritture contabili.

Piacenza, li 31.05.2022

Il Direttore Generale f.f.

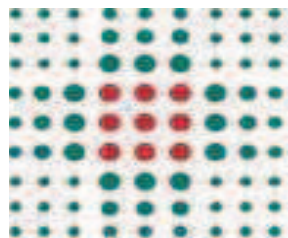
Dott.ssa Giuliana Bensa



Il Direttore UO Bilancio

Dott.ssa Antonella Antonioni



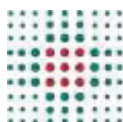


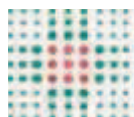
**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

# Relazione del Direttore Generale al Bilancio d'esercizio 2021

*(schema di cui al D.Lgs.118/2011)*

*Allegato C alla delibera n.274 del 31.05.2022*





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

**INDICE**

<b>1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione .....</b>	<b>5</b>
<b>2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda .....</b>	<b>6</b>
L'articolazione in Dipartimenti e Distretti .....	9
<b>3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi .....</b>	<b>12</b>
<b>3.1 Assistenza Ospedaliera.....</b>	<b>12</b>
A) Stato dell'arte.....	12
B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi .....	12
<b>3.2 Assistenza Territoriale.....</b>	<b>13</b>
A) Stato dell'arte.....	13
B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi .....	14
<b>3.3 Prevenzione .....</b>	<b>15</b>
A) Stato dell'arte.....	15
B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi .....	15
<b>4. L'attività del periodo .....</b>	<b>16</b>
<b>4.1 Assistenza Ospedaliera.....</b>	<b>16</b>
A) Stato dell'arte.....	16
B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi .....	17
<b>4.2 Assistenza Territoriale.....</b>	<b>18</b>
A) Confronto Dati di Attività degli Esercizi 2020 e 2019 .....	18
B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi .....	20
<b>4.3 Prevenzione .....</b>	<b>20</b>
A) Confronto Dati di Attività degli Esercizi 2019 e 2020 .....	20
B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi .....	22
<b>5. La gestione economico finanziaria dell'Azienda .....</b>	<b>24</b>
<b>5.1 Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico finanziari.....</b>	<b>24</b>
<b>L'esercizio 2021: l'anno della campagna vaccinale dopo la pandemia da Covid19 .....</b>	<b>27</b>
<b>Monitoraggio infra-annuale della gestione .....</b>	<b>45</b>
<b>5.2 Confronto CE preventivo e consuntivo e relazione sugli scostamenti .....</b>	<b>54</b>
<b>5.3 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti .....</b>	<b>79</b>
<b>5.4 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio .....</b>	<b>94</b>

5.5 Proposta di copertura delle perdite/destinazione dell'utile .....	94
<b>6. Informazioni supplementari .....</b>	<b>95</b>
6.1 Gestione del fondo regionale per la non autosufficienza FRNA .....	95
6.2 Donazioni finalizzate all'emergenza sanitaria da COVID19 .....	105
6.3 Azioni poste in essere dall'Azienda per dare attuazione all'art.18 comma 1 Decreto Legge 17 marzo 2020 n. 18 convertito con modificazioni nella Legge 24 aprile 2020 n. 27)	106
6.4 Gestione sociale delegata.....	120
6.5 Analisi dei costi aziendali .....	123
6.6 Lo stato di realizzazione del Piano degli Investimenti ed attivazione di nuove tecnologie .....	125
6.7 I risultati della contabilità separata per l'attività libero-professionale ai sensi della DGR 54/2002.....	136
6.8 Conto Economico relativo all'attività commerciale e note a commento .....	137
6.9 Rendiconto Finanziario – commento.....	139
6.10 Attestazione ai sensi del D.L. 66/2014 art.41 c.1 .....	142
6.11 Gestione di cassa – prospetti SIOPE .....	144
6.12 Consulenze e servizi affidati all'esterno.....	147
6.13 Accordi per mobilità sanitaria stipulati ed effetti economici .....	148
6.14 Monitoraggio obiettivi 2021 - ex DGR 1770/2021.....	149

## 1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione, che corredata il bilancio di esercizio 2021, è stata redatta secondo le disposizioni del D.Lgs.118/2011, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto specificamente previsto dallo stesso D.Lgs.118/2011.

La presente relazione sulla gestione, in particolare, contiene tutte le informazioni minimali richieste dal D.Lgs.118/2011 nonché le informazioni aggiuntive previste dalla normativa regionale (L.R. n.9/18, L.R. n.4/08). Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificatamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio.

In particolare, anche in conformità alle indicazioni regionali (da ultimo prot. 09/05/2022.0448793.U), sono state inserite nella presente relazione:

- separata rendicontazione del FRNA e commento sull'andamento della relativa gestione FRNA;
- rendicontazione delle azioni poste in essere dall'Azienda per dare attuazione a quanto previsto dall'art.18, comma 1, del Decreto Legge n.18 del 17.3.2020, convertito con modificazioni dalla Legge n.27 del 24.4.2020;
- rendicontazione investimenti programmati e e realizzati di cui all'Allegato 5) alla nota prot.09/05/2022.0448793.U) accompagnata da specifica relazione illustrativa;
- azioni poste in essere per il perseguimento degli obiettivi della Programmazione annuale regionale così come declinati nella DGR n. 1770/2021, che ha costituito il quadro programmatico di riferimento per l'anno 2021;
- separata rendicontazione dei servizi socio assistenziali e commento sull'andamento della gestione;
- Conto Economico relativo all'attività commerciale con note a commento;
- note a commento dei valori contenuti nel Rendiconto finanziario (D.L.gs.118/2011);
- gestione di cassa tramite i prospetti delle entrate e delle uscite dei dati SIOPE contenenti i valori cumulati nell'anno di riferimento e la relativa situazione delle disponibilità liquide, ai sensi dell'art.2, comma 1 del DM 23.12.2009;
- analisi dei costi, con riferimento al modello di rilevazione LA (così come modificato dal DM 24.5.2019) per l'esercizio in chiusura e per quello precedente nonché un'analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello essenziale di assistenza;

- attestazione dei tempi di pagamento di cui all'art.41 del D.L.66/2014;
- risultati della contabilità separata per l'attività libero-professionale ai sensi della DGR 54/2002;
- consulenze e servizi affidati all'esterno dell'azienda, con l'indicazione dei dati analitici;
- accordi per mobilità sanitaria stipulati e relativi effetti economici.

## 2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda

La ASL 101 Azienda USL di Piacenza opera su un territorio coincidente con la provincia di Piacenza, con una popolazione di residenti di 285.701 abitanti (fonte: rilevazione effettuata dalla Regione Emilia Romagna, come specificato nel progetto PBO-00004 Sistema informativo provinciale sulla popolazione del Programma Statistico Nazionale), distribuiti in 46 comuni, suddivisi in 3 distretti.

La distribuzione della popolazione assistita per fasce di età è la seguente:

'Codice Usi'	Descr_Aziende	0-13	14-64	65_74	oltre_75	Popolazione assistita al 1/01/2021
'101'	Azienda USL di Piacenza	32.091	172.772	32.390	36.783	274.036

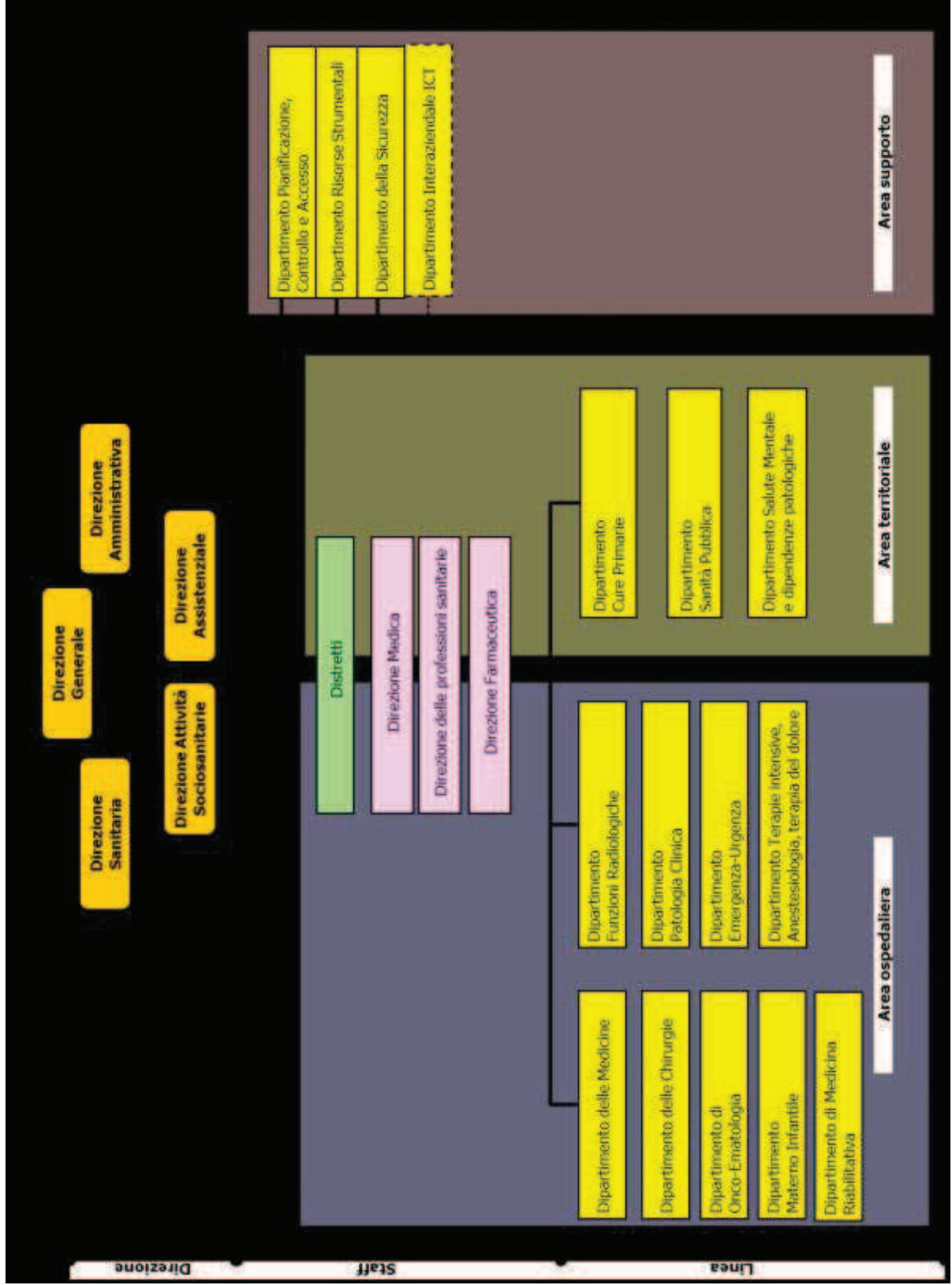
La popolazione esente da ticket, nell'esercizio 2021, è pari a 106.004 unità (52.250 per motivi di reddito ed età, 53.754 per altri motivi).

I dati sulla popolazione assistita e sulla sua scomposizione per fasce d'età sono coerenti con quelli esposti nel QUADRO G del Modello FLS 11 2021.

I dati sulla popolazione esente da ticket sono coerenti con quelli esposti nel QUADRO H del Modello FLS 11 2020.

L'Azienda USL di Piacenza presenta a fine anno 2021 il modello organizzativo rappresentato dal seguente organigramma:

## Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/21





Fanno parte della direzione strategica e coadiuvano il Direttore Generale nell'esercizio delle sue funzioni il Direttore Sanitario, il Direttore Amministrativo, il Direttore dell'attività sociosanitaria e il Direttore Assistenziale. L'Azienda Sanitaria Locale di Piacenza persegue i suoi fini istituzionali attraverso il miglioramento continuo della qualità delle prestazioni erogate e il governo appropriato delle risorse disponibili. A tal fine orienta la propria gestione adottando i criteri e le metodologie proprie degli strumenti del governo clinico, economico, del rischio e dell'innovazione.

La configurazione degli assetti organizzativi e delle relazioni funzionali adottate dall'Azienda si basa sul principio fondamentale del decentramento delle responsabilità di gestione, attuato attraverso gli strumenti della delega, della responsabilizzazione e della valutazione, snellendo i processi e governando i risultati.

In tale contesto, ferma restando l'esclusiva competenza del Direttore Generale nell'adozione degli atti di governo che assumono la forma della deliberazione e sono ricondotti alla disciplina propria dell'atto amministrativo ad ogni effetto, l'attività di gestione viene delegata ai responsabili delle strutture complesse e semplici dipartimentali.

La struttura organizzativa dell'Azienda ed i meccanismi operativi di funzionamento sono oggetto di evoluzione continua in funzione delle dinamiche di sviluppo dell'Azienda, a loro volta strettamente correlate alle evoluzioni degli obiettivi e dei risultati aziendali. La definizione, modifica e aggiornamento della gestione delle deleghe è demandato ad atti deliberativi del Direttore Generale.

L'Azienda di Piacenza orienta la propria azione cercando di sviluppare e rafforzare congiuntamente le funzioni di governo-committenza e quelle di gestione-produzione, con la finalità di governare in modo più puntuale la complessità territoriale, garantendo maggiore omogeneità nell'offerta e nell'accesso ai servizi: la committenza persegue l'equità, la sostenibilità, il controllo strategico sugli outcome, mentre la produzione persegue l'accessibilità, l'appropriatezza, la qualità e l'innovazione delle prestazioni.

La L.R. 29/2004 stabilisce che le aziende USL sono articolate in distretti ed organizzate per dipartimenti, sottolineando la differenza fra i distretti come organo di decentramento del governo aziendale ed i dipartimenti come logica organizzativa fondamentale per la gestione della produzione dei servizi e delle prestazioni assistenziali. La funzione di governo è propria della Direzione Generale e, a livello locale, del Direttore di Distretto e quella di gestione è propria dei Dipartimenti.

La committenza-governo:

- è una funzione strategica aziendale che trova nella Direzione Generale e nel Distretto la sua sede elettiva;
- definisce i criteri di efficacia, accessibilità ed equità dei servizi;

- orienta il sistema dell'offerta in relazione alle analisi dei bisogni mediante l'integrazione delle pianificazioni territoriali e l'ottimizzazione delle risorse a disposizione;
- è elemento indispensabile nelle relazioni istituzionali con gli Enti Locali e con il terzo settore;
- promuove l'integrazione sanitaria e sociosanitaria nelle sue componenti istituzionale, gestionale, professionale, comunitaria.

La produzione-gestione:

- gestisce i fattori produttivi;
- si basa sul contributo professionale degli operatori;
- si realizza nelle aree ospedaliera, territoriale e del supporto;
- si muove nella logica della responsabilità su obiettivi e risultati.

L'Azienda di Piacenza fa inoltre parte integrante del sistema emiliano-romagnolo, che ha assunto la logica delle reti Hub and Spoke quale fondamento dei rapporti tra le parti del sistema, permettendo al cittadino l'accesso e la dimissione dal sistema indipendentemente dal luogo. Anche per l'azienda il modello di riferimento per l'organizzazione è quello della rete che nella sua metafora rappresenta uno strumento capace di raccogliere e contenere da un lato i bisogni e dall'altro le risorse necessarie per dare risposta agli stessi.

### L'articolazione in Dipartimenti e Distretti

I dipartimenti rappresentano la struttura organizzativa fondamentale dell'azienda con l'obiettivo di gestire la produzione garantendo la globalità degli interventi preventivi, assistenziali e riabilitativi e la continuità dell'assistenza. E' sede elettiva del governo clinico, inteso come appropriato e qualitativo uso delle risorse. E' inoltre il luogo della partecipazione dei professionisti alle decisioni di carattere strategico, organizzativo e gestionale che influenzano la qualità dei servizi e l'utilizzo delle risorse disponibili.

I dipartimenti hanno estensione aziendale e aggregano una pluralità di unità operative complesse o semplici dipartimentali con funzioni affini, complementari o funzionalmente collegate, secondo principi di non ridondanza e specializzazione. Assicurano la gestione unitaria delle risorse al fine di soddisfare gli obiettivi negoziati a livello aziendale, adottando soluzioni organizzative che garantiscano servizi rispondenti alle necessità assistenziali e alle preferenze della persona, tecnicamente appropriati e di elevata qualità. Perseguono l'ottimizzazione dell'uso delle risorse con particolare riferimento a quelle di uso comune attraverso la definizione di criteri espliciti di accesso e/o di allocazione interna, nonché attraverso la ricerca e la messa in pratica di innovazioni organizzative e tecnologiche al fine di migliorare la qualità dei servizi e la loro sostenibilità

economica.

Obiettivi dell'organizzazione dipartimentale sono:

- sviluppare la globalità degli interventi e la continuità dell'assistenza;
- promuovere il mantenimento e lo sviluppo delle conoscenze e delle competenze tecniche e professionali attraverso la predisposizione di programmi di formazione e di ricerca, e la verifica sistematica e continuativa dell'attività svolta e dei risultati raggiunti;
- facilitare la valorizzazione e la partecipazione degli operatori al processo decisionale relativo alle scelte strategiche, organizzative e gestionali finalizzate al miglioramento della qualità dei servizi e del rendimento delle risorse, garantendo una continua e capillare diffusione delle informazioni.

In attuazione del PSSR il Distretto è "l'ambito per garantire una risposta integrata sotto il profilo delle risorse, degli strumenti e delle competenze professionali, in quanto prossimo alla comunità locale" e "costituisce la sede delle relazioni tra attività aziendali ed Enti Locali, nel quale il Comitato di Distretto, composto dai Sindaci del territorio, è chiamato a livelli di responsabilità sul piano della programmazione, al fine di prefigurare le aree di bisogno e delineare i processi per la costruzione delle priorità di intervento".

Il Distretto rappresenta quindi al contempo un'articolazione dell'azienda e un ambito territoriale dove vengono espletate le funzioni preventive, diagnostiche, terapeutiche, assistenziali e riabilitative in un'ottica di governo integrato dei servizi sanitari, sociosanitari e sociali. In questa duplice accezione il Distretto viene individuato come l'ambito ove ha piena attuazione la funzione di committenza, intesa come capacità di programmare i servizi necessari per rispondere ai bisogni dei cittadini su un determinato territorio, e valutarne la qualità e l'impatto insieme ai rappresentanti istituzionali della domanda.

Sul piano istituzionale il distretto costituisce il punto privilegiato delle relazioni fra attività aziendali ed Enti locali, in particolare nel settore della prevenzione e promozione della salute, delle cure primarie e dell'integrazione fra servizi sociali e sanitari.

La qualificazione del distretto quale articolazione fondamentale del governo aziendale è funzionale allo sviluppo delle nuove e più incisive forme di collaborazione fra l'Azienda e gli Enti Locali delineate dall'art. 5 della L.R. 29/2004 e rappresenta la sede ottimale per lo sviluppo dell'assistenza territoriale e della integrazione fra servizi sanitari e sociali.

Tale funzione si svolge nella rappresentanza dell'Azienda presso il Comitato di Distretto costruendo momenti congiunti di pianificazione e controllo, attraverso:

1. la valutazione dei bisogni di salute della popolazione;
2. l'identificazione di problematiche emergenti, definendo un'agenda delle priorità;
3. l'individuazione delle modalità di risposta in termini di offerta dei servizi da parte dell'azienda sanitaria, del privato sociale (terzo settore) e del privato accreditato;
4. la definizione quali-quantitativa delle prestazioni e attività necessarie a rispondere ai bisogni;
5. la promozione della cultura della presa in carico integrata dei bisogni della persona collocata nel suo contesto comunitario;
6. la valutazione annuale del livello di attuazione della programmazione e dei risultati raggiunti sia in termini quantitativi che qualitativi.

Nel territorio del Distretto tutte le funzioni aziendali di tipo assistenziale, preventivo, di promozione, ascolto e soluzione di problemi trovano la necessaria integrazione al fine di trasformarsi da semplici prestazioni a percorsi integrati di presa in carico dei bisogni semplici o complessi dei cittadini e dei loro stakeholders (familiari, volontariato, assistenti domestiche ecc.).

Riguardo al Fondo Regionale per la Non Autosufficienza, alla luce degli atti regionali adottati, il Comitato di Distretto:

1. esercita le funzioni di governo relativamente alla programmazione di ambito distrettuale approvando il Piano delle attività per la non autosufficienza nell'ambito del "Piano di zona distrettuale per la salute e il benessere sociale" e dei Piani attuativi annuali, ricostruendo preventivamente il quadro completo degli interventi, dei servizi e degli impegni finanziari di competenza del FRNA. Nel rispetto dei criteri minimi regionali, il Piano delle attività per la non autosufficienza definisce le priorità di utilizzo del FRNA tra i diversi servizi e interventi in relazione alla specificità del territorio;
2. assicura il costante monitoraggio della domanda, dell'accesso al sistema, del ricorso ai servizi e dell'utilizzo delle risorse.

Per la regolazione dei rapporti tra il Comitato di Distretto e l'Azienda in merito alla pianificazione, all'utilizzo e alla verifica delle risorse messe in campo, nonché alle modalità dell'esercizio delle funzioni amministrative e tecnico contabili del FRNA è adottato un atto convenzionale tra le parti.

### 3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

#### 3.1 Assistenza Ospedaliera

##### A) Stato dell'arte

L'azienda ha operato mediante 1 presidio a gestione diretta e 3 case di cura convenzionate insistenti sul territorio provinciale. Tutte le strutture in questione sono accreditate.

##### Tipologia delle strutture pubbliche

Codice Azienda	Codice struttura	Denominazione struttura	Cod. Tipo struttura	Tipo struttura /Tipologia	Tipo IRCCS/A.O. Univ. e Policlinico
101	080004	Presidio Unico Piacenza	01	Ospedale a gestione diretta	

##### Tipologia delle strutture private

Codice Azienda	Codice struttura	Denominazione struttura	Stato dell'arte dell'accreditamento
101	080203	CASA DI CURA PRIVATA PIACENZA S.P.A.	Casa di cura accreditata
101	080204	CASA DI CURA PRIVATA S. ANTONINO S.R.L.	Casa di cura accreditata
101	080205	CASA DI CURA S.GIACOMO S.R.L.	Casa di cura accreditata

I posti letto direttamente gestiti sono stati pari a 706 unità (31/12/2021); con le case di cura convenzionate della provincia sono stati stipulati accordi di fornitura basati su budget di prestazioni non legati ad un numero di posti letto. Sono inoltre stati stipulati accordi per la gestione dell'emergenza Covid-19.

##### POSTI LETTO DELLE STRUTTURE DIRETTAMENTE GESTITE

Codice Azienda	Codice struttura	ordinari	day hospital	TOTALI
101	80004	671	35	<b>706</b>
<b>101 Totale</b>		<b>671</b>	<b>35</b>	<b>706</b>

Fonte: Mod. HSP11 e HSP12 (AL 31/12/2021)

##### POSTI LETTO PRESIDII IN CONVENZIONE

Codice USL	Codice struttura	ordinari	day hospital	TOTALI
101	080203	133	8	<b>141</b>
	080204	80	0	<b>80</b>
	080205	120	2	<b>122</b>
<b>101 Totale</b>		<b>333</b>	<b>10</b>	<b>343</b>

Fonte: Mod. HSP13

##### B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi

La logica di definizione degli obiettivi regionali in sede di programmazione per l'esercizio 2021 evidenzia sia obiettivi specifici per le aree previste dai LEA (assistenza ospedaliera, territoriale e

prevenzione), sia obiettivi di tipo trasversale, per quanto attiene in particolare la sostenibilità economica e il governo dell'efficienza operativa. Al fine di rendere tuttavia l'esposizione della rendicontazione degli obiettivi più organica, si rimanda alla specifica sezione della presente Relazione "Monitoraggio obiettivi 2021 ex DGR n. 1770/2021" in cui tutti gli obiettivi vengono analiticamente esposti e commentati.

Analogamente, anche per gli investimenti effettuati nell'esercizio, con le relative fonti, descrizione e suddivisione per area, si rimanda alla specifica sezione relativa agli investimenti aziendali.

## 3.2 Assistenza Territoriale

### A) Stato dell'arte

L'azienda opera mediante 126 presidi a gestione diretta e 86 strutture convenzionate. La tipologia di strutture e il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle seguenti tabelle.

PUBBLICHE	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S10	S14	Totale
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	5	1	.	29	27	6	.	8	76
AMBULATORIO E LABORATORIO	22	5	4	.	.	.	.	.	31
STRUTTURA RESIDENZIALE	.	.	.	.	5	.	3	.	8
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	.	.	.	.	3	.	8	.	11
<b>Totale azienda</b>	<b>27</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>29</b>	<b>35</b>	<b>6</b>	<b>11</b>	<b>8</b>	<b>126</b>

PRIVATE	S01	S02	S03	S05	S06	S07	S09	S10	S12	Tot
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	1	.	.	1	.	.	.	.	.	2
AMBULATORIO E LABORATORIO	8	3	1	.	.	.	.	.	.	12
STRUTTURA RESIDENZIALE	.	.	.	2	5	1	25	14	2	49
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	.	.	.	.	.	.	11	12	.	23
<b>Totale azienda</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>36</b>	<b>26</b>	<b>2</b>	<b>86</b>

S01	Attività clinica
S02	Attività di diagnostica strumentale per immagini
S03	Attività di laboratorio
S04	Consultori
S05	Assistenza Psichiatrica
S06	Assistenza ai tossicodipendenti
S07	Assistenza malati di AIDS
S08	Assistenza idrotermale
S09	Assistenza agli anziani
S10	Assistenza ai disabili fisici
S11	Assistenza ai disabili psichici
S12	Assistenza ai malati terminali

I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate, sulla tipologia e il tipo di assistenza erogata, sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS11 anno 2021.

Non sono presenti istituti o centri di riabilitazione ex art. 26 L. 833/78 a gestione diretta.

Relativamente alle strutture socio-sanitarie per anziani e disabili si evidenziano le strutture interessate dall'istituto dell'accreditamento avviato con la DGR 514/2009.

Con tale atto sono stati definiti i requisiti per l'accreditamento dell'assistenza domiciliare, dei centri diurni per anziani e disabili, delle strutture residenziali per anziani e dei centri socio riabilitativi residenziali per disabili.

L'accreditamento ha visto il superamento delle convenzioni e l'introduzione dei contratti di servizio quale strumento per regolare i rapporti tra committenti e soggetti produttori.

Servizi accreditati con contratto di servizio attivo al 31/12/2021

	<b>Strutture per anziani</b>	<b>Strutture per disabili</b>
<b>Strutture residenziali</b>	23	7
<b>Strutture semiresidenziali</b>	7	12
<b>Assistenza domiciliare</b>	11	1
	<b>41</b>	<b>20</b>

Non sono entrati nel sistema dell'accreditamento i seguenti servizi per disabili: centri diurni socio-occupazionali e strutture residenziali a minore intensità assistenziale.

Relativamente alla medicina generale, l'Azienda opera mediante 182 medici di base, che assistono complessivamente una popolazione pari a 241.945 unità, e 34 pediatri, che assistono complessivamente una popolazione pari a 32.091 unità.

I dati esposti relativi a medici di base e pediatri sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dal modello FLS12 anno 2021.

## **B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi**

La logica di definizione degli obiettivi regionali in sede di programmazione per l'esercizio 2021 evidenzia sia obiettivi specifici per le aree previste dai LEA (Assistenza ospedaliera, territoriale e prevenzione), sia obiettivi di tipo trasversale, per quanto attiene in particolare la sostenibilità economica e il governo dell'efficienza operativa. Al fine di rendere tuttavia l'esposizione della rendicontazione degli obiettivi più organica, si rimanda alla specifica sezione della presente Relazione "Monitoraggio obiettivi 2021 ex DGR n. 1770/2021" in cui tutti gli obiettivi vengono analiticamente esposti e commentati.

Analogamente, anche per gli investimenti effettuati nell'esercizio, con le relative fonti,

descrizione e suddivisione per area, si rimanda alla specifica sezione relativa agli investimenti aziendali.

### 3.3 Prevenzione

#### A) Stato dell'arte

L'azienda opera mediante 5 sedi. La tipologia di assistenza erogata è riassunta nella seguente tabella.

U.O. DIPARTIMENTO DI SANITA' PUBBLICA - SEDI EROGAZIONE										
DISTRETTO	N. sedi	EPIDEMIOLOGIA E COM. DEL RISCHIO	IGIENE PUBBLICA	MALATTIE INFETTIVE	IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE	PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO	IMPIANTISTICA E ANTINFORTUNISTICA	SANITA' ANIMALE	IGIENE ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE	IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE
CITTA' DI PIACENZA	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X
PONENTE	1		X	X	X			X	X	X
LEVANTE	3		X	X	X	X		X	X	X

#### B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi

La logica di definizione degli obiettivi regionali in sede di programmazione per l'esercizio 2021 evidenzia sia obiettivi specifici per le aree previste dai LEA (Assistenza ospedaliera, territoriale e prevenzione), sia obiettivi di tipo trasversale, per quanto attiene in particolare la sostenibilità economica e il governo dell'efficienza operativa. Al fine di rendere tuttavia l'esposizione della rendicontazione degli obiettivi più organica, si rimanda alla specifica sezione della presente Relazione "Monitoraggio obiettivi 2021 ex DGR n. 1770/2021", in cui tutti gli obiettivi vengono analiticamente esposti e commentati.

Analogamente, anche per gli investimenti effettuati nell'esercizio, con le relative fonti, descrizione e suddivisione per area, si rimanda alla specifica sezione relativa agli investimenti aziendali.



## 4. L'attività del periodo

### 4.1 Assistenza Ospedaliera

#### A) Stato dell'arte

	Indicatori	Anno 2020	Anno 2021	Differenza Assoluta	Differenza Relativa
<b>Ricovero Ordinario</b>	Totale dimessi	24.231	24.834	603	2,49%
	Dimessi Residenti AUSL	20.836	21.185	349	1,67%
	Dimessi Non Residenti AUSL	3.395	3.649	254	7,48%
	Indice di Attrazione	14,01	14,69	0,68	4,85%
	Dimessi in Mobilità attiva	3.029	3.275	246	8,12%
	Degenza Media	7,83	7,70	-0,13	-1,66%
	Degenza Media Trimmata	6,65	6,53	-0,12	-1,80%
	Dimessi Medici	16.890	15.995	-895	-5,30%
	Dimessi Medici 0/1 gg	1.141	972	-169	-14,81%
	% DRG Medici 0/1 gg	4,7	3,9	-0,80	-17,02%
	Dimessi Chirurgici	7.338	8.839	1.501	20,46%
	Dimessi Chirurgici 0/1gg	1.805	2.506	701	38,84%
	Dimessi Chirurgici > 1 gg	5.533	6.333	800	14,46%
	% DRG Chirurgici	30,3	35,6	5,30	17,49%
	% DRG Chirurgici 0/1 gg	7,4	10,1	2,70	36,49%
	% DRG Chirurgici > 1 gg	22,8	25,5	2,70	11,84%
	Totale Punti	27.682	28.610	928	3,35%
	Peso Medio del Caso	1,14	1,15	0,01	0,88%
	% Completezza Nosologica	100,0	100,0	0,00	0,00%
<b>Day Hospital</b>	Totale dimessi	2.539	3.026	487	19,18%
	Dimessi mobilità Attiva	408	422	14	3,43%
	Totale Accessi	4.713	5.684	971	20,60%
	Accessi Medi	1,86	1,88	0,02	1,08%
	Dimessi Chirurgici	1.692	2.112	420	24,82%
	% DRG Chirurgici	66,6	69,8	3,20	4,80%
	Accessi Medi per Dimesso Chirurgico	1,30	1,25	-0,05	-3,85%
	Accessi Medi per Dimessi Medico	2,96	3,33	0,37	12,50%
	% DRG Medici	33,4	30,2	-3,20	-9,58%
	% dimessi medici con accessi inf a 4	26,7	23,8	-2,90	-10,86%
	Totale Punti	1.837	2.268	431	23,46%
	Peso Medio del Caso	0,72	0,75	0,03	4,17%
	% Completezza Nosologica	100,0	100,0	0,00	0,00%

Fonte dati: Scheda di Dimissione Ospedaliera

L'attività di degenza dell'anno 2021 mostra un lieve incremento dei dimessi, più marcato per

quanto riguarda i ricoveri in regime diurno. Dopo il sovvertimento dell'attività ospedaliera registrato nell'anno 2020 come conseguenza dell'epidemia Covid che aveva comportato la sospensione della gran parte dell'attività programmata durante il periodo emergenziale, nel 2021 si è assistito a una graduale ripresa dell'attività ordinaria, pur ancora influenzata dal continuo evolversi dello scenario epidemiologico e dalle ondate epidemiche verificatesi soprattutto a partire dal periodo autunnale. La ripresa dell'attività è dimostrata soprattutto dall'incremento dei dimessi chirurgici, sia in regime ordinario (+20,46%) sia in quello di day hospital (+24,82%); si è assistito, inoltre, ad una ripresa dei ricoveri in mobilità attiva.

Per quanto riguarda il regime ordinario si è riscontrato, inoltre, una riduzione della degenza media (-1,66%) cui ha contribuito l'incremento della casistica chirurgica generalmente caratterizzata da una degenza più contenuta.

Sul versante dell'appropriatezza organizzativa è inoltre diminuita la percentuale di pazienti dimessi con DRG medico da reparti chirurgici (da 19,01 nel 2020 a 13,61 nel 2021, indicativo di una miglior efficienza nell'uso delle risorse ospedaliere) e il rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario, pur risalito rispetto al 2020, ha confermato il trend in riduzione rispetto agli anni precedenti (da 0,18 nel 2019 a 0,16 nel 2021).

### **B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi**

La logica di definizione degli obiettivi regionali in sede di programmazione per l'esercizio 2021 evidenzia sia obiettivi specifici per le aree previste dai LEA (Assistenza ospedaliera, territoriale e prevenzione), sia obiettivi di tipo trasversale, per quanto attiene in particolare la sostenibilità economica e il governo dell'efficienza operativa. Al fine di rendere tuttavia l'esposizione della rendicontazione degli obiettivi più organica, si rimanda alla specifica sezione della presente Relazione "Monitoraggio obiettivi 2021 ex DGR n.1770/2021", in cui tutti gli obiettivi vengono analiticamente esposti e commentati.

Analogamente, anche per gli investimenti effettuati nell'esercizio, con le relative fonti, descrizione e suddivisione per area, si rimanda alla specifica sezione relativa agli investimenti aziendali.

## 4.2 Assistenza Territoriale

### A) Confronto Dati di Attività degli Esercizi 2021 e 2020

#### Attività Ambulatoriale

Categoria prestazione	2020	2021	var%
<b>Diagnostica</b>	216.750	311.163	43,6%
<b>Riabilitazione</b>	67.006	86.799	29,5%
<b>Terapeutiche</b>	161.683	175.997	8,9%
<b>Visite</b>	214.198	267.514	24,9%
<b>Totale</b>	659.637	841.473	27,6%
<b>Laboratorio</b>	2.969.908	3.776.016	27,1%
<b>Totale incluso laboratorio</b>	3.629.545	4.617.489	27,2%

La regione dopo il periodo di lock down per epidemia COVID del 2020, con DGR 404/2020 aveva definito le modalità di ripresa in sicurezza dell'attività programmata con decorrenza dal 18 maggio 2020. L'Azienda USL di Piacenza si è attivata in primis per riaprire l'attività di prelievo ematico ordinario presso tutti i punti prelievo aziendali, superando l'accesso diretto difficoltosamente raggiunto negli anni precedenti e passando alla prenotazione dell'accesso per prelievo per garantire lo scaglionamento degli accessi ed il necessario distanziamento sociale. A seguire gradualmente sono riprese le attività di visita e diagnostica strumentale riferita all'offerta CUP con tempistiche di esecuzione delle visite e prestazioni maggiori rispetto all'epoca pre Covid per consentire le misure di sanificazione ed il distanziamento sociale necessario per garantire l'accesso in sicurezza dei pazienti. Nel primo semestre 2021 tali tempistiche sono state conservate, sino al superamento delle stesse con ripristino dei tempi visita/prestazioni pre Covid a partire da giugno 2021, con conseguente incremento dei volumi di erogazione in tutte le macro categorie della specialistica.

#### CENTRI DI SALUTE MENTALE

	Anno 2020	Anno 2021	Variazione %
<b>Pazienti</b>	6.262	6.756	7,9%
<b>Prestazioni</b>	161.273	175.126	8,6%

Fonte: Flusso SISM

#### U.O. NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

	Anno 2020	Anno 2021	Variazione %
<b>Pazienti</b>	4.725	5.127	8,5%
<b>Prestazioni</b>	41.197	57.285	39,1%

Fonte: Flusso SINPIAER

#### SERVIZIO DIPENDENZE PATOLOGICHE

	Anno 2020	Anno 2021	Variazione %
<b>Pazienti</b>	2.577	2.512	-2,5%
<b>Prestazioni</b>	276.610	322.790	16,7%

Fonte: Flusso SIDER

Dopo il calo del 2020 l'attività della Salute Mentale Adulti, della Neuropsichiatria Infantile e del Servizio Dipendenze Patologiche torna ai livelli degli anni precedenti al COVID. Si precisa però che in questi 2 anni i sistemi informativi del DSM sono stati oggetto di modifiche che potrebbero influenzare il confronto tra i diversi periodi.

ASSISTENZA DOMICILIARE	Accessi			Assistiti		
	Anno 2020	Anno 2021	Variazione % 2021 vs 2020	Anno 2020	Anno 2021	Variazione % 2021 vs 2020
Medico di medicina generale	38.015	37.380	-1,7%	2.075	1.685	-18,8%
Infermiere equipe domiciliare (esclusi pazienti occasionali)	74.570	74.709	0,2%	2.810	2.861	1,8%

Fonte: Banca dati ADI, Regione Emilia-Romagna estratto dalla reportistica predefinita

Per le prestazioni di assistenza domiciliare infermieristica per pazienti non occasionali (ai quali viene garantita non solo la prestazione richiesta ma anche la risposta al bisogno segnalato e valutato) è da rilevare un lieve incremento sia nel totale delle prestazioni sia nel numero degli assistiti presi in carico conseguente al protrarsi dell'emergenza sanitaria che ha condizionato la risposta.

Come per il 2020 il numero degli utenti isolati al domicilio per sospetta o accertata infezione ha determinato un incremento della richiesta da parte dei Medici di Medicina Generale di attivazione del servizio infermieristico per utenti in TAO e dei pazienti in dimissione ospedaliera con esiti di infezione e con perdita parziale o totale delle autonomie a seguito di prolungata ospedalizzazione e allettamento: questi utenti sono stati temporaneamente assistiti al domicilio.

A fronte di un incremento nel numero degli accessi e del numero degli assistiti dagli infermieri dell'equipe domiciliare si evidenzia un sostanziale decremento dell'assistenza domiciliare erogata dai Medici di Medicina Generale.

#### HOSPICE PIACENZA

	Anno 2020	Anno 2021	Variazione %
DIMESSI	271	321	18,5%
INDICE DI OCCUPAZIONE	94,98%	91,71%	-3,4%
POSTI LETTO MEDI	15,71	15,77	0,4%

**HOSPICE BVT**

	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>	<b>Variazione %</b>
DIMESSI	191	164	-14,1%
INDICE DI OCCUPAZIONE	96,18%	94,18%	-2,1%
POSTI LETTO MEDI	10,00	10,00	0,0%

Si segnala per l'Hospice di Piacenza una riduzione della dotazione di posti letto da 16 a 15 dal 18/12/2020 al 24/03/2021 per motivi organizzativi correlati alla gestione dell'emergenza Covid; la struttura ha, tuttavia, registrato un aumento del numero di pazienti. Entrambe le strutture hanno mostrato una lieve riduzione dell'indice di occupazione, anche attribuibile a una minor tempestività nell'occupazione del posto letto libero per attesa esito del tampone Covid.

Per quanto riguarda le attività rientranti nell'ambito degli interventi per la non autosufficienza per anziani e disabili finanziate con il Fondo Regionale della Non Autosufficienza si rimanda alla sezione specifica relativa all'andamento della gestione FRNA.

## **B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi**

La logica di definizione degli obiettivi regionali in sede di programmazione per l'esercizio 2021 evidenzia sia obiettivi specifici per le aree previste dai LEA (Assistenza ospedaliera, territoriale e prevenzione), sia obiettivi di tipo trasversale, per quanto attiene in particolare la sostenibilità economica e il governo dell'efficienza operativa. Al fine di rendere tuttavia l'esposizione della rendicontazione degli obiettivi più organica, si rimanda alla specifica sezione della presente Relazione "Monitoraggio obiettivi 2021 ex DGR n. 1770/2021", in cui tutti gli obiettivi vengono analiticamente esposti e commentati.

Analogamente, anche per gli investimenti effettuati nell'esercizio, con le relative fonti, descrizione e suddivisione per area, si rimanda alla specifica sezione relativa agli investimenti aziendali.

### **4.3 Prevenzione**

#### **A) Confronto Dati di Attività degli Esercizi 2020 e 2021**

Anche per l'attività di prevenzione è stata effettuata una selezione di alcuni dati e indicatori di attività 2021 contenuti nella programmazione dell'Azienda. Gli operatori, nonostante il contesto di limitazione delle attività dovute ai provvedimenti restrittivi della pandemia, hanno raggiunto in alcune

aree volumi di attività pre-pandemici. I dati sono comparati con quelli dell'anno precedente.

	Anno 2020	Anno 2021	Variazione % 20/21
<b>SORVEGLIANZA E VIGILANZA SU AMBIENTI DI LAVORO</b>			
Aziende con dipendenti ispezionate	949	1088	+14,6%
% Aziende con dipendenti ispezionate	8,05%	8,05%	=
<b>SOPRALLUOGHI SUGLI ALLEVAMENTI</b>			
N° allevamenti	2542	2664	+4,8%
N° sopralluoghi	4936	6953	+40,86%
<b>AZIENDE DI RISTORAZIONE</b>			
N. strutture esistenti	2744	2443	-10,97%
N. strutture controllate	262	279	+6,49%
% non conformità	28%	30%	+7,14%
<b>AZIENDE ALIMENTARI</b>			
N. strutture esistenti	1483	1417	-4,45%
N. strutture controllate	118	212	+79,66%
% non conformità	11%	8,96%	-18,5%
<b>ATTIVITA' DI SCREENING (Tasso di adesione)</b>			
Mammografico	48,59%	79,56%	+63,74%
Colpo-citologico	38,94%	61,08%	+56,86%
Colon-retto	42,43%	46,52%	+9,64%
<b>VACCINAZIONI ANTIINFLUENZALI ≥ 65 ANNI</b>	62,7%	69,60%	+11,0%

#### SORVEGLIANZA E VIGILANZA SU AMBIENTI DI LAVORO

L'anno 2021 ha visto le UU.OO. Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro (PSAL) e Impiantistica e Antinfortunistica (IA) ancora in parte impegnate nel supportare il DSP nella risposta all'emergenza sanitaria da SARS-CoV-2. E proprio alla luce del perdurare della situazione emergenziale che la Regione Emilia Romagna ha stabilito per il 2021 un obiettivo di ispezione pari al 7,5% delle PAT (Posizioni Assicurative Territoriali) invece del previsto 9%. La collaborazione delle UU.OO. coinvolte ha permesso il raggiungimento dell'obiettivo concentrando la maggiore attività nel secondo semestre dell'anno. E' stata mantenuta, in collaborazione con la Prefettura, la vigilanza sulle attività che durante il periodo pandemico hanno chiesto ed ottenuto deroghe per proseguire l'attività produttiva.

#### SOPRALLUOGHI IN ALLEVAMENTI

Gli allevamenti zootecnici nel 2021 hanno denunciato un leggero incremento sulla scia degli anni scorsi. L'attività di vigilanza e controllo ha avuto un deciso incremento determinato dalla ripresa delle attività di profilassi bovina e ovi-caprina, attività sospesa nella precedente annualità nei periodi di lock-down, e di controllo sugli allevamenti suini per la prevenzione e controllo della Peste Suina

Africana.

E' stato mantenuto e implementato il criterio della categorizzazione del rischio per la pianificazione e programmazione del controllo delle aziende zootecniche, in particolare sui controlli di farmacovigilanza e di benessere degli animali.

#### **AZIENDE DI RISTORAZIONE - AZIENDE ALIMENTARI**

Le aziende di ristorazione sono quelle che hanno sofferto maggiormente le chiusure a singhiozzo degli esercizi commerciali. Infatti gli operatori del settore alimentare (aziende di ristorazione e di commercio di alimenti), continuano a denunciare la grave situazione socio-economica determinata dalle restrizioni commerciali. Queste criticità emergono anche dall'incremento delle chiusure di attività. Le aziende alimentari, pur in leggera flessione, sottoposte ad un deciso incremento di controlli ufficiali, hanno dimostrato di affrontare il periodo di crisi in modo costruttivo limitando le non conformità rilevate.

#### **ATTIVITA' DI SCREENING (Tasso di adesione)**

Nell'anno 2021 si è provveduto a potenziare l'invio di inviti e di attività aumentando le sedute, anche attraverso l'utilizzo di risorse aggiuntive, per recuperare il ritardo accumulato nel 2020 a causa del lock-down, in particolare per gli screening mammografico e colon-retto.

Al fine di migliorare le percentuali di adesione l'Azienda ha messo in campo specifiche azioni come la chiamata telefonica.

#### **VACCINAZIONI**

Anche nel 2021 l'adesione al programma di vaccinazione antinfluenzale (+11%) ha evidenziato un favorevole riscontro. L'incremento rilevato è dovuto, in parte, anche alla contemporanea profilassi vaccinale nei confronti del coronavirus.

### **B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi**

La logica di definizione degli obiettivi regionali in sede di programmazione per l'esercizio 2021 evidenzia sia obiettivi specifici per le aree previste dai LEA (Assistenza ospedaliera, territoriale e prevenzione), sia obiettivi di tipo trasversale, per quanto attiene in particolare la sostenibilità economica e il governo dell'efficienza operativa. Al fine di rendere tuttavia l'esposizione della rendicontazione degli obiettivi più organica, si rimanda alla specifica sezione della presente Relazione

“Monitoraggio obiettivi 2021 ex DGR n. 1770/2021”, in cui tutti gli obiettivi vengono analiticamente esposti e commentati.

Analogamente, anche per gli investimenti effettuati nell’esercizio, con le relative fonti, descrizione e suddivisione per area, si rimanda alla specifica sezione relativa agli investimenti aziendali.



## 5. La gestione economico finanziaria dell'Azienda

### 5.1 Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico finanziari

#### Il Bilancio dell'esercizio 2021 – Gestione Sanitaria

STATO PATRIMONIALE		Anno 2021		Anno 2020		Importi Euro	
ATTIVO						VARIAZIONE	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20.03.2013						2021/2020	
						Importo %	
<b>A) IMMOBILIZZAZIONI</b>							
<b>I Immobilizzazioni immateriali</b>		4.198.294		4.339.568		-141.274	-3,3%
1) Costi d'impianto e di ampliamento		-		-		-	-
2) Costi di ricerca e sviluppo		-		-		-	-
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno		564.297		425.815		138.482	32,5%
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti		-		-		-	-
5) Altre immobilizzazioni immateriali		3.633.997		3.913.753		-279.756	-7,1%
<b>II Immobilizzazioni materiali</b>		135.365.286		141.263.883		-5.898.597	-4,2%
1) Terreni		1.385.139		1.385.139		-	0,0%
a) Terreni disponibili		325.662		325.662		-	0,0%
b) Terreni indisponibili		1.059.477		1.059.477		-	0,0%
2) Fabbricati		94.126.741		90.514.428		3.612.313	4,0%
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)		800.121		869.624		-69.503	-8,0%
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)		93.326.620		89.644.804		3.681.816	4,1%
3) Impianti e macchinari		11.438.727		7.958.471		3.480.256	43,7%
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche		14.088.703		16.003.301		-1.914.598	-12,0%
5) Mobili e arredi		1.093.503		790.611		302.892	38,3%
6) Automezzi		1.308.198		1.567.154		-258.956	-16,5%
7) Oggetti d'arte		-		-		-	-
8) Altre immobilizzazioni materiali		2.506.862		2.755.619		-248.757	-9,0%
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti		9.417.413		20.289.160		-10.871.747	-53,6%
<b>III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)</b>							
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
1) Crediti finanziari		1.420	121.733	129.510	127.710	1.800	1,4%
a) Crediti finanziari v/ Stato		-	-	-	-	-	-
b) Crediti finanziari v/ Regione		-	-	-	-	-	-
c) Crediti finanziari v/ partecipate		-	-	-	-	-	-
d) Crediti finanziari v/ altri		1.420	121.733	129.510	127.710	1.800	1,5%
2) Titoli		6.357	-	6.357	-	-	0,0%
a) Partecipazioni		6.357	-	6.357	-	-	0,0%
b) Altri titoli		-	-	-	-	-	-
<b>Totale A)</b>		<b>139.693.090</b>		<b>145.731.161</b>		<b>-6.038.071</b>	<b>-4,1%</b>
<b>B) ATTIVO CIRCOLANTE</b>							
<b>I Rimanenze</b>		15.665.773		17.383.183		-1.717.410	-9,9%
1) Rimanenze beni sanitari		15.422.099		17.170.431		-1.748.332	-10,2%
2) Rimanenze beni non sanitari		243.674		212.752		30.922	14,5%
3) Acconti per acquisti beni sanitari		-		-		-	-
4) Acconti per acquisti beni non sanitari		-		-		-	-
<b>II Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)</b>		68.090.199	12.217.003	80.307.202	76.259.679	4.047.523	5,3%
1) Crediti v/ Stato		587.367	6.711.011	7.298.378	7.681.073	-382.695	-5,0%
a) Crediti v/ Stato - parte corrente		587.232	-	587.232	83.349	503.883	604,5%
1) Crediti v/ Stato per spesa corrente e acconti		-	-	-	-	-	-
2) Crediti v/ Stato - altro		587.232	-	587.232	83.349	503.883	604,5%
b) Crediti v/ Stato - investimenti		-	6.711.011	6.711.011	7.597.555	-886.544	-11,7%
c) Crediti v/ Stato - per ricerca		-	-	-	-	-	-
1) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca corrente		-	-	-	-	-	-
2) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca finalizzata		-	-	-	-	-	-
3) Crediti v/ Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali		-	-	-	-	-	-
4) Crediti v/ Stato - investimenti per ricerca		-	-	-	-	-	-
d) Crediti v/ prefetture		135	-	135	169	-34	-20,1%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma		36.705.555	5.505.992	42.211.547	30.259.130	11.952.417	39,5%
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - parte corrente		33.242.774	-	33.242.774	16.433.185	16.809.589	102,3%
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente		33.224.851	-	33.224.851	16.415.262	16.809.589	102,4%
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente		17.539.401	-	17.539.401	8.324.261	9.215.140	110,7%
c) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente L.E.A		14.368.698	-	14.368.698	1.631.264	12.737.452	780,8%
d) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra L.E.A		-	-	-	-	-	-
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro		1.316.752	-	1.316.752	6.459.755	-5.143.003	-79,6%
3) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricerca		17.923	-	17.923	-	-	0,0%
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto		3.462.781	5.505.992	8.968.773	13.825.945	-4.857.172	-35,1%
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti		3.462.781	5.505.992	8.968.773	13.825.945	-4.857.172	-35,1%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione		-	-	-	-	-	-
3) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite		-	-	-	-	-	-
4) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti		-	-	-	-	-	-
3) Crediti v/ Comuni		496.537	-	496.537	585.486	-88.949	-15,2%
4) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire		10.672.199	-	10.672.199	10.417.693	254.506	2,4%
a) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione		10.319.299	-	10.319.299	10.173.136	146.163	1,4%
b) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione		352.900	-	352.900	244.557	108.343	44,3%
5) Crediti v/ società partecipate e/o enti dipendenti della Regione		7.428	-	7.428	15.447	-8.019	-51,9%
6) Crediti v/ Erario		51.373	-	51.373	7.524	43.849	582,8%
7) Crediti v/ altri		19.569.740	-	19.569.740	27.293.326	-7.723.586	-28,3%
<b>III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni</b>		-	-	-	-	-	-
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni		-	-	-	-	-	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni		-	-	-	-	-	-
<b>IV Disponibilità liquide</b>		48.839.627		78.757.588		-29.917.961	-38,0%
1) Cassa		53.055		54.544		-1.489	-2,7%
2) Istituto Tesoriere		48.782.348		78.702.099		-29.919.751	-38,0%
3) Tesoreria Unica		-		-		-	-
4) Conto corrente postale		4.224		945		3.279	347,0%
<b>Totale B)</b>		<b>144.812.602</b>		<b>172.400.450</b>		<b>-27.587.848</b>	<b>-16,0%</b>
<b>C) RATEI E RISCONTI ATTIVI</b>							
<b>I Ratei attivi</b>		726		550		176	32,0%
<b>II Risconti attivi</b>		257.588		166.745		90.843	54,5%
<b>Totale C)</b>		<b>258.314</b>		<b>167.295</b>		<b>91.019</b>	<b>54,4%</b>

## Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/21

STATO PATRIMONIALE ATTIVO			Importi: Euro			
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>			Anno 2021	Anno 2020	VARIAZIONE 2021/2020	
					Importo	%
<b>TOTALE ATTIVO (A+B+C)</b>			284.764.006	318.298.906	-33.534.900	-10,5%
D)	CONTI D'ORDINE					
	1) Canoni di leasing ancora da pagare					
	2) Depositi cauzionali					
	3) Beni in comodato		1.662.785	2.276.655	-613.870	-27,0%
	4) Altri conti d'ordine		8.940.835	6.357.908	2.582.927	40,6%
<b>Totale D)</b>			10.603.620	8.634.563	1.969.057	22,8%

STATO PATRIMONIALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO			Importi: Euro					
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>			Anno 2021	Anno 2020	VARIAZIONE 2021/2020			
					Importo	%		
<b>TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)</b>			284.764.006	318.298.906	-33.534.900	-10,5%		
A)	PATRIMONIO NETTO							
	I Fondo di dotazione		-	-	-	-		
	II Finanziamenti per investimenti		116.191.081	123.108.960	-6.917.879	-5,6%		
	1) Finanziamenti per beni di prima dotazione		20.829.801	23.699.783	-2.869.982	-12,1%		
	2) Finanziamenti da Stato per investimenti		45.972.825	49.728.865	-3.756.040	-7,6%		
	a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88		36.514.306	40.065.543	-3.551.237	-8,9%		
	b) Finanziamenti da Stato per ricerca							
	c) Finanziamenti da Stato - altro		9.458.519	9.663.322	-204.803	-2,1%		
	3) Finanziamenti da Regione per investimenti		35.114.997	37.586.774	-2.471.777	-6,6%		
	4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti		146.927	154.331	-7.404	-4,8%		
	5) Finanziamenti per investimenti da rettificati contributi in conto esercizio		14.126.331	11.939.207	2.187.324	18,3%		
	III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti		5.386.466	5.317.690	68.776	1,3%		
	IV Altre riserve		3.500	3.500	-	0,0%		
	V Contributi per ripiano perdite							
	VI Utili (perdite) portati a nuovo		-28.662.114	-30.807.459	2.145.345	-7,0%		
	VII Utile (perdita) dell'esercizio		8.851	27.776	-18.925	-68,1%		
<b>Totale A)</b>			92.927.784	97.650.467	-4.722.683	-4,8%		
B)	FONDI PER RISCHI ED ONERI							
	1) Fondi per imposte, anche differite		206.595	-	206.595	-		
	2) Fondi per rischi		18.506.026	19.315.621	-809.595	-4,2%		
	3) Fondi da distribuire							
	4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati		8.208.125	8.125.755	82.370	1,0%		
	5) Altri fondi oneri		15.473.530	13.983.361	1.490.169	10,7%		
<b>Totale B)</b>			42.394.276	41.424.737	969.539	2,3%		
C)	TRATTAMENTO FINE RAPPORTO							
	1) Premi operosità		2.674.229	3.225.390	-551.161	-17,1%		
	2) TFR personale dipendente		2.643.474	2.643.727	-253	0,0%		
<b>Totale C)</b>			5.317.703	5.869.117	-551.414	-9,4%		
D)	DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)							
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi					
	1) Mutui passivi	1.542.019	8.292.387	9.834.406	11.376.425	-1.542.019	-13,6%	
	2) Debiti v/Stato	27.207		27.207	208.155	-180.948	-86,9%	
	3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	890.602		890.602	268.994	621.608	231,1%	
	4) Debiti v/Comuni	8.259.637		8.259.637	8.361.043	-101.406	-1,2%	
	5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	6.087.437	-	6.087.437	7.758.352	-1.670.915	-21,5%	
	a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	15.478		15.478	15.478	-	0,0%	
	b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente L.E.A							
	c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra L.E.A							
	d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	5.934.816		5.934.816	7.536.905	-1.602.089	-21,3%	
	e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto							
	f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	137.143		137.143	205.969	-68.826	-33,4%	
	6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	89.533		89.533	86.595	2.938	3,4%	
	7) Debiti v/fornitori	72.152.173		72.152.173	89.467.239	-17.315.066	-19,4%	
	8) Debiti v/Istituto Tesoriere							
	9) Debiti tributari	11.831.910		11.831.910	10.905.690	926.220	8,5%	
	10) Debiti v/altri finanziatori							
	11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	9.125.481		9.125.481	8.780.161	345.320	3,9%	
	12) Debiti v/altri	24.436.838		24.436.838	34.938.809	-10.501.971	-30,1%	
<b>Totale D)</b>			134.442.837	8.292.387	142.735.224	172.151.463	-29.416.239	-17,1%
E)	RATEI E RISCOSSI PASSIVI							
	1) Ratei passivi			3.245	13.078	-9.833	-75,2%	
	2) Riscotti passivi			1.385.774	1.190.044	195.730	16,4%	
<b>Totale E)</b>			1.389.019	1.203.122	185.897	15,5%		
<b>TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)</b>			284.764.006	318.298.906	-33.534.900	-10,5%		
F)	CONTI D'ORDINE							
	1) Canoni di leasing ancora da pagare							
	2) Depositi cauzionali							
	3) Beni in comodato			1.662.785	2.276.655	-613.870	-27,0%	
	4) Altri conti d'ordine			8.940.835	6.357.908	2.582.927	40,6%	
<b>Totale F)</b>			10.603.620	8.634.563	1.969.057	22,8%		

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>	Anno 2021	Anno 2020	VARIAZIONE 2021/2020	
			Importo	%
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>				
1) Contributi in c/esercizio	588.341.408	595.008.520	-6.667.112	-1,1%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	567.080.756	561.223.221	5.857.535	1,0%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	21.260.652	33.749.454	-12.488.802	-37,0%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	6.717.707	4.777.149	1.940.558	40,6%
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-	-	-	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	364.756	454.872	-90.116	-19,8%
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	72.811	-	72.811	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	151.736	53.841	97.895	181,8%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	13.953.642	28.463.592	-14.509.950	-51,0%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	35.845	-35.845	-100,0%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	-	35.845	-35.845	-100,0%
4) da privati	-	-	-	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	-	-	-
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-5.584.047	-3.016.636	-2.567.411	85,1%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	7.690.644	3.259.572	4.431.072	135,9%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	50.793.532	45.302.921	5.490.611	12,1%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	42.260.543	38.707.394	3.553.149	9,2%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	6.530.937	4.573.197	1.957.740	42,8%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	2.002.052	2.022.330	-20.278	-1,0%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	9.699.404	5.173.967	4.525.437	87,5%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	8.025.438	5.729.549	2.295.889	40,1%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	17.620.491	15.058.804	2.561.687	17,0%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	62.693	54.900	7.793	14,2%
9) Altri ricavi e proventi	967.148	807.965	159.183	19,7%
<b>Totale A)</b>	<b>677.616.711</b>	<b>667.379.562</b>	<b>10.237.149</b>	<b>1,5%</b>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>				
1) Acquisti di beni	103.218.269	110.035.117	-6.816.848	-6,2%
a) Acquisti di beni sanitari	100.400.146	107.425.167	-7.025.021	-6,5%
b) Acquisti di beni non sanitari	2.818.123	2.609.950	208.173	8,0%
2) Acquisti di servizi sanitari	273.008.005	265.134.731	7.873.274	3,0%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	34.048.237	32.837.891	1.210.346	3,7%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	29.984.616	29.488.629	495.987	1,7%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	19.847.212	17.218.804	2.628.408	15,3%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	11.814	7.493	4.321	57,7%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	2.983.592	2.064.048	919.544	44,6%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	1.567.184	2.356.962	-789.778	-33,5%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	82.494.588	79.853.490	2.641.098	3,3%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	3.910.268	3.561.007	349.261	9,8%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	7.052.179	7.422.784	-370.605	-5,0%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	309.712	289.903	19.809	6,8%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	8.773.945	8.504.975	268.970	3,2%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	54.319.606	52.423.282	1.896.324	3,6%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	1.510.236	3.620.147	-1.530.899	-42,3%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	5.731.683	5.453.784	277.899	5,1%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	11.280.089	14.658.868	-3.378.779	-23,0%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	5.543.044	5.372.664	170.380	3,2%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	45.969.210	38.253.095	7.716.115	20,2%
a) Servizi non sanitari	43.588.616	37.278.219	6.310.397	16,9%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.762.988	666.496	1.096.492	164,5%
c) Formazione	617.606	308.380	309.226	100,3%
4) Manutenzione e riparazione	11.694.929	11.245.540	449.389	4,0%
5) Godimento di beni di terzi	10.025.755	8.924.384	1.101.371	12,3%
6) Costi del personale	197.099.542	189.840.923	7.258.619	3,8%
a) Personale dirigente medico	64.667.009	62.620.367	2.046.642	3,3%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	7.961.780	7.076.911	884.869	12,5%
c) Personale comparto ruolo sanitario	85.946.790	83.054.994	2.891.796	3,5%
d) Personale dirigente altri ruoli	3.605.218	3.534.443	70.775	2,0%
e) Personale comparto altri ruoli	34.918.745	33.554.208	1.364.537	4,1%
7) Oneri diversi di gestione	8.530.828	8.115.880	414.948	5,1%
8) Ammortamenti	19.288.552	16.795.413	2.493.139	14,8%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.610.968	1.573.873	37.095	2,4%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	6.736.272	6.426.956	309.316	4,8%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	10.941.312	8.794.584	2.146.728	24,4%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	691.093	1.481.667	-790.574	-53,4%
10) Variazione delle rimanenze	1.717.411	-7.799.882	9.517.293	-122,0%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	1.748.333	-7.799.548	9.547.881	-122,4%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-30.922	-334	-30.588	9158,1%
11) Accantonamenti	8.767.449	13.496.608	-4.729.159	-35,0%
a) Accantonamenti per rischi	1.490.477	3.809.978	-2.319.501	-60,9%
b) Accantonamenti per premio operosità	-	202.097	-202.097	-100,0%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.979.899	4.044.701	-1.064.802	-26,3%
d) Altri accantonamenti	4.297.073	5.439.832	-1.142.759	-21,0%
<b>Totale B)</b>	<b>680.011.043</b>	<b>655.523.476</b>	<b>24.487.567</b>	<b>3,7%</b>
<b>DIFE. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>-2.394.332</b>	<b>11.856.086</b>	<b>-14.250.418</b>	<b>-120,2%</b>
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	1.748	3.804	-2.056	-54,0%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	73.442	84.633	-11.191	-13,2%
<b>Totale C)</b>	<b>-71.694</b>	<b>-80.829</b>	<b>9.135</b>	<b>-11,3%</b>
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>				
1) Rivalutazioni	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-	-
<b>Totale D)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>				
1) Proventi straordinari	18.543.665	5.294.835	13.248.830	250,2%
a) Plusvalenze	-	-	-	-
b) Altri proventi straordinari	18.543.665	5.294.835	13.248.830	250,2%
2) Oneri straordinari	1.610.868	3.204.663	-1.593.795	-49,7%
a) Minusvalenze	22.022	15.618	6.404	41,0%
b) Altri oneri straordinari	1.588.846	3.189.045	-1.600.199	-50,2%
<b>Totale E)</b>	<b>16.932.797</b>	<b>2.090.172</b>	<b>14.842.625</b>	<b>710,1%</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>14.466.771</b>	<b>13.865.429</b>	<b>601.342</b>	<b>4,3%</b>
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>				
1) IRAP	14.012.760	13.555.135	457.625	3,4%
a) IRAP relativa a personale dipendente	13.019.897	12.653.911	365.986	2,9%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	579.763	611.587	-31.824	-5,2%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	413.100	289.637	123.463	42,6%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
2) IRES	238.565	282.518	-43.953	-15,6%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	206.595	-	206.595	-
<b>Totale Y)</b>	<b>14.457.920</b>	<b>13.837.653</b>	<b>620.267</b>	<b>4,5%</b>
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>8.851</b>	<b>27.776</b>	<b>-18.925</b>	<b>-68,1%</b>

## L'esercizio 2021: l'anno della campagna vaccinale dopo la pandemia da Covid19

L'emergenza sanitaria dovuta alla diffusione a livello mondiale del virus COVID19 ha connotato in maniera del tutto straordinaria l'esercizio 2020, ma i suoi effetti si sono protratti purtroppo durante tutto l'esercizio 2021, determinando una forte discontinuità da un punto di vista economico-finanziario rispetto agli esercizi precedenti. Le misure adottate per contrastare la pandemia hanno determinato profonde modifiche sull'attività propria delle Aziende Sanitarie, costrette ad affrontare lo svolgimento della gestione in condizioni del tutto straordinarie per il SSR: le inevitabili conseguenze economiche di tali profondi cambiamenti emergono con evidenza dalla lettura dei dati dei bilanci di questi ultimi due anni, sia nei numeri rappresentati sia nelle modalità che ne hanno condotto alla redazione.

Si ricorda innanzitutto che, come già accaduto per il 2020, il termine legale per l'approvazione del bilancio d'esercizio è stato differito rispetto all'ordinaria scadenza di legge: al 30 giugno 2021, per l'esercizio 2020, al 31 maggio 2022 per l'esercizio 2021, ai sensi dell'art.11 ter, lettera a) della Legge 28 marzo 2022, n.25 di conversione del DL 4/2022. Analogamente a quanto verificatosi per il 2020, sono state necessarie risorse aggiuntive per garantire copertura ai maggiori costi sostenuti dal SSN per contrastare la pandemia e intraprendere la campagna vaccinale: con il DL n.146/2021, convertito dalla L.n.215/2021, è stato definito un fondo di 600 milioni di euro "quale contributo statale a titolo definitivo alle ulteriori spese sanitarie collegate all'emergenza rappresentate dalle Regioni e dalle Province autonome nell'anno 2021". Il primo riparto di tali risorse è avvenuto in sede di Conferenza Stato Regioni nel mese di dicembre 2021, ma le verifiche condotte in sede di CE IV trimestre hanno evidenziato un complessivo fabbisogno di risorse ulteriore rispetto allo stanziamento disponibile. Con una seconda Intesa in data 16 marzo 2022 la CSR ha provveduto al riparto di ulteriori 800 milioni di euro, stanziati ai sensi del DL.146/2021 con i DL 4/2022 e 17/2022, portando così le risorse disponibili aggiuntive per il SSN a 1,4 miliardi di euro: si fa presente che le risorse aggiuntive riconosciute per il 2020 in sede di Conferenza Stato-Regioni in data 24 giugno 2021 erano state fissate in un miliardo di euro.

Il riparto a favore della Regione Emilia Romagna di tali risorse statali finalizzate a dare copertura alle ulteriori spese sanitarie sostenute nel corso del 2021 e correlate all'emergenza COVID è stato di complessivi 117 milioni di euro. Al fine di consentire il mantenimento dell'equilibrio economico finanziario del SSR, la Regione ha dovuto integrare tali risorse con le somme derivanti dal Pay-back farmaceutico relativo agli acquisti diretti 2019 e 2020, per ulteriori 122 milioni di euro.

Con la DGR 822/2022 sono state assegnate alle Aziende le somme derivanti dal riparto delle

risorse citate, consentendo in tal modo il raggiungimento dell'equilibrio economico finanziario in un esercizio che ha sempre mantenuto elevatissimi livelli di criticità. Il raggiungimento di tale equilibrio è stato infatti preceduto da rendicontazioni periodiche, non ultima quella del CE IV trimestre 2021 presentata a gennaio 2022, che hanno evidenziato per l'Azienda USL di Piacenza, e in generale per le altre Aziende del SSR, una situazione di disequilibrio economico-finanziario, presente anche nel Bilancio Preventivo approvato nel mese di novembre 2021, che ha presentato, come già per il 2020, un risultato previsionale di perdita autorizzata pari a -12 milioni di euro.

La situazione di emergenza sanitaria, dichiarata con delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020, è stata dichiarata cessata solo al 31 marzo 2022: tutto l'esercizio 2021 ha risentito in maniera pesante delle conseguenze della pandemia da un punto di vista sanitario e organizzativo, poiché l'evoluzione dell'emergenza sanitaria ha nel complesso provocato un ulteriore incremento dei costi del SSR rispetto al 2020.

L'esercizio 2021 è stato soprattutto ma non solo l'anno di avvio della campagna vaccinale più imponente che si sia realizzata nel nostro paese, con costi e sforzi organizzativi ingenti. Ma è stato anche l'anno della ripresa delle attività sanitarie "ordinarie" che nel corso del 2020 erano state per molto tempo sospese, a causa dell'impossibilità di utilizzare a pieno regime le strutture sanitarie impegnate a contrastare la diffusione dei contagi. La ripresa delle attività ordinarie spesso ha portato con sé necessari maggiori costi legati a livelli di servizio da svolgersi in condizioni di maggiore sicurezza o maggiori cautele ai sensi della normativa vigente (appuntamenti dilazionati, percorsi differenziati, accessi sorvegliati, sanificazioni aggiuntive, strutture per l'accoglienza, servizi di prenotazione ove prima era previsto l'accesso diretto – laboratorio analisi). E' stato necessario reclutare tutto il personale da impegnare nella campagna vaccinale, ed è stato necessario approvvigionarsi con estrema rapidità degli spazi adeguati per svolgere le campagne vaccinali alle fasce di popolazione via via individuate.

Gli accadimenti illustrati hanno avuto evidenza nei seguenti elementi economici:

- una ripresa nel livello dei ricavi propri, compresa la mobilità attiva, i ticket, l'attività ALPI;
- un sensibile aumento dei costi, sia per l'impiego di fattori produttivi correlati all'emergenza e alla campagna vaccinale, sia per la ripresa delle attività ordinarie, i cui costi cessanti nel 2020 avevano parzialmente compensato i maggiori costi COVID (ad esempio l'utilizzo di dispositivi impiantabili, in quanto nel 2020 vi era stato un forte rallentamento nell'attività chirurgica).

L'eccezionalità degli eventi del 2020 è sembrata in un primo momento superata quando nei

mesi estivi si è allentato l'allarme legato ai contagi e ai ricoveri. Tuttavia in sede di verifica straordinaria nel mese di settembre la situazione del 2021 è apparsa in tutta la sua complessità. I maggiori costi rilevati sono apparsi fin da subito scarsamente comprimibili nel breve periodo, soprattutto i fattori legati alle risorse umane arruolate per fronteggiare l'emergenza e i servizi non sanitari impiegati nelle sedi vaccinali. Inoltre è stato evidente che molti servizi sanitari acquisiti dagli operatori esterni (specialistica, degenze) avevano recuperato la produzione resa impossibile nel periodo di picco pandemico, e un maggior consumo di farmaci avrebbe compensato più che proporzionalmente il minor impiego di dispositivi medici utilizzati per l'emergenza (DPI, diagnostici).

A partire dal mese di settembre 2021, l'Azienda USL di Piacenza, ricordiamo l'Azienda più direttamente colpita a livello regionale dall'emergenza sanitaria legata al COVID19, oltre alle rendicontazioni predisposte per la Protezione Civile, per la Struttura Commissariale e per l'Agenzia Regionale assegnataria dei fondi FESR, ha puntualmente predisposto le verifiche straordinarie richieste dalla Regione per cercare di individuare il fabbisogno di risorse necessarie sia per la gestione ordinaria che per l'emergenza epidemiologica.

La Regione, sulla base degli esiti delle verifiche suddette, ha provveduto ad individuare le risorse da assegnare alle Aziende Sanitarie riferite ai decreti emergenziali e ad ulteriori risorse nazionali e regionali, che tuttavia è stato necessario integrare a più riprese con i provvedimenti nazionali più sopra citati.

Si ricorda infatti che, come già accaduto nel 2020, in ragione delle criticità esposte e della non completa disponibilità di risorse in sede previsionale, la programmazione e pianificazione a medio termine delle attività e dei correlati costi sono state radicalmente modificate rispetto ai tradizionali e consolidati percorsi. L'adozione degli strumenti di programmazione e del Bilancio Preventivo Economico Annuale è stata possibile solo nel mese di novembre 2021 (Delibera del Direttore Generale 418 del 11/11/2021), con contenuti che sono stati prevalentemente basati sui dati di preconsuntivo oggetto dei monitoraggi e su stime relative agli ultimi mesi del 2021, connotati comunque da diversi elementi incerti legati all'andamento non prevedibile della pandemia nei mesi invernali. Infine anche per il Bilancio preventivo 2021, l'Azienda USL di Piacenza, analogamente alle altre Aziende del SSR, è stata autorizzata a presentare un bilancio preventivo non in equilibrio, con una perdita pari a 12 milioni di euro. L'entità delle risorse su cui poter fare affidamento ha potuto pertanto trovare un quadro definitivo solo recentemente, con i provvedimenti di riparto citati in premessa (DGR 822/2022 del 23 maggio 2022).

Anche per **la gestione degli investimenti**, come meglio dettagliato nella specifica sezione di commento, la programmazione per l'anno 2021 è stata profondamente influenzata dall'emergenza

sanitaria legata al Covid-19, anche se in misura minore rispetto alla gestione corrente. Il Piano degli Investimenti 2021-2023, elaborato già in fase di avvio della programmazione 2021 quale sintesi degli interventi da sostenere per garantire non solo l'erogazione dei servizi essenziali ma una costante attività di rinnovo, aggiornamento e ampliamento delle strutture e delle dotazioni tecnologiche aziendali, secondo gli obiettivi condivisi con la Regione e la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria, è stato più volte oggetto di revisioni e aggiornamenti nel corso del 2021. Accanto al fabbisogno "ordinario" necessario a garantire l'erogazione delle prestazioni essenziali e comunque indispensabili all'Azienda per operare e garantire l'accesso ai servizi in condizioni di equità e sicurezza, l'anno 2021 ha visto la necessità di ricorrere ad investimenti specifici per fronteggiare l'emergenza sanitaria, tra cui acquisti di tecnologie biomediche e informatiche, ambulanze, strumenti diagnostici, ancorchè in misura inferiore rispetto alle straordinarie spese del 2020.

La stima iniziale di fabbisogno dell'Azienda, pari a 8,7 milioni di euro, è stata parzialmente ridefinita nel corso delle verifiche infrannuali svolte e supportata dall'evidenza di necessità indifferibili ed urgenti, in applicazione delle modalità di autorizzazione degli investimenti definita dalla Regione con note prot.n. 06/07/2021.0638543.U. e DGR 1396 del 13/9/2021.

Nel presente bilancio tale fabbisogno ha trovato copertura con uno specifico finanziamento regionale in conto capitale per 2,4 milioni di euro di cui alla determina regionale 9772/2022, mentre per i restanti investimenti che non avevano fonte di finanziamento dedicata ai sensi del D.Lgs.118/2011, pari a circa 5,1 milioni di euro, è stato necessario procedere alla rettifica dei contributi in conto esercizio. Le risorse assegnate all'Azienda in conto esercizio hanno consentito la copertura di tali costi e la rettifica dei contributi è stata effettuata in presenza dell'equilibrio economico finanziario della gestione.

In sintesi l'importo degli investimenti aziendali realizzati nel 2021 ammonta a 13,3 milioni di euro e tutti gli investimenti hanno specifica fonte dedicata.

L'anno 2021 quindi, ancorchè connotato da eventi straordinari, in grado di influire in maniera determinante sull'attività e sugli equilibri economico-finanziari del SSR e dell'economia italiana nel suo complesso, presenta per l'Azienda USL di Piacenza il raggiungimento dell'obiettivo economico-finanziario definito dal D.Lgs.118/2011, ovvero **la condizione di pareggio di bilancio** determinata secondo criteri civilistici.

L'impegno richiesto anche nel 2021 in termini umani e gestionali da parte di tutti gli attori del sistema sanitario nazionale coinvolti nella gestione della pandemia emerge con immediatezza dall'analisi dei dati economici rappresentati nel presente documento di bilancio e dalla variazione



## Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/21

rispetto al consuntivo 2020 (che aveva già conosciuto un livello incrementale di costi pari a circa il 4,3% rispetto al 2019): ricavi +10 milioni (+1,5%) rispetto al 2020, costi della gestione caratteristica +24 milioni (+3,8%), componenti straordinari positivi (+10 milioni) come evidenziato dalla seguente tabella di sintesi.

	Consuntivo 2018	Consuntivo 2019	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Scost. 19-18	Var% 19-18	Scost. 20-19	Var% 20-19	Scost. 21-20	Var% 21-20	Scost. 21-21	Var% 21-21
<b>TOTALE RICAVI</b>	<b>621,6</b>	<b>637,2</b>	<b>667,4</b>	<b>662,2</b>	<b>677,6</b>	<b>15,60</b>	<b>2,51%</b>	<b>30,20</b>	<b>4,74%</b>	<b>10,20</b>	<b>1,53%</b>	<b>15,40</b>	<b>2,33%</b>
<b>COSTI CARATTERISTICI</b>	610,4	628,5	655,5	671,6	680,1	18,10	2,97%	27,00	4,30%	24,60	3,75%	8,50	1,27%
<b>GEST. STRAORD. E IRAP</b>	-11,2	-8,7	-11,9	2,6	-2,5	2,50	-22,32%	-3,20	36,78%	9,40	-78,99%	-5,10	-196,15%
<b>COSTI TOTALI</b>	<b>621,6</b>	<b>637,2</b>	<b>667,4</b>	<b>674,2</b>	<b>677,6</b>	<b>15,60</b>	<b>2,51%</b>	<b>30,20</b>	<b>4,74%</b>	<b>10,20</b>	<b>1,53%</b>	<b>3,40</b>	<b>0,50%</b>
<b>UTILE/PERDITA</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>-12</b>	<b>0,0</b>								
<b>Investimenti realizzati</b>	<b>10,9</b>	<b>13,7</b>	<b>25,4</b>		<b>13,3</b>	<b>2,80</b>	<b>25,69%</b>	<b>11,70</b>	<b>85,40%</b>	<b>-12,10</b>	<b>-47,64%</b>		

Con il risultato del **pareggio di bilancio civilistico** a consuntivo, l'AUSL di Piacenza anche per l'anno dell'emergenza sanitaria da COVID19 presenta un bilancio consuntivo in linea con l'obiettivo economico finanziario secondo i vincoli regionali e nazionali: è stata garantita la copertura di tutti i costi d'esercizio, ivi compresi gli ammortamenti non sterilizzati relativi a tutti i beni in uso.

Si propone di seguito l'analisi dell'andamento storico delle voci più significative dei ricavi e dei costi aziendali.

L'analisi dei dati di scostamento viene fatta con riferimento agli schemi del modello CE (DM 24.5.2019), del nuovo piano dei conti regionali e del nuovo software GAAC (Gestione Amministrativo – Contabile) che ha consentito di elaborare uno schema di confronto dei dati contabili unico a livello regionale, da utilizzarsi per l'analisi dei più significativi aggregati di costi e ricavi. L'andamento delle voci analizzato nei grafici prende a riferimento le medesime grandezze esposte nella seguente tabella.



**Tabella 1 "Conto economico 2018-2021 riclassificato"**

CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2018	Consuntivo 2019	Consuntivo 2020	Consuntivo 2021	Scostamento tra cons.18 e Cons.19	Scostamento tra cons.20 e Cons.19	Scostamento tra cons.21 e Cons.20	% Scostamento tra cons.19 e Cons.18	% Scostamento tra cons.20 e Cons.19	% Scostamento tra cons.21 e Cons.20
<b>RICAVI NETTI</b>										
Contributi in conto esercizio, di cui:	533.783	551.639	595.009	588.341	17.856	43.370	6.667	3,35%	7,86%	1,12%
contributi in conto esercizio al netto FRNA	502.328	517.874	560.431	554.105	15.546	42.557	6.325	8,22%	8,22%	-1,13%
Quote a capienza	466.564	466.631	466.631	466.631	67	-	-	0,01%	0,00%	0,00%
Finanziamento indistinto - altro	16.584	28.374	34.010	42.218	11.790	5.636	8.208	71,10%	19,86%	24,13%
Progetti e funzioni	7.942	7.890	8.002	7.747	-52	112	255	1,42%	1,42%	-3,18%
Contributi vincolati da FSN	8.021	10.895	4.196	6.221	2.874	6.709	2.125	35,83%	-62,41%	51,90%
Risorse regionali e fiscali (manovre ticket)			455	365	455	-	90	100,00%	0,00%	-19,81%
Finanziamento STP	473	283	73	263	-180	-	73	-38,07%	-100,00%	100,00%
Traff. emendatizi	1.567	1.382	1.590	1.520	175	-	9	11,17%	9,98%	-0,18%
Altri ricavi	1.777	1.344	29.322	19.789	767	27.377	9.523	65,24%	1408,64%	32,68%
Contributi FSE-PERS-Strut.commissariab			16.387	-	16.387	-	-	100,00%	100,00%	-100,00%
FRNA - contributi in conto esercizio	31.455	33.764	34.578	34.238	2.309	613	342	7,34%	2,41%	-0,93%
Investimenti	683	961	3.017	-	2.78	2.085	2.367	40,77%	213,16%	85,11%
Rettifica Contributi (esercizio per destinazione ad investimenti)	1.941	650	785	4.711	1.291	1.435	5.486	-66,52%	-220,83%	-700,03%
Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati, di cui:										
Saldo per quote inutilizzate contributi in conto esercizio al netto FRNA	404	1.211	377	3.277	807	834	2.900	199,69%	-68,86%	789,24%
FRNA - Saldo per quote inutilizzate contributi in conto esercizio	1.537	561	1.162	1.434	2.098	-	2.596	-136,50%	107,16%	-223,41%
<b>Proventi e Ricavi</b>	<b>4.322</b>	<b>4.071</b>	<b>3.542</b>	<b>3.706</b>	<b>251</b>	<b>730</b>	<b>364</b>	<b>-5,80%</b>	<b>-17,92%</b>	<b>10,91%</b>
Proventi Diposam.Pubblica	1.226	873	901	1.041	353	28	140	28,77%	3,15%	15,53%
Degenza	216	198	107	33	-18	-	-	-8,17%	-46,14%	-69,55%
Specialistica	720	888	772	1.091	166	114	319	23,03%	-12,88%	41,29%
Altro (malus sperimentazioni, etc.)	2.160	2.114	1.562	1.542	46	-	20	-2,14%	-26,10%	-1,27%
Partecipazione alla spesa (Ticket)	9.773	9.252	5.730	8.025	521	-	2.286	-5,32%	-38,07%	40,07%
Concorsi, recuperi e rimborsi; di cui: (al netto dei comandi attivi e rimborso beni)	3.796	2.800	4.614	8.967	996	1.814	4.353	-26,23%	64,16%	94,33%
Attività Libero professionale	6.003	6.278	4.673	6.531	275	1.705	1.938	4,59%	-27,15%	42,81%
<b>TOTALE RICAVI NETTI</b>	<b>558.935</b>	<b>573.728</b>	<b>609.463</b>	<b>614.697</b>	<b>14.793</b>	<b>35.737</b>	<b>5.232</b>	<b>2,65%</b>	<b>6,33%</b>	<b>0,86%</b>
Saldo mob. infra	16.605	-	17.158	18.882	976	-	1.725	6,25%	3,48%	20,05%
Saldo mob. infra	316	33	50	63	283	577	14	-89,60%	51,05%	17,76%
Saldo mob. infra	15.921	16.613	17.207	18.946	692	594	14	4,35%	3,58%	10,10%
Saldo mob. extra	5.888	10.176	7.551	2.266	4.318	2.625	5.284	73,71%	-25,80%	-69,98%
Mob. all'extra C/C Degenza Specialistica	17.469	15.925	13.500	17.284	1.564	-	2.419	-8,94%	-15,19%	-27,97%
Saldo mob. extra	23.347	26.101	21.057	19.550	2.754	5.044	1.507	11,80%	-19,33%	-17,16%
Saldo mob. internazionale	610	-	-	-	610	-	-	-100,00%	0,00%	0,00%
<b>COSTI OPERATIVI</b>										
Beni	88.391	89.705	101.393	104.048	1.314	11.688	2.654	1,49%	13,03%	2,62%
Beni sanitari	86.255	87.681	98.848	101.260	1.426	11.166	2.412	1,65%	12,44%	2,44%
Prodotti farmaceutici ed emodermati	47.714	50.906	51.373	55.229	3.192	467	#N/A	6,69%	0,92%	#N/A
Dispositivi medici	27.398	29.241	39.942	39.265	1.843	10.701	6.777	6,73%	36,60%	-1,69%
Vaccini	2.808	2.909	2.951	3.824	1.017	42	873	3,59%	1,46%	29,95%
Altri beni sanitari	8.335	4.626	4.592	2.942	-3.709	44	1.640	-44,50%	-0,46%	-35,79%
Beni non sanitari	2.136	2.054	2.610	2.787	82	555	178	3,83%	27,04%	6,81%
Beni non sanitari	2.149	2.022	2.610	2.818	147	608	208	30,37%	7,98%	7,98%
Variazione rimanenze beni non sanitari	13	52	0	31	65	52	31	-501,21%	-100,84%	9126,72%
FRNA Beni non sanitari	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rimborso per acquisto di beni	31	31	64	34	64	34	64	100,00%	110,24%	-100,00%
FRNA Beni non sanitari	248.048	248.246	255.703	276.497	198	6.457	19.784	0,08%	2,56%	7,54%
FRNA Beni non sanitari	188.455	188.283	189.592	201.191	828	3.649	11.289	0,43%	1,96%	5,33%
Assistenza ospedaliera, di cui:	35.057	35.162	35.228	35.781	305	-	53	-0,85%	1,49%	10,10%
ospitali Privati per residenti (AIOF)	19.176	20.959	22.449	22.402	1.783	1.984	3.689	9,38%	9,38%	0,24%
ospitali Privati per residenti extra FER (AIOF)	16.684	15.106	12.148	16.716	1.578	-	3.699	-15,67%	-15,67%	26,43%
prestazioni di assistenza ospedaliera (NO AIOF)	207	261	132	269	157	-	137	26,27%	-49,63%	103,42%
Farmaceutica convenzionata	30.065	30.344	29.021	29.503	279	1.323	482	0,93%	4,36%	1,66%
Medicina convenzionata (MMG PLS compresa la continuità assistenza)	32.878	32.828	35.214	35.214	50	1.486	900	-0,15%	4,53%	2,62%
Specialistica ambulatoriale interna (ex Sumal)	2.431	2.483	2.400	2.163	52	82	237	2,12%	-3,31%	-9,88%
Specialistica ambulatoriale, di cui:	6.758	6.861	5.384	7.322	1.063	1.476	1.937	15,52%	-21,52%	35,98%
ospitali Privati per residenti (AIOF)	4.143	4.083	4.242	4.223	60	661	1.019	-1,44%	-21,08%	31,63%
ospitali Privati per residenti extra FER (AIOF)	765	793	786	1.129	28	-	383	3,62%	-7,21%	53,42%
altre prestazioni di specialistica ambulatoriale (NO AIOF)	1.850	1.985	1.426	1.951	1.076	559	525	7,29%	36,63%	36,63%
Assistenza riabilitativa	17	20	7	12	3	12	12	15,53%	-61,85%	57,88%
Assistenza integrativa e protesica	4.467	4.744	4.407	4.538	277	336	131	6,20%	-7,89%	2,97%

## Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/21

CONTO ECONOMICO	Consumitivo 2018	Consumitivo 2019	Consumitivo 2020	Consumitivo 2021	Scostamento tra cons.19 e Cons.18	Scostamento tra cons.20 e Cons.19	Scostamento tra cons.21 e Cons.20	% Scostamento tra cons.19 e Cons.18	% Scostamento tra cons.20 e Cons.19	% Scostamento tra cons.21 e Cons.20	% Scostamento tra cons.21 e Cons.20
Pachifratia residenziale e semiresidenziale	3.648	3.715	3.561	3.910	67	154	349	1,85%	4,13%	9,61%	9,61%
Distribuzione farmaci File F	727	688	747	809	39	60	61	5,43%	8,69%	8,22%	8,22%
Prestazioni farmaci in conversione	362	372	362	372	10	246	47	2,67%	66,07%	37,63%	37,63%
Prestazioni farmaci in conversione	6.674	6.674	6.095	6.435	654	1.420	340	10,87%	21,28%	4,20%	4,20%
Prestazioni Socio-Sanitarie e rilevanza sanitaria, di cui: prestazioni Socio-Sanitarie e rilevanza sanitaria al netto FRNA	50.008	51.307	52.423	54.320	1.299	1.116	1.886	2,60%	2,18%	3,62%	3,62%
FRNA	19.197	20.024	20.952	20.422	827	828	430	4,31%	4,31%	-2,06%	-2,06%
FRNA - prestazioni Socio-Sanitarie e rilevanza sanitaria	30.811	31.283	31.671	33.897	472	288	2.326	1,53%	0,92%	7,37%	7,37%
Attività Libero professionista	4.652	4.905	3.620	4.530	253	1.285	5.443	5,44%	26,20%	42,27%	42,27%
Altri servizi sanitari, di cui:	7.355	5.632	10.596	10.855	-1.773	855	258	-24,11%	89,85%	2,44%	2,44%
altri servizi al netto FRNA	5.172	3.611	8.757	9.048	-1.561	5.146	291	-30,16%	142,51%	3,32%	3,32%
FRNA - altri servizi	2.163	1.970	1.839	1.807	213	131	32	-6,66%	-9,74%	-1,76%	-1,76%
Servizi non sanitari, di cui:	63.593	62.863	65.771	74.306	630	2.808	8.535	0,99%	4,46%	12,98%	12,98%
Servizi tecnici/tenenze	25.516	25.292	26.356	28.604	234	1.073	2.248	0,92%	4,25%	8,83%	8,83%
Assicurazioni	344	408	407	423	64	16	16	18,57%	4,0%	3,93%	3,93%
Formazioni	633	735	629	629	102	424	319	16,06%	57,22%	102,62%	102,62%
Manutenzioni	10.917	10.960	11.246	11.695	73	256	449	0,66%	2,35%	4,00%	4,00%
Contributo beni di terzi	8.978	7.668	8.924	10.026	690	1.267	1.101	7,69%	16,39%	12,34%	12,34%
Contrasto gestione diretta sinistri	5	5	5	5	0	4	2	0%	2,70%	65,69%	65,69%
Risarcimenti gestione diretta sinistri	19.200	17.876	18.327	22.927	1.324	657	4.400	6,89%	3,69%	23,75%	23,75%
Altri servizi non sanitari e amministrativi di cui IVA ALIEN	6.623	6.666	6.722	7.130	43	36	409	0,65%	0,54%	6,08%	6,08%
Risorse Unitarie											
Personale	180.453	184.483	195.097	198.670	4.050	10.614	3.573	2,24%	5,75%	1,83%	1,83%
di cui contratto	3.377	7.047	7.714	7.644	3.670	727	70	108,68%	10,92%	0,90%	0,90%
missioni	315	264	231	291	55	34	61	-16,06%	-12,72%	26,21%	26,21%
semi-Alp	1.543	1.468	5.408	1.925	3.917	3.917	3.481	-3,56%	263,24%	-64,39%	-64,39%
comandi attivi	513	502	496	733	11	6	237	-2,22%	-1,21%	47,67%	47,67%
Consulenze, co.co.co e altre forme di lavoro	3.773	4.363	9.676	10.895	590	5.313	1.219	15,64%	15,64%	121,77%	121,77%
Ammortamenti al netto delle svalutazioni	2.340	7.611	1.737	1.668	1.579	976	69	-67,49%	128,31%	-3,95%	-3,95%
Svalutazioni	844	1.118	1.482	691	274	364	781	32,52%	32,52%	-53,36%	-53,36%
Accantonamenti (escluso quote inutilizzate contributi)	3.604	8.590	7.807	4.478	4.986	783	3.329	138,35%	-9,12%	-42,84%	-42,84%
Acc. rinnovi convenzioni	652	1.398	748	520	746	650	228	114,42%	114,42%	-46,49%	-46,49%
Acc. rinnovi contratti personale dipendente	784	1.274	852	1.331	490	422	479	62,47%	62,47%	56,26%	56,26%
Acc. per copertura diretta dei rischi (autosicurezza)	1.192	3.719	1.087	1.356	2.527	2.632	288	212,02%	212,02%	-70,16%	-70,16%
Altri accantonamenti dell'esercizio	976	2.199	5.120	1.271	1.223	2.921	3.849	125,30%	125,30%	132,63%	132,63%
<b>TOTALE COSTI OPERATIVI</b>	<b>528.433</b>	<b>538.265</b>	<b>572.894</b>	<b>595.946</b>	<b>9.832</b>	<b>34.659</b>	<b>23.052</b>	<b>1,88%</b>	<b>6,43%</b>	<b>4,02%</b>	<b>4,02%</b>
<b>MARGINE OPERATIVO</b>	<b>9.649</b>	<b>8.708</b>	<b>11.863</b>	<b>2.398</b>	<b>943</b>	<b>3.156</b>	<b>14.281</b>	<b>-9,77%</b>	<b>36,25%</b>	<b>-120,21%</b>	<b>-120,21%</b>
<b>COMPONENTI FINANZIARIE E STRAORDINARIE</b>											
Svalutazioni e inutilizzazioni	-	152	81	72	374	71	9	-71,15%	46,73%	-1,130%	-1,130%
Saldo gestione finanziaria	-	12.865	13.638	14.458	334	638	620	2,65%	6,48%	4,48%	4,48%
Oneri fiscali	-	4.413	2.089	16.902	683	2.324	14.813	24,32%	-52,67%	709,11%	709,11%
Saldo gestione straordinaria al netto FRNA	-	368	346	80	22	520	785	-6,09%	150,99%	-40,75%	-40,75%
Donazioni	-	5.696	4.427	18.477	836	1.469	13.990	16,53%	-24,97%	375,98%	375,98%
Sopraav/Insaus attive	-	1.833	3.788	1.574	41	1.396	1.614	-2,23%	77,91%	-50,63%	-50,63%
Sopraav/Insaus passive	-	45	16	22	6	26	6	-6,98%	-62,69%	41,01%	41,01%
Minusvalenze	-	5	-	-	5	5	5	100,00%	-100,00%	#DIV/0!	#DIV/0!
FRNA - Saldo gestione straordinaria	-	2	5	34	52	55	39	-2812,60%	-110,20%	-120,33%	-120,33%
<b>TOTALE COMPONENTI FINANZIARIE E STRAORDINARIE</b>	<b>9.641</b>	<b>8.888</b>	<b>11.835</b>	<b>2.406</b>	<b>953</b>	<b>3.147</b>	<b>14.241</b>	<b>-9,89%</b>	<b>36,23%</b>	<b>-120,33%</b>	<b>-120,33%</b>
<b>RESULTATO DI GESTIONE</b>	<b>8</b>	<b>19</b>	<b>28</b>	<b>9</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>20</b>	<b>48,13%</b>	<b>136,15%</b>	<b>-71,41%</b>	<b>-71,41%</b>

Gli effetti economici prodotti dall'emergenza sanitaria emergono con maggiore evidenza dall'analisi degli scostamenti rispetto agli ultimi tre esercizi (2018-2021), rappresentato nello schema sopra esposto.

Il prospetto prende a riferimento uno schema a carattere "gestionale", in cui le voci contabili vengono raggruppate per macro-fattore di ricavo o di costo per facilitare una lettura sintetica dei dati contabili. Di seguito si commentano gli scostamenti delle principali voci rappresentate.

L'andamento dei **contributi regionali**, voce più consistente dei ricavi aziendali, è determinato dalle corrispondenti variazioni dell'assegnazione regionale. L'obiettivo della sostenibilità complessiva del SSR è stato perseguito negli ultimi anni dalla programmazione regionale definendo alcune linee strategiche nel finanziamento delle Aziende sanitarie:

- assegnazione di risorse a copertura di specifici oneri incrementali non governabili dalle Aziende, ma conseguenza di provvedimenti nazionali o regionali;
- copertura dei costi generati dai nuovi investimenti non aventi fonte di finanziamento dedicata;
- riduzione delle risorse regionali destinate al riequilibrio e progressivo aumento delle risorse ripartite a quota capitaria.

E' evidente che gli ultimi esercizi a partire dal 2020 hanno determinato la parziale modifica di questa impostazione, con la necessità di ripartire molte risorse, ivi comprese quelle rinvenienti dai decreti emergenziali e dalle risorse statali, secondo criteri di rimborso dei costi sostenuti e contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico finanziario delle aziende. Inoltre le modifiche intervenute di anno in anno nell'allocazione contabile dei finanziamenti attribuiti non rende agevole il confronto fra i diversi anni se non con riclassificazioni di voci. Quindi al fine di rappresentare un quadro complessivo delle risorse impegnate dalla Regione a sostegno delle Aziende nel periodo di riferimento si sono indicate nel seguente schema le variazioni complessive delle principali assegnazioni, raggruppando più voci contabili.

	2018	2019	2020	2021	Scost. % 19/18	Scost. % 20/19	Scost. % 21/20	Media % 18/21
Risorse assegnate all'Azienda al netto FRNA	502.328	517.874	562.008	567.591	3,09%	8,52%	0,99%	3,25%
<i>di cui</i>								
Quota capitaria + ulteriori quote per riequilibrio	479.460	488.915	488.907	514.649	1,97%	0,00%	5,27%	1,83%
Contributi per investimenti	117	62	70	81	-47,01%	12,90%	15,71%	10,22%
Oneri rinnovi contrattuali	2.396	7.351	8.185	9.198	206,80%	11,35%	12,38%	8,38%
Farmaci innovativi	6.880	7.236	2.894	2.679	5,17%	-60,01%	-7,43%	-20,99%
Altri contributi finalizzati COVID			43.730	18.338			-58,07%	
Assegnazioni Quote utilizzati			1.983	4.793			141,70%	
altre sopravvenienze			776	5.107			558,12%	
Altri contributi finalizzati	13.475	14.310	15.463	12.746	6,20%	8,06%	-17,57%	-3,64%
<i>Risorse regionali destinate ad investimenti</i>	7.000	7.000	6.700	2.483	0,00%	-4,29%	-62,94%	-21,51%

**L'anno 2021** presenta un complessivo incremento di risorse pari a circa 5,5 milioni di euro (+1% rispetto al 2020). L'incremento è significativo, e fa seguito alla variazione incrementale 2020-2019, che si era attestata a +8,5% rispetto al 2019 (+44 milioni di euro). Le annualità pre-pandemiche avevano evidenziato percentuali di crescita delle risorse SSR molto inferiori, talvolta anche con decrementi da un anno all'altro (-0,65% lo scostamento tra 2018 e 2017). Il riparto regionale di cui alla DGR 1770/2021 ad oggetto "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende Sanitarie per l'anno 2021" aveva proposto complessivamente per l'Azienda USL di Piacenza in fase previsionale una riduzione delle risorse rispetto al consuntivo 2020 (-13,2 milioni): all'incremento dell'assegnazione a titolo di quota capitaria e fondo di riequilibrio (+18,8 milioni di euro) si era contrapposta infatti una riduzione delle linee di finanziamento dedicate all'emergenza (-32 milioni di euro). Con riferimento a fattori produttivi per i quali non vi è il pieno governo da parte dell'Azienda, analogamente a quanto fatto per i precedenti esercizi, anche per il 2021 i documenti regionali di programmazione hanno determinato specifici obiettivi prevedendo in alcuni casi specifiche linee di finanziamento a copertura degli stessi (rinnovi contrattuali, farmaci oncologici e innovativi, impatto della mobilità infra-regionale), con importi in linea rispetto ai valori 2020. I fabbisogni di risorse via via evidenziati nel corso delle verifiche straordinarie hanno tuttavia richiesto l'impegno di maggiori risorse, statali e regionali. Le risorse derivanti dai decreti emergenziali, analogamente alle risorse regionali destinate al sostegno dell'equilibrio, sono state quindi oggetto di più riparti ed integrazioni successive alla DGR di programmazione, da ultimo con DGR 822/2022.

L'equilibrio è stato garantito anche per quanto riguarda la gestione degli investimenti non aventi fonte dedicata: le risorse attribuite dalla Regione per investimenti indifferibili e urgenti ammontano a 2,4 milioni, ed è stato possibile effettuare rettifica di contributi in conto esercizio per 5,1 milioni a fonte di risorse in conto esercizio aggiuntive.

**L'anno 2020** ha presentato un complessivo incremento alla voce pari a circa 44 milioni di euro (+8,52% rispetto al 2019). L'incremento è stato estremamente significativo, sia in valore assoluto che in termini percentuali. L'esercizio 2020 ha visto la conferma delle specifiche assegnazioni fatte in quota capitaria (stesso ammontare del 2019) e le assegnazioni a copertura di specifici costi (rinnovi contrattuali, manovra ticket, farmaci non oncologici, gruppo a e gruppo b, fattori della coagulazione, copertura oneri per adeguamento mobilità, etc.), ancorchè allocate in diverse voci di bilancio: il loro complessivo ammontare non ha evidenziato significativi scostamenti rispetto al 2019. L'incremento sostanziale rilevato è dovuto alle risorse destinate alla copertura dei costi COVID e attribuite in esito ai decreti emergenziali o alle risorse straordinarie messe in campo

dalla Regione: il valore di tali assegnazioni ammonta a circa 43,7 milioni di euro.

La gestione degli investimenti nel periodo emergenziale è stata particolarmente critica: complessivamente sono stati effettuati 25,4 milioni di euro di investimenti (+11,7 mln rispetto al 2019), di cui 12,2 COVID, interamente finanziati con contributi dedicati e donazioni, e 13,1 milioni NO COVID, per i quali è stata garantita la copertura con risorse in conto capitale, di cui 6,7 milioni erogati da risorse regionali.

**L'attribuzione di risorse per l'anno 2019** è avvenuta secondo i criteri generali prima enunciati. In sintesi:

- sono state attribuite risorse specifiche in misura tale da garantire la copertura dei costi per quanto ai rinnovi contrattuali (+6,1 milioni di euro), all'impatto dell'adeguamento dei dati di mobilità passiva extraregionale (+2,8 milioni), all'impatto della "manovra ticket" (+1,7 milioni di euro), ai farmaci innovativi (+0,3 milioni di euro);
- è stata garantita copertura, analogamente agli scorsi esercizi, agli ammortamenti ante 2010 non sterilizzati e ai fattori della coagulazione.

Inoltre, al fine di fare fronte alle specifiche criticità gestionali evidenziate dalle aziende per l'anno 2019, la Regione ha disposto ulteriori finanziamenti:

- sono state assegnate risorse specifiche per investimenti, in misura pari al 2018 (7 milioni di euro); in continuità con i precedenti esercizi, la disponibilità di tali risorse è stata garantita dalla Regione non in fase di programmazione, ma in corso d'anno, in esito alle verifiche sull'andamento della gestione; come per il 2018, essendo risorse assegnate in conto capitale, non se ne vede l'impatto analizzando le voci dell'assegnazione a conto economico;
- è stato incrementato il livello di risorse complessivamente attribuito a titolo di fondo a garanzia del riequilibrio (+9,38 milioni di euro), a fronte dei maggiori costi riferiti alle prestazioni sanitarie da operatori accreditati per riduzione liste d'attesa, prestazioni socio-sanitarie, progressiva realizzazione del Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale, adeguamento dei costi per mobilità infraregionale.

Complessivamente questo ha portato ad evidenziare un consistente incremento di risorse rispetto al 2018 (+15 milioni di euro circa, pari al +3,09%), di cui più della metà vincolata a finanziamento di specifiche manovre nazionali e regionali.

**L'attribuzione di risorse per l'anno 2018** ha seguito queste linee di riparto, in sostanziale continuità con l'esercizio precedente:

- è stato mantenuto invariato il livello di risorse complessivamente attribuito: a fronte di un aumento di risorse a quota capitaria è stato corrispondentemente ridotto il valore del fondo di riequilibrio;

- sono state attribuite risorse in misura tale da garantire la copertura dei costi per quanto ai farmaci innovativi (+1,3 milioni di euro), ai rinnovi contrattuali (+0,9 milioni di euro), ai costi per fallimento compagnia assicurativa FARO, agli ammortamenti ante 2010 non sterilizzati e ai fattori della coagulazione (importi analoghi al 2017);

- sono state assegnate risorse specifiche per investimenti, in misura incrementale rispetto al 2017 (7 milioni di euro rispetto ai 3,6 assegnati nel 2017); in continuità con i precedenti esercizi, la disponibilità di tali risorse è stata garantita dalla Regione non in fase di programmazione, ma in corso d'anno, in due tranches rispettivamente nel mese di luglio e nel mese di dicembre, in esito alle verifiche sull'andamento della gestione, con l'importante differenza che, essendo risorse assegnate per il 2018 in conto capitale, non se ne vede più l'impatto analizzando le voci dell'assegnazione a conto economico, che pertanto subiscono un'importante flessione proprio per tale aspetto contabile.

La voce dei **ticket** presenta un andamento discontinuo nel periodo considerato, e ciò in considerazione sia dell'impatto della pandemia sia dell'attuazione di manovre di modifica della quota di compartecipazione degli utenti al costo delle prestazioni sanitarie. Si ricorda che alla voce sono rilevati per competenza anche i ticket non incassati, la cui difficoltà di recupero ha determinato tuttavia la corrispondente svalutazione delle poste iscritte sulla base delle percentuali di recupero storicamente rilevate dall'Azienda. Il più importante elemento di discontinuità del quadriennio in esame è dato dalla pandemia, che ha influito in maniera diretta e significativa sulla voce in oggetto. Nel 2020 si rileva una flessione del 40% (pari a -3,5 mln di euro) sul ricavo per ticket, correlato alla sospensione in parte dell'anno della erogazione di prestazioni ambulatoriali a seguito del lockdown, e ad una comunque lenta ripresa successiva a causa della necessità di erogare le prestazioni in condizioni di sicurezza e maggiore distanziamento. Nel 2021, unitamente ad una ripresa delle attività ordinarie, anche la voce in oggetto rileva un recupero, attestandosi nel complesso comunque a livelli inferiori rispetto alle annualità pre-covid.

Si ricorda che a partire dall'anno 2019 la voce ha risentito in maniera significativa dell'adozione della cd "manovra ticket" da parte della Regione Emilia-Romagna, attuata con le DGR 2075 e 2076/2018, con cui si è provveduto a revisionare le modalità di compartecipazione dei cittadini alle prestazioni di assistenza sanitaria, con conseguente riduzione delle quote ticket di competenza delle singole Aziende. A fronte di tale riduzione la Regione ha provveduto all'assegnazione di specifiche risorse alle Aziende. Si ricorda che anche l'attività di recupero crediti sulle voci in oggetto ha subito

una sospensione nell'anno 2020 a causa della pandemia, ed è ripresa nei ultimi mesi del 2021 andando nuovamente a regime nel 2022.

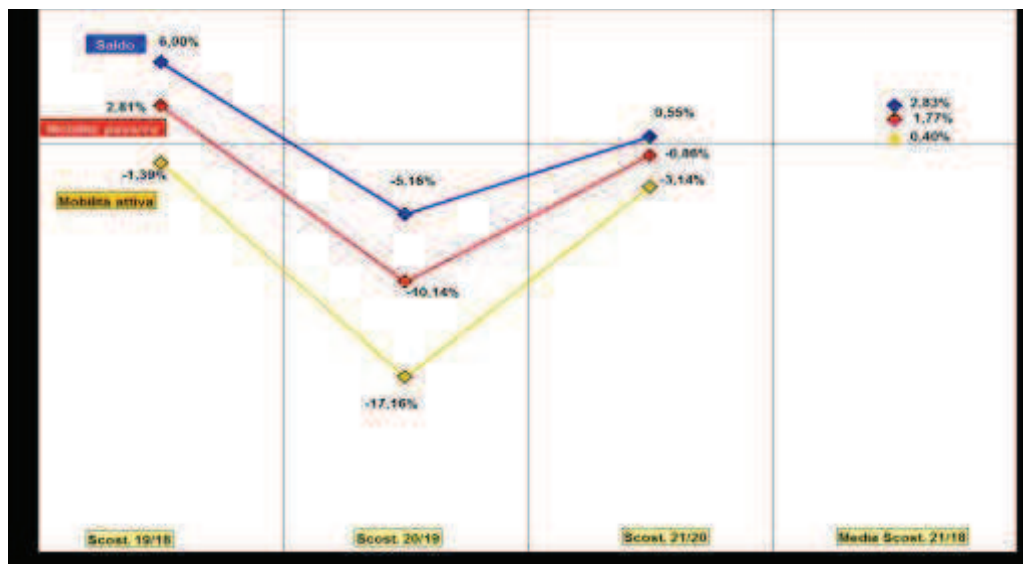
L'andamento di forte diminuzione nel 2020 e di ripresa nel 2021 ha interessato la maggior parte delle voci di ricavo legate all'erogazione di servizi sanitari presenti nell'aggregato **proventi e ricavi d'esercizio**: la sospensione di molte attività nel corso del 2020 e il riavvio delle stesse, in misura graduale, nel corso del 2021 è ben visibile dall'esame delle principali poste contabili dei ricavi, tra cui l'attività libero-professionale, la mobilità attiva infraregione, le prestazioni del Dipartimento di sanità pubblica. I valori rilevati rimangono comunque nella maggior parte dei casi inferiori ai livelli pre-covid, ad eccezione dell'attività ALPI.

	Scost. % 19/18	Scost. % 20/19	Scost. % 21/20
Proventi e ricavi d'esercizio	-5,81%	-17,92%	10,91%
Ricavi ALP	4,58%	-27,16%	42,81%
Tickets	-4,41%	-39,78%	44,80%

L'analisi dei dati di mobilità attiva e passiva, analogamente alle voci fin qui considerate, evidenzia l'impatto della pandemia. Le voci di mobilità sono state alimentate in base alle indicazioni regionali e in coerenza a tali disposizioni i valori iscritti nel presente bilancio rappresentano solo in parte l'effettiva produzione del 2021. Infatti i valori di mobilità attiva extraregione rappresentano la produzione 2020, i dati di mobilità passiva extraregionale sono invece i dati di mobilità 2019 decurtati del 18%. I valori così determinati non si discostano in maniera significativa rispetto al 2020. E' invece evidente l'impatto della pandemia prendendo a riferimento lo scostamento 2020-2019: le voci di mobilità, sia attiva sia passiva, hanno presentato variazioni in diminuzione mai rilevate prima nell'arco di un così breve periodo di tempo. La mobilità attiva (al netto della mobilità per prestazioni delle case di cura a residenti fuori regione) si è ridotta di 5 milioni di euro (pari al -17%), la mobilità passiva si è ridotta di 7 milioni di euro (-10%). I dati di attività più aggiornati evidenziano un incremento delle prestazioni di mobilità attiva e passiva, soprattutto fuori regione, anche se i valori non raggiungono ancora i livelli pre-covid.

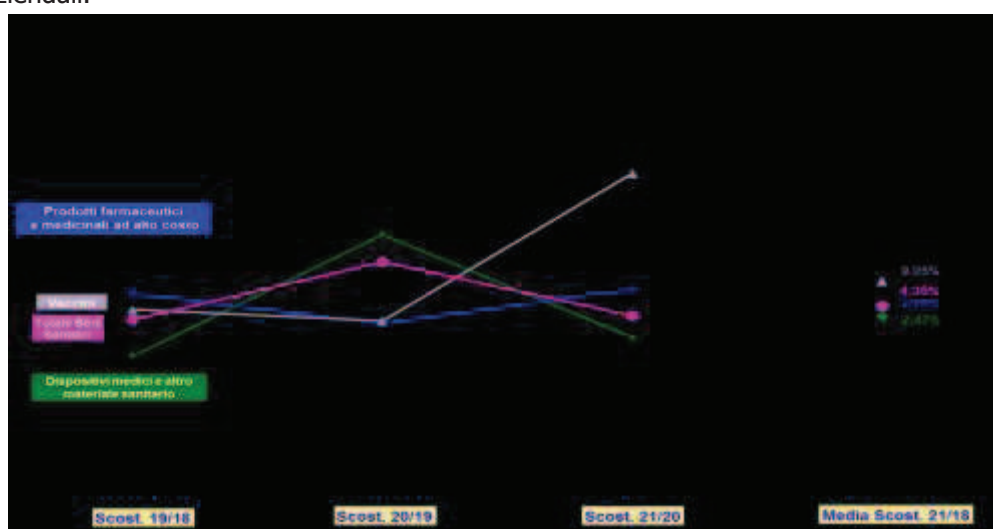
	2017	2018	2019	2020	2021
Mobilità attiva (senza CdC extra)	27.627	28.982	28.579	23.675	22.931
Mobilità passiva	68.266	67.064	68.947	61.922	61.427
Saldo di mobilità (senza CdC extra)	- 40.639	- 38.082	- 40.368	- 38.247	- 38.496





Tra i costi, l'acquisto di **beni sanitari** evidenzia un andamento in costante aumento nel quadriennio di riferimento e la pandemia ha di certo contribuito in maniera significativa a tali incrementi. Non ne è tuttavia l'unica determinante:

- parte degli incrementi è concentrato sui farmaci (+7,51%) in particolare antitumorali sia orali che iniettivi, antidiabetici, antitrombotici e antiemorragici in quanto nel 2021, dopo un rallentamento dovuto alla pandemia nel 2020, è ripresa l'attività, con particolare riferimento agli screening;
- sono in riduzione i consumi di dispositivi medici e altro materiale sanitario (-1,69%), dopo che la voce aveva conosciuto nel 2020 un incremento del 17,94%, per il consumo di specifici fattori destinati alla lotta all'emergenza sanitaria (DPI, materiale diagnostico, etc.);
- si è rilevato un incremento dei vaccini (+29,57%), in conseguenza dell'intensificarsi delle campagne vaccinali concomitanti alla campagna vaccinale anticovid; i vaccini COVID sono invece stati forniti gratuitamente dalla Struttura Commissariale e non trovano rappresentazione nei costi aziendali.



I **servizi sanitari** sono rappresentati al netto delle voci di mobilità, analizzate separatamente. Complessivamente sono presenti nell'aggregato fattori produttivi tra i più rilevanti per le aziende

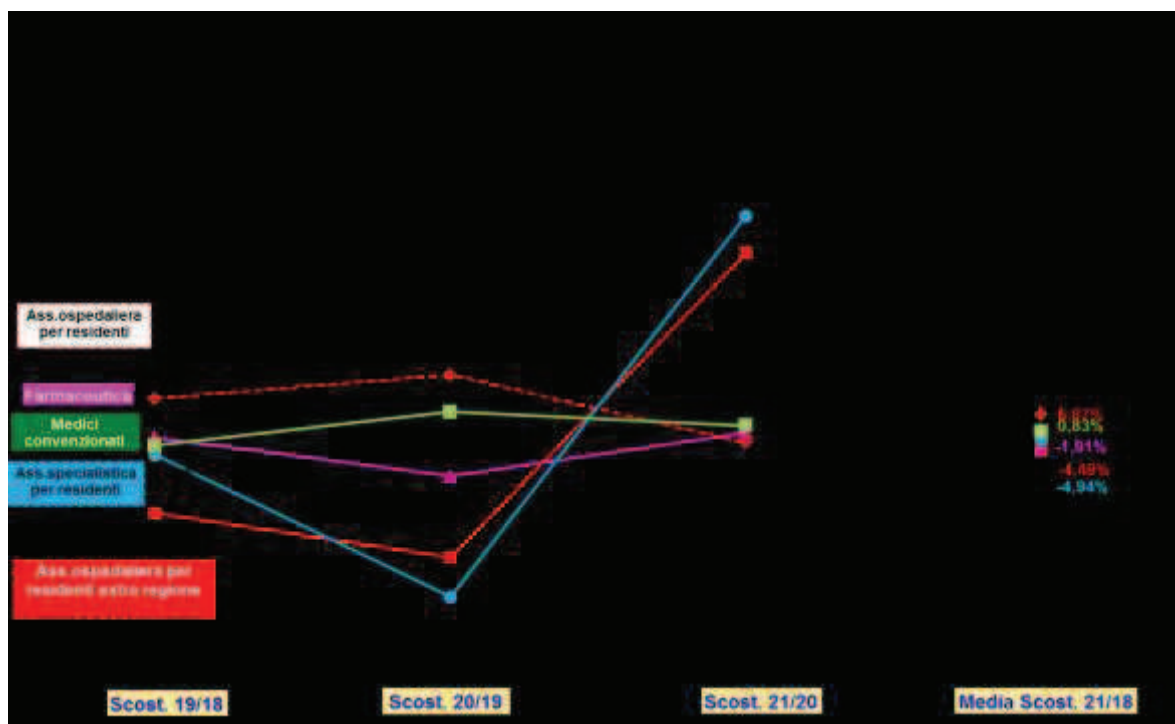


sanitarie ed evidenziano complessivamente nell'anno 2021 un importante incremento (+5,93%), che vede al suo interno fattori produttivi muoversi con dinamiche molto differenziate, in esito al diverso impatto che la pandemia ha avuto sull'erogazione delle prestazioni sanitarie fornite dalle Aziende:

- farmaceutica territoriale: nel 2019 l'Azienda ha presentato una variazione molto contenuta del +0,93% migliore di quella media regionale (+2,4%). Per il 2020 si evidenzia un decremento pari a -4,36%, dato migliore rispetto alla media regionale (-2,3%) e in continuità con gli anni precedenti (-4,31% nel 2018, -2,86% nel 2017, -4,38% nel 2016); per il 2021 si evidenzia una sostanziale invarianza della voce, l'incremento è principalmente determinato dall'imputazione al conto della quota di retribuzione aggiuntiva alle farmacie (+295.000 euro circa), coperta da specifico finanziamento (245.000 euro di cui alla DGR 121/2022);
- case di cura: l'andamento della voce per le annualità in esame evidenzia una specifica discontinuità per l'esercizio 2020, in relazione all'impatto dell'emergenza da COVID19. Dopo alcuni anni di riduzioni e contenimenti in applicazione dei tetti fissati dalla normativa nazionale, si evidenzia a partire dal 2019 un generale incremento in relazione ad attività di degenza e specialistica ambulatoriale, prioritariamente indirizzate alla riduzione delle liste d'attesa. L'anno 2020 vede gli operatori accreditati fortemente coinvolti dalla gestione dell'emergenza sanitaria: da un lato la sospensione degli spostamenti tra regioni e delle prestazioni ospedaliere non legate all'emergenza, in parte anche a causa della chiusura vera e propria di complessi ospedalieri interessati dal contagio, ha determinato una flessione importante sia nei ricavi per prestazioni erogate a cittadini residenti fuori regione (-2,4 mln di euro pari al -15,61%), sia nelle prestazioni erogate a cittadini residenti per attività di specialistica ambulatoriale (-21%, pari a circa -0,9 milioni di euro); dall'altro lato le strutture private sono state chiamate a supportare, con specifici accordi regionali, le Aziende Sanitarie impegnate nella lotta alla pandemia, sia con ricoveri di pazienti COVID sia mettendo a disposizione le proprie strutture per accogliere aree di attività non più erogabili nelle strutture pubbliche, divenute nel frattempo "COVID Hospital" nelle fasi di picco pandemico. Ciò ha consentito agli operatori accreditati di mantenere un livello di produzione per residenti in incremento rispetto al 2019 (+9,58%), in parte oltre i budget assegnati dall'Azienda; si ricorda che l'effettiva applicazione delle penalità per la voce in oggetto non è ancora avvenuta, e potrà comportare l'eventuale applicazione di penalità da rilevare in esercizi successivi; nel corso del 2021 si è assistito ad una ripresa di tali servizi sanitari, soprattutto per le prestazioni di specialistica ambulatoriale destinate alla riduzione delle liste d'attesa (+31,62%), voce per cui gli operatori privati erano stati particolarmente penalizzati nel 2020; sono in incremento anche i ricoveri per cittadini extraregione, ridotti nel 2020 in maniera molto significativa, mentre le prestazioni per

cittadini residenti rimangono in linea con i valori rilevati nel 2020, anno in cui avevano subito importanti incrementi per ricoveri a supporto della gestione dell'emergenza sanitaria, anche oltre i budget regionali assegnati;

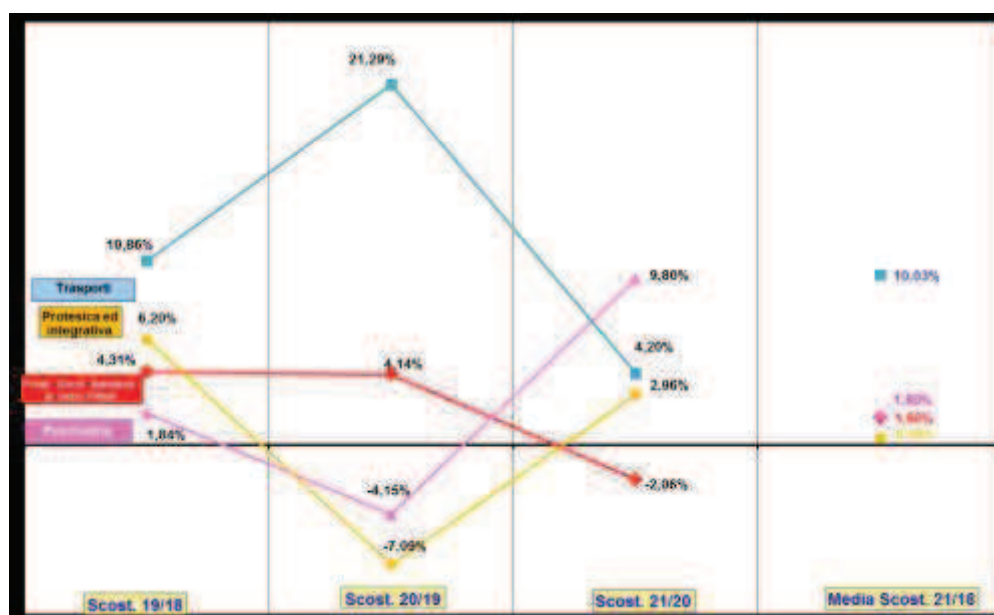
- medici convenzionati: la voce ha presentato negli ultimi anni un andamento costante; il 2020 segna invece un importante incremento (+4,53%), a fronte del notevole impegno richiesto ai medici convenzionati nella lotta alla pandemia, in particolare per la gestione delle USCA; il 2021 vede nuovamente un importante incremento nella voce, anche se in misura inferiore rispetto all'anno 2020 (+2,62%);



- protesica e integrativa e prestazioni psichiatria residenziale e semiresidenziale: le voci dell'aggregato sono state oggetto negli ultimi anni di modifiche sostanziali nell'erogazione di servizi (adozione della modalità di distribuzione attraverso la rete delle farmacie territoriali dei prodotti per diabetici acquisiti direttamente con gara aziendale dal 2016), di costante monitoraggio (assistenza protesica, prestazioni di psichiatria), volti alla riduzione e al contenimento degli incrementi che hanno caratterizzato tali voci. Si fa presente che anche tali voci sono state influenzate in maniera significativa dalla situazione pandemica: entrambe hanno presentato una flessione nel 2020 e percentuali di incremento significative per il 2021 (+2,96%);
- prestazioni socio sanitarie (al netto FRNA): questo aggregato ha conosciuto un costante incremento negli ultimi anni, con una media nel triennio del 1,80%, principalmente per applicazione

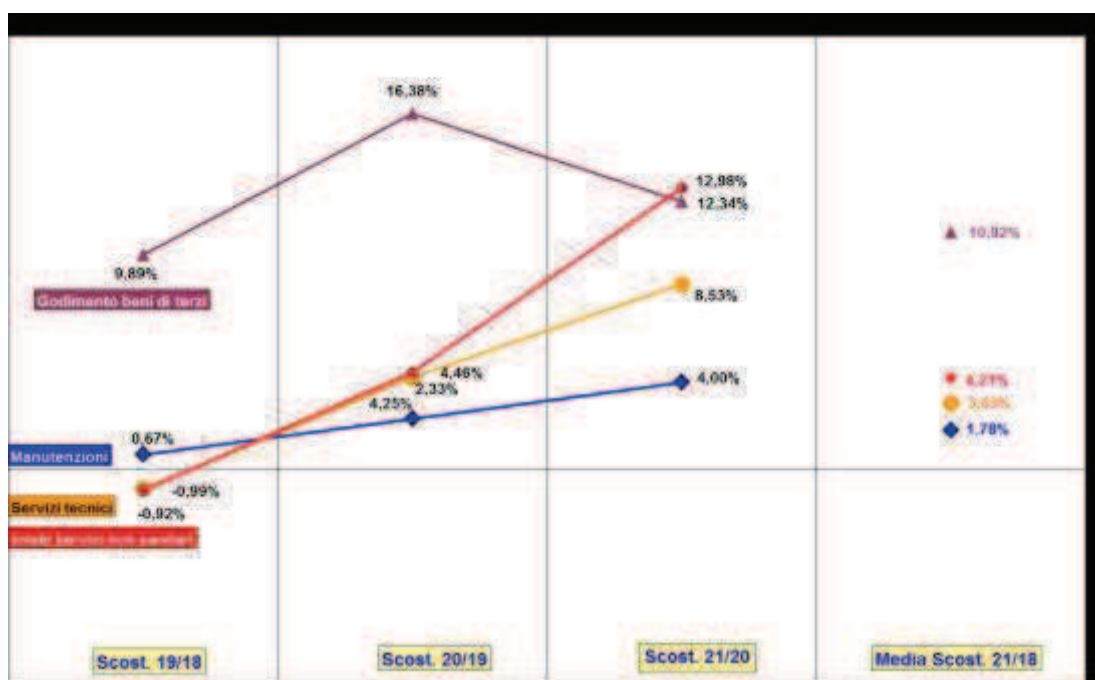
della DGR 1102/2014, per oneri da corrispondere ai Comuni per l'assistenza a minori abbandonati o a rischio di abbandono e oneri per assistenza alle tossicodipendenze; nel corso del 2020 si è rilevato un incremento specifico a tale voce in relazione al riconoscimento alle strutture in convenzione per prestazioni ad anziani e disabili del rimborso degli oneri dagli stessi sostenuti per l'acquisto di DPI nel corso del 2020 (+1,2 milioni di euro) il cui importo è stato ridotto nel 2021, contribuendo in tal modo alla diminuzione complessiva dell'aggregato;

- trasporti sanitari: la voce merita una separata evidenza in quanto di particolare rilievo sia per l'importo complessivo sul bilancio (circa 8 milioni di euro), sia per i tassi incrementali degli ultimi anni e medi di triennio, tra i più significativi (+10,03% la media del periodo); la necessità di riorganizzare l'erogazione delle prestazioni sul territorio provinciale ha reso necessario il potenziamento delle attività di trasporto sia direttamente gestito sia in convenzione con le associazioni di volontariato del territorio; l'esercizio 2020 evidenzia anche per la voce in oggetto incrementi molto importanti legati alla gestione dell'emergenza sanitaria, che ha richiesto sia interventi straordinari nei mesi di picco pandemico (marzo-maggio), sia una riorganizzazione nel corso del 2020 e 2021 per predisporre idonei strumenti per affrontare eventuali ulteriori ondate di contagi;



Quanto ai **servizi non sanitari** si rileva anche nel 2021 un incremento (+12,98%), come già avvenuto nel 2020 (+4,46%): l'impegno dell'Azienda nell'affrontare la pandemia non ha determinato una riduzione di tali costi, nemmeno temporaneamente, ma anzi sono stati i fattori produttivi maggiormente interessati da incrementi anche successivamente al periodo di picco pandemico, per garantire adeguati livelli di sanificazione, sicurezza, monitoraggio, servizi di supporto logistico alla

campagna vaccinale. Per il noleggio si rilevano costanti e significativi incrementi (+10,92% media del triennio): questa voce in particolare riflette le criticità complessive legate al finanziamento degli investimenti, che si sono tradotte negli anni, in relazione alle attrezzature sanitarie, in un maggior ricorso ad attività di noleggio. L'incremento dell'esercizio 2020 è stato determinato inoltre dal maggiore ricorso al contratto di ventiloterapia domiciliare per l'assistenza ai pazienti COVID.



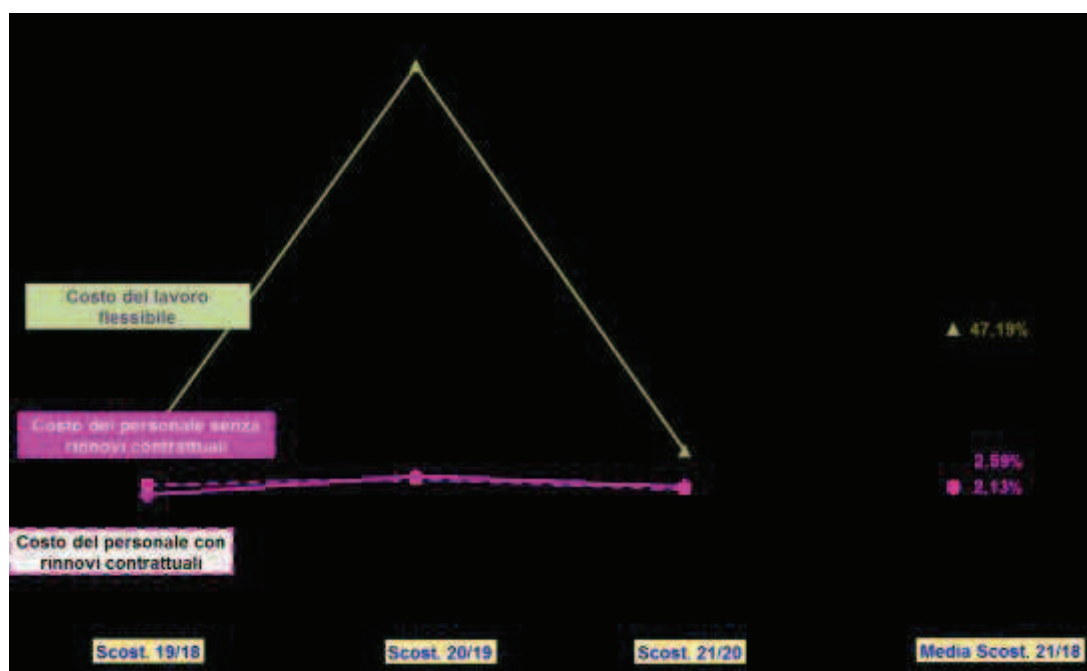
L'aggregato di **costo del personale** nel periodo considerato (2018-2021) ha subito variazioni significative legate a diversi ordini di fattori:

- incremento per rinnovi contrattuali: nel corso dell'esercizio 2018 è stato siglato il rinnovo del contratto per il comparto triennio 2016-2018 ed i relativi oneri sono stati inglobati nel costo del personale; a dicembre 2019 è stato siglato il rinnovo per la dirigenza area sanitaria triennio 2016-2018, con conseguente imputazione a costo del personale dell'intero impatto economico dell'adeguamento; nel corso del 2020 è stato siglato il rinnovo triennio 2016-2018 per l'area dirigenza PTA;
- a partire dal 2019 sono stati rilevati i maggiori costi correlati al rinnovo contrattuale triennio 2019-2021, corrisposti a titolo di indennità di vacanza contrattuale ancorchè non siglati, per le percentuali ad oggi note dalla normativa nazionale;
- la L. 178 del 30.12.20 ha disposto un incremento dell'indennità di esclusività per la dirigenza sanitaria a decorrere dal 01.01.21 (con incremento di costi pari a circa 1,9 milioni di euro);
- l'Azienda ha dato applicazione al CCNL 17.12.2020 per l'Area Funzioni Locali, che ha dato luogo

ad aumenti retributivi per la dirigenza professionale tecnica amministrativa;

- tra i fattori più importanti si rappresenta l'incremento della dotazione organica, correlato parzialmente ad esigenze organizzative di sviluppo, tra cui l'internalizzazione del servizio della Residenza Ca' Torricelle e l'avvio del polo riabilitativo presso l'ospedale di Fiorenzuola d'Arda, ma soprattutto all'esigenza di rafforzare, per quanto possibile, la dotazione di personale sanitario per far fronte alle necessità conseguenti alla pandemia. L'Azienda USL di Piacenza, ai fini del contenimento e della successiva sorveglianza dell'emergenza, ha utilizzato gli strumenti previsti dal DL 18/2020 e dal DL 34/2020 agli articoli 1 e 2, la cui possibilità di impiego è stata estesa fino al 31/12/2021.

L'Azienda ha comunque fatto fronte alle necessità di servizio con maggiore ricorso a forme di lavoro flessibile, secondo le specifiche deroghe attuate dai decreti emergenziali, il cui incremento nelle voci esposte è stato costante negli anni passati (+15,64% per il 2019), esponenziale per l'anno 2020 (+122%, pari a +5,3 milioni di euro) e comunque incrementale anche per il 2021 (+12,59%). Il valore dell'incremento del costo con oneri contrattuali ha preso in considerazione anche le voci rilevate tra gli accantonamenti, riferite al rinnovo contrattuale.



L'alimentazione delle voci degli "Accantonamenti" e "Ammortamenti netti" è stata fatta

tenendo in considerazione i criteri contabili di redazione del bilancio introdotti dal D.Lgs.118/2011 e dall'applicazione contabile delle Linee Guida PAC regionali, in particolare per l'alimentazione e costituzione dei fondi per rischi ed oneri, la necessità di sterilizzare interamente gli ammortamenti dei beni acquisiti nell'esercizio e non aventi fonte di finanziamento dedicate, la necessità di accantonare le quote di contributi vincolati non spesi nel corrente esercizio.

### Monitoraggio infra-annuale della gestione

Come commentato in premessa della presente sezione, l'Azienda ha approvato il Bilancio Economico Preventivo per l'esercizio 2021 con Deliberazione del Direttore Generale n.418 del 11/11/2021, evidenziando, come già avvenuto per l'esercizio 2020, una condizione di perdita previsionale di 12 milioni di euro, autorizzata dalla Regione. L'eccezionalità degli eventi correlati alla gestione dell'emergenza sanitaria ha richiesto diverse verifiche infrannuali, in particolare nei mesi di settembre e ottobre 2021. Nel corso delle verifiche si è data applicazione alle indicazioni contabili ricevute in ordine alla rappresentazione dei costi e dei finanziamenti correlati all'emergenza, e si è cercato di dare conto anche degli elementi di stima posti alla base dei dati ancora non noti o di natura non facilmente determinabile data l'imprevedibilità degli eventi in corso.

La disponibilità di dati via via più precisa e l'acquisizione delle risorse rese disponibili a fronte delle spese sostenute, ha consentito all'Azienda di disporre di risorse a copertura dei costi sostenuti: tale assegnazione si è potuta tuttavia completare solo in sede del presente bilancio consuntivo, e ciò ha determinato la presentazione motivata di modelli CE e verifiche infrannuali con situazioni di disequilibrio.

In particolare l'Azienda ha ottemperato quanto richiesto in merito a:

- monitoraggio trimestrale della gestione in via ordinaria (con presentazione modello CE ministeriale);
- presentazione alla Regione della certificazione prevista ai sensi dell'art.6 dell'Intesa Stato-Regioni 23 marzo 2005, attestante la coerenza degli andamenti trimestrali all'obiettivo assegnato;
- verifiche straordinarie presentate nei mesi di settembre e ottobre 2021;
- rendicontazioni alla Protezione Civile, alla Struttura Commissariale, all'Autorità di Gestione regionale per l'accesso ai fondi FESR e FSE.



Cons	CODICE	DESCRIZIONE	I TRIMESTRE 2021	II TRIMESTRE 2021	III TRIMESTRE 2021	IV TRIMESTRE 2021
	<b>AA0010</b>	<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>137.493.068,00</b>	<b>289.835.347,32</b>	<b>434.994.111,87</b>	<b>581.254.216,76</b>
	<b>AA0020</b>	<b>A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>	<b>134.587.135,00</b>	<b>283.640.491,15</b>	<b>425.726.827,64</b>	<b>567.079.171,16</b>
	AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	133.459.910,00	280.599.607,15	421.165.501,64	560.858.532,98
	AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	125.356.063,00	259.231.036,77	388.846.555,15	518.462.073,53
	AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	6.100.121,00	17.435.409,85	26.419.205,70	34.649.151,86
	AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	2.003.726,00	3.933.160,53	5.899.740,79	7.747.307,59
	AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso				
	AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	2.003.726,00	3.933.160,53	5.899.740,79	7.747.307,59
	AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015				
	AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	1.127.225,00	3.040.884,00	4.561.326,00	6.220.638,18
	<b>AA0050</b>	<b>A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)</b>	<b>2.905.933,00</b>	<b>6.194.856,17</b>	<b>9.267.284,23</b>	<b>14.175.045,60</b>
	AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	1.726.174,00	3.239.446,01	4.859.169,00	7.155.274,29
	AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati				
	AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA				
	AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	1.652.941,00	3.239.446,01	4.859.169,00	7.082.463,00
	AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	73.233,00			72.811,29
	AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)		48.473,87	72.710,81	151.735,61
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati		48.473,87	72.710,81	151.735,61
R	AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro				
	AA0140	A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	1.179.759,00	2.906.936,29	4.335.404,42	6.868.035,70
	AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)		260.392,12	390.588,18	852.353,67
	AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	832.259,00	1.896.544,17	2.844.816,24	4.495.296,62
	AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	347.500,00	750.000,00	1.100.000,00	1.520.385,41
	AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro				
	AA0171	A.1.B.3.5) Contibuti da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.				
	<b>AA0180</b>	<b>A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca</b>				
	AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente				
	AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata				
	AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca				
	AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca				
	<b>AA0230</b>	<b>A.1.D) Contributi c/esercizio da privati</b>				
	<b>AA0240</b>	<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>- 477.851,00</b>	<b>- 40.678,97</b>	<b>- 61.018,45</b>	<b>- 5.020.409,34</b>
	AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	- 477.851,00	- 40.678,97	- 61.018,45	- 5.020.409,34
	AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi				
	AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	315.875,00	3.255.981,45	4.885.889,55	7.295.802,56
	AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	942,00	1.392.908,55	2.077.240,72	2.744.596,58
	AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	84.613,00	1.648.378,99	2.480.227,04	4.098.332,32
	AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	230.320,00	210.193,91	321.671,79	444.693,99
	AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca		4.500,00	6.750,00	8.179,67
	AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati				
	AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	13.419.327,00	24.969.486,54	36.894.062,66	50.747.485,20
	<b>AA0330</b>	<b>A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici</b>	<b>7.710.109,00</b>	<b>12.220.645,54</b>	<b>18.330.524,57</b>	<b>24.469.732,10</b>
R	AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.502.415,00	2.566.167,37	3.849.251,04	5.133.943,80
R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	861.233,00	1.161.755,39	1.742.633,09	2.323.510,78
R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	199.009,00	416.468,20	624.702,29	833.253,33
R	AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	13.857,00	19.190,88	28.786,31	38.381,75
R	AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale				
R	AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	201.749,00	431.967,49	647.951,23	863.934,97
R	AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	8.872,00	18.669,19	28.003,79	37.338,38
R	AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	27.151,00	52.035,64	78.053,46	104.071,28
R	AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali				
R	AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso				
R	AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	101,00	10.383,85	15.575,77	20.089,85
R	AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica				
R	AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera				
R	AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	97.201,00	222.338,75	333.508,13	444.677,50
R	AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)				
R	AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a	93.242,00	233.357,98	350.036,97	468.685,96

## Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/21

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	I TRIMESTRE 2021	II TRIMESTRE 2021	III TRIMESTRE 2021	IV TRIMESTRE 2021
		rilevanza sanitaria				
	AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	2.750,00	5.000,00	7.000,00	37.762,00
	AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	6.204.944,00	9.649.478,17	14.474.273,53	19.298.026,30
S	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	4.265.485,00	5.971.823,38	8.957.735,07	11.943.646,76
S	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	691.934,00	1.130.499,48	1.696.555,51	2.261.498,95
S	AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	159.334,00	193.121,43	289.682,14	386.242,85
SS	AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)				
S	AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	702.208,00	1.699.281,97	2.548.922,95	3.398.563,93
S	AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	56.044,00	108.500,00	162.750,00	217.000,00
S	AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	86.800,00	163.816,41	245.724,61	327.632,81
S	AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione				
S	AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	135.889,00	214.935,50	322.403,25	429.871,00
SS	AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	3.000,00	10.000,00	15.000,00	20.400,00
SS	AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	500,00	2.500,00	3.000,00	3.170,00
S	AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione				
S	AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale				
S	AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione				
SS	AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	15.000,00	40.000,00	60.000,00	80.000,00
SS	AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione				
SS	AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	15.000,00	40.000,00	60.000,00	80.000,00
	AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	88.750,00	115.000,00	172.500,00	230.000,00
R	AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.				
SS	AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)				
S	<b>AA0610</b>	<b>A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)</b>	<b>3.641.184,00</b>	<b>8.744.241,00</b>	<b>12.422.007,95</b>	<b>17.546.482,84</b>
S	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	3.400.313,00	8.160.741,00	11.583.007,95	16.321.482,84
S	AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	240.871,00	583.500,00	839.000,00	1.225.000,00
S	AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)				
S	AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)				
S	AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)				
	<b>AA0660</b>	<b>A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati</b>	<b>504.271,00</b>	<b>1.083.000,00</b>	<b>1.648.068,14</b>	<b>2.204.566,00</b>
	<b>AA0670</b>	<b>A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia</b>	<b>1.563.763,00</b>	<b>2.921.600,00</b>	<b>4.493.462,00</b>	<b>6.526.704,26</b>
	AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	83.750,00	90.000,00	194.773,00	327.000,00
	AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	1.188.250,00	2.185.000,00	3.305.865,00	4.911.500,00
	AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	60.000,00	70.000,00	102.424,00	130.000,00
	AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58)	191.250,00	485.000,00	753.000,00	975.000,00
R	AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	40.513,00	91.600,00	137.400,00	183.204,26
	AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro				
R	AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)				
	<b>AA0750</b>	<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>825.721,00</b>	<b>1.340.439,26</b>	<b>2.016.408,88</b>	<b>2.649.344,52</b>
	<b>AA0760</b>	<b>A.5.A) Rimborsi assicurativi</b>	<b>12.250,00</b>	<b>10.000,00</b>	<b>15.000,00</b>	<b>19.500,00</b>
-	<b>AA0770</b>	<b>A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione</b>		<b>40.000,00</b>	<b>60.000,00</b>	<b>81.000,00</b>
-	AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione				
-	AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione		40.000,00	60.000,00	81.000,00
R	<b>AA0800</b>	<b>A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>166.365,00</b>	<b>398.439,26</b>	<b>597.658,88</b>	<b>786.394,52</b>
R	AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	42.549,00	184.793,58	277.190,37	340.146,00
R	AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione				
R	AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	123.816,00	213.645,68	320.468,51	446.248,52
R	AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA				
	<b>AA0840</b>	<b>A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici</b>	<b>460.954,00</b>	<b>657.000,00</b>	<b>936.000,00</b>	<b>1.211.500,00</b>
	AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	97.816,00	164.500,00	245.000,00	329.000,00
	AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici				
	AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	363.138,00	492.500,00	691.000,00	882.500,00
	<b>AA0880</b>	<b>A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati</b>	<b>186.152,00</b>	<b>235.000,00</b>	<b>407.750,00</b>	<b>550.950,00</b>
	AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back				
	AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale				
	AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera				



Cons	CODICE	DESCRIZIONE	I TRIMESTRE 2021	II TRIMESTRE 2021	III TRIMESTRE 2021	IV TRIMESTRE 2021
	AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back				
	AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici				
	AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	186.152,00	235.000,00	407.750,00	550.950,00
	<b>AA0940</b>	<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>1.758.750,00</b>	<b>3.557.152,29</b>	<b>5.780.000,00</b>	<b>8.032.000,00</b>
	AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	1.621.500,00	3.439.172,53	5.389.000,00	7.493.000,00
	AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	137.250,00	117.979,76	391.000,00	539.000,00
	AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro				
	AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	3.393.250,00	7.456.500,00	11.184.750,00	15.978.019,32
	AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	828.500,00	2.121.000,00	3.181.500,00	3.881.064,96
	AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	1.069.500,00	2.279.500,00	3.419.250,00	5.615.147,84
	AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	717.250,00	1.435.500,00	2.153.250,00	2.869.982,04
	AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	717.500,00	848.000,00	1.272.000,00	1.777.691,60
	AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti		243.500,00	365.250,00	734.574,95
	AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	60.500,00	529.000,00	793.500,00	1.099.557,93
	AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni				
	AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	325.777,00	319.000,00	542.339,00	794.895,00
	AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	88.750,00	140.500,00	217.589,00	280.600,00
	AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	96.000,00	86.500,00	129.500,00	172.700,00
	AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	141.027,00	92.000,00	195.250,00	341.595,00
	AZ9999	Totale valore della produzione (A)	157.053.917,00	330.693.227,89	496.236.543,51	661.731.354,02
		<b>B) Costi della produzione</b>				
	BA0010	B.1) Acquisti di beni	22.240.573,00	50.562.832,46	77.323.868,48	103.724.698,71
	BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	21.731.323,00	49.171.582,46	75.036.593,79	100.836.293,68
	BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	719.230,00	2.122.079,07	3.704.200,00	4.863.749,75
	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	254.430,00	1.037.079,07	2.085.700,00	2.722.749,75
	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	153.250,00	349.500,00	510.000,00	705.000,00
	BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	311.550,00	735.500,00	1.108.500,00	1.436.000,00
	BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	-	-	-	-
R	BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-	-
S	BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale	-	-	-	-
	BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	-	-	-	-
	BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	1.631,00	14.847,00	22.270,50	28.743,76
R	BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	1.631,00	14.847,00	22.270,50	28.743,76
S	BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	-	-	-	-
	BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-	-	-	-
	BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	5.138.500,00	13.508.023,03	21.732.000,00	26.226.000,00
	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	3.201.000,00	6.481.000,00	11.092.000,00	12.876.000,00
	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	900.000,00	1.950.000,00	2.590.000,00	3.350.000,00
	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	1.037.500,00	5.077.023,03	8.050.000,00	10.000.000,00
	BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	45.000,00	90.000,00	135.000,00	180.000,00
	BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	187.750,00	695.000,00	800,00	1.153.100,00
	BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	521.250,00	675.000,00	950.000,00	1.200.000,00
	BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	1.000,00	3.000,00	4.300,00	4.460,00
	BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	182.000,00	607.000,00	938.000,00	1.075.000,00
R	BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	14.934.962,00	31.456.633,36	47.550.023,29	66.105.240,17
R	BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	11.966.597,00	24.180.597,75	36.828.181,66	50.809.242,00
R	BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	2.233.402,00	6.063.104,02	8.802.861,51	12.212.201,75
R	BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	78.482,00	155.904,42	243.213,84	323.188,73
R	BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	606.792,00	939.861,53	1.497.095,53	2.521.513,32
R	BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	2.056,00	3.796,10	13.616,22	15.694,51
R	BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	1.270,00	1.176,28	2.835,77	3.875,61
R	BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	46.363,00	112.193,26	162.218,76	199.524,25
	<b>BA0310 B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</b>	<b>509.250,00</b>	<b>1.391.250,00</b>	<b>2.287.274,69</b>	<b>2.888.405,03</b>	
	BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	30.250,00	5.750,00	11.108,69	11.444,00
	BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	102.500,00	395.000,00	832.715,00	1.020.000,00
	BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	85.000,00	200.000,00	221.820,00	370.000,00
	BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	220.000,00	530.000,00	812.331,00	1.020.661,03
	BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	53.750,00	139.000,00	222.000,00	264.000,00
	BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	17.750,00	121.500,00	187.300,00	202.300,00
R	BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-
	<b>BA0390 B.2) Acquisti di servizi</b>	<b>73.174.670,00</b>	<b>158.199.360,22</b>	<b>235.014.885,58</b>	<b>318.208.557,15</b>	
	BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	64.048.428,00	136.782.033,89	202.542.911,12	272.596.323,53
	BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	7.872.835,00	16.959.531,17	24.939.106,22	33.632.791,89
	BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	7.831.006,00	16.887.676,28	24.831.323,88	33.489.148,00
	BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	5.551.085,00	11.834.304,52	17.480.549,76	23.706.690,00
	BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	1.310.217,00	2.767.352,13	3.996.819,21	5.474.985,00
	BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	587.965,00	1.724.617,22	2.593.712,92	3.303.622,00
	BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	381.739,00	561.402,41	760.241,99	1.003.851,00
R	BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	10.767,00	21.575,19	32.362,79	43.084,49
S	BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	31.062,00	50.279,70	75.419,55	100.559,40
	BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	7.372.260,00	14.836.850,73	21.907.815,20	29.959.002,31
	BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	7.251.000,00	14.612.908,76	21.571.902,27	29.505.000,00
R	BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	33.961,00	55.790,83	83.686,23	117.700,04
S	BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	87.299,00	168.151,14	252.226,70	336.302,27
	<b>BA0530 B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza</b>	<b>5.210.858,00</b>	<b>9.913.162,22</b>	<b>14.647.422,06</b>	<b>19.879.731,88</b>	

## Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/21

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	I TRIMESTRE 2021	II TRIMESTRE 2021	III TRIMESTRE 2021	IV TRIMESTRE 2021
		<b>specialistica ambulatoriale</b>				
R	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	740.710,00	1.484.237,18	2.226.966,44	2.955.443,79
R	BA0541	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	62.336,00	145.671,50	218.507,27	299.607,66
	BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-
	BA0551	B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-
S	BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	1.998.300,00	3.397.699,73	5.108.049,60	6.825.399,46
S	BA0561	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	142.629,00	241.426,12	362.139,18	482.852,24
	BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	631.996,00	1.140.595,69	1.652.259,57	2.209.187,00
	BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	1.394.016,00	2.920.032,00	4.240.500,00	5.882.241,73
	BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	3.000,00	2.500,00	5.000,00	7.000,00
	BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-	-
	BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-	-	-	-
	BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	-	-	-	-
	BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	1.076.016,00	2.244.532,00	3.224.000,00	4.504.488,27
	BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private	-	-	-	-
	BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	315.000,00	673.000,00	1.011.500,00	1.370.753,46
	BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati	-	-	-	-
	BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	240.871,00	583.500,00	839.000,00	1.225.000,00
	BA0631	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	-
	<b>BA0640</b>	<b>B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa</b>	<b>5.800,00</b>	<b>3.500,00</b>	<b>11.505,00</b>	<b>11.000,00</b>
R	BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-
	BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-
SS	BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	550,00	500,00	750,00	1.000,00
	BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	4.000,00	2.500,00	6.155,00	5.000,00
	BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	1.250,00	500,00	4.600,00	5.000,00
	<b>BA0700</b>	<b>B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa</b>	<b>481.250,00</b>	<b>1.421.864,75</b>	<b>2.056.334,12</b>	<b>2.883.468,29</b>
R	BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	6.364,75	9.547,12	12.468,29
	BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	500,00	500,00	1.000,00
S	BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-	-
	BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	481.250,00	1.415.000,00	2.046.287,00	2.870.000,00
	<b>BA0750</b>	<b>B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica</b>	<b>490.500,00</b>	<b>865.000,00</b>	<b>1.281.150,00</b>	<b>1.620.000,00</b>
R	BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-
	BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	250,00	-	-	-
S	BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-	-
	BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	490.250,00	865.000,00	1.281.150,00	1.620.000,00
	<b>BA0800</b>	<b>B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera</b>	<b>21.636.836,00</b>	<b>41.997.553,41</b>	<b>61.411.976,04</b>	<b>83.334.840,14</b>
R	BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	4.512.794,00	8.771.226,00	13.156.838,99	17.456.644,67
	BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-
S	BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	8.308.519,00	13.119.534,71	19.679.302,06	26.239.069,41
	BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	5.415.210,00	11.946.051,70	16.992.827,04	23.317.643,22
	BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-	5.000,00	7.500,00	-
	BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-	-	-	-
	BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	5.382.960,00	11.849.551,70	16.804.327,04	23.059.247,86
	BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	32.250,00	91.500,00	181.000,00	258.395,36
	BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	3.400.313,00	8.160.741,00	11.583.007,95	16.321.482,84
	<b>BA0900</b>	<b>B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</b>	<b>785.640,00</b>	<b>1.800.775,00</b>	<b>2.674.200,00</b>	<b>3.870.550,00</b>
R	BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	19.640,00	32.275,00	68.200,00	89.550,00
	BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	119.750,00	228.500,00	355.000,00	483.000,00
SS	BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	-	-	-	-
	BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	358.750,00	940.000,00	1.371.000,00	2.038.000,00
	BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	287.500,00	600.000,00	880.000,00	1.260.000,00
	<b>BA0960</b>	<b>B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F</b>	<b>1.767.563,00</b>	<b>3.645.952,86</b>	<b>5.460.729,28</b>	<b>7.511.690,69</b>
R	BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	337.490,00	1.119.230,92	1.678.846,37	2.155.246,81
	BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-
S	BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	1.258.073,00	2.125.721,94	3.188.582,91	4.251.443,88
	BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	172.000,00	401.000,00	593.300,00	1.105.000,00
	BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	-	-	-	-
	BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	-
	<b>BA1030</b>	<b>B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione</b>	<b>78.900,00</b>	<b>86.081,23</b>	<b>157.121,84</b>	<b>234.968,45</b>
R	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-	-
	BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-
S	BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	40.150,00	68.081,23	102.121,84	136.162,45
	BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	38.750,00	18.000,00	55.000,00	98.806,00
	BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	-
	<b>BA1090</b>	<b>B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario</b>	<b>1.766.916,00</b>	<b>4.062.507,46</b>	<b>6.155.261,19</b>	<b>8.405.014,92</b>
R	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-	-
	BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	250,00	5.000,00	10.000,00	15.000,00

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	I TRIMESTRE 2021	II TRIMESTRE 2021	III TRIMESTRE 2021	IV TRIMESTRE 2021
S	BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	106.666,00	169.507,46	254.261,19	339.014,92
	BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	1.660.000,00	3.888.000,00	5.891.000,00	8.051.000,00
	<b>BA1140</b>	<b>B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>12.741.105,00</b>	<b>26.679.313,54</b>	<b>40.563.176,55</b>	<b>53.735.820,67</b>
R	BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-	36,00
R	BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)	-	-	-	36,00
R	BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	-
	BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	3.911.575,00	8.352.633,62	12.728.856,48	16.595.980,01
S	BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-	-	-
SS	BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	2.500,00	-	4.000,00	10.000,00
	BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	8.735.280,00	18.116.823,46	27.504.521,40	36.756.340,59
	BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	91.750,00	209.856,46	325.798,67	373.464,07
	<b>BA1200</b>	<b>B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)</b>	<b>1.215.350,00</b>	<b>2.323.000,00</b>	<b>3.554.625,00</b>	<b>5.116.600,00</b>
	BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	67.750,00	71.500,00	155.250,00	260.000,00
	BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	893.100,00	1.679.000,00	2.518.125,00	3.708.600,00
	BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	47.000,00	52.500,00	78.750,00	98.000,00
	BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	207.500,00	520.000,00	802.500,00	1.050.000,00
R	BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-
	BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	-	-	-	-
R	BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-
	<b>BA1280</b>	<b>B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari</b>	<b>1.111.982,00</b>	<b>2.848.429,26</b>	<b>4.225.748,83</b>	<b>5.645.822,34</b>
	BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	169.563,00	325.000,00	500.000,00	685.000,00
	BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	17.500,00	7.500,00	7.038,00	7.550,00
	BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-	-
	BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	347.500,00	750.000,00	1.100.000,00	1.520.385,41
	BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	577.419,00	1.765.929,26	2.618.710,83	3.432.886,93
R	BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-
R	BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	-	-	-	-
	<b>BA1350</b>	<b>B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie</b>	<b>1.148.061,00</b>	<b>6.608.108,00</b>	<b>9.023.800,28</b>	<b>11.350.017,02</b>
R	BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	40.538,00	43.633,85	90.105,28	125.264,18
	BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	-	42.700,00
	BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato	1.096.567,00	6.527.474,15	8.878.195,00	11.066.630,97
	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	313.290,00	959.232,88	1.159.829,50	1.578.017,90
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	358.826,00	3.065.151,75	4.168.503,00	-
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	14.416,00	1.148.256,56	1.459.050,00	1.708.296,40
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-	-	42.000,00	79.000,00
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-	-	-	-
	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	410.035,00	1.354.832,96	2.048.812,50	7.701.316,67
	BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	10.956,00	37.000,00	55.500,00	115.421,87
R	BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	10.956,00	37.000,00	55.500,00	74.000,00
	BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-	-	-	41.421,87
SS	BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-	-
	<b>BA1490</b>	<b>B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria</b>	<b>362.572,00</b>	<b>2.730.404,26</b>	<b>4.472.939,51</b>	<b>5.405.004,93</b>
R	BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	135.506,00	275.123,67	412.685,51	553.897,83
	BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	11.278,00	18.345,00	27.517,00	39.580,00
SS	BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-	-	-	-
	BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	127.038,00	2.321.935,59	3.860.237,00	4.581.527,10
	BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	88.750,00	115.000,00	172.500,00	230.000,00
R	BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	-	-	-	-
SS	BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	-	-	-	-
S	<b>BA1550</b>	<b>B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	<b>BA1560</b>	<b>B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>9.126.242,00</b>	<b>21.417.326,33</b>	<b>32.471.974,46</b>	<b>45.612.233,62</b>
	<b>BA1570</b>	<b>B.2.B.1) Servizi non sanitari</b>	<b>8.849.825,00</b>	<b>20.203.048,22</b>	<b>30.767.657,46</b>	<b>43.242.541,99</b>
	BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	562.500,00	1.107.000,00	1.686.700,00	2.300.000,00
	BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	1.775.000,00	3.618.000,00	5.521.849,00	7.400.000,00
	BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	1.033.250,00	1.921.500,00	2.977.290,00	4.140.000,00
	BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	280.750,00	536.500,00	844.000,00	1.170.000,00
	BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	752.500,00	1.385.000,00	2.133.290,00	2.970.000,00
	BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	680.000,00	1.557.402,71	1.873.000,00	3.342.730,00
	BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	686.645,00	2.186.000,00	3.076.000,00	4.692.917,00
	BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	400.000,00	839.000,00	1.235.000,00	1.630.000,00
	BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	240.000,00	835.000,00	1.155.000,00	1.490.000,00
	BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	100.000,00	140.000,00	290.000,00	350.000,00
	BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	487.500,00	1.500.000,00	2.211.000,00	2.675.000,00
	BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	249.500,00	365.000,00	455.000,00	690.000,00

## Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/21

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	I TRIMESTRE 2021	II TRIMESTRE 2021	III TRIMESTRE 2021	IV TRIMESTRE 2021
	BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	104.500,00	204.633,51	308.699,94	421.000,00
	BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	3.250,00	7.234,40	11.000,00	14.500,00
	BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	101.250,00	197.399,11	297.699,94	406.500,00
	BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	2.530.930,00	5.929.512,00	9.978.118,52	14.110.894,99
R	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	190.942,00	391.903,50	591.612,52	789.774,99
	BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-	-	-	-
	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	2.339.988,00	5.537.608,50	9.386.506,00	13.321.120,00
	<b>BA1750</b>	<b>B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</b>	<b>205.695,00</b>	<b>996.278,11</b>	<b>1.377.317,00</b>	<b>1.745.087,63</b>
R	BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	9.743,00	-	500,00	500,00
	BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	-	-
	BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	181.178,00	996.278,11	1.376.817,00	1.744.587,63
	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	112.035,00	146.626,70	256.413,00	337.510,60
	BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	35.293,00	787.509,05	1.017.780,00	1.263.193,82
	BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-	-	-	-
	BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	-	-	-	-
	BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	33.850,00	62.142,36	102.624,00	143.883,21
	BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	-	-	-	-
	BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	14.774,00	-	-	-
R	BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-
	BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	14.774,00	-	-	-
SS	BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-	-
	<b>BA1880</b>	<b>B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)</b>	<b>70.722,00</b>	<b>218.000,00</b>	<b>327.000,00</b>	<b>624.604,00</b>
	BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	3.750,00	20.000,00	30.000,00	34.604,00
	BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	66.972,00	198.000,00	297.000,00	590.000,00
	<b>BA1910</b>	<b>B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)</b>	<b>2.347.500,00</b>	<b>5.828.971,64</b>	<b>8.528.116,00</b>	<b>11.773.969,00</b>
	<b>BA1920</b>	<b>B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze</b>	<b>275.000,00</b>	<b>766.221,64</b>	<b>1.100.000,00</b>	<b>1.487.969,00</b>
	<b>BA1930</b>	<b>B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari</b>	<b>720.000,00</b>	<b>2.072.500,00</b>	<b>3.030.000,00</b>	<b>4.170.000,00</b>
	<b>BA1940</b>	<b>B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche</b>	<b>1.050.000,00</b>	<b>2.205.000,00</b>	<b>3.198.000,00</b>	<b>4.490.000,00</b>
	BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	6.250,00	25.750,00	41.000,00	42.000,00
	BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	83.750,00	166.500,00	235.366,00	348.000,00
	BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	212.500,00	593.000,00	923.750,00	1.236.000,00
R	BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-
	BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	1.983.101,00	4.942.500,00	7.253.610,00	9.735.869,00
	BA2000	B.4.A) Fitti passivi	189.351,00	560.000,00	757.110,00	1.120.776,00
	<b>BA2010</b>	<b>B.4.B) Canoni di noleggioro</b>	<b>1.793.750,00</b>	<b>4.382.500,00</b>	<b>6.496.500,00</b>	<b>8.615.093,00</b>
	BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggioro - area sanitaria	1.620.000,00	3.885.000,00	5.769.000,00	7.487.000,00
	BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggioro - area non sanitaria	173.750,00	497.500,00	727.500,00	1.128.093,00
	<b>BA2040</b>	<b>B.4.C) Canoni di leasing</b>	-	-	-	-
	BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	-	-	-	-
	BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-	-	-	-
	<b>BA2061</b>	<b>B.4.D) Canoni di project financing</b>	-	-	-	-
R	<b>BA2070</b>	<b>B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	-	-	-	-
	<b>BA2080</b>	<b>Totale Costo del personale</b>	<b>46.046.218,00</b>	<b>98.694.067,96</b>	<b>147.982.075,35</b>	<b>196.968.352,54</b>
	<b>BA2090</b>	<b>B.5) Personale del ruolo sanitario</b>	<b>36.987.428,00</b>	<b>80.038.400,14</b>	<b>119.994.073,12</b>	<b>158.552.285,18</b>
	<b>BA2100</b>	<b>B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario</b>	<b>17.316.902,00</b>	<b>37.092.867,78</b>	<b>55.609.301,67</b>	<b>71.844.940,61</b>
	BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	15.739.423,00	33.152.036,12	49.698.054,19	63.927.296,00
	BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	14.820.856,00	31.984.842,11	47.947.263,17	61.451.671,50
	BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	918.567,00	1.167.194,01	1.750.791,02	2.475.624,50
	BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	-	-	-	-
	BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	1.577.479,00	3.940.831,66	5.911.247,48	7.917.644,61
	BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	1.359.095,00	3.503.061,85	5.254.592,77	7.046.659,10
	BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	218.384,00	437.769,81	656.654,71	870.985,51
	BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-	-	-	-
	<b>BA2190</b>	<b>B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario</b>	<b>19.670.526,00</b>	<b>42.945.532,36</b>	<b>64.384.771,45</b>	<b>86.707.344,57</b>
	BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	19.248.268,00	41.167.518,23	61.717.750,25	82.463.409,27
	BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	422.258,00	1.778.014,13	2.667.021,20	4.243.935,30
	BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-	-	-	-
	<b>BA2230</b>	<b>B.6) Personale del ruolo professionale</b>	<b>120.038,00</b>	<b>272.873,21</b>	<b>409.281,31</b>	<b>584.675,79</b>
	<b>BA2240</b>	<b>B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>	<b>120.038,00</b>	<b>272.873,21</b>	<b>409.281,31</b>	<b>584.675,79</b>
	BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	105.250,00	272.854,21	409.281,31	584.675,79
	BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	14.788,00	19,00	-	-
	BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	-	-	-	-
	<b>BA2280</b>	<b>B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale</b>	-	-	-	-
	BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	-	-	-	-
	BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-	-	-	-
	BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-	-	-	-
	<b>BA2320</b>	<b>B.7) Personale del ruolo tecnico</b>	<b>5.616.465,00</b>	<b>11.517.571,68</b>	<b>17.276.357,52</b>	<b>23.021.211,39</b>
	<b>BA2330</b>	<b>B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	<b>106.500,00</b>	<b>355.202,47</b>	<b>532.803,71</b>	<b>781.564,85</b>
	BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	106.500,00	355.202,47	532.803,71	781.564,85
	BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-	-	-	-



Cons	CODICE	DESCRIZIONE	I TRIMESTRE 2021	II TRIMESTRE 2021	III TRIMESTRE 2021	IV TRIMESTRE 2021
	BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-	-	-	-
	<b>BA2370</b>	<b>B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>	<b>5.509.965,00</b>	<b>11.162.369,21</b>	<b>16.743.553,81</b>	<b>22.239.646,54</b>
	BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	5.378.689,00	10.618.591,89	15.927.887,84	21.045.284,09
	BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	131.276,00	543.777,32	815.665,97	1.194.362,45
	BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-	-	-	-
	<b>BA2410</b>	<b>B.8) Personale del ruolo amministrativo</b>	<b>3.322.287,00</b>	<b>6.865.222,93</b>	<b>10.302.363,40</b>	<b>14.810.180,18</b>
	<b>BA2420</b>	<b>B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	<b>599.771,00</b>	<b>1.084.078,17</b>	<b>1.626.117,26</b>	<b>2.537.125,06</b>
	BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	539.771,00	867.619,19	1.301.428,79	2.192.374,18
	BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	60.000,00	216.458,98	324.688,47	344.750,88
	BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	-	-	-	-
	<b>BA2460</b>	<b>B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	<b>2.722.516,00</b>	<b>5.781.144,76</b>	<b>8.676.246,14</b>	<b>12.273.055,12</b>
	BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	2.631.016,00	5.502.232,83	8.257.878,25	11.674.646,38
	BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	91.500,00	278.911,93	418.367,89	598.408,74
	BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-	-	-	-
	<b>BA2500</b>	<b>B.9) Oneri diversi di gestione</b>	<b>2.077.340,00</b>	<b>4.163.139,18</b>	<b>6.145.680,19</b>	<b>8.673.000,88</b>
	<b>BA2510</b>	<b>B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)</b>	<b>1.872.965,00</b>	<b>3.767.639,18</b>	<b>5.552.755,19</b>	<b>7.872.900,88</b>
	BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	-	-	-	-
	<b>BA2530</b>	<b>B.9.C) Altri oneri diversi di gestione</b>	<b>204.375,00</b>	<b>395.500,00</b>	<b>592.925,00</b>	<b>800.100,00</b>
	BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	136.500,00	265.500,00	398.250,00	534.000,00
	BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	67.875,00	130.000,00	194.675,00	266.100,00
R	BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-
	BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	-	-	-	-
	<b>BA2560</b>	<b>Totale Ammortamenti</b>	<b>3.828.500,00</b>	<b>8.305.000,00</b>	<b>12.457.500,00</b>	<b>17.675.690,37</b>
	<b>BA2570</b>	<b>B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali</b>	<b>305.500,00</b>	<b>605.500,00</b>	<b>908.250,00</b>	<b>1.517.681,61</b>
	<b>BA2580</b>	<b>B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali</b>	<b>3.523.000,00</b>	<b>7.699.500,00</b>	<b>11.549.250,00</b>	<b>16.158.008,76</b>
	<b>BA2590</b>	<b>B.11.A) Ammortamento dei fabbricati</b>	<b>1.606.250,00</b>	<b>3.264.500,00</b>	<b>4.896.750,00</b>	<b>6.605.696,20</b>
	BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	17.250,00	34.500,00	51.750,00	69.502,99
	BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	1.589.000,00	3.230.000,00	4.845.000,00	6.536.193,21
	<b>BA2620</b>	<b>B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali</b>	<b>1.916.750,00</b>	<b>4.435.000,00</b>	<b>6.652.500,00</b>	<b>9.552.312,56</b>
	<b>BA2630</b>	<b>B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>141.250,00</b>	<b>210.000,00</b>	<b>314.000,00</b>	<b>426.000,00</b>
	<b>BA2640</b>	<b>B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	<b>BA2650</b>	<b>B.12.B) Svalutazione dei crediti</b>	<b>141.250,00</b>	<b>210.000,00</b>	<b>314.000,00</b>	<b>426.000,00</b>
	<b>BA2660</b>	<b>B.13) Variazione delle rimanenze</b>	<b>-</b>	<b>750.000,00</b>	<b>1.050.000,00</b>	<b>2.000.000,00</b>
	<b>BA2670</b>	<b>B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie</b>	<b>-</b>	<b>750.000,00</b>	<b>1.050.000,00</b>	<b>2.000.000,00</b>
	BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-	-	-	200.000,00
	BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	-	-	-	-
	BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	-	750.000,00	1.050.000,00	1.800.000,00
	BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	-	-	-	-
	BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-	-	-	-
	BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	-	-	-	-
	BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-	-	-	-
	BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-	-	-	-
	<b>BA2680</b>	<b>B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	-	-	-	-
	BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	-	-	-	-
	BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-	-	-
	BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-	-	-	-
	BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	-	-	-	-
	BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-	-	-	-
	<b>BA2690</b>	<b>B.14) Accantonamenti dell'esercizio</b>	<b>2.070.948,00</b>	<b>3.704.659,17</b>	<b>5.465.626,92</b>	<b>8.355.981,54</b>
	<b>BA2700</b>	<b>B.14.A) Accantonamenti per rischi</b>	<b>525.000,00</b>	<b>800.800,00</b>	<b>1.201.200,00</b>	<b>1.250.000,00</b>
	BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-	-	-	-
	BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	25.000,00	-	-	-
	BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-	-	-
	BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	500.000,00	800.000,00	1.200.000,00	1.250.000,00
	BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	-	800,00	1.200,00	-
	BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	-	-	-	-
	BA2751	B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora	-	-	-	-
	<b>BA2760</b>	<b>B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</b>	<b>50.000,00</b>	<b>101.000,00</b>	<b>151.500,00</b>	<b>202.000,00</b>
	<b>BA2770</b>	<b>B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati</b>	<b>270.198,00</b>	<b>686.652,67</b>	<b>938.617,19</b>	<b>2.706.167,03</b>
	BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	270.198,00	378.462,18	901.877,14	1.111.661,84
	BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-	-	-	272.937,00
	BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-	308.190,49	36.740,05	1.321.568,19
	BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-	-	-	-
	BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-	-	-	-
	BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	-	-	-	-
	<b>BA2820</b>	<b>B.14.D) Altri accantonamenti</b>	<b>1.225.750,00</b>	<b>2.116.206,50</b>	<b>3.174.309,73</b>	<b>4.197.814,51</b>
	BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	324.500,00	241.164,00	361.746,00	482.328,00
	BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	25.000,00	18.912,50	28.368,75	37.825,00
	BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	158.750,00	398.209,57	597.314,35	818.106,67
	BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	29.500,00	47.726,42	71.589,62	74.006,57
	BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	54.500,00	219.444,01	329.166,01	438.548,27
	BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	-	-	-	-
	BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	50.000,00	137.250,00	205.875,00	200.000,00
	BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi Integrativi pensione	-	-	-	-
	BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	15.500,00	42.000,00	63.000,00	84.000,00
	BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	568.000,00	1.011.500,00	1.517.250,00	2.063.000,00

## Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/21

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	I TRIMESTRE 2021	II TRIMESTRE 2021	III TRIMESTRE 2021	IV TRIMESTRE 2021
	BZ9999	<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>153.910.100,00</b>	<b>335.360.530,63</b>	<b>501.535.362,52</b>	<b>677.542.119,19</b>
		<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>				
	CA0010	<b>C.1) Interessi attivi</b>	<b>750,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>3.000,00</b>
	CA0020	<i>C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica</i>				
	CA0030	<i>C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari</i>				
	CA0040	<i>C.1.C) Altri interessi attivi</i>	<i>750,00</i>	<i>1.500,00</i>	<i>1.500,00</i>	<i>3.000,00</i>
	CA0050	<b>C.2) Altri proventi</b>				
	CA0060	<i>C.2.A) Proventi da partecipazioni</i>				
	CA0070	<i>C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni</i>				
	CA0080	<i>C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni</i>				
	CA0090	<i>C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti</i>				
	CA0100	<i>C.2.E) Utili su cambi</i>				
	CA0110	<b>C.3) Interessi passivi</b>	<b>12.750,00</b>	<b>25.500,00</b>	<b>38.250,00</b>	<b>51.000,00</b>
	CA0120	<i>C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa</i>	-	-		
	CA0130	<i>C.3.B) Interessi passivi su mutui</i>	-	-		
	CA0140	<i>C.3.C) Altri interessi passivi</i>	<i>12.750,00</i>	<i>25.500,00</i>	<i>38.250,00</i>	<i>51.000,00</i>
	CA0150	<b>C.4) Altri oneri</b>	<b>40.000,00</b>	<b>75.300,00</b>	<b>112.950,00</b>	<b>70.600,00</b>
	CA0160	<i>C.4.A) Altri oneri finanziari</i>	<i>40.000,00</i>	<i>75.000,00</i>	<i>112.500,00</i>	<i>70.000,00</i>
	CA0170	<i>C.4.B) Perdite su cambi</i>	-	<i>300,00</i>	<i>450,00</i>	<i>600,00</i>
	CZ9999	<b>Totale proventi e oneri finanziari (C)</b>	<b>- 52.000,00</b>	<b>- 99.300,00</b>	<b>- 149.700,00</b>	<b>118.600,00</b>
		<b>D) Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>				
	DA0010	<b>D.1) Rivalutazioni</b>				
	DA0020	<b>D.2) Svalutazioni</b>				
	DZ9999	<b>Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)</b>				
		<b>E) Proventi e oneri straordinari</b>				
	EA0010	<b>E.1) Proventi straordinari</b>	<b>166.208,00</b>	<b>5.939.646,09</b>	<b>7.113.687,88</b>	<b>16.407.717,74</b>
	EA0020	<i>E.1.A) Plusvalenze</i>				
	EA0030	<b>E.1.B) Altri proventi straordinari</b>	<b>166.208,00</b>	<b>5.939.646,09</b>	<b>7.113.687,88</b>	<b>16.407.717,74</b>
	EA0040	<i>E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse</i>	<i>33.500,00</i>	<i>29.500,00</i>	<i>44.250,00</i>	<i>59.000,00</i>
	EA0050	<i>E.1.B.2) Sopravvenienze attive</i>	<i>132.708,00</i>	<i>310.146,09</i>	<i>466.273,18</i>	<i>5.111.713,08</i>
	EA0051	<i>E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato</i>				
R	EA0060	<i>E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>		<i>2.108,09</i>	<i>4.216,18</i>	<i>4.216,18</i>
	EA0070	<i>E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi</i>	<i>132.708,00</i>	<i>308.038,00</i>	<i>462.057,00</i>	<i>5.107.496,90</i>
S	EA0080	<i>E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>				
	EA0090	<i>E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale</i>				
	EA0100	<i>E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>				
	EA0110	<i>E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>				
	EA0120	<i>E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>				
	EA0130	<i>E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>				
	EA0140	<i>E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi</i>	<i>132.708,00</i>	<i>308.038,00</i>	<i>462.057,00</i>	<i>5.107.496,90</i>
	EA0150	<i>E.1.B.3) Insussistenze attive</i>		<i>5.600.000,00</i>	<i>6.603.164,70</i>	<i>11.237.004,66</i>
R	EA0160	<i>E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>				<i>37.004,66</i>
	EA0170	<i>E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi</i>		<i>5.600.000,00</i>	<i>6.603.164,70</i>	<i>11.200.000,00</i>
S	EA0180	<i>E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>				
	EA0190	<i>E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale</i>				
	EA0200	<i>E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>				
	EA0210	<i>E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>				
	EA0220	<i>E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>				
	EA0230	<i>E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>		<i>50.000,00</i>	<i>75.000,00</i>	<i>100.000,00</i>
	EA0240	<i>E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi</i>		<i>5.550.000,00</i>	<i>6.528.164,70</i>	<i>11.100.000,00</i>
	EA0250	<i>E.1.B.4) Altri proventi straordinari</i>				
	EA0260	<b>E.2) Oneri straordinari</b>	<b>30.150,00</b>	<b>56.296,52</b>	<b>82.043,89</b>	<b>133.202,59</b>
	EA0270	<i>E.2.A) Minusvalenze</i>	-	-		
	EA0280	<b>E.2.B) Altri oneri straordinari</b>	<b>30.150,00</b>	<b>56.296,52</b>	<b>82.043,89</b>	<b>133.202,59</b>
	EA0290	<i>E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti</i>				
	EA0300	<i>E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali</i>	<i>5.150,00</i>	<i>5.500,00</i>	<i>3.750,00</i>	<i>3.000,00</i>
	EA0310	<i>E.2.B.3) Sopravvenienze passive</i>	<i>25.000,00</i>	<i>50.796,52</i>	<i>78.293,89</i>	<i>103.321,79</i>
R	EA0320	<i>E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>		<i>796,52</i>	<i>3.293,89</i>	<i>3.321,79</i>
R	EA0330	<i>E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale</i>				<i>27,90</i>
R	EA0340	<i>E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>		<i>796,52</i>	<i>3.293,89</i>	<i>3.293,89</i>
	EA0350	<i>E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi</i>	<i>25.000,00</i>	<i>50.000,00</i>	<i>75.000,00</i>	<i>100.000,00</i>
S	EA0360	<i>E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>				
	EA0370	<i>E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale</i>				
	EA0380	<i>E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica</i>				
	EA0390	<i>E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica</i>				
	EA0400	<i>E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto</i>				
	EA0410	<i>E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>				
	EA0420	<i>E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>				
	EA0430	<i>E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>				
	EA0440	<i>E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	<i>25.000,00</i>	<i>50.000,00</i>	<i>75.000,00</i>	<i>100.000,00</i>
	EA0450	<i>E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi</i>				
	EA0460	<i>E.2.B.4) Insussistenze passive</i>				<i>26.880,80</i>
	EA0461	<i>E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato</i>				
R	EA0470	<i>E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>				<i>11.844,39</i>
	EA0480	<i>E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi</i>				<i>15.036,41</i>
S	EA0490	<i>E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>				
	EA0500	<i>E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale</i>				
	EA0510	<i>E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle</i>				

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	I TRIMESTRE 2021	II TRIMESTRE 2021	III TRIMESTRE 2021	IV TRIMESTRE 2021
		convenzioni con medici di base				
	EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-			
	EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-			
	EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-			
	EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-			15.036,41
	EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	-			
	<b>EZ9999</b>	<b>Totale proventi e oneri straordinari (E)</b>	<b>136.058,00</b>	<b>5.883.349,57</b>	<b>7.031.643,99</b>	<b>16.274.515,15</b>
	<b>XA0000</b>	<b>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</b>	<b>3.227.875,00</b>	<b>1.116.746,83</b>	<b>1.583.124,98</b>	<b>345.149,98</b>
		<b>Y) Imposte e tasse</b>				
	<b>YA0010</b>	<b>Y.1) IRAP</b>	<b>3.159.625,00</b>	<b>6.985.744,33</b>	<b>10.386.621,23</b>	<b>13.883.144,98</b>
	<b>YA0020</b>	<b>Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente</b>	<b>2.949.500,00</b>	<b>6.476.955,33</b>	<b>9.699.999,99</b>	<b>12.920.000,00</b>
	<b>YA0030</b>	<b>Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</b>	<b>106.875,00</b>	<b>323.789,00</b>	<b>403.871,24</b>	<b>563.144,98</b>
	<b>YA0040</b>	<b>Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)</b>	<b>103.250,00</b>	<b>185.000,00</b>	<b>282.750,00</b>	<b>400.000,00</b>
	<b>YA0050</b>	<b>Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale</b>	-	-	-	-
	<b>YA0060</b>	<b>Y.2) IRES</b>	<b>68.250,00</b>	<b>141.259,00</b>	<b>211.888,50</b>	<b>282.518,00</b>
	<b>YA0070</b>	<b>Y.2.A) IRES su attività istituzionale</b>	<b>68.250,00</b>	<b>141.259,00</b>	<b>211.888,50</b>	<b>282.518,00</b>
	<b>YA0080</b>	<b>Y.2.B) IRES su attività commerciale</b>	-	-	-	-
	<b>YA0090</b>	<b>Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)</b>	-	-	-	-
	<b>YZ9999</b>	<b>Totale imposte e tasse (Y)</b>	<b>3.227.875,00</b>	<b>7.127.003,33</b>	<b>10.598.509,73</b>	<b>14.165.662,98</b>
	<b>ZZ9999</b>	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>-</b>	<b>- 6.010.256,50</b>	<b>- 9.015.384,75</b>	<b>- 13.820.513,00</b>

## 5.2 Confronto CE preventivo e consuntivo e relazione sugli scostamenti

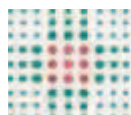
Tabella 2 "Analisi degli Scostamenti – Gestione Sanitaria"

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	PREVENTIVO 2021	CONSUNTIVO 2021	Differenza
	<b>AA0010</b>	<b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>	<b>579.782.224</b>	<b>588.341.408</b>	<b>8.559.184</b>
	<b>AA0020</b>	<b>A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>	<b>567.392.512</b>	<b>567.080.756</b>	<b>- 311.756</b>
	<b>AA0030</b>	<b>A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto</b>	<b>561.310.744</b>	<b>560.860.118</b>	<b>- 450.626</b>
	<b>AA0031</b>	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	518.462.074	518.380.716	- 81.358
	<b>AA0032</b>	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	34.982.348	34.732.094	- 250.254
	<b>AA0033</b>	A.1.A.1.3) Funzioni	7.866.322	7.747.308	- 119.014
	<b>AA0034</b>	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	-	-	-
	<b>AA0035</b>	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	7.866.322	7.747.308	- 119.014
	<b>AA0036</b>	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-	-
	<b>AA0040</b>	<b>A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato</b>	<b>6.081.768</b>	<b>6.220.638</b>	<b>138.870</b>
	<b>AA0050</b>	<b>A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)</b>	<b>12.389.712</b>	<b>21.260.652</b>	<b>8.870.940</b>
	<b>AA0060</b>	<b>A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati</b>	<b>6.478.892</b>	<b>7.155.274</b>	<b>676.382</b>
	<b>AA0070</b>	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	-	-	-
	<b>AA0080</b>	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-	-
	<b>AA0090</b>	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	6.478.892	7.082.463	603.571
	<b>AA0100</b>	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	-	72.811	72.811
	<b>AA0110</b>	<b>A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)</b>	<b>96.948</b>	<b>151.736</b>	<b>54.788</b>
R	<b>AA0120</b>	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	96.948	151.736	54.788
R	<b>AA0130</b>	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	-	-	-
	<b>AA0140</b>	<b>A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)</b>	<b>5.813.872</b>	<b>13.953.642</b>	<b>8.139.770</b>
	<b>AA0141</b>	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	520.784	852.354	331.570
	<b>AA0150</b>	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	3.793.088	11.580.903	7.787.815
	<b>AA0160</b>	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	1.500.000	1.520.385	20.385
	<b>AA0170</b>	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	-	-	-
	<b>AA0171</b>	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	-	-	-
	<b>AA0180</b>	<b>A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	<b>AA0190</b>	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-
	<b>AA0200</b>	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-
	<b>AA0210</b>	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	-	-	-
	<b>AA0220</b>	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	-	-	-
	<b>AA0230</b>	<b>A.1.D) Contributi c/esercizio da privati</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	<b>AA0240</b>	<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>- 81.358</b>	<b>- 5.584.047</b>	<b>- 5.502.689</b>
	<b>AA0250</b>	<b>A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>	<b>- 81.358</b>	<b>- 5.355.751</b>	<b>- 5.274.393</b>
	<b>AA0260</b>	<b>A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi</b>	<b>-</b>	<b>- 228.296</b>	<b>- 228.296</b>
	<b>AA0270</b>	<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti</b>	<b>6.511.963</b>	<b>7.690.644</b>	<b>1.178.681</b>
	<b>AA0271</b>	<b>A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato</b>	<b>2.785.817</b>	<b>1.991.140</b>	<b>- 794.677</b>
	<b>AA0280</b>	<b>A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato</b>	<b>3.296.758</b>	<b>3.663.956</b>	<b>367.198</b>
	<b>AA0290</b>	<b>A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati</b>	<b>420.388</b>	<b>2.026.548</b>	<b>1.606.160</b>
	<b>AA0300</b>	<b>A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca</b>	<b>9.000</b>	<b>9.000</b>	<b>-</b>
	<b>AA0310</b>	<b>A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	<b>AA0320</b>	<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>49.938.974</b>	<b>50.793.532</b>	<b>854.558</b>
	<b>AA0330</b>	<b>A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici</b>	<b>24.441.292</b>	<b>25.022.324</b>	<b>581.032</b>
R	<b>AA0340</b>	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.132.335	5.466.023	333.688

## Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/21

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	PREVENTIVO 2021	CONSUNTIVO 2021	Differenza
R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	2.323.511	2.326.137	2.626
R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	832.936	1.060.436	227.500
R	AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	38.382	36.686	- 1.696
R	AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-
R	AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	863.935	904.030	40.095
R	AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	37.338	42.087	4.749
R	AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	104.071	119.578	15.507
R	AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	-	-	-
R	AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	-	-	-
R	AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	20.768	22.536	1.768
R	AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	-	-	-
R	AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	-	-	-
R	AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	444.678	501.287	56.609
R	AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	-	-	-
R	AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	466.716	453.246	- 13.470
	AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	10.000	45.498	35.498
	AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	19.298.957	19.510.803	211.846
S	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	11.943.647	11.946.273	2.626
S	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	2.260.999	2.266.960	5.961
S	AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	386.243	386.243	-
SS	AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	-	-	-
S	AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	3.398.564	3.398.564	-
S	AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	217.000	217.000	-
S	AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	327.633	327.633	-
S	AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	-	-	-
S	AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	429.871	429.871	-
SS	AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	20.000	22.339	2.339
SS	AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	5.000	5.171	171
S	AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	-	-	-
S	AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-	-
S	AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-	-
SS	AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	80.000	90.749	10.749
SS	AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	-	-	-
SS	AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	80.000	90.749	10.749
	AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	230.000	420.000	190.000
R	AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	-	-	-
SS	AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	-	-	-
S	AA0610	<b>A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)</b>	<b>17.488.482</b>	<b>17.283.717</b>	<b>- 204.765</b>
S	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	16.321.482	16.116.282	- 205.200
S	AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	1.167.000	1.167.435	435
S	AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-
S	AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-
S	AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-
	AA0660	<b>A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati</b>	<b>2.166.000</b>	<b>1.956.554</b>	<b>- 209.446</b>
	AA0670	<b>A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia</b>	<b>5.843.200</b>	<b>6.530.937</b>	<b>687.737</b>
	AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	180.000	326.289	146.289
	AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	4.370.000	4.892.503	522.503
	AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	140.000	129.854	- 10.146
	AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	970.000	1.001.036	31.036
R	AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	183.200	181.255	- 1.945
	AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	-	-	-
R	AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
	AA0750	<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>2.680.878</b>	<b>9.699.404</b>	<b>7.018.526</b>
	AA0760	<b>A.5.A) Rimborsi assicurativi</b>	<b>20.000</b>	<b>20.726</b>	<b>726</b>
-	AA0770	<b>A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione</b>	<b>80.000</b>	<b>81.834</b>	<b>1.834</b>
-	AA0780	A.5.B.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	-	-	-
-	AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	80.000	81.834	1.834
R	AA0800	<b>A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>796.878</b>	<b>886.698</b>	<b>89.820</b>
R	AA0810	A.5.C.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	369.587	348.749	- 20.838
R	AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
R	AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	427.291	537.949	110.658
R	AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	-	-	-
	AA0840	<b>A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici</b>	<b>1.314.000</b>	<b>1.258.351</b>	<b>- 55.649</b>
	AA0850	A.5.D.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	329.000	384.085	55.085
	AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	-	-	-
	AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	985.000	874.266	- 110.734
	AA0880	<b>A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati</b>	<b>470.000</b>	<b>7.451.795</b>	<b>6.981.795</b>
	AA0890	A.5.E.1) Rimborsi da aziende farmaceutiche per Pay back	-	6.846.000	6.846.000
	AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	-	-	-
	AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	-	6.846.000	6.846.000
	AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	-	-	-
	AA0921	A.5.E.2) Rimborsi per Pay back sui dispositivi medici	-	-	-
	AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	470.000	605.795	135.795
	AA0940	<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>7.853.000</b>	<b>8.025.438</b>	<b>172.438</b>
	AA0950	<b>A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC</b>	<b>7.383.000</b>	<b>7.496.104</b>	<b>113.104</b>
	AA0960	<b>A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso</b>	<b>470.000</b>	<b>529.334</b>	<b>59.334</b>
	AA0970	<b>A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	AA0980	<b>A.7) Quota contributi c) capitale imputata all'esercizio</b>	<b>14.913.000</b>	<b>17.620.491</b>	<b>2.707.491</b>
	AA0990	<b>A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato</b>	<b>4.242.000</b>	<b>4.226.142</b>	<b>- 15.858</b>
	AA1000	<b>A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione</b>	<b>4.559.000</b>	<b>5.938.741</b>	<b>1.379.741</b>
	AA1010	<b>A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione</b>	<b>2.871.000</b>	<b>2.869.982</b>	<b>- 1.018</b>
	AA1020	<b>A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti</b>	<b>1.696.000</b>	<b>2.759.692</b>	<b>1.063.692</b>
	AA1030	<b>A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad</b>	<b>487.000</b>	<b>637.030</b>	<b>150.030</b>

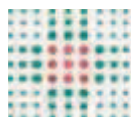




Cons	CODICE	DESCRIZIONE	PREVENTIVO 2021	CONSUNTIVO 2021	Differenza
		<b>Investimenti</b>			
	AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	1.058.000	1.188.904	130.904
	AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	62.693	62.693
	AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	638.000	967.148	329.148
	AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	281.000	277.296	- 3.704
	AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	173.000	162.497	- 10.503
	AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	184.000	527.355	343.355
	AZ9999	Totale valore della produzione (A)	662.236.681	677.616.711	15.380.030
		<b>B) Costi della produzione</b>			
	BA0010	B.1) Acquisti di beni	101.990.179	103.218.269	1.228.090
	BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	99.207.679	100.400.146	1.192.467
	BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	5.725.717	4.710.269	- 1.015.448
	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	3.555.717	2.673.101	- 882.616
	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	699.000	606.023	- 92.977
	BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	1.471.000	1.431.145	- 39.855
	BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	-	-	-
R	BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-
S	BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale	-	-	-
	BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	-	-	-
	BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	29.694	23.820	- 5.874
R	BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	29.694	23.820	- 5.874
S	BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	-	-	-
	BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-	-	-
	BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	26.399.000	26.186.205	- 212.795
	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	12.962.000	12.657.081	- 304.919
	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	3.900.000	3.298.809	- 601.191
	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	9.537.000	10.230.315	693.315
	BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	180.000	168.750	- 11.250
	BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	1.390.000	1.153.013	- 236.987
	BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	1.350.000	1.174.111	- 175.889
	BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	6.000	4.426	- 1.574
	BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	1.214.000	1.074.983	- 139.017
R	BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	62.913.268	65.904.569	2.991.301
R	BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	48.361.196	50.626.062	2.264.866
R	BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	12.126.208	12.195.709	69.501
R	BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	311.809	323.189	11.380
R	BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	1.879.723	2.521.514	641.791
R	BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	7.592	15.695	8.103
R	BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	2.353	3.876	1.523
R	BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	224.387	218.524	- 5.863
	BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	2.782.500	2.818.123	35.623
	BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	11.500	11.109	- 391
	BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	790.000	1.002.881	212.881
	BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	400.000	366.478	- 33.522
	BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	1.060.000	1.017.897	- 42.103
	BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	278.000	217.295	- 60.705
	BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	243.000	202.463	- 40.537
R	BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
	BA0390	B.2) Acquisti di servizi	316.384.425	318.977.215	2.592.790
	BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	273.438.245	273.008.005	- 430.240
	BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	33.919.061	34.048.237	129.176
	BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	33.775.352	33.904.141	128.789
	BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	23.668.609	24.237.220	568.611
	BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	5.534.704	5.370.838	- 163.866
	BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	3.449.234	3.282.015	- 167.219
	BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	1.122.805	1.014.068	- 108.737
R	BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	43.150	43.537	387
S	BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	100.559	100.559	-
	BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	29.547.884	29.984.616	436.732
	BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	29.100.000	29.503.469	403.469
R	BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	111.582	144.845	33.263
S	BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	336.302	336.302	-
	BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	19.826.323	19.847.212	20.889
R	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	2.968.474	3.242.376	273.902
R	BA0541	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	291.343	314.012	22.669
	BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
	BA0551	B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
S	BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	6.795.399	6.835.495	40.096
S	BA0561	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	482.852	482.852	-
	BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	2.281.191	2.163.101	- 118.090
	BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	5.840.064	5.641.942	- 198.122
	BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	5.000	7.025	2.025
	BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-
	BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-	-	-
	BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	-	-	-
	BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	4.489.064	4.243.129	- 245.935
	BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private	-	-	-
	BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	1.346.000	1.391.788	45.788
	BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati	-	-	-
	BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	1.167.000	1.167.434	434
	BA0631	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-
	BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	7.000	11.814	4.814
R	BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
	BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
SS	BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	1.000	907	- 93
	BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (Intraregionale)	5.000	4.149	- 851
	BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	1.000	6.758	5.758
	BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	2.843.729	2.983.592	139.863
R	BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	12.729	12.597	- 132
	BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	1.000	1.591	591

## Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/21

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	PREVENTIVO 2021	CONSUNTIVO 2021	Differenza
S	BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-
	BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	2.830.000	2.969.404	139.404
	<b>BA0750</b>	<b>B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica</b>	<b>1.730.000</b>	<b>1.567.184</b>	<b>- 162.816</b>
R	BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
	BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
S	BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-
	BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	1.730.000	1.567.184	- 162.816
	<b>BA0800</b>	<b>B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera</b>	<b>83.995.106</b>	<b>82.494.588</b>	<b>- 1.500.518</b>
R	BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	17.542.452	17.495.381	- 47.071
	BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
S	BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	26.239.069	26.239.069	-
	BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	23.892.103	22.643.856	- 1.248.247
	BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	10.000	-	- 10.000
	BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-	-	-
	BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	23.699.103	22.401.507	- 1.297.596
	BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	183.000	242.349	59.349
	BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	16.321.482	16.116.282	- 205.200
	<b>BA0900</b>	<b>B.2.A.8) Acquisito prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</b>	<b>3.601.550</b>	<b>3.910.268</b>	<b>308.718</b>
R	BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	64.550	102.120	37.570
	BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	457.000	479.696	22.696
SS	BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	-	-	-
	BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale)	1.880.000	2.075.481	195.481
	BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	1.200.000	1.252.971	52.971
	<b>BA0960</b>	<b>B.2.A.9) Acquisito prestazioni di distribuzione farmaci File F</b>	<b>7.291.906</b>	<b>7.052.179</b>	<b>- 239.727</b>
R	BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	2.238.462	1.992.065	- 246.397
	BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
S	BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	4.251.444	4.251.444	-
	BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale)	802.000	808.670	6.670
	BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	-	-	-
	BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-
	<b>BA1030</b>	<b>B.2.A.10) Acquisito prestazioni termali in convenzione</b>	<b>172.162</b>	<b>309.712</b>	<b>137.550</b>
R	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-
	BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
S	BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	136.162	136.162	-
	BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	36.000	173.550	137.550
	BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-
	<b>BA1090</b>	<b>B.2.A.11) Acquisito prestazioni di trasporto sanitario</b>	<b>8.125.015</b>	<b>8.773.945</b>	<b>648.930</b>
R	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	425	425
	BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	10.000	20.000	10.000
S	BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	339.015	339.015	-
	BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	7.776.000	8.414.505	638.505
	<b>BA1140</b>	<b>B.2.A.12) Acquisito prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>53.358.627</b>	<b>54.319.606</b>	<b>960.979</b>
R	BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	36	36
R	BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)	-	36	36
R	BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-
	BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	16.705.268	17.008.582	303.314
S	BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisito di Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-	-
SS	BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	-	4.663	4.663
	BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intra-regionale)	36.233.647	36.866.174	632.527
	BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	419.712	440.151	20.439
	<b>BA1200</b>	<b>B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intra-moenia)</b>	<b>4.646.000</b>	<b>5.150.236</b>	<b>504.236</b>
	BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Area ospedaliera	143.000	262.637	119.637
	BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Area specialistica	3.358.000	3.720.547	362.547
	BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Area sanità pubblica	105.000	103.104	- 1.896
	BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	1.040.000	1.063.948	23.948
R	BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
	BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Altro	-	-	-
R	BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
	<b>BA1280</b>	<b>B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari</b>	<b>5.696.859</b>	<b>5.731.683</b>	<b>34.824</b>
	BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	650.000	725.771	75.771
	BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	15.000	7.533	- 7.467
	BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-
	BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	1.500.000	1.520.385	20.385
	BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	3.531.859	3.477.994	- 53.865
R	BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
R	BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	-	-	-
	<b>BA1350</b>	<b>B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio-sanitarie</b>	<b>13.216.215</b>	<b>11.280.089</b>	<b>- 1.936.126</b>
R	BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e socio-sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	87.268	180.597	93.329
	BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e socio-sanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	-
	BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio-sanitarie da privato	13.054.947	11.044.970	- 2.009.977
	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1.918.465	1.924.920	6.455
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e socio-sanitarie da privato	6.130.303	-	- 6.130.303
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socio-sanitarie da privato	2.296.513	1.684.892	- 611.621
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-	70.739	70.739
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-	-	-
	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	2.709.666	7.364.419	4.654.753
	BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	74.000	54.522	- 19.478
R	BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	74.000	54.522	- 19.478
	BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-	-	-
SS	BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-
	<b>BA1490</b>	<b>B.2.A.16) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria</b>	<b>5.460.808</b>	<b>5.543.044</b>	<b>82.236</b>
R	BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	550.247	496.961	- 53.286
	BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	36.690	31.385	- 5.305
SS	BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-	-	-
	BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	4.643.871	4.594.698	- 49.173
	BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	230.000	420.000	190.000
R	BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	-	-	-
SS	BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	-	-	-



Cons	CODICE	DESCRIZIONE	PREVENTIVO 2021	CONSUNTIVO 2021	Differenza
S	<b>BA1550</b>	<b>B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale</b>	-	-	-
	<b>BA1560</b>	<b>B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>42.946.180</b>	<b>45.969.210</b>	<b>3.023.030</b>
	<b>BA1570</b>	<b>B.2.B.1) Servizi non sanitari</b>	<b>40.517.624</b>	<b>43.588.616</b>	<b>3.070.992</b>
	BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	2.214.000	2.325.079	111.079
	BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	7.236.000	7.346.341	110.341
	BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	3.843.000	4.098.698	255.698
	BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	1.073.000	1.159.924	86.924
	BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	2.770.000	2.938.774	168.774
	BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	3.114.805	3.350.058	235.253
	BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	4.372.000	4.715.577	343.577
	BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	1.678.000	1.608.558	- 69.442
	BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.670.000	1.481.039	- 188.961
	BA1650	B.2.B.1.8) UtENZE telefoniche	280.000	349.485	69.485
	BA1660	B.2.B.1.9) UtENZE elettricità	3.000.000	2.638.948	- 361.152
	BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	730.000	689.931	- 40.069
	BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	409.268	422.726	13.458
	BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	14.469	14.469	-
	BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	394.799	408.257	13.458
	BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	11.970.551	14.562.276	2.591.725
R	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	783.807	750.050	- 33.757
	BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-	-	-
	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	11.186.744	13.812.226	2.625.482
	<b>BA1750</b>	<b>B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</b>	<b>1.992.556</b>	<b>1.762.988</b>	<b>- 229.568</b>
R	BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	500	500
	BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	-
	BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.992.556	1.730.160	- 262.396
	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	293.253	332.434	39.181
	BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	1.575.018	1.254.182	- 320.836
	BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-	-	-
	BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	-	-	-
	BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	124.285	143.544	19.259
	BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	-	-	-
	BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-	32.328	32.328
R	BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	18.279	18.279
	BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-	14.049	14.049
SS	BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-
	<b>BA1880</b>	<b>B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)</b>	<b>436.000</b>	<b>617.606</b>	<b>181.606</b>
	BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	40.000	41.862	1.862
	BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	396.000	575.744	179.744
	<b>BA1910</b>	<b>B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)</b>	<b>11.657.943</b>	<b>11.694.929</b>	<b>36.986</b>
	BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	1.532.443	1.492.107	- 40.336
	BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	4.145.000	4.173.451	28.451
	BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	4.410.000	4.392.910	- 17.090
	BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	51.500	41.454	- 10.046
	BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	333.000	347.986	14.986
	BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	1.186.000	1.247.021	61.021
R	BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
	BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	9.885.000	10.025.755	140.755
	BA2000	B.4.A) Fitti passivi	1.120.000	1.133.096	13.096
	BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	8.765.000	8.892.659	127.659
	BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	7.770.000	7.601.614	- 168.386
	BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	995.000	1.291.045	296.045
	BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	-	-	-
	BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	-	-	-
	BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-	-	-
	BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	-	-	-
R	BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
	BA2080	<b>Totale Costo del personale</b>	<b>195.615.769</b>	<b>197.099.542</b>	<b>1.483.773</b>
	BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	158.955.027	158.575.579	- 379.448
	BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	73.908.816	72.628.789	- 1.280.027
	BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	66.065.086	64.667.009	- 1.398.077
	BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	63.742.648	62.332.638	- 1.410.010
	BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	2.322.438	2.334.371	11.933
	BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	-	-	-
	BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	7.843.730	7.961.780	118.050
	BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	6.970.087	7.138.431	168.344
	BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	873.643	823.349	- 50.294
	BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-	-	-
	BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	85.046.211	85.946.790	900.579
	BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	81.532.426	82.715.535	1.183.109
	BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	3.513.785	3.231.255	- 282.530
	BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-	-	-
	BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	545.747	605.242	59.495
	BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	545.747	605.242	59.495
	BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	545.709	605.242	59.533
	BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	38	-	- 38
	BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	-	-	-
	BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	-	-	-
	BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	-	-	-
	BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-	-	-
	BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-	-	-
	BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	22.512.751	23.471.812	959.061
	BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	698.170	741.321	43.151
	BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	698.170	741.321	43.151
	BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-	-	-
	BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-	-	-
	BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	21.814.581	22.730.491	915.910
	BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	20.752.534	21.596.548	844.014
	BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	1.062.047	1.133.943	71.896
	BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-	-	-
	BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	13.602.244	14.446.909	844.665
	BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	2.168.155	2.258.655	90.500
	BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.735.238	1.947.412	212.174
	BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	432.917	311.243	- 121.674
	BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	-	-	-
	BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	11.434.089	12.188.254	754.165
	BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	10.882.675	11.599.448	716.773

## Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/21

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	PREVENTIVO 2021	CONSUNTIVO 2021	Differenza
	BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	551.414	588.806	37.392
	BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-	-	-
	<b>BA2500</b>	<b>B.9) Oneri diversi di gestione</b>	<b>8.326.278</b>	<b>8.530.828</b>	<b>204.550</b>
	<b>BA2510</b>	<b>B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)</b>	<b>7.535.278</b>	<b>7.830.831</b>	<b>295.553</b>
	<b>BA2520</b>	<b>B.9.B) Perdite su crediti</b>	-	-	-
	<b>BA2530</b>	<b>B.9.C) Altri oneri diversi di gestione</b>	<b>791.000</b>	<b>699.997</b>	- <b>91.003</b>
	BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	531.000	525.631	- 5.369
	BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	260.000	174.366	- 85.634
R	BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
	BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	-	-	-
	<b>BA2560</b>	<b>Totale Ammortamenti</b>	<b>16.610.000</b>	<b>19.288.552</b>	<b>2.678.552</b>
	<b>BA2570</b>	<b>B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali</b>	<b>1.211.000</b>	<b>1.610.968</b>	<b>399.968</b>
	<b>BA2580</b>	<b>B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali</b>	<b>15.399.000</b>	<b>17.677.584</b>	<b>2.278.584</b>
	<b>BA2590</b>	<b>B.11.A) Ammortamento dei fabbricati</b>	<b>6.529.000</b>	<b>6.736.272</b>	<b>207.272</b>
	BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	69.000	69.503	503
	BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	6.460.000	6.666.769	206.769
	<b>BA2620</b>	<b>B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali</b>	<b>8.870.000</b>	<b>10.941.312</b>	<b>2.071.312</b>
	<b>BA2630</b>	<b>B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>420.000</b>	<b>691.093</b>	<b>271.093</b>
	<b>BA2640</b>	<b>B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali</b>	-	-	-
	<b>BA2650</b>	<b>B.12.B) Svalutazione dei crediti</b>	<b>420.000</b>	<b>691.093</b>	<b>271.093</b>
	<b>BA2660</b>	<b>B.13) Variazione delle rimanenze</b>	<b>1.500.000</b>	<b>1.717.411</b>	<b>217.411</b>
	<b>BA2670</b>	<b>B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie</b>	<b>1.500.000</b>	<b>1.748.333</b>	<b>248.333</b>
	BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-	757.019	757.019
	BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	-	-	-
	BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	1.500.000	883.302	- 616.698
	BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	-	2.369	2.369
	BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-	149.724	149.724
	BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	-	35.716	35.716
	BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-	93	93
	BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-	3.534	3.534
	<b>BA2680</b>	<b>B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie</b>	-	<b>30.922</b>	<b>30.922</b>
	BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	-	-	-
	BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	-	284	284
	BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-	-
	BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-	10.870	10.870
	BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	-	41.820	41.820
	BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-	312	312
	<b>BA2690</b>	<b>B.14) Accantonamenti dell'esercizio</b>	<b>9.181.685</b>	<b>8.767.449</b>	- <b>414.236</b>
	<b>BA2700</b>	<b>B.14.A) Accantonamenti per rischi</b>	<b>1.601.600</b>	<b>1.490.477</b>	- <b>111.123</b>
	BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-	-	-
	BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-	-	-
	BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	132.385	132.385
	BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.600.000	1.355.692	- 244.308
	BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	1.600	2.400	800
	BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	-	-	-
	BA2751	B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora	-	-	-
	<b>BA2760</b>	<b>B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</b>	<b>202.000</b>	-	- <b>202.000</b>
	<b>BA2770</b>	<b>B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati</b>	<b>1.373.305</b>	<b>2.979.899</b>	<b>1.606.594</b>
	BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	756.924	510.994	- 245.930
	BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-	272.937	272.937
	BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	616.381	2.195.968	1.579.587
	BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-	-	-
	BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-	-	-
	BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	-	-	-
	<b>BA2820</b>	<b>B.14.D) Altri accantonamenti</b>	<b>6.004.780</b>	<b>4.297.073</b>	- <b>1.707.707</b>
	BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	482.328	482.328	-
	BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	37.825	37.825	-
	BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	1.035.404	818.107	- 217.297
	BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	145.623	74.007	- 71.616
	BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	1.922.100	438.548	- 1.483.552
	BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	-	-	-
	BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	274.500	-	- 274.500
	BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	-	-	-
	BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	84.000	193.393	109.393
	BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	2.023.000	2.252.865	229.865
	<b>BZ9999</b>	<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>671.571.279</b>	<b>680.011.043</b>	<b>8.439.764</b>
	<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>				
	<b>CA0010</b>	<b>C.1) Interessi attivi</b>	<b>3.000</b>	<b>1.747</b>	- <b>1.253</b>
	<b>CA0020</b>	<b>C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica</b>	-	-	-
	<b>CA0030</b>	<b>C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari</b>	-	<b>6</b>	<b>6</b>
	<b>CA0040</b>	<b>C.1.C) Altri interessi attivi</b>	<b>3.000</b>	<b>1.741</b>	- <b>1.259</b>
	<b>CA0050</b>	<b>C.2) Altri proventi</b>	-	<b>1</b>	<b>1</b>
	<b>CA0060</b>	<b>C.2.A) Proventi da partecipazioni</b>	-	-	-
	<b>CA0070</b>	<b>C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni</b>	-	-	-
	<b>CA0080</b>	<b>C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni</b>	-	-	-
	<b>CA0090</b>	<b>C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti</b>	-	-	-
	<b>CA0100</b>	<b>C.2.E) Utili su cambi</b>	-	<b>1</b>	<b>1</b>
	<b>CA0110</b>	<b>C.3) Interessi passivi</b>	<b>51.000</b>	<b>998</b>	- <b>50.002</b>
	<b>CA0120</b>	<b>C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa</b>	-	-	-
	<b>CA0130</b>	<b>C.3.B) Interessi passivi su mutui</b>	-	-	-
	<b>CA0140</b>	<b>C.3.C) Altri interessi passivi</b>	<b>51.000</b>	<b>998</b>	- <b>50.002</b>
	<b>CA0150</b>	<b>C.4) Altri oneri</b>	<b>150.600</b>	<b>72.444</b>	- <b>78.156</b>
	<b>CA0160</b>	<b>C.4.A) Altri oneri finanziari</b>	<b>150.000</b>	<b>72.363</b>	- <b>77.637</b>
	<b>CA0170</b>	<b>C.4.B) Perdite su cambi</b>	<b>600</b>	<b>81</b>	- <b>519</b>
	<b>CZ9999</b>	<b>Totale proventi e oneri finanziari (C)</b>	<b>198.600</b>	- <b>71.694</b>	- <b>270.294</b>
	<b>D) Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>				
	<b>DA0010</b>	<b>D.1) Rivalutazioni</b>	-	-	-
	<b>DA0020</b>	<b>D.2) Svalutazioni</b>	-	-	-
	<b>DZ9999</b>	<b>Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)</b>	-	-	-
	<b>E) Proventi e oneri straordinari</b>				
	<b>EA0010</b>	<b>E.1) Proventi straordinari</b>	<b>11.879.286</b>	<b>18.543.665</b>	<b>6.664.379</b>
	<b>EA0020</b>	<b>E.1.A) Plusvalenze</b>	-	-	-
	<b>EA0030</b>	<b>E.1.B) Altri proventi straordinari</b>	<b>11.879.286</b>	<b>18.543.665</b>	<b>6.664.379</b>
	EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	59.000	80.091	21.091
	EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	620.286	5.834.380	5.214.094
	EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	-	-	-
R	EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.216	4.216	-
	EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	616.070	5.830.164	5.214.094
S	EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-
	EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	-	-	-



Cons	CODICE	DESCRIZIONE	PREVENTIVO 2021	CONSUNTIVO 2021	Differenza
	EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-
	EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-
	EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	31.991	31.991
	EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	361.119	361.119
	EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	616.070	5.437.054	4.820.984
	EA0150	E.1.B.3) <i>Insussistenze attive</i>	11.200.000	12.629.194	1.429.194
R	EA0160	E.1.B.3.1) <i>Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	762.368	762.368
	EA0170	E.1.B.3.2) <i>Insussistenze attive v/terzi</i>	11.200.000	11.866.826	666.826
S	EA0180	E.1.B.3.2.A) <i>Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	-	-	-
	EA0190	E.1.B.3.2.B) <i>Insussistenze attive v/terzi relative al personale</i>	-	8.197.240	8.197.240
	EA0200	E.1.B.3.2.C) <i>Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	-	79.056	79.056
	EA0210	E.1.B.3.2.D) <i>Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>	-	76.369	76.369
	EA0220	E.1.B.3.2.E) <i>Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>	-	-	-
	EA0230	E.1.B.3.2.F) <i>Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	100.000	1.347.007	1.247.007
	EA0240	E.1.B.3.2.G) <i>Altre insussistenze attive v/terzi</i>	11.100.000	2.167.154	8.932.846
	EA0250	E.1.B.4) <i>Altri proventi straordinari</i>	-	-	-
	EA0260	<b>E.2) Oneri straordinari</b>	<b>112.593</b>	<b>1.610.868</b>	<b>1.498.275</b>
	EA0270	<b>E.2.A) Minusvalenze</b>	-	<b>22.022</b>	<b>22.022</b>
	EA0280	<b>E.2.B) Altri oneri straordinari</b>	<b>112.593</b>	<b>1.588.846</b>	<b>1.476.253</b>
	EA0290	E.2.B.1) <i>Oneri tributari da esercizi precedenti</i>	-	-	-
	EA0300	E.2.B.2) <i>Oneri da cause civili ed oneri processuali</i>	11.000	5.796	5.204
	EA0310	E.2.B.3) <i>Sopravvenienze passive</i>	101.593	1.028.017	926.424
R	EA0320	E.2.B.3.1) <i>Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	1.593	3.322	1.729
R	EA0330	E.2.B.3.1.A) <i>Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale</i>	-	28	28
R	EA0340	E.2.B.3.1.B) <i>Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	1.593	3.294	1.701
	EA0350	E.2.B.3.2) <i>Sopravvenienze passive v/terzi</i>	100.000	1.024.695	924.695
S	EA0360	E.2.B.3.2.A) <i>Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	-	-	-
	EA0370	E.2.B.3.2.B) <i>Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale</i>	-	-	-
	EA0380	E.2.B.3.2.B.1) <i>Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica</i>	-	-	-
	EA0390	E.2.B.3.2.B.2) <i>Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica</i>	-	-	-
	EA0400	E.2.B.3.2.B.3) <i>Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto</i>	-	-	-
	EA0410	E.2.B.3.2.C) <i>Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	-	-	-
	EA0420	E.2.B.3.2.D) <i>Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>	-	-	-
	EA0430	E.2.B.3.2.E) <i>Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>	-	91.671	91.671
	EA0440	E.2.B.3.2.F) <i>Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	100.000	892.899	792.899
	EA0450	E.2.B.3.2.G) <i>Altre sopravvenienze passive v/terzi</i>	-	40.125	40.125
	EA0460	E.2.B.4) <i>Insussistenze passive</i>	-	555.033	555.033
	EA0461	E.2.B.4.1) <i>Insussistenze passive per quote F.S. vincolato</i>	-	-	-
R	EA0470	E.2.B.4.2) <i>Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	11.844	11.844
	EA0480	E.2.B.4.3) <i>Insussistenze passive v/terzi</i>	-	543.189	543.189
S	EA0490	E.2.B.4.3.A) <i>Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	-	-	-
	EA0500	E.2.B.4.3.B) <i>Insussistenze passive v/terzi relative al personale</i>	-	-	-
	EA0510	E.2.B.4.3.C) <i>Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	-	-	-
	EA0520	E.2.B.4.3.D) <i>Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>	-	-	-
	EA0530	E.2.B.4.3.E) <i>Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>	-	10.123	10.123
	EA0540	E.2.B.4.3.F) <i>Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	-	49.857	49.857
	EA0550	E.2.B.4.3.G) <i>Altre insussistenze passive v/terzi</i>	-	483.209	483.209
	EA0560	E.2.B.5) <i>Altri oneri straordinari</i>	-	-	-
	EZ9999	<b>Totale proventi e oneri straordinari (E)</b>	<b>11.766.693</b>	<b>16.932.797</b>	<b>5.166.104</b>
	XA0000	<b>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</b>	<b>2.233.495</b>	<b>14.466.771</b>	<b>12.233.276</b>
	Y) <b>Imposte e tasse</b>	-	-	-	-
	YA0010	<b>Y.1) IRAP</b>	<b>13.971.490</b>	<b>14.012.760</b>	<b>41.270</b>
	YA0020	<b>Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente</b>	<b>12.953.912</b>	<b>13.019.897</b>	<b>65.985</b>
	YA0030	<b>Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</b>	<b>647.578</b>	<b>579.763</b>	<b>67.815</b>
	YA0040	<b>Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)</b>	<b>370.000</b>	<b>413.100</b>	<b>43.100</b>
	YA0050	<b>Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale</b>	-	-	-
	YA0060	<b>Y.2) IRES</b>	<b>282.518</b>	<b>238.565</b>	<b>-43.953</b>
	YA0070	<b>Y.2.A) IRES su attività istituzionale</b>	<b>282.518</b>	<b>238.565</b>	<b>-43.953</b>
	YA0080	<b>Y.2.B) IRES su attività commerciale</b>	-	-	-
	YA0090	<b>Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)</b>	-	<b>206.595</b>	<b>206.595</b>
	YZ9999	<b>Totale imposte e tasse (Y)</b>	<b>14.254.008</b>	<b>14.457.920</b>	<b>203.912</b>
	ZZ9999	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>12.020.513</b>	<b>8.851</b>	<b>-12.011.662</b>

## Variazioni nei ricavi

### Contributi in conto esercizio

	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %	
<b>CONTRIBUTI C/ESERCIZIO</b>	<b>586.212.829</b>	<b>590.448.005</b>	<b>4.235.176</b>	<b>0,72%</b>	
<b>di cui FRNA</b>	<b>36.431.644</b>	<b>36.782.539</b>	<b>350.895</b>	<b>0,96%</b>	
<b>AA0010 A.1) Contributi c/esercizio</b>	<b>579.782.224</b>	<b>588.341.408</b>	<b>8.559.184</b>	<b>1,48%</b>	
<b>AA0020 A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</b>	<b>567.392.512</b>	<b>567.080.756</b>	<b>-311.756</b>	<b>-0,05%</b>	
AA0031 A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	518.462.074	518.380.716	-81.358	-0,02%	
AA0032 A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	34.982.348	34.732.094	-250.254	-0,72%	
	<i>FRNA</i>	<i>23.731.219</i>	<i>-603.571</i>	<i>-2,48%</i>	
AA0035 A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	7.866.322	7.747.308	-119.014	-1,51%	
	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	6.081.768	6.220.638	138.870	2,28%
<b>AA0050 A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)</b>	<b>12.389.712</b>	<b>21.260.652</b>	<b>8.870.940</b>	<b>71,60%</b>	

## Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/21

		Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	6.478.892	7.155.274	676.382	10,44%
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	6.478.892	7.082.463	603.571	9,32%
	FRNA	6.114.136	6.717.707	603.571	9,87%
	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0	72.811	72.811	100,00%
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	96.948	151.736	54.788	56,51%
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	5.813.872	13.953.642	8.139.770	140,01%
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	520.784	852.354	331.570	63,67%
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	3.793.088	11.580.903	7.787.815	205,32%
	FRNA	3.435.774	3.786.669	350.895	10,21%
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	1.500.000	1.520.385	20.385	1,36%
AA0180	<b>A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca</b>			0	0,00%
AA0240	<b>A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>-81.358</b>	<b>-5.584.047</b>	<b>-5.502.689</b>	<b>6763,55%</b>
AA0270	<b>A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>	<b>6.511.963</b>	<b>7.690.644</b>	<b>1.178.681</b>	<b>18,10%</b>
	FRNA	2.546.944	2.546.944	0	0,00%

Il Bilancio Preventivo Economico per l'esercizio 2021 è stato adottato nel mese di novembre 2021, per le motivazioni già ampiamente richiamate nella presente relazione. I dati del Bilancio Preventivo hanno quindi necessariamente preso le basi dalle verifiche sull'andamento della gestione svolte nel corso del 2021, verifiche che hanno necessariamente assunto il ruolo di "preconsuntivi" piuttosto che preventivi veri e propri. Gli scostamenti sono pertanto limitati a quelle voci per le quali, data l'incertezza del contesto o l'indisponibilità di dati, gli elementi definitivi si sono potuti acquisire diversi mesi dopo la chiusura dell'esercizio, quali ad esempio l'autorizzazione ad iscrivere finanziamenti a copertura o i dati correlati a rimborsi di costi sostenuti.

Il confronto con il Bilancio di Previsione dell'esercizio 2021 è effettuato con riferimento a voci omogenee del modello CE, così come modificato con DM 24/5/2019.

L'utilizzo degli schemi CE non consente di evidenziare le voci dell'assegnazione che riguardano il fondo per la non autosufficienza FRNA, che trova invece separata rappresentazione negli schemi regionali. Le variazioni di tale fondo sono perciò estrapolate per maggiore chiarezza.

Il valore complessivo dei Contributi voce A.1 Conto Economico 118 rispetto al Bilancio Economico Preventivo di novembre 2021 risulta in incremento per +4,2 milioni di euro. Tale incremento è determinato principalmente dal riparto delle risorse non iscrivibili in sede di bilancio preventivo per mancanza dei provvedimenti di assegnazione, in particolare:

- assegnazione di un'ulteriore quota di risorse assegnate alla Regione Emilia Romagna con il D.L.146/2021 convertito con modificazioni dalla L. 17 dicembre 2021, n. 215 quale contributo statale a titolo definitivo alle ulteriori spese sanitarie collegate all'emergenza Covid-19, per 6,6 milioni di euro (DGR 822/2022);

- Iscrizione in sede di consuntivo di assegnazioni finalizzate alla copertura di specifici costi iscritti su indicazione regionale, quali:
  - Assegnazioni a copertura costi per remunerazione aggiuntiva alle farmacie per 245.000 euro circa;
  - Iscrizione di una maggiore assegnazione di circa 20.385 a fronte di maggiori costi aziendali effettivamente sostenuti per l'erogazione degli indennizzi di cui alla L.210/92;
  - Iscrizione di maggiori contributi per iscrizione volontaria al SSR 2021 per euro 73.000 circa;
- maggiori assegnazioni/utilizzi di fondi vincolati/finalizzati/extra fondo per complessivi 1,8 milioni di euro, sia a fronte di maggiori costi aziendali sostenuti, sia a fronte di accantonamenti tra i costi effettuati per la quota residua del finanziamento non speso nel 2021;
- Maggiore iscrizione alla voce in oggetto dell'assegnazione regionale per diplomi universitari, per +30.988 euro circa;
- Minor assegnazione per fattori di coagulazione per -150.000 a copertura degli effettivi costi sostenuti;
- Minor assegnazione per farmaci innovativi oncologici e non per euro 188.000 circa;
- Maggiore assegnazione per finanziamento stranieri STP per euro 331.569;
- Sostanziale invarianza delle assegnazioni per sanità penitenziaria (+15.302);
- Iscrizione di una maggiore quota di risorse per FRNA assegnate per l'anno 2021 di circa 351.000 euro;
- Iscrizione alle voci di fondi per rischi ed oneri di assegnazione per 4,8 mln di euro (DGR 987/2021 e DGR 1999/21 corso triennale di formazione specifica in medicina generale 2018-2021 e 2019/2022, DGR 1723/21 Sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di comunità, DGR 1774/21 Screening virus epatite C (HCV), DGR 1949/21 Farmaci innovativi Gruppo B e revisione superticket, DGR 2095/21 Superamento OPG, DGR 1032/21 risorse art.1 c.413 L.178/20, DGR 1963/21 ulteriori risorse) con un incremento delle quote di utilizzo rispetto al preventivo di euro 1,2 mln.

All'incremento dei contributi assegnati ha tuttavia trovato corrispondenza la diminuzione effettuata per maggiore iscrizione della rettifica di contributi in conto esercizio destinati a investimenti (5.502.609 euro), così sintetizzabile:

- Iscrizione della rettifica ai contributi in conto esercizio per finanziamento degli

acquisti per investimenti effettuati nell'esercizio e finanziati con contributi in conto esercizio finalizzati o vincolati, in ottemperanza al disposto del D.lgs. 118/2011, all'art. 29 lett. b), la cui iscrizione era stata limitata in sede di previsione alla sola quota di finanziamenti in conto esercizio noti (ad esempio finanziamento costi per applicativi GRU, GAAC e DSM) per un totale di euro 465.145;

- iscrizione dell'utilizzo di contributi in conto esercizio indistinti per 5.118.902 a fronte di acquisto di immobilizzazioni che hanno trovato specifica copertura in assegnazioni straordinarie effettuate dalla Regione, iscritte tra i ricavi aziendali dell'esercizio 2021.

Si ricorda che un importante ammontare di risorse è stato assegnato ed iscritto in voci diverse dall'aggregato A1. In particolare risulta iscritta tra le sopravvenienze attive l'assegnazione straordinaria di 4,1 milioni di euro, assegnata a specifico supporto dell'equilibrio economico finanziario per la gestione degli investimenti.

Nella tabella seguente si evidenzia il confronto delle assegnazioni regionali anche se allocate in voci differenti rispetto alla voce A.1) Contributi in c/esercizio:

Descrizione contributo	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Scostamento
<b>Quota capitaria</b>	<b>476.162.391</b>	<b>476.162.391</b>	-
<b>Fondo di riequilibrio</b>	<b>31.509.809</b>	<b>38.487.318</b>	<b>6.977.509</b>
Riparto risorse - Decreti Legge n. 18/2020 e n. 34/2020	6.708.711	6.708.711	-
Riparto risorse - l.178/20	1.000.425	1.000.425	-
Riparto risorse - art. 29 del Decreto Legge n. 104/20 (Disposizioni urgenti in materia di liste di attesa)	-	-	-
Strutture Private - art. 3, c. 1 e 2 del Decreto Legge n. 18/2020	-	-	-
DL 41/2021 SOSTEGNI (vaccinazioni+ Covid-Hotel)	1.965.390	1.965.390	-
D.L. 73/2021	383.217	383.217	-
<b>totale contributi RER da Decreti emergenziali</b>	<b>10.057.742</b>	<b>10.057.742</b>	-
<b>Contributi POR FESR</b>	-	-	-
<b>Indennità lavoratori comparto sanità in servizio alla data del 1° maggio 2021</b>	-	<b>1.584</b>	<b>1.584</b>
<b>Contributo statale a titolo definitivo alle ulteriori spese sanitarie collegate all'emergenza Covid-19</b>	-	<b>6.591.107</b>	<b>6.591.107</b>
<b>Sostegno alle Aziende USL per copertura costi per acquisti DPI effettuati da strutture socio-sanitarie - emergenza Covid</b>	<b>1.455.563</b>	<b>1.455.563</b>	-
<b>DL 137/20 (art. 19-nonies)</b>	<b>231.365</b>	<b>231.365</b>	-
<b>Progettualità privato riduzione liste CAREGIVER/ulteriore sostegno</b>	<b>560.000</b>	<b>560.000</b>	-
<b>Progetto GRU/GAAC/DSM</b>	<b>81.358</b>	<b>81.358</b>	-
<b>Mobilità infraregionale</b>	<b>616.076</b>	<b>616.076</b>	-
<b>Rinnovi contrattuali personale dipendente e convenzionato</b>	<b>9.198.046</b>	<b>9.198.046</b>	-
Manovra ticket - famiglie numerose	364.756	364.756	-
Manovra ticket revisione superticket	1.212.430	1.212.430	-
<b>totale contributi RER Ticket</b>	<b>1.577.186</b>	<b>1.577.186</b>	-
Farmaci oncologici Gruppo A	2.077.401	1.489.826	- 587.575
Farmaci Gruppo B	977.430	1.183.236	205.806



Descrizione contributo	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Scostamento
Farmaci innovativi non oncologici	995.203	1.188.821	193.618
<b>totale contributi RER Farmaci</b>	<b>4.050.034</b>	<b>3.861.883</b>	<b>- 188.151</b>
<b>Fin. Ammortamenti ante 2009</b>	<b>1.170.000</b>	<b>1.170.000</b>	<b>-</b>
<b>Fattori della coagulazione</b>	<b>2.200.000</b>	<b>2.050.000</b>	<b>- 150.000</b>
Miglioramento accesso PS	200.000	200.000	-
Contributi per collaborazioni	192.798	174.967	- 17.831
Spazio giovani e donne immigrate	57.494	57.494	-
Interventi di strada	187.180	187.180	-
Promozione salute nelle carceri	142.000	142.000	-
Altro	6.650	6.650	-
Professioni sanitarie - Università	880.294	911.281	30.987
Emergenza 118	316.543	316.543	-
<b>totale contributi RER Altri</b>	<b>1.982.958</b>	<b>1.996.115</b>	<b>13.156</b>
Piano Salute Mentale superamento ex. OO.PP.	3.051.675	3.051.675	-
Progetto Autismo	129.139	129.139	-
<b>totale contributi RER Salute mentale</b>	<b>3.180.814</b>	<b>3.180.814</b>	<b>-</b>
FRNA- Contributi regionali	6.114.136	6.717.707	603.571
FRNA- Contributi da Fondo Sanitario Regionale	24.334.790	23.731.219	- 603.571
FRNA- Contributi da Fondo Sanitario Nazionale	3.435.774	3.786.669	350.895
<b>totale contributi RER FRNA</b>	<b>33.884.700</b>	<b>34.235.595</b>	<b>350.895</b>
<b>Altri contributi finalizzati</b>	<b>397.018</b>	<b>685.224</b>	<b>288.206</b>
<b>Sanità penitenziaria</b>	<b>2.029.418</b>	<b>2.044.720</b>	<b>15.302</b>
<b>Finanziamento STP</b>	<b>289.419</b>	<b>620.989</b>	<b>331.570</b>
<b>Altre sopravvenienze attive verso terzi - quota finanziamento investimenti</b>		<b>4.139.051</b>	<b>4.139.051</b>
<b>Contributi iscrizione volontaria al SSR 2021</b>		<b>72.811</b>	<b>72.811</b>

### Proventi e ricavi d'esercizio

		Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %
<b>AA0320</b>	<b>A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>49.938.974</b>	<b>50.793.532</b>	<b>854.558</b>	<b>1,71%</b>
<b>AA0340</b>	<b>A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>5.132.335</b>	<b>5.466.023</b>	<b>333.688</b>	<b>6,50%</b>
	<b>Mobilità:</b>	<b>3.750.671</b>	<b>3.970.408</b>	<b>219.737</b>	<b>5,86%</b>
	Prest.di degenza ospedaliera	2.318.258	2.318.258	0	0,00%
	Prest.di specialistica	368.379	527.233	158.854	43,12%
	Prest. di pronto soccorso non seguite da ricovero	38.382	36.686	-1.696	-4,42%
	Somministrazione farmaci	863.935	904.030	40.095	4,64%
	Farmaceutica	104.071	119.578	15.507	14,90%
	Medicina di base e pediatria	37.338	42.087	4.749	12,72%
	Assistenza integrativa	20.308	22.536	2.228	10,97%
	<b>Altre prestazioni</b>	<b>1.374.841</b>	<b>1.498.695</b>	<b>123.854</b>	<b>9,01%</b>
	Ass.Specialistica	464.557	533.203	68.646	14,78%
	Prestazioni di espianto e trasporto organi			0	0,00%
	Cessione di sangue	910.284	954.533	44.249	4,86%
	Altre prestazioni	6.823	10.959	4.136	60,62%
<b>AA0440</b>	<b>A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici</b>	<b>10.000</b>	<b>45.498</b>	<b>35.498</b>	<b>354,98%</b>
<b>AA0450</b>	<b>A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione</b>	<b>19.298.957</b>	<b>19.510.803</b>	<b>211.846</b>	<b>1,10%</b>
	<b>Mobilità:</b>	<b>18.962.657</b>	<b>18.962.657</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
	Prest.di degenza ospedaliera	11.943.647	11.943.647	0	0,00%
	Prest.di specialistica	2.259.699	2.259.699	0	0,00%
	Prest. di pronto soccorso non seguite da ricovero	386.243	386.243	0	0,00%
	Somministrazione farmaci	3.398.564	3.398.564	0	0,00%
	Farmaceutica	327.633	327.633	0	0,00%
	Medicina di base e pediatria	217.000	217.000	0	0,00%
	Trasporti	429.871	429.871	0	0,00%

## Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/21

	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %
	<b>230.000</b>	<b>420.000</b>	<b>190.000</b>	<b>82,61%</b>
	<b>106.300</b>	<b>128.146</b>	<b>21.846</b>	<b>20,55%</b>
<b>AA0610</b>	<b>17.488.482</b>	<b>17.283.717</b>	<b>-204.765</b>	<b>-1,17%</b>
	16.321.482	16.116.282	-205.200	-1,26%
	1.167.000	1.167.435	435	0,04%
<b>AA0660</b>	<b>2.166.000</b>	<b>1.956.554</b>	<b>-209.446</b>	<b>-9,67%</b>
	1.036.000	1.022.058	-13.942	-1,35%
	31.000	22.030	-8.970	-28,94%
	530.000	550.263	20.263	3,82%
	80.000	98.217	18.217	22,77%
	401.000	181.302	-219.698	-54,79%
	88.000	82.684	-5.316	-6,04%
<b>AA0670</b>	<b>5.843.200</b>	<b>6.530.937</b>	<b>687.737</b>	<b>11,77%</b>

Lo scostamento rispetto ai dati di preventivo è limitato al 1,71% della voce, ed è dovuto alla definizione di poste in base ad elementi conoscibili solo in sede di consuntivo, principalmente per le seguenti componenti:

- mobilità infra regione: tenuto conto che i valori di degenza non si sono modificati rispetto al preventivo per espressa indicazione regionale, i valori delle altre prestazioni, rilevati sulla base dell'effettiva produzione 2021 evidenziano un lieve incremento rispetto ai dati di preventivo 2021;
- mobilità extra regione: non si rilevano variazioni in quanto i dati utilizzati per la redazione del bilancio consuntivo, ovvero la produzione 2020 valorizzata a tariffe nazionali vigenti, sono i medesimi utilizzati per la redazione del Bilancio Preventivo e del Modello CE IV trimestre;
- prestazioni di degenza erogate da operatori accreditati della provincia per residenti extraregione: +205.000 euro, cui corrispondono pari maggiori costi; il valore di ricavo è allineato ai valori utilizzati per la redazione del bilancio preventivo 2021, ovvero la produzione 2019 validata in banca dati regionale; la differenza rispetto ai valori di preventivo è dovuta ai ricoveri a cavaliere di una casa di cura della provincia, che dovrebbe comunque superare tale forma di fatturazione nel 2022;
- ricavi per sperimentazioni -220.000 euro; l'anno 2020 è stato interessato da un'importante attività nel campo delle sperimentazioni, correlato alla situazione di emergenza sanitaria; l'anno 2021 ha visto però una decrescita nell'attività, rilevata solo in sede di rendicontazioni a consuntivo;
- incremento nella voce di prestazioni erogate in ALPI per 688.000 euro, in quanto l'incremento rilevato in sede di consuntivo degli ultimi mesi 2021 è stato maggiore delle stime di ripresa che già si erano formulate in sede preventiva; la ripresa consistente

dell'attività ha infatti interessato non solo l'attività ambulatoriale istituzionale ma anche l'attività ALPI;

- incremento delle prestazioni per mobilità attiva internazionale (+190.000 euro), dati che rimangono comunque stimati e in linea con i dati di debito, come da indicazioni regionali;
- incremento alle voci di ricavi per prestazioni erogate, in quanto i dati di preventivo erano stati stimati in maniera prudenziale.

### Rimborsi

		Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %
<b>AA0750</b>	<b>A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>	<b>2.680.878</b>	<b>9.699.404</b>	<b>7.018.526</b>	<b>261,80%</b>
<b>AA0760</b>	<b>A.5.A) Rimborsi assicurativi</b>	<b>20.000</b>	<b>20.726</b>	<b>726</b>	<b>3,63%</b>
<b>AA0790</b>	<b>A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione</b>	<b>80.000</b>	<b>81.834</b>	<b>1.834</b>	<b>2,29%</b>
<b>AA0800</b>	<b>A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>796.878</b>	<b>886.698</b>	<b>89.820</b>	<b>11,27%</b>
AA0810	A.5.C.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	369.587	348.749	-20.838	-5,64%
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione			0	0,00%
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	427.291	537.949	110.658	25,90%
<b>AA0840</b>	<b>A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici</b>	<b>1.314.000</b>	<b>1.258.351</b>	<b>-55.649</b>	<b>-4,24%</b>
AA0850	A.5.D.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando	329.000	384.085	55.085	16,74%
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	985.000	874.266	-110.734	-11,24%
	Altri rimborsi da altri enti pubblici	385.000	471.322	86.322	22,42%
	Rimborsi INAIL per infortuni dipendenti	600.000	402.944	-197.056	-32,84%
<b>AA0930</b>	<b>A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati</b>	<b>470.000</b>	<b>7.451.795</b>	<b>6.981.795</b>	<b>1485,49%</b>
	Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0	6.846.000	6.846.000	100,00%
	Contributi mensa da dipendenti	190.000	215.055	25.055	13,19%
	Altri rimborsi da privati	280.000	390.740	110.740	39,55%

La variazione complessiva in aumento della voce è sostanzialmente determinata dall'assegnazione di risorse aggiuntive rispetto al Bilancio Preventivo per 6.846.000 circa, come riparto delle risorse derivanti dal pay-back, effettuato in sede di bilancio consuntivo con DGR 822/2022. Si rileva inoltre una significativa flessione dei ricavi per rimborsi INAIL infortuni dipendenti, a seguito dell'allentamento degli effetti dei contagi da COVID19 che hanno purtroppo pesantemente coinvolto il personale dipendente nel corso del 2020.

### Compartecipazione alla spesa

		Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %
<b>AA0940</b>	<b>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>7.853.000</b>	<b>8.025.438</b>	<b>172.438</b>	<b>2,20%</b>
	<b>Accantonamento a fondo svalutazione</b>	<b>-420.000</b>	<b>-429.174</b>	<b>-9.174</b>	<b>2,18%</b>
	<b>Totale</b>	<b>7.433.000</b>	<b>7.596.264</b>	<b>163.264</b>	<b>2,20%</b>

La voce rileva un lieve incremento rispetto alle previsioni formulate, che in condizioni di notevole incertezza erano state stimate in incremento ma con prudenza non conoscendo l'effettivo

andamento dell'epidemia negli ultimi mesi invernali di novembre e dicembre. Il fondo svalutazione crediti è stato definito in continuità con i criteri delle precedenti annualità.

### Sterilizzazione quote ammortamento

		Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	14.913.000	17.620.491	2.707.491	18,16%

La differenza è dovuta principalmente alla mancata iscrizione alle voci di sterilizzazione (e di ammortamento) delle quote di costo e di ricavo imputabili al finanziamento delle immobilizzazioni acquisite per il COVID19 e prive alla data di redazione del Bilancio Preventivo di fonte di finanziamento effettivamente assegnata. I provvedimenti di assegnazione di risorse a copertura hanno consentito di iscrivere contributi e conseguenti sterilizzazioni per tutti gli acquisti effettuati nell'esercizio.

### Altri ricavi

		Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	638.000	967.148	329.148	51,59%
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	281.000	277.296	-3.704	-1,32%
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	173.000	162.497	-10.503	-6,07%
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	184.000	527.355	343.355	186,61%
	corsi di formazione	10.000	48.758	38.758	387,58%
	canoni per distributori interni	95.000	110.000	15.000	15,79%
	Utilizzo fondo ALPI (L.189/2012)	60.000	136.055	76.055	126,76%
	Utilizzo fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo	0	184.075	184.075	100,00%

### Proventi ed oneri straordinari

		Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %
EA0010	E.1)PROVENTI STRAORDINARI	11.879.286	18.543.665	6.664.379	56,10%
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	59.000	80.091	21.091	35,75%
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	616.070	5.834.380	5.218.310	847,03%
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.216	4.216	0	0,00%
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		31.991	31.991	100,00%
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		361.119	361.119	100,00%
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	616.070	5.437.054	4.820.984	782,54%
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	11.200.000	12.629.194	1.429.194	12,76%
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	762.368	762.368	100,00%
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0	8.197.240	8.197.240	100,00%
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	79.056	79.056	100,00%
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	76.369	76.369	100,00%
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	100.000	1.347.007	1.247.007	1247,01%
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	11.100.000	2.167.154	-8.932.846	-80,48%

Quanto agli altri ricavi, si evidenzia nel complesso un incremento, principalmente correlato alle voci di utilizzo del Fondo ALPI per prestazioni aggiuntive e al fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo, solo stimabili in sede di preventivo.

I proventi straordinari, dati che per loro natura normalmente non possono che essere solo in misura minima oggetto di previsione, erano già stati stimati ed inseriti nella redazione del preventivo 2021 nel mese di novembre, in relazione alla necessità di effettuare revisioni di stime di fondi e di debiti vetusti iscritti in bilancio nei precedenti esercizi e privi alla data attuale di effettiva esigibilità. Le verifiche condotte sulle voci di debiti e fondi in sede di consuntivo hanno determinato la rilevazione di ulteriori poste rispetto a quanto stimato in sede previsionale per circa 1,4 milioni di euro. La natura di tali proventi è dettagliata nella Nota Integrativa al presente Bilancio.

La principale componente di scostamento è attribuibile alla sopravvenienza attiva per assegnazione di risorse effettuata con DGR 121/2022, per complessivi 5,107 milioni di euro (di cui 616.000 già iscritti in sede di preventivo), destinati al sostegno dell'equilibrio, ed iscritti in questa voce su indicazione regionale.

## Variazioni nei costi

### Acquisto di beni e Variazione delle rimanenze

		Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %
<b>BA0010</b>	<b>B.1) ACQUISTO di BENI</b>	<b>103.490.179</b>	<b>104.935.680</b>	<b>1.445.501</b>	<b>1,40%</b>
<b>BA0020</b>	<b>B.1.A) Acquisti di beni sanitari</b>	99.207.679	100.400.146	1.192.467	1,20%
<b>BA0310</b>	<b>B.1.B) Acquisti di beni non sanitari</b>	2.782.500	2.818.123	35.623	1,28%
<b>BA2660</b>	<b>B.13) Variazione delle rimanenze</b>	1.500.000	1.717.411	217.411	14,49%

A consuntivo il costo per consumo di beni presenta un incremento in valore assoluto di circa 1,4 milioni di euro, pari al +1,4% rispetto alle previsioni, concentrato principalmente sui beni sanitari, in particolare sui farmaci antitumorali sia orali che iniettivi, derivante da diversi fattori:

- incrementi delle diagnosi di tumori per la maggior parte in fase avanzata che richiedono un trattamento in pluriterapia e quindi con costi più elevati;
- aumento dei pazienti onco-ematologici in trattamento presso i nostri centri aziendali dovuto al "cronicizzarsi" di alcune patologie e quindi della durata del trattamento.

In aggiunta si è rilevato un aumento dei pazienti con malattie rare o affetti da fibrosi cistica trattati con nuove molecole ad alto costo che determinano un miglioramento della qualità di vita e un prolungamento della vita media.

### Acquisto servizi sanitari

		Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %
<b>BA0400</b>	<b>B.2.A) SERVIZI SANITARI</b>	<b>273.438.245</b>	<b>273.008.005</b>	<b>-430.240</b>	<b>-0,16%</b>
	<b>MOBILITA' infra</b>	<b>22.857.046</b>	<b>22.901.803</b>	<b>44.757</b>	<b>0,20%</b>
	Prest.di degenza ospedaliera	17.470.452	17.468.979	-1.473	-0,01%
	Prest.di specialistica	2.689.364	2.938.365	249.001	9,26%
	Prest. di pronto soccorso non seguite da ricovero	291.343	314.012	22.669	7,78%
	Somministrazione farmaci	2.238.462	1.992.065	-246.397	-11,01%

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/21

		Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %
	Farmaceutica	111.582	144.845	33.263	29,81%
	Medicina di base	43.150	43.537	387	0,90%
	Assistenza integrativa	12.693	12.597	-96	-0,76%
	<b>MOBILITA' extra</b>	<b>38.512.802</b>	<b>38.512.802</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>
	Prest.di degenza ospedaliera	26.239.069	26.239.069	0	0,00%
	Prest.di specialistica	6.627.399	6.627.399	0	0,00%
	Prest. di pronto soccorso non seguite da ricovero	482.852	482.852	0	0,00%
	Somministrazione farmaci	4.251.444	4.251.444	0	0,00%
	Farmaceutica	336.302	336.302	0	0,00%
	Medicina di base	100.559	100.559	0	0,00%
	Termale	136.162	136.162	0	0,00%
	Trasporti sanitari	339.015	339.015	0	0,00%
<b>BA0410+ BA0570</b>	<b>B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base + B.2.A.3.7) Medici Sumai + Accantonamento</b>	<b>37.701.543</b>	<b>37.377.149</b>	<b>-324.394</b>	<b>-0,86%</b>
	MMG	23.668.609	24.237.220	568.611	2,40%
	PLS	5.534.704	5.370.838	-163.866	-2,96%
	Continuità assistenziale	3.449.234	3.282.015	-167.219	-4,85%
	Medicina dei servizi	370.213	312.624	-57.589	-15,56%
	Medici dell'emergenza	752.592	701.444	-51.148	-6,80%
	Specialisti interni	2.281.191	2.163.101	-118.090	-5,18%
	<i>B.14.D.10) Altri accantonamenti - incentivi medici convenzionati</i>	<i>1.645.000</i>	<i>1.309.907</i>	<i>-335.093</i>	<i>-20,37%</i>
<b>BA0500</b>	<b>B.2.A.2.1) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica</b>	<b>29.100.000</b>	<b>29.503.469</b>	<b>403.469</b>	<b>1,39%</b>
	farmaceutica	29.100.000	29.208.983	108.983	0,37%
	farmaceutica - remunerazione aggiuntiva	0	294.486	294.486	100,00%
<b>BA0530</b>	<b>B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale (no mobilità)</b>	<b>6.287.174</b>	<b>6.154.049</b>	<b>-133.125</b>	<b>-2,12%</b>
<b>BA0540</b>	<i>B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- altre prestazioni</i>	<i>279.110</i>	<i>304.011</i>	<i>24.901</i>	<i>8,92%</i>
<b>BA0560</b>	<i>B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione) - altre prestazioni</i>	<i>168.000</i>	<i>208.096</i>	<i>40.096</i>	<i>23,87%</i>
<b>BA0590</b>	<i>B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati</i>	<i>5.000</i>	<i>7.025</i>	<i>2.025</i>	<i>40,50%</i>
<b>BA0610</b>	<i>B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private</i>	<i>4.489.064</i>	<i>4.243.129</i>	<i>-245.935</i>	<i>-5,48%</i>
<b>BA0620</b>	<i>B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati</i>	<i>1.346.000</i>	<i>1.391.788</i>	<i>45.788</i>	<i>3,40%</i>
<b>BA0630</b>	<i>B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)</i>	<i>1.167.000</i>	<i>1.167.434</i>	<i>434</i>	<i>0,04%</i>
<b>BA0640</b>	<b>B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa</b>	<b>7.000</b>	<b>11.814</b>	<b>4.814</b>	<b>68,77%</b>
<b>BA0700</b>	<b>B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa (no mobilità)</b>	<b>2.831.000</b>	<b>2.970.995</b>	<b>139.995</b>	<b>4,95%</b>
<b>BA0750</b>	<b>B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica</b>	<b>1.730.000</b>	<b>1.567.184</b>	<b>-162.816</b>	<b>-9,41%</b>
<b>BA0800</b>	<b>B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera</b>	<b>40.275.585</b>	<b>38.786.540</b>	<b>-1.489.045</b>	<b>-3,70%</b>
<b>BA0810</b>	<i>B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) Altre prestazioni per stranieri</i>	<i>72.000</i>	<i>26.402</i>	<i>-45.598</i>	<i>-63,33%</i>
<b>BA0870</b>	<i>B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private</i>	<i>23.699.103</i>	<i>22.401.507</i>	<i>-1.297.596</i>	<i>-5,48%</i>
	CdC fuori Provincia - alta specialità	1.730.763	1.350.773	-379.990	-21,96%
	CdC della Provincia Budget	19.121.340	18.491.354	-629.986	-3,29%
	CdC Intraregione	2.620.000	2.340.742	-279.258	-10,66%
	CdC Intraregione - ass.za psichiatrica	227.000	218.638	-8.362	-3,68%
<b>BA0880</b>	<i>B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati</i>	<i>183.000</i>	<i>242.349</i>	<i>59.349</i>	<i>32,43%</i>
<b>BA0890</b>	<i>B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)</i>	<i>16.321.482</i>	<i>16.116.282</i>	<i>-205.200</i>	<i>-1,26%</i>
<b>BA0900</b>	<b>B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</b>	<b>3.601.550</b>	<b>3.910.268</b>	<b>308.718</b>	<b>8,57%</b>
<b>BA0960</b>	<b>B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F (no mobilità)</b>	<b>802.000</b>	<b>808.670</b>	<b>6.670</b>	<b>0,83%</b>
	Servizio distribuzione farmaci "per conto"	802.000	808.670	6.670	0,83%
<b>BA1030</b>	<b>B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione - da privato</b>	<b>36.000</b>	<b>173.550</b>	<b>137.550</b>	<b>382,08%</b>
<b>BA1090</b>	<b>B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto</b>	<b>7.786.000</b>	<b>8.434.930</b>	<b>648.930</b>	<b>8,33%</b>



		Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %
	<b>sanitario</b>				
<b>BA1140</b>	<b>B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>53.358.627</b>	<b>54.319.606</b>	<b>960.979</b>	<b>1,80%</b>
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	16.705.268	17.008.582	303.314	1,82%
	FRNA	10.595.990	10.368.389	-227.601	-2,15%
	Altre rette	3.409.278	3.410.565	1.287	0,04%
	Rimborsi ai Comuni(1102)	2.700.000	3.229.628	529.628	19,62%
BA1180-BA1190	B.2.A.12.5) - B.2.A.12.6) da privato (intra-regionale) ed (extra-regionale)	36.653.359	37.306.325	652.966	1,78%
	FRNA	23.018.419	23.528.732	510.313	2,22%
	Altre rette	13.284.940	13.469.010	184.070	1,39%
	Tirocini formativi tipo C	350.000	308.583	-41.417	-11,83%
<b>BA1200</b>	<b>B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)</b>	<b>4.646.000</b>	<b>5.150.236</b>	<b>504.236</b>	<b>10,85%</b>
<b>BA1280</b>	<b>B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari</b>	<b>5.696.859</b>	<b>5.731.683</b>	<b>34.824</b>	<b>0,61%</b>
	Contributi associazioni volontariato - raccolta sangue	650.000	725.771	75.771	11,66%
	indennizzi emotrasfusi	1.500.000	1.520.385	20.385	1,36%
	FRNA	1.826.296	1.806.792	-19.504	-1,07%
	Rimborsi DPI	1.455.563	1.383.270	-72.293	-4,97%
	Altri	265.000	295.465	30.465	11,50%
<b>BA1350</b>	<b>B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie</b>	<b>13.216.215</b>	<b>11.280.089</b>	<b>-1.936.126</b>	<b>-14,65%</b>
	Simil-ALP	1.918.465	1.924.920	6.455	0,34%
	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	11.223.750	9.300.647	-1.923.103	-17,13%
	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	74.000	54.522	-19.478	-26,32%
<b>BA1350</b>	<b>B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria</b>	<b>5.460.808</b>	<b>5.543.044</b>	<b>82.236</b>	<b>1,51%</b>
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	550.247	496.961	-53.286	-9,68%
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	36.690	31.385	-5.305	-14,46%
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	4.643.871	4.594.698	-49.173	-1,06%
	Servizi sanitari da Case di Cura per emergenza COVID	2.441.036	2.447.301	6.265	0,26%
	Sterilizzazione, sanificazione e disinfestazione	715.000	584.131	-130.869	-18,30%
	Premio di solidarietà (OCDPC 665/2020)	125.000	103.700	-21.300	-17,04%
	Servizi di test sierologici rapidi e vaccinazioni da farmacie private	740.000	896.450	156.450	21,14%
	Altri servizi sanitari da privato	622.835	563.116	-59.719	-9,59%
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	230.000	420.000	190.000	82,61%

Si segnalano di seguito per singolo aggregato le maggiori variazioni rispetto al preventivo:

#### **Mobilità:**

I dati di mobilità infra regione presentano un minimo scostamento (0,20%) rispetto alle previsioni, dovuto principalmente all'acquisizione dei dati di produzione effettiva degli ultimi mesi del 2021. I dati di mobilità extraregionale sono stati imputati in continuità con i dati inseriti nel bilancio preventivo 2021, secondo le indicazioni fornite.

#### **MMG, PLS, Continuità assistenziale e medici dell'emergenza, Specialisti Interni (-972.247 euro):**

L'aggregato presenta una variazione in riduzione determinata principalmente da:

- ridefinizione degli incentivi stimati per PLS in sede di consuntivo, a fronte dei dati di attività rilevati;
- minori costi per medici di continuità assistenziale, specialisti interni e medici dell'emergenza a fronte della minore effettiva attività prestata negli ultimi mesi del 2021, per i quali era stata effettuata una stima prudenziale.

**Assistenza farmaceutica:** Questo aggregato presenta un incremento rispetto alle previsioni formulate in sede di programmazione (+1,39%), dovuto principalmente alla iscrizione, nota solo in sede di consuntivo, della voce per remunerazione aggiuntiva (+294.000 euro) parzialmente coperta con l'assegnazione da parte della Regione con DGR 121/2022.

**Assistenza specialistica ambulatoriale:** nell'aggregato si segnala un lieve decremento della voce rispetto al preventivo per le prestazioni acquistate dalle case di cura private (- 246.000 euro circa), in quanto in sede previsionale erano stati indicati i budget nella misura massima definita.

**Prestazioni di assistenza ospedaliera (-1.489.000 euro):** analogamente a quanto accaduto per le prestazioni di specialistica, anche le prestazioni di degenza erogate dalle case di cura private hanno rilevato in sede di consuntivo una variazione in decremento, in quanto nella previsione si era tenuto conto dell'intero importo di budget ed extrabudget concordati e nell'incertezza dell'andamento della pandemia negli ultimi mesi dell'anno si era mantenuto tale importo al massimo livello contrattuale.

**Acquisto di prestazioni di trasporto sanitario (+648.000 euro):** la voce è stata oggetto a partire dal 2020 di eccezionali aumenti correlati all'emergenza pandemica e alla conseguente necessità di rimodulare periodicamente il servizio dei trasporti ordinari in funzione dell'offerta di servizi sul territorio provinciale. Inoltre il sistema di remunerazione del servizio, che prevede rendicontazioni di costo e conseguente rimborso, consente di avere dati di costo aggiornati solo successivamente alla chiusura dei bilanci delle associazioni interessate. Per questo il dato di consuntivo è stato aggiornato in sede di chiusura del bilancio, evidenziando importanti incrementi, correlati anche ai maggiori costi sostenuti dalle associazioni.

**Acquisto di prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria (+961.000 euro):** nella voce sono riepilogati anche i costi relativi al Fondo regionale per la non autosufficienza, FRNA, il cui importo è commentato estrapolandone l'aggregato rispetto ai valori complessivi della voce; la



variazione delle voci di FRNA (+283.000 euro circa) evidenzia un lieve incremento rispetto alla previsione, per il cui commento si rimanda alla sezione FRNA della presente relazione; le principali variazioni rispetto al preventivo sono determinate da maggiori oneri rimborsati ai Comuni per applicazione della DGR 1102/2014 (+529.000 euro), importo che comunque rimane stimato anche in sede di consuntivo a causa del ritardo con cui le rendicontazioni pervengono da parte dei Comuni, e dall'incremento (con trend ormai costanti negli ultimi anni) nei costi per rette per assistenza e riabilitazione disabili/tossicodipendenze.

### **Compartecipazione al personale per attività libero professionale (+504.000 euro):**

la voce rileva un importante incremento, correlato all'incremento dei ricavi per attività ALPI, come rilevato nella sezione a commento dei ricavi.

**Consulenze, collaborazioni e Simil-ALP (-1.936.000 euro):** la variazione alla voce è dovuta alla stima di costi correlati alle varie forme di lavoro flessibile, ipotizzata anche per gli ultimi mesi del 2021 con il trend incrementale rilevato, in maniera esponenziale, nel corso del 2020-2021. In realtà, anche il reclutamento del lavoro flessibile non è stato privo di difficoltà e le ipotesi di ricorso a tali contratti non ha spesso dato luogo al completamento dell'incarico per il periodo assegnato, informazione che si è potuta comunque acquisire solo in sede di bilancio consuntivo.

### **Acquisto di servizi non sanitari**

		Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %
<b>BA1560</b>	<b>B.2.B) SERVIZI NON SANITARI</b>	<b>42.946.180</b>	<b>45.969.210</b>	<b>3.023.030</b>	<b>7,04%</b>
<b>BA1570</b>	<b>B.2.B.1) Servizi non sanitari</b>	<b>40.517.624</b>	<b>43.588.616</b>	<b>3.070.992</b>	<b>7,58%</b>
	pulizie	7.236.000	7.346.341	110.341	1,52%
	lavanderia	2.214.000	2.325.079	111.079	5,02%
	mensa	3.843.000	4.098.698	255.698	6,65%
	servizi informatici	4.372.000	4.715.577	343.577	7,86%
	riscaldamento	3.114.805	3.350.058	235.253	7,55%
	trasporti	1.678.000	1.608.558	-69.442	-4,14%
	smaltimento rifiuti	1.670.000	1.481.039	-188.961	-11,32%
	utenze	4.010.000	3.678.264	-331.736	-8,27%
	assicurazioni	409.268	422.726	13.458	3,29%
	altri servizi non sanitari da pubblico	783.807	750.050	-33.757	-4,31%
	altri servizi non sanitari da privati	11.186.744	13.812.226	2.625.482	23,47%
	<i>Servizi per logistica beni sanitari</i>	<i>1.747.000</i>	<i>1.747.040</i>	<i>40</i>	<i>0,00%</i>
	<i>Servizi di gestione degli archivi aziendali</i>	<i>591.000</i>	<i>583.521</i>	<i>-7.479</i>	<i>-1,27%</i>
	<i>Missioni e rimborsi spese</i>	<i>264.999</i>	<i>291.350</i>	<i>26.351</i>	<i>9,94%</i>
	<i>Servizi di prenotazione</i>	<i>770.528</i>	<i>2.098.138</i>	<i>1.327.610</i>	<i>172,30%</i>
	<i>Servizi di sterilizzazione dispositivi medici</i>	<i>1.810.000</i>	<i>1.901.200</i>	<i>91.200</i>	<i>5,04%</i>
	<i>Spese postali/servizi postali</i>	<i>520.000</i>	<i>532.016</i>	<i>12.016</i>	<i>2,31%</i>
	<i>Spese di pubblicità</i>	<i>28.195</i>	<i>21.978</i>	<i>-6.217</i>	<i>-22,05%</i>
	<i>Vigilanza/CHECK POINT</i>	<i>2.533.300</i>	<i>2.814.982</i>	<i>281.682</i>	<i>11,12%</i>
	<i>Giornali, riviste etc.</i>	<i>290.000</i>	<i>307.875</i>	<i>17.875</i>	<i>6,16%</i>
	<i>Servizi vari</i>	<i>2.046.722</i>	<i>2.320.274</i>	<i>273.552</i>	<i>13,37%</i>
	<i>mediazione culturale</i>	<i>170.000</i>	<i>175.267</i>	<i>5.267</i>	<i>3,10%</i>
	<i>docenze esterne</i>	<i>50.000</i>	<i>226.539</i>	<i>176.539</i>	<i>353,08%</i>
	<i>Altri servizi non sanitari</i>	<i>365.000</i>	<i>792.046</i>	<i>427.046</i>	<i>117,00%</i>
<b>BA1750</b>	<b>B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</b>	<b>1.992.556</b>	<b>1.762.988</b>	<b>-229.568</b>	<b>-11,52%</b>

## Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/21

		Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %
	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	0	32.328	32.328	100,00%
	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.992.556	1.730.660	-261.896	-13,14%
<b>BA1880</b>	<b>B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)</b>	<b>436.000</b>	<b>617.606</b>	<b>181.606</b>	<b>41,65%</b>

### Servizi non sanitari:

Rispetto al preventivo si rileva uno scostamento importante di circa 3 milioni di euro (pari al +7%), principalmente determinato da:

- Maggiori costi per servizi di prenotazione prestazioni da parte delle farmacie per circa 1,3 milioni di euro, dovuto sostanzialmente alla disponibilità di dati successiva alla redazione del bilancio preventivo;
- Maggiori costi per servizi correlati alle attività vaccinali (check point, vigilanza, pulizie, utenze, etc.) che si erano stimati in riduzione in sede previsionale a seguito della possibilità di chiudere dal mese di novembre alcune sedi vaccinali; la necessità di tenere aperte le sedi non ha però consentito di realizzare le economie stimate;
- Incremento dei costi per formazione (+181.000 euro), che ha riavviato in maniera significativa l'attività dopo la quasi totale sospensione avvenuta nel 2020.

### Manutenzioni

		Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %
<b>BA1910</b>	<b>B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)</b>	<b>11.657.943</b>	<b>11.694.929</b>	<b>36.986</b>	<b>0,32%</b>
	Impianti e macchinari	4.145.000	4.173.451	28.451	0,69%
	Manutenzione immobili e pertinenze	1.532.443	1.492.107	-40.336	-2,63%
	Attrezzature sanitarie	4.410.000	4.392.910	-17.090	-0,39%
	Altre	1.570.500	1.636.461	65.961	4,20%

La voce in oggetto presenta un sostanziale allineamento alle voci di preventivo.

### Godimento beni di terzi

		Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %
<b>BA1990</b>	<b>B.4) GODIMENTO BENI DI TERZI</b>	<b>9.885.000</b>	<b>10.025.755</b>	<b>140.755</b>	<b>1,42%</b>
<b>BA2000</b>	<b>B.4.A) Fitti passivi</b>	1.120.000	1.133.096	13.096	1,17%
<b>BA2010</b>	<b>B.4.B) Canoni di noleggio</b>	8.765.000	8.892.659	127.659	1,46%

La voce in oggetto presenta uno scostamento in incremento di 141.000 euro circa, principalmente correlato alle motivazioni rappresentate a commento dei servizi non sanitari, ovvero la chiusura di alcune sedi vaccinali stimata a partire dal mese di novembre 2021, che tuttavia per la situazione emergenziale in corso non si è potuta attuare.

### Costo del personale

		Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %
	<b>PERSONALE</b>	<b>200.637.361</b>	<b>200.355.124</b>	<b>-282.237</b>	<b>-0,14%</b>
<b>BA2080</b>	Costo del personale	195.615.769	197.099.542	1.483.773	0,76%
<b>BA1390</b>	SIMIL-ALP	1.918.465	1.924.920	6.455	0,34%
<b>BA2860</b>	B.14.D.3) - B.14.D.4) - B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratto pers.dip.	3.103.127	1.330.662	-1.772.465	-57,12%

		Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %
	<b>CONSULENZE, COLLABORAZIONI E ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO</b>	<b>13.216.306</b>	<b>11.030.807</b>	<b>-2.185.499</b>	<b>-16,54%</b>
BA1360	<i>Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	87.268	180.597	93.329	106,95%
BA1400	<i>Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato</i>	6.130.303	0	-6.130.303	-100,00%
BA1410	<i>Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato</i>	2.296.513	1.684.892	-611.621	-26,63%
BA1420	<i>B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria</i>		70.739	70.739	100,00%
BA1440	<i>Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria</i>	2.709.666	7.364.419	4.654.753	171,78%
BA1790	<i>Consulenze non sanitarie da privato</i>	293.253	332.434	39.181	13,36%
BA1800	<i>Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato</i>	1.575.018	1.254.182	-320.836	-20,37%
BA1830	<i>Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria - Assistenza religiosa</i>	124.285	143.544	19.259	15,50%

Le voci di costo del personale sono analizzate congiuntamente alle voci di rinnovo contrattuale, iscritte tra gli accantonamenti, in quanto strettamente correlate.

Rispetto ai valori del preventivo 2021, si rileva nel complesso infatti un sostanziale allineamento ai dati stimati in sede previsionale (-0,14%). L'analisi delle singole poste evidenzia uno scostamento dovuto alla diversa imputazione contabile degli oneri per rinnovo contrattuale del triennio 2019-2021, non ancora siglato, ma corrisposti in parte a titolo di indennità di vacanza ed elemento perequativo, contabilizzati tra gli accantonamenti in sede previsionale e tra il costo del personale in sede di consuntivo.

L'Azienda ha adottato con Deliberazione n° 2021/0000507 del 28/12/2021 il Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale per il triennio 2021-23, in seguito alla nota di approvazione Prot. 29/11/2021.1094885.U.

Anche nell'anno 2021 hanno avuto particolare impatto le assunzioni di personale e l'instaurazione di rapporti di lavoro atipico correlati all'emergenza sanitaria; come previsto nelle istruzioni regionali relative al piano triennale (in coerenza con il Verbale di confronto in merito alle politiche regionali di innovazione e qualificazione del Sistema sanitario regionale, sottoscritto con le Organizzazioni sindacali regionali in data 6 luglio 2021), in relazione alle assunzioni di personale effettuate a fronte delle esigenze straordinarie ed urgenti derivanti dalla diffusione del COVID-19, è stato rappresentato nel PTFP il dato di costo essere dell'intera spesa di personale, comprensiva anche della retribuzione accessoria. Il bilancio preventivo 2021 redatto a novembre 2021 ha individuato i costi partendo da una situazione più prossima ad un preconsuntivo che ad un preventivo, consentendo pertanto l'evidenza di uno scostamento minimo. La lettura dei dati di costo del personale e delle voci alimentate per il lavoro flessibile evidenzia nel complesso un importante impegno dell'Azienda nel governo non sempre agevole di tali risorse nel periodo emergenziale. Si può quindi considerare conseguito per il 2021 il rispetto delle previsioni di bilancio e attuazione di

manovre volte al controllo della spesa del personale, compatibilmente col rispetto degli impegni assunti per l'adeguamento degli organici in applicazione dei PTFP e degli Accordi sottoscritti, in coerenza alle problematiche connesse all'emergenza pandemica in atto e alla normativa emanata in materia.

### **Ammortamenti e svalutazioni**

		Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %
BA2560	<b>AMMORTAMENTI</b>	16.610.000	19.288.552	2.678.552	16,13%
BA2630	<b>SVALUTAZIONI</b>	420.000	691.093	271.093	64,55%

La voce degli ammortamenti ha rilevato variazioni connaturate agli elementi di variabilità proprie della stessa, correlati agli investimenti effettivamente realizzati nell'esercizio e alla data di entrata in funzione dei cespiti, di difficile previsione. In particolare nel bilancio preventivo non sono state indicate le sterilizzazioni relative ai beni oggetto di specifici finanziamenti che alla data di redazione del bilancio non risultavano assegnate.

Il complessivo effetto, tenuto conto della corrispondente variazione rilevata alla voce sterilizzazioni e già commentata nella sezione ricavi, è qui sintetizzata:

		Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %
	<b>AMMORTAMENTI NETTI</b>	1.697.000	1.668.061	-28.939	-1,71%
AA980	<b>STERILIZZAZIONI</b>	-14.913.000	-17.620.491	-2.707.491	18,16%
BA2560	<b>AMMORTAMENTI</b>	16.610.000	19.288.552	2.678.552	16,13%

La svalutazione è relativa ai crediti iscritti nello Stato Patrimoniale: se nel corso del 2020 le attività di sollecito vero e proprio hanno subito un rallentamento a causa dell'emergenza in corso, nel 2021 si è ripresa l'attività finalizzata alla verifica dei crediti esistenti e al successivo invio del sollecito, con solleciti massivi per le prestazioni sanitarie e di pronto soccorso. Alla luce di tali verifiche e degli esiti del recupero, si è ritenuto di svalutare i crediti che presentano maggiori difficoltà di recupero o hanno maggiore anzianità, accantonando prudenzialmente il corrispondente importo al fondo svalutazione crediti, riservandosi tuttavia la possibilità di procedere al recupero forzoso ove ve ne siano le condizioni.

### **Accantonamenti**

		Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %
BA2690	<b>B.14) ACCANTONAMENTI</b>	9.181.685	8.767.449	-414.236	-4,51%
BA2700	<b>B.14.A) Accantonamenti per rischi</b>	1.601.600	1.490.477	-111.123	-6,94%
BA2710	<i>B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali</i>			0	0,00%
BA2720	<i>B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato</i>		132.385	132.385	100,00%
BA2740	<i>B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)</i>	1.600.000	1.355.692	-244.308	-15,27%
BA2750	<i>B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi</i>			0	0,00%
BA2760	<b>B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</b>	202.000	-	-202.000	-100,00%

		Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %
<b>BA2770</b>	<b>B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati</b>	<b>1.373.305</b>	<b>2.979.899</b>	<b>1.606.594</b>	<b>116,99%</b>
	FRNA	990.939	1.112.779	121.840	12,30%
	altri finanziamenti	382.366	1.867.120	1.484.754	388,31%
<b>BA2820</b>	<b>B.14.D) Altri accantonamenti</b>	<b>6.004.780</b>	<b>4.297.073</b>	<b>- 1.707.707</b>	<b>-28,44%</b>
BA28040	B.14.D.1) - B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA - Medici SUMAI	520.153	520.153	0	0,00%
BA2860	B.14.D.3) - B.14.D.4) - B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratto pers.dip.	3.103.127	1.330.662	- 1.772.465	-57,12%
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	274.500	-	- 274.500	-100,00%
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	84.000	193.393	109.393	130,23%
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	2.023.000	2.252.865	229.865	11,36%
	spese legali	50.000	17.029	-32.971	-65,94%
	incentivazione medici convenzionati	1.645.000	1.309.907	-335.093	-20,37%
	manutenzioni cicliche	-	600.000	600.000	100,00%
	ALPI (L.189/2012)	165.000	185.468	20.468	12,40%
	f.do sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo	111.000	48.690	-62.310	-56,14%
	altri	52.000	91.771	39.771	76,48%

La voce accantonamenti ha subito un lieve decremento nel complesso (-414.000 euro) rispetto al preventivo, con variazioni più consistenti su alcune voci specifiche. In particolare si è rilevata:

- maggiore iscrizione delle quote inutilizzate per fondi vincolati, non interamente utilizzati nel presente esercizio e pertanto rinviati ai futuri esercizi in coerenza con le norme contabili di cui al D.Lgs.118/2011, per 1,6 milioni di euro; la quota più significativa non è determinata dall'assegnazione di fondi FRNA ma da progetti vincolati le cui assegnazioni sono state definite e comunicate dalla Regione solo successivamente alla redazione del Bilancio Preventivo;
- minore accantonamento al fondo per i rinnovi contrattuali per il personale dipendente (-1,8 milioni di euro), dovuto alla diversa imputazione contabile degli oneri per rinnovo contrattuale del triennio 2019-2021, non ancora siglato, ma corrisposti in parte a titolo di indennità di vacanza ed elemento perequativo, contabilizzati tra gli accantonamenti in sede previsionale e tra il costo del personale in sede di consuntivo;
- iscrizione di minori accantonamenti a diversi fondi, in relazione alle stime aggiornate in sede di redazione del bilancio d'esercizio (autoassicurazione -244.000 euro, premio operosità -202.000 euro, incentivazione convenzionati -335.000 euro);
- maggiore accantonamento al fondo manutenzioni cicliche, proposto in relazione alle necessità emerse in sede di predisposizione del Piano Investimenti, per +600.000 euro.

		Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %
<b>BA2500</b>	<b>B.9) ONERI DIVERSI DI GESTIONE</b>	<b>8.326.278</b>	<b>8.530.828</b>	<b>204.550</b>	<b>2,46%</b>
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	7.535.278	7.830.831	295.553	3,92%
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	260.000	174.366	-85.634	-32,94%
	Spese legali	160.000	38.756	-121.244	-75,78%
	Altri	100.000	135.610	35.610	35,61%

**Oneri diversi di gestione:**

Lo scostamento complessivo è principalmente determinato da una riduzione delle spese legali.

		Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %
	<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>	<b>-198.600</b>	<b>-71.694</b>	<b>126.906</b>	<b>-63,90%</b>
CA0010-CA0050	C.1)-C.2) Interessi attivi e altri proventi	3.000	1.748	-1.252	-41,73%
CA0110	C.3) Interessi passivi	- 51.000	- 998	50.002	-98,04%
CA0150	C.4) Altri oneri	- 150.600	- 72.444	78.156	-51,90%

**Interessi passivi:**

Lo scostamento della voce in oggetto (-127.000 euro) è principalmente determinato dalla rilevazione di oneri bancari più contenuti rispetto alla previsione di attività formulata, per progressivo avvio degli incassi con il sistema Pagopa.

		Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza	Scost. %
<b>EA0260</b>	<b>E.2) ONERI STRAORDINARI</b>	<b>112.593</b>	<b>1.610.868</b>	<b>1.498.275</b>	<b>1330,70%</b>
<b>EA0270</b>	<b>E.2.A) Minusvalenze</b>	-	22.022	22.022	100,00%
<b>EA0300</b>	<b>E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali</b>	11.000	5.796	-5.204	-47,31%
<b>EA0310</b>	<b>E.2.B.3) Sopravvenienze passive</b>	<b>101.593</b>	<b>1.028.017</b>	<b>926.424</b>	<b>911,90%</b>
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.593	3.322	1.729	108,54%
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale			0	0,00%
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base			0	0,00%
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica			0	0,00%
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		91.671	91.671	100,00%
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	100.000,00	892.899	792.899	792,90%
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi		40.125	40.125	100,00%
<b>EA0460</b>	<b>E.2.B.4) Insussistenze passive</b>	<b>0</b>	<b>555.033</b>	<b>555.033</b>	<b>100,00%</b>
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	11.844	11.844	100,00%
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	10.123	10.123	100,00%
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	49.857	49.857	100,00%
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-	483.209	483.209	100,00%

**Oneri straordinari:**

L'iscrizione nelle poste di sopravvenienze e insussistenze è stata determinata principalmente dai seguenti elementi:

- rilevazione di minusvalenze per euro 22.000;
- sopravvenienze/insussistenze per fatture di beni, servizi e utenze ricevute ma relative a esercizi precedenti, per euro 943.000;
- sopravvenienze/insussistenze verso operatori accreditati per euro 102.000 derivante principalmente dalla definizione di una controversia relativa all'applicazione dello sconto del 2% sulle prestazioni di specialistica anni 2009/2015;

- insussistenze passive per rettifiche di crediti verso la Regione relative a diverse assegnazioni per euro 303.000;
- insussistenze passive per esatta definizione di importi di crediti ante 2020 per euro 152.000.

### **IMPOSTE D'ESERCIZIO**

		<b>Preventivo 2021</b>	<b>Consuntivo 2021</b>	<b>Differenza</b>	<b>Scost. %</b>
	<b>IMPOSTE E TASSE</b>	<b>14.254.008</b>	<b>14.457.920</b>	<b>203.912</b>	<b>1,43%</b>
<b>YA0010</b>	<b>Y.1) IRAP</b>	<b>13.971.490</b>	<b>14.012.760</b>	<b>41.270</b>	<b>0,30%</b>
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	12.953.912	13.019.897	65.985	0,51%
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	647.578	579.763	-67.815	-10,47%
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	370.000	413.100	43.100	11,65%
<b>YA0060</b>	<b>Y.2) IRES</b>	<b>282.518</b>	<b>238.565</b>	<b>-43.953</b>	<b>-15,56%</b>
<b>YA0060</b>	<b>Y.3) Accantonamento a F.do Imposte</b>	<b>0</b>	<b>206.595</b>	<b>206.595</b>	<b>100,00%</b>

La voce IRAP rileva un incremento principalmente in relazione ai maggiori costi definiti per il personale dipendente e ad un accantonamento al fondo imposte a fronte di un contenzioso in corso con l'Agenzia delle Entrate per accertamento.



### 5.3 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti

I costi complessivi di produzione dell'Azienda USL di Piacenza ammontano a 693 milioni di euro.

I valori esposti evidenziano a livello aziendale un incremento dei costi complessivi (+3,67% rispetto all'esercizio precedente).

Si evidenzia che è proseguita anche nel 2021 l'attività di verifica per garantire una sempre più precisa allocazione dei costi aziendali oggetto di ripartizione tra le diverse aree di produzione.

Il D.M. 24 maggio 2019 ha revisionato il modello LA mantenendo la preesistente impostazione per area di assistenza ma introducendo la distinzione dei costi in base alle diverse strutture organizzative che partecipano a garantire il livello assistenziale.

La configurazione di costo utilizzata per la costruzione del modello LA è a costo pieno.

I costi per livello di assistenza includono anche il ribaltamento dei costi generali d'azienda e dei costi comuni di macrostruttura e di area.

Si fa presente che i costi dell'Azienda sono stati significativamente influenzati dal perdurare dell'emergenza epidemiologia da COVID-19 contestualmente alla ripresa dell'attività ordinaria e alla realizzazione della campagna vaccinale anti COVID.

Il proseguimento dell'epidemia ha determinato il permanere di costi direttamente legati alla gestione della fase pandemica quali acquisti di DPI, materiale per tamponi e screening sierologici, costi connessi alla necessità di garantire il distanziamento e all'attivazione di percorsi di accesso in sicurezza alle strutture ospedaliere e territoriali, il potenziamento dell'attività delle USCA, la sorveglianza sanitaria e il contact tracing.

L'attivazione della campagna vaccinale anti COVID ha determinato prima di tutto costi legati al recupero di strutture idonee per l'erogazione delle prestazioni, oltre alle spese connesse ai servizi logistici di pulizia e sanificazione dei punti vaccinali, trasporto dei vaccini e costi incrementali per i servizi di check point.

Al fine di garantire la presenza di personale presso le diverse sedi vaccinali l'Azienda ha fatto ricorso anche a contratti di lavoro autonomo di tipo occasionale, libero-professionale o di collaborazione coordinate e continuative e personale convenzionato.

La collaborazione con le Farmacie Convenzionate per la prenotazione dei vaccini e il collegamento in rete dell'attività vaccinale hanno determinato incrementi nei costi dei servizi acquisiti all'esterno.



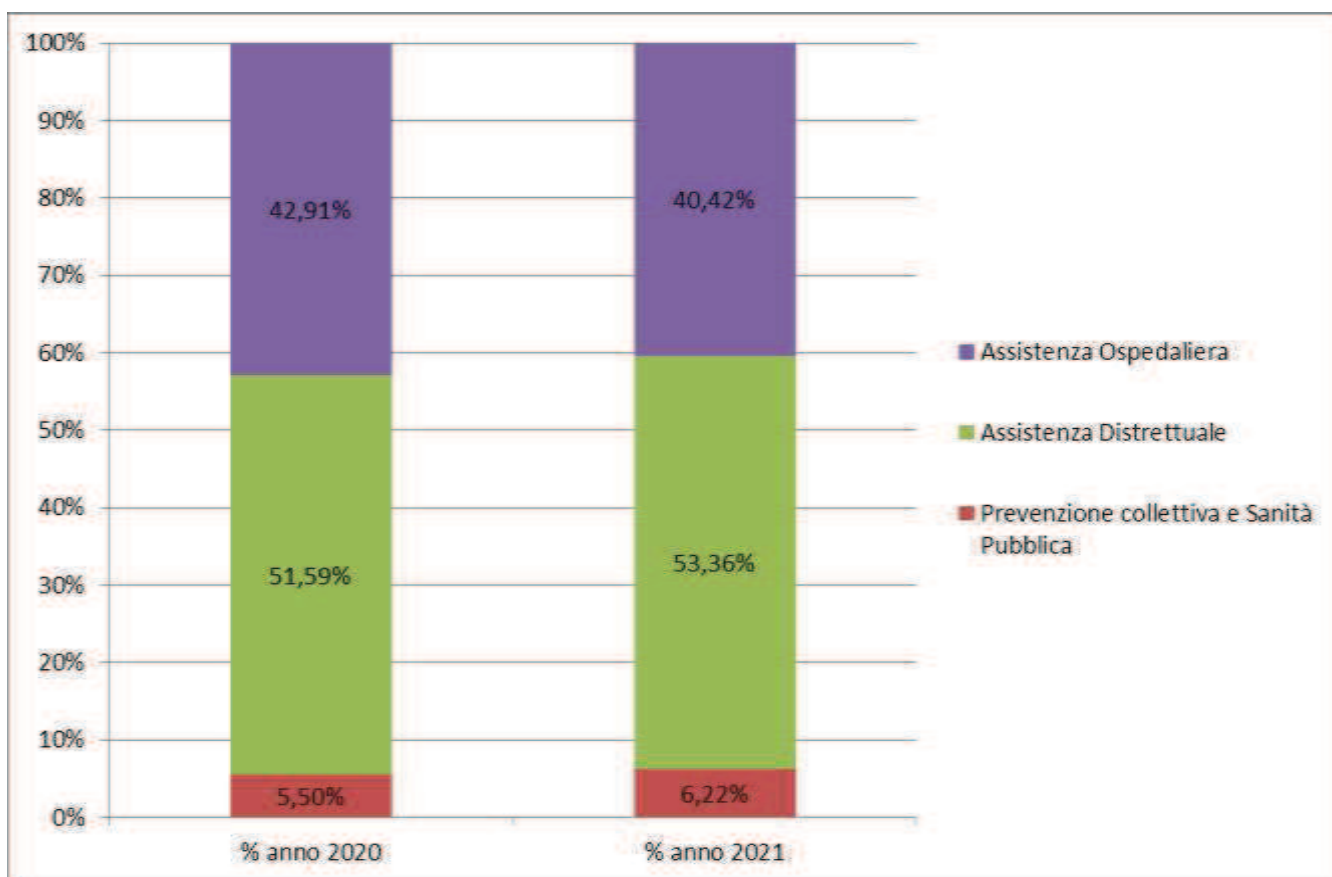
La graduale ripresa dell'attività di ricovero ospedaliero in particolare per il settore chirurgico, l'avvio in modo consistente del piano di recupero delle prestazioni specialistiche non erogate nel periodo critico dell'emergenza e la ripresa dell'attività di screening hanno inciso fortemente sui costi per beni e servizi sanitari anche in considerazione degli effetti permanenti da post Covid.

Nello specifico il modello ministeriale LA per l'anno 2021 rileva che l'incidenza dei diversi livelli di assistenza sui costi è così rappresentata:

#### Tabella incidenza livelli assistenziali sul totale costi

Livelli assistenziali	Anno 2020	% anno 2020	Anno 2021	% anno 2021
Prevenzione collettiva e Sanità Pubblica	36.750	5,50%	43.085	6,22%
Assistenza Distrettuale	344.929	51,59%	369.865	53,36%
Assistenza Ospedaliera	286.927	42,91%	280.223	40,42%
<b>Totale</b>	<b>668.606</b>	<b>100,00%</b>	<b>693.173</b>	<b>100,00%</b>

La variazione dei costi per macro livelli di assistenza è rappresentata dal grafico di seguito riportato:



Il raffronto dell'incidenza dei costi per livello di assistenza sui costi totali aziendali evidenzia quanto segue.

• *Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica:*

Relativamente alla Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica è da evidenziare che si tratta del livello di assistenza che ha avuto percentualmente l'incremento più rilevante dei costi (+17,24%).

Tale crescita è legata al perdurare dell'Emergenza COVID con la conseguente attività di gestione del rischio COVID, all'impegno per il contenimento dei contagi e in modo molto rilevante all'attivazione della campagna vaccinale anti COVID.

Nell'ambito del livello della Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica sono infatti compresi anche i costi relativi ai punti tampone, agli screening sierologici compresi gli oneri per la processazione degli esami laboratoristici per i non ricoverati, i costi per tamponi e test sierologici eseguiti in farmacia.

Nel medesimo aggregato sono compresi inoltre i costi relativi all'attività di tracciamento dei contagi e i costi relativi alle strutture per quarantenati non positivi istituite al fine di contenere la diffusione dell'infezione e i Covid Hotel per utenti in quarantena.

La campagna vaccinale anti COVID ha determinato un rilevante incremento di costi derivanti

dalle attività di organizzazione della sorveglianza sanitaria del vaccino anti COVID.

Una delle principali voci di spesa legata alla campagna vaccinale è quella relativa al personale dipendente e atipico impiegato nei sei punti vaccinali aperti nel corso dell'anno nonché al personale dedicato alle vaccinazioni effettuate direttamente presso le strutture per anziani e disabili, presso il domicilio degli utenti non deambulanti o presso gli ambulatori di prossimità.

La campagna vaccinale ha comportato inoltre anche una crescita rilevante nei costi per servizi logistici, tecnici e informatici a supporto dell'attività sanitaria.

L'anno 2021 è stato però caratterizzato anche dal progressivo e graduale ritorno a regime delle attività ordinarie quali le attività di vigilanza e della sanità animale, della sicurezza alimentare come pure le attività di screening oncologici che erano state in parte sospese temporaneamente o rallentate nel corso dell'anno 2020, con incrementi dei relativi costi rispetto all'anno precedente.

Anche la crescita dell'attività di vaccinazione antinfluenzale dovuta in parte anche alla contemporanea profilassi vaccinale nei confronti del coronavirus ha determinato l'incremento della spesa per vaccini.

#### • Assistenza Distrettuale

Relativamente al livello distrettuale, che è il livello che mostra anche per il 2021 la maggior incidenza sui costi aziendali, va precisato che è qui ricompresa tutta l'attività effettuata presso gli ospedali e rivolta a soggetti non ricoverati (attività ambulatoriale, laboratori, radiologia) oltre all'attività di coordinamento dell'emergenza Covid al fine di favorire l'integrazione ospedale/territorio e volta ad intercettare/anticipare l'identificazione di situazioni a possibile carattere evolutivo.

In particolare per quanto riguarda l'Assistenza Distrettuale è da evidenziare che l'aggregato ha registrato percentualmente un incremento dei costi pari a +7,23% rispetto all'anno precedente.

All'interno del livello di assistenza distrettuale si evidenzia l'incremento dei costi negli aggregati relativi all'assistenza sanitaria di base e della continuità assistenziale nella quale sono presenti fra l'altro i costi relativi a:

- attività svolta dai convenzionati a supporto della campagna vaccinale;
- utilizzo del Covid Hotel per pazienti positivi e messa a disposizione di spazi di degenza presso la Casa della Salute di Cortemaggiore per favorire l'integrazione ospedale/territorio attenuando la pressione sugli stabilimenti ospedalieri;
- Unità Speciali di Continuità Assistenziale create ai sensi dell' art. 8 Dlgs n. 14 del 9 marzo 2020, alle Unità Mobili Multidisciplinari e Centrale Operativa Covid che hanno permesso ove

possibile la cura dei pazienti a domicilio garantendo anche il monitoraggio quotidiano dei pazienti in ossigenoterapia prescritta in acuto per Covid;

- ambulatori infermieristici prestazionali e della cronicità presso le Case della Salute, che hanno ripreso l'attività con il conseguente incremento dei costi di produzione. Le Case della Salute sono infatti tornate gradualmente ad essere il punto centrale dell'assistenza sul territorio fornendo supporto anche ad altre strutture.

Relativamente all'area dell'assistenza farmaceutica si conferma il buon andamento della voce "Assistenza farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate" grazie al costante monitoraggio dell'andamento della spesa.

Si registra il trend in crescita delle altre forme di erogazione diretta riconducibile per la maggior parte all'erogazione diretta di medicinali onco-ematologici, farmaci innovativi per pazienti oncologici che si rivolgono ai centri aziendali, anche a seguito della ripresa dell'attività di screening e medicinali erogati direttamente a pazienti COVID 19 in dimissione ospedaliera.

Per quanto riguarda le spese relative per l'assistenza integrativa e protesica si rileva un incremento derivante principalmente dalla crescita dell'erogazione dei presidi per diabetici e dei prodotti destinati a un'alimentazione particolare nei limiti e con le modalità di cui agli articoli 11, 12, 13 e 14 del DPCM LEA.

Per quanto riguarda il livello dell'attività specialistica ambulatoriale si evidenzia un significativo incremento della spesa sostenuta a seguito del piano di recupero delle prestazioni non erogate nel periodo di massima emergenza pandemica che ha riguardato sia le prestazioni specialistiche fornite in ambito ospedaliero che territoriale.

Per quanto riguarda l'assistenza socio-sanitaria è da rilevare un incremento di spesa dovuto essenzialmente a:

- per i servizi domiciliari e territoriali, alla ripresa dei livelli di attività degli anni precedenti alla pandemia per quanto riguarda l'attività dei Centri Salute Mentale, della Neuropsichiatria Infantile e del Servizio Dipendenze Patologiche così come pure per l'attività consultoriale della Salute Donna e della Pediatria di Comunità. Le attività di Assistenza Domiciliare Integrata non si sono mai interrotte per cui anche i relativi costi sono rimasti sostanzialmente inalterati;
- per l'ambito della residenzialità, agli adeguamenti tariffari di cui alla DGR 1422 del 26/10/2020 erogati alle strutture accreditate per utenti non autosufficienti per tutto l'anno 2021 oltre che al costante incremento degli oneri rimborsati ai Comuni per applicazione della DGR 1102/2014 prevalentemente sul livello residenziale al quale si aggiunge anche

l'applicazione della DGR 613/2021 relative alle tariffe dell'Hospice per l'assistenza alle persone nella fase terminale della vita;

- per il livello semiresidenziale, all'apertura dei centri per tutto l'anno 2021 e alla remunerazione a costo del servizio anziché a tariffa dell'accreditamento per i centri diurni anziani e disabili accreditati con un incremento rilevante dei costi.

Relativamente all'assistenza socio-sanitaria è da evidenziare anche la spesa per i rimborsi dei DPI alle strutture esterne quale contributo straordinario da riconoscere ai soggetti gestori pubblici e privati di cui alla DGR 856 del 09/06/2021.

#### • Assistenza Ospedaliera

Relativamente al livello dell'assistenza ospedaliera si rileva un complessivo decremento dei costi complessivi rispetto all'anno precedente (-2,34%).

L'ambito ospedaliero è stato caratterizzato da un parziale e graduale ritorno all'attività ordinaria contraddistinto tuttavia da riorganizzazioni frequenti e tempestive dei posti letto per far fronte alle esigenze delle diverse fasi della pandemia che rendono poco significativo il confronto tra i due anni.

Di fatto l'attività ospedaliera di degenza è stata completamente riordinata rispetto all'anno 2020. Lo stabilimento di Piacenza è stato individuato come ospedale deputato al ricovero e cura dei pazienti Covid positivi con posti letto dedicati a tale tipologia di pazienti.

Anche la rete dell'Emergenza-urgenza è stata rivista rispetto alla situazione ante pandemia tanto che per buona parte dell'anno 2021 il Pronto Soccorso di Piacenza è stato l'unico punto di accesso al ricovero non programmato.

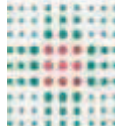
La rimodulazione dell'attività a seconda dell'evolversi dello scenario dell'epidemia ha comportato complessivamente una riduzione dei costi dell'attività di Pronto Soccorso e per l'attività per acuti nonostante un incremento dei pazienti dimessi sia in regime ordinario che day hospital.

La ripresa ha interessato soprattutto il settore chirurgico che era stato maggiormente penalizzato nei periodi più intensi della pandemia nell'anno 2020 con conseguente incremento di consumo di materiale sanitario legato all'attività interventistica.

Per buona parte dell'anno 2021 è tuttavia continuato lo spostamento presso una Casa di cura convenzionata di una parte della casistica operatoria non differibile soprattutto relativa all'erogazione di prestazioni rivolte a patologie oncologiche e alle esigenze legate al recupero delle liste di attesa.

La riorganizzazione ha riguardato anche l'attività di riabilitazione con l'attivazione a marzo 2021 del centro riabilitativo a livello provinciale e sovra provinciale di Fiorenzuola. L'apertura del

centro specialistico ha coinciso con il trasferimento dell'unità operativa già presente a Villanova che a regime dovrebbe portare anche un incremento di ricavi in termini di mobilità attiva.



Modello LA anno 2020

MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA DELLE AZIENDE SANITARIE, DELLE AZIENDE OSPEDALIERE, DEGLI IRCS e DELLE AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE

STRUTTURA RILEVATA

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE

CODICE ENTE

101

CONSUNTIVO ANNO

2020

REGIONE

080

	Macroeconomie	Consumi di esercizio			Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze/Insussistenze	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
		Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo professionale	Ruolo tecnico	Ruolo amministrativo						
<b>PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA</b>																
IA100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, Vaccinazioni	10.132.238,20	152.822,79	135.661,28	1.615.454,28	891.076,54	5.469.371,94	18.925,79	255.096,72	465.096,86	98.817,69	91.656,57	3.134,02	274.007,58	19.603.450,25	
IA110		2.953.298,46	3.462,09	129.900,10	8.549,60	71.254,60	1.089.371,92	3.974,61	44.921,72	100.423,75	17.950,57	19.390,49	676,70	92.143,92	4.536.338,32	
IA120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	7.178.389,74	149.360,70	5.761,18	1.608.904,68	819.821,94	4.380.000,02	14.951,18	210.175,00	364.673,11	80.867,12	71.866,07	2.457,32	181.863,66	15.067.091,73	
IB100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	339,82	3.902,21	2,24	31.367,93	36.952,97	323.378,87	11.519,84	26.153,29	28.591,17	15.769,21	5.634,46	192,66	14.226,56	498.061,23	
IC100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	163.770,30	22.450,19	63.259,37	53.700,08	650.709,78	2.179.974,03	68.781,92	254.173,60	215.870,04	40.353,77	39.367,76	1.346,10	114.938,87	3.809.175,81	
ID100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	10.385,79	47.614,54	27,18	79.648,71	370.027,80	4.160.841,65	13.720,62	203.216,56	346.669,81	69.365,95	68.318,17	2.336,01	175.846,62	5.548.019,41	
IE100	Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	224,60	1.170,39	3,16	3.428,48	35.297,76	488.938,56	1.593,86	18.014,11	40.271,05	7.162,60	7.936,21	271,36	20.080,56	624.392,71	
IF100	Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale	132.651,05	16.015,15	260.108,86	180.809,30	344.677,68	2.252.001,85	7.447,86	126.184,73	302.565,22	77.693,92	39.940,46	1.365,69	110.303,53	3.851.765,29	
IF110	Screening oncologici	125.234,76	8.177,23	126.973,96	146.559,00	271.571,34	1.301.749,96	3.902,39	86.113,24	202.954,83	56.310,45	22.286,76	762,05	56.733,80	2.409.275,87	
IF111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/centro di costo	35,47	184,83	0,50	541,44	23.388,29	77.215,80	231,71	2.844,89	6.359,82	1.131,16	1.253,33	42,86	3.171,23	116.421,33	
IF112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale/territoriale	108.300,88	7.387,39	123.083,52	133.951,26	231.150,56	1.094.609,03	3.289,37	74.904,59	182.775,97	40.711,13	19.050,29	651,39	48.212,42	2.068.288,80	
IF113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	16.097,41	605,00	3.079,93	12.066,30	16.978,49	129.925,12	361,31	8.363,77	13.819,14	14.468,16	1.983,14	67,81	5.350,15	224.565,74	
IF120	Altre attività di sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	7.416,28	7.837,93	133.134,90	34.250,29	75.160,34	950.351,90	3.545,47	40.071,49	99.610,29	21.383,47	17.653,70	603,63	53.569,73	1.442.489,41	
IF121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	7.416,28	7.837,93	133.134,90	34.250,29	75.160,34	950.351,90	3.545,47	40.071,49	99.610,29	21.383,47	17.653,70	603,63	53.569,73	1.442.489,41	
IF122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
IG100	Attività medico legali per finalità pubbliche	1.259,48	9.749,24	5,46	173.314,54	58.651,25	845.918,08	2.757,56	31.166,42	69.673,39	18.180,21	13.290,52	469,49	36.789,62	1.260.665,25	
IH100	Contributo Legge 21/02	9,25	48,22	0,13	1.520.605,88	1.037,62	1.014,17	65,66	742,11	20.787,23	293,07	326,94	11,18	827,24	1.554.270,70	
19999	TOTALE PREY COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	10.400.968,48	253.752,73	459.587,68	3.666.329,20	2.388.431,40	15.661.439,15	124.813,11	914.747,54	1.489.524,77	3.274.638,43	2.669.911,08	9.126,50	747.050,58	36.750.300,65	
<b>ASSISTENZA DISTRETTUALE</b>																
2A100	Assistenza sanitaria di base	672.853,61	152.902,13	30.558.303,67	752.295,22	2.538.454,24	3.426.900,85	18.436,27	1.180.579,08	2.090.870,69	422.483,59	102.272,98	3.497,02	1.939.910,34	43.859.759,70	
2A110	Medicina generale	99.239,93	3.117,80	23.899.979,30	3.337,72	44.050,08	23.160,40	635,71	47.971,04	17.267,82	14.042,07	3.687,70	125,89	1.592.802,74	25.852.052,73	
2A111	Medicina generale - attività in convenzioni nelle cure domiciliari	99.239,93	3.117,80	22.798.147,36	3.337,72	44.050,08	23.160,40	635,71	47.971,04	17.267,82	14.042,07	3.687,70	125,89	1.592.802,74	24.750.220,21	
2A112	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali	0,00	0,00	803.377,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	803.377,80	0,00	
2A113	Medicina generale - programmi vaccinali	0,00	0,00	227.194,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	227.194,87	0,00	
2A114	Medicina generale - attività presso UCCP	0,00	0,00	30.163,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.163,77	0,00	
2A115	Medicina generale - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	41.095,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.095,50	0,00	
2A116	Medicina generale - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2A120	Pediatria di libera scelta	45.671,36	108,73	5.269.061,83	545,69	4.192,32	3.434,64	103,93	1.593,66	31.323,23	2.481,44	601,92	20,58	68.486,36	5.427.575,69	
2A121	Pediatria di libera scelta - attività in	45.671,36	108,73	5.258.877,93	545,69	4.192,32	3.434,64	103,93	1.593,66	31.323,23	2.481,44	601,92	20,58	68.486,36	5.417.391,79	

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/21

	Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi		Personale						Sopravvenienze/Insussistenze	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale	
		Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari	servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo professionale	Ruolo tecnico	Ruolo amministrativo	Ammortamenti					
	convezione															
2A122	Pediatria di libera scelta - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	736,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	736,82
2A123	Pediatria di libera scelta - programmi vaccinali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A124	Pediatria di libera scelta - attività presso UCCP	0,00	0,00	9.477,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.477,08
2A125	Pediatria di libera scelta - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A130	Altra assistenza sanitaria di base - UCCP	527.242,30	149.675,60	1.389.262,54	748.411,81	2.490,211,84	3.398.305,81	17.696,63	1.131.074,29	1.942.279,64	406.010,14	97.989,36	3.330,55	278.621,24	12.580.131,86	
2A131	Altra assistenza sanitaria di base - UCCP	403.242,97	113.674,52	1.089.670,89	559.714,81	1.975.200,56	1.847.687,30	12.433,46	643.690,26	1.316.540,01	339.461,96	67.510,87	2.308,30	194.733,16	9.065.922,07	
2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	123.999,32	36.001,09	299.591,66	188.697,00	514.951,28	1.550.618,51	5.263,17	487.384,13	1.25.733,63	66.548,18	30.481,49	1.042,25	83.898,08	3.514.209,80	
2B100	Comunità assistenziale	8.501,35	33.727,65	2.946.030,85	69.086,24	154.721,45	393.441,40	1.473,88	70.683,05	141.801,30	31.692,09	8.535,94	291,87	641.899,47	3.924.181,43	
2C100	Assistenza ai turisti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	81.097,10	84.806,97	4.208.374,02	778.326,27	823.644,64	1.974.151,08	9.225,60	894.298,07	1.813.397,82	308.867,69	53.429,80	1.826,93	137.857,99	9.579.501,12	
2E100	Assistenza farmaceutica	38.586.133,75	36.988,52	35.797.802,13	172.203,53	257.006,56	696.135,30	3.569,19	457.045,13	314.144,19	63.235,10	20.670,84	706,80	4.127.125,92	80.502.766,74	
2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convezione	98,28	34.179,08	29.490.128,32	5.588,96	151.075,24	241.826,56	1.064,49	16.322,37	179.470,99	32.641,05	6.164,94	210,80	15.602,22	30.174.313,31	
2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	38.556.035,47	2.869,43	6.307.673,81	166.614,57	105.931,12	454.308,75	2.504,70	440.722,76	134.673,19	30.594,04	14.505,90	496,00	4.111.523,70	56.328.453,43	
2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione e diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta	35.697.883,64	2.601,70	5.715.825,54	163.270,88	96.633,68	359.135,35	2.248,78	436.798,48	128.559,41	27.641,07	13.023,74	445,32	3.785.637,45	46.431.745,14	
2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione e diretta a livello territoriale - Distribuzione per conto	2.888.151,82	2.677,73	591.848,27	1.343,68	9.277,44	95.173,40	235,92	3.924,18	6.113,78	2.952,97	1.482,16	30,68	325.866,25	3.896.708,29	
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2F100	Assistenza integrativa e protesica	2.362.215,24	332,94	4.659.075,97	3.883.728,74	1.790.834,79	85.331,89	318,24	37.898,79	7.602,66	126.848,83	1.843,11	63,02	101.882,87	13.057.974,09	
2F110	Assistenza integrativa - Totale	2.362.215,24	332,94	2.302.114,29	56.256,91	114.998,49	85.331,89	318,24	37.898,79	7.602,66	4.364,44	1.843,11	63,02	101.882,87	4.971.722,89	
2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie ad una alimentazione particolare	399.904,44	209,05	239.026,11	55.635,16	7.237,05	41.293,60	199,83	36.083,01	4.773,71	2.998,06	1.157,29	39,57	26.031,63	814.588,50	
2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione particolare	0,60	16,70	2.063.059,21	84,26	577,51	5.968,04	16,05	246,07	383,38	185,17	92,94	3,18	235,22	2.078.868,41	
2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso forniti agli assistiti	1.962.310,21	107,10	28,96	597,49	3.683,93	38.070,25	102,37	1.569,71	2.445,57	1.181,22	592,88	20,27	75.616,02	2.086.365,97	
2F120	Assistenza protesica	18.100.995,78	397.378,46	17.649.201,08	8.991.483,46	10.444.748,35	28.515.043,77	91.407,87	4.973.340,14	3.289.158,45	4.992.384,33	506.222,95	17.309,30	2.733.573,76	100.702.247,62	
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	17.667.689,54	336.626,01	958.334,29	8.472.386,84	8.527.727,99	24.615.382,48	76.514,20	4.377.182,63	2.928.137,33	4.546.039,32	479.966,67	14.359,94	2.370.939,74	75.304.925,98	
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	3.362.342,34	28.676,10	146.932,33	1.214.397,53	913.799,02	3.219.303,46	10.315,39	690.326,79	394.535,35	418.417,94	56.618,48	1.935,96	193.934,36	10.651.535,05	
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - diagnostica strumentale	601.187,08	35.140,71	31.129,45	758.787,79	1.147.069,41	4.576.707,25	14.247,13	876.227,07	544.913,98	1.234.774,12	78.198,83	2.673,86	247.394,64	10.148.501,32	
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - attività clinica	5.726.397,68	266.809,20	780.262,51	6.466.859,56	6.466.859,56	16.819.371,77	51.951,68	2.810.578,78	1.988.681,99	2.892.847,26	285.149,36	9.750,12	951.266,08	45.549.127,51	
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	7.977.762,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	977.999,66	8.955.762,10	
2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito discrezionale e da terzi	433.306,25	66.752,45	16.104.784,17	510.096,62	1.917.020,36	3.899.061,29	14.893,67	596.157,51	361.027,03	446.345,01	86.526,28	2.949,36	362.979,02	24.811.199,02	
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito discrezionale e da terzi - attività di laboratorio	38.513,59	456,50	762.482,13	9.847,18	21.507,15	75.483,52	192,16	3.216,85	4.175,11	4.571,53	1.112,91	38,05	3.148,03	924.744,73	
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito discrezionale e da terzi - diagnostica strumentale	11.526,67	1.482,47	2.715.641,21	17.357,78	42.435,46	102.441,77	259,41	3.799,50	5.636,18	65.662,23	1.502,36	51,37	4.249,67	2.972.046,08	
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito discrezionale e da terzi - attività clinica	251.873,37	64.813,48	11.777.941,97	491.891,66	1.853.077,25	3.721.736,00	14.442,10	589.141,15	351.215,74	376.111,25	83.641,01	2.859,94	339.434,60	19.918.180,03	
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale -	131.392,62	0,00	848.688,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.146,71	996.228,18	





Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/21

	Macrovoce economiche	Consumi di esercizio			Costi per acquisti di servizi			Personale			Ammortamenti	Sopravvenienze/Insussistenze	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
		Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo professionale	Ruolo tecnico	Ruolo amministrativo					
<b>ASSISTENZA OSPEDALIERA</b>															
<b>DISTRETTUALE</b>															
3A100	Attività di Pronto soccorso	2.523.656,79	144.859,28	923.710,68	2.471.319,46	2.608.678,32	8.568.067,14	1.409.954,53	925.804,00	1.012.319,60	145.710,33	4.982,28	827.100,23	21.592.603,68	
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e ORI	2.079.389,53	85.623,23	911.091,69	2.200.909,40	1.752.519,88	6.755.656,57	953.207,05	699.067,57	774.934,43	113.721,13	3.869,70	695.697,18	17.051.355,24	
	per accessi non seguiti da ricovero	1.660.579,68	72.538,72	864.070,98	1.859.963,80	1.469.596,77	5.489.145,49	790.659,83	634.608,97	666.440,07	91.070,67	3.113,98	510.913,95	14.124.295,19	
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e ORI per accessi seguiti da ricovero	418.809,87	13.084,51	47.620,71	346.005,60	287.773,11	1.266.705,07	3.920,60	64.438,60	108.494,36	22.101,46	755,72	184.783,23	2.927.060,05	
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	444.267,24	59.236,05	12.018,99	270.330,06	851.308,44	1.812.216,57	5.928,17	226.736,44	237.385,16	32.538,21	1.112,58	131.403,05	4.541.248,44	
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	24.242.372,06	1.130.591,52	81.360.583,70	12.849.497,24	20.357.926,49	77.016.594,92	237.036,23	3.915.891,36	7.756.262,55	1.336.510,06	45.689,98	4.632.688,68	245.144.581,34	
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	717.723,89	16.129,61	1.129.406,07	191.643,67	539.907,70	2.041.748,10	5.956,17	97.925,39	186.905,00	33.583,51	1.148,08	133.220,48	5.246.776,77	
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	201.388,94	5.659,29	371.472,74	72.419,31	196.319,74	625.160,44	2.057,43	33.826,17	58.833,53	11.600,61	396,58	56.669,27	1.768.283,08	
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Digestiva Ordinaria	23.164.513,43	1.088.792,62	79.830.352,48	12.585.434,26	19.621.699,05	74.349.686,37	229.022,63	3.784.139,81	7.510.524,03	1.291.323,94	44.145,31	4.421.879,79	237.920.704,12	
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	158.745,80	0,00	29.152,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.919,14	208.817,36	
3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	145.153,62	10.666,05	449.248,05	98.917,49	364.176,85	707.160,20	2.386,63	171.707,31	39.238,61	13.356,91	460,04	42.378,71	2.118.989,43	
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	385.401,35	53.435,00	1.997.713,36	418.363,52	1.076.776,05	4.003.347,22	13.423,82	938.731,05	220.700,21	75.686,13	2.587,51	222.799,81	9.784.145,73	
3E100	Trasporto sanitario assistito	47.756,70	1.043,28	2.525.599,08	732,00	229,69	0,00	0,00	0,00	4.632,53	0,00	0,00	0,00	2.579.943,28	
3F100	Attività trasfusione	1.208.756,13	26.703,04	135.578,28	1.464.916,91	423.347,17	1.559.446,31	4.559,59	174.346,65	172.175,08	25.142,75	859,71	122.994,07	5.478.135,34	
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	17.142,27	188,47	49.222,12	49.545,89	9.683,25	79.212,54	232,06	4.919,11	7.766,54	1.308,49	44,73	3.418,20	228.121,95	
3H100	Attività a supporto delle donazioni di cellule riproduttive	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	28.570.838,92	1.367.477,54	87.441.605,27	17.353.292,42	24.842.757,82	91.934.022,32	284.079,37	5.264.083,12	9.401.290,26	1.597.814,67	54.634,24	5.851.329,70	286.926.820,74	
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
49999	TOTALE GENERALE	99.625.622,87	2.609.614,28	237.334.854,98	40.759.838,58	47.911.004,48	164.288.130,40	597.980,45	24.319.647,97	14.629.035,02	2.939.163,78	100.249,56	16.695.163,89	668.605.719,74	

**Modello LA anno 2021**

MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA DELLE AZIENDE SANITARIE, delle AZIENDE OSPEDALIERE, degli IRCCS e delle AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE

REGIONE  CODICE ENTE  CONSUNTIVO ANNO  OGGETTO DELLA RILEVAZIONE

	Macrocodi economiche	Censumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale			Ruolo amministrativo	Ammortamenti	Sopravvenienze/insussistenze	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
		Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo professionale	Ruolo tecnico						
<b>PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA</b>															
1A100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	7.104.712,54	170.966,10	170.487,46	4.446.733,74	5.309.317,39	4.926.810,22	20.387,76	276.806,42	1.255.276,78	215.412,81	44.772,61	341.144,90	2.921,27	24.285.720,00
	<i>Vaccinazioni</i>	4.000.182,75	109.947,19	170.420,20	1.291.779,92	3.619.640,47	2.642.052,46	10.883,67	179.753,90	604.317,99	161.027,86	23.901,11	154.652,28	1.359,47	12.976.119,26
	<i>Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie</i>	3.104.529,79	61.018,92	37,26	3.154.953,82	1.689.676,91	2.284.757,76	9.504,09	97.052,52	650.958,79	54.384,96	20.871,50	186.492,62	1.361,80	11.315.600,73
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	1.409,37	5.168,80	7,39	2.978,37	65.871,32	546.356,71	1.885,84	22.214,17	39.303,92	16.443,07	4.141,41	10.034,21	270,21	709.984,79
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	17.856,47	40.689,71	1.407,21	65.189,49	771.400,62	2.702.624,93	90.931,84	253.554,23	246.461,79	102.061,14	22.595,54	57.828,82	1.474,29	4.374.056,07
1D100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	24.900,10	55.492,08	2.901,66	125.057,43	532.954,60	4.481.751,83	15.564,58	161.361,32	323.365,00	96.590,30	34.186,65	96.338,60	2.230,18	5.948.488,32
1E100	Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	760,67	1.036,40	6,88	2.357,30	36.701,27	509.708,63	1.755,83	14.077,80	36.301,11	7.885,28	3.855,89	9.322,42	251,58	618.240,46
1F100	Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale	132.860,16	20.127,87	405.284,76	164.251,57	395.075,61	2.070.365,74	7.363,89	134.395,64	337.948,82	122.048,88	17.970,72	58.200,25	1.172,50	3.867.063,42
	<i>Screening oncologici</i>	127.989,65	11.883,12	245.317,84	131.221,82	280.771,93	1.452.313,83	4.569,37	111.986,83	239.138,87	101.092,67	11.833,82	28.682,16	772,09	2.752.574,04
	<i>Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo</i>	193,98	264,30	1,76	601,14	44.028,05	109.485,71	447,76	3.590,02	29.804,77	2.010,85	983,30	2.382,44	64,16	193.858,23
	<i>Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale/territoriale</i>	102.225,58	9.579,67	243.501,67	119.548,48	204.469,27	1.136.627,51	3.476,37	79.233,07	194.003,30	77.774,79	9.152,45	22.161,83	597,14	2.202.351,33
	<i>Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero</i>	25.570,09	2.039,16	1.814,41	11.072,19	32.274,61	211.200,61	645,04	29.163,79	15.330,80	21.307,03	1.698,07	4.137,88	110,79	356.364,48
1F120	<i>Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale</i>	4.876,50	8.244,75	159.966,93	35.029,76	114.303,68	615.051,91	2.794,52	22.405,76	98.809,95	20.956,22	6.136,91	29.518,09	400,41	1.114.489,38
	<i>Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero</i>	4.870,50	8.244,75	159.966,93	35.029,76	114.303,68	615.051,91	2.794,52	22.405,76	98.809,95	20.956,22	6.136,91	29.518,09	400,41	1.114.489,38
	<i>Altre attività svolte in ambito ospedaliero</i>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1G100	Attività medico legali per finalità pubbliche	3.510,68	13.958,39	16,84	165.481,59	101.672,82	1.233.024,78	4.296,81	48.768,11	89.324,40	28.599,06	9.436,02	25.622,46	615,67	1.734.177,63
1H100	Contributo Legge 210/92	45,66	62,21	0,41	1.526.526,91	1.842,87	2.075,78	103,40	845,03	30.710,94	473,32	231,45	560,79	151,10	1.557.495,88
19999	TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	7.286.035,66	305.501,57	579.682,62	6.490.576,39	7.208.836,50	16.466.718,01	142.291,93	912.019,72	2.358.992,76	589.423,86	137.184,29	599.012,45	8.950,80	43.085.226,57
<b>ASSISTENZA DISTRETTUALE</b>															
2A100	Assistenza sanitaria di base	573.222,65	200.322,13	30.780.566,22	1.463.872,17	4.533.642,95	3.347.764,07	18.109,68	1.172.591,15	2.429.572,92	1.183.962,35	47.673,49	1.383.161,24	3.110,54	47.137.571,56
	<i>Medicina generale</i>	225.938,76	2.850,99	24.829.380,39	309.207,54	47.196,77	53.216,73	867,00	29.236,82	159.300,54	8.976,31	2.282,37	1.083.304,28	148,92	26.777.107,43
2A111	Medicina generale - attività in convenzione	225.938,76	2.850,99	22.872.541,46	309.207,54	47.196,77	53.216,73	867,00	29.236,82	159.300,54	8.976,31	2.282,37	1.083.304,28	148,92	24.820.268,50
2A112	Medicina generale - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	783.798,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	783.798,97
2A113	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali	0,00	0,00	230.402,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230.402,60
2A114	Medicina generale - programmi vaccinali	0,00	0,00	942.637,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	942.637,35
2A115	Medicina generale - attività presso LUCP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A116	Medicina generale - attività presso Ospedali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/21

	Macroeconomie	Consumi di esercizio			Costi per acquisti di servizi				Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze/insussistenze	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
		Beni sanitari	Boni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo professionale	Ruolo tecnico	Ruolo amministrativo							
2A120	di Comunità Pedinaria di libera scelta	1.374,75	600,86	5.485.141,30	2.732,86	21.581,91	40.904,73	587,77	24.130,80	164.445,55	3.992,87	1.547,29	73.002,42	100,96	73.002,42	5.820.144,06	
2A121	Pedinaria di libera scelta - attività in convenzione	1.374,75	600,86	5.414.478,44	2.732,86	21.581,91	40.904,73	587,77	24.130,80	164.445,55	3.992,87	1.547,29	73.002,42	100,96	73.002,42	5.749.481,21	
2A122	Pedinaria di libera scelta - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	3.922,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.922,15	
2A123	Pedinaria di libera scelta - programmi vaccinali	0,00	0,00	66.740,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66.740,70	
2A124	Pedinaria di libera scelta - attività presso UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2A125	Pedinaria di libera scelta - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2A130	Altra assistenza sanitaria di base - UCCP	345.909,14	196.870,27	406.044,54	1.151.931,76	4.464.864,27	3.253.642,61	16.654,91	1.119.223,53	2.105.626,83	1.170.993,18	43.843,82	201.854,53	2.800,67	1.170.993,18	14.510.320,07	
2A131	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	235.755,43	175.144,31	176.529,63	1.034.088,59	4.059.919,67	1.932.781,33	12.136,78	713.873,73	1.999.387,43	1.120.407,89	31.949,90	173.053,15	2.084,63	1.120.407,89	11.669.512,70	
2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	110.153,71	21.723,77	287.514,91	117.843,17	404.944,60	1.320.801,28	4.518,13	405.349,73	106.039,40	50.585,29	11.893,92	28.801,38	776,64	106.039,40	2.871.007,36	
2B100	Continuità assistenziale	51.452,03	47.100,09	3.330.688,02	167.245,72	196.022,08	686.261,55	2.243,08	47.083,36	175.599,22	36.769,04	5.904,88	63.894,58	385,27	36.769,04	4.811.996,91	
2C100	Assistenza ai turisti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	247.746,48	79.178,60	3.893.853,04	87.222,08	833.140,33	2.380.379,71	10.820,94	909.216,63	185.723,56	457.577,24	28.485,98	917.353,58	1.838,62	457.577,24	9.996.808,95	
2E100	Assistenza farmaceutica	40.274.776,03	30.129,42	35.678.367,16	144.282,49	601.174,03	827.381,07	3.582,65	397.485,71	238.046,98	128.386,53	9.431,27	4.300.502,83	615,36	4.300.502,83	83.634.128,52	
2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	1.338,01	28.290,81	29.983.714,11	42.169,38	84.804,33	429.734,63	1.483,50	43.925,85	127.945,88	113.495,86	3.905,28	9.456,73	254,81	113.495,86	30.872.519,18	
2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	40.273.438,02	1.838,61	5.692.633,05	102.113,12	516.369,70	397.646,43	2.099,15	333.526,87	100.101,09	14.890,66	5.525,99	4.291.046,10	360,55	4.291.046,10	51.751.009,35	
2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta	37.325.933,24	1.612,07	5.054.733,98	101.317,85	506.418,06	317.689,63	1.829,41	330.424,21	93.770,26	13.099,07	4.813,89	4.289.326,38	314,22	4.289.326,38	48.041.286,49	
2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione per conto	2.947.504,78	226,54	637.917,07	795,26	9.951,64	79.956,79	269,74	23.102,66	6.330,84	1.791,59	710,10	1.719,32	46,33	1.719,32	3.710.322,85	
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2F100	Assistenza integrativa e protesica	3.157.168,32	1.175,34	4.794.703,23	3.887.724,60	1.636.945,00	273.253,80	1.377,00	147.951,50	137.312,74	183.869,38	3.624,93	8.777,85	236,52	183.869,38	14.239.020,20	
2F110	Assistenza integrativa - Totale	3.001.534,11	674,33	3.227.330,35	8.806,88	29.081,29	134.557,03	780,43	29.534,16	42.399,32	5.183,46	2.054,48	4.974,96	134,05	4.974,96	6.597.044,84	
2F111	Assistenza integrativa - Prestati per persone affette da malattia diabetica o da malattie	1.503.226,82	307,63	244.797,76	7.585,93	13.578,04	65.445,43	366,30	74.504,20	8.596,96	2.432,89	964,28	2.335,02	62,92	2.335,02	1.923.204,17	
2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione particolare	19.152,93	81,65	2.114.283,66	220,27	2.887,01	3.255,73	74,71	25.289,80	1.753,52	496,24	196,68	476,27	12,83	476,27	2.168.181,32	
2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi nonaesi forniti agli assistiti	1.479.154,35	285,05	869.248,93	1.000,67	12.616,34	65.855,88	339,42	39.740,16	32.048,83	2.254,34	893,51	2.163,66	58,30	2.163,66	2.595.659,35	
2F120	Assistenza protesica	155.634,22	501,01	1.567.372,88	3.873.977,73	1.607.863,70	138.696,77	596,57	8.413,34	94.813,42	178.685,91	1.570,46	3.802,89	102,47	3.802,89	7.631.975,36	
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	18.415.319,26	617.090,12	20.305.316,00	9.440.442,18	11.980.434,01	34.610.586,58	113.726,12	5.867.522,52	3.211.381,50	5.689.105,18	299.409,99	2.296.770,64	19.533,74	2.296.770,64	112.866.637,85	
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	17.884.381,16	563.368,39	1.005.710,97	8.355.890,46	9.430.167,71	30.803.298,18	98.383,02	3.155.083,21	2.828.306,37	5.180.343,78	258.992,01	2.061.861,66	16.998,39	2.061.861,66	83.844.833,52	
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	3.956.791,00	59.581,51	175.794,49	1.187.865,09	1.205.243,12	3.963.759,85	12.518,44	687.894,62	297.327,25	674.309,49	32.954,64	154.871,15	2.150,18	154.871,15	12.413.260,84	
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	756.267,01	57.896,10	25.404,77	550.699,27	1.216.140,15	4.878.640,40	15.052,38	730.379,43	357.751,55	910.934,06	39.625,19	135.099,03	2.585,42	135.099,03	9.676.474,74	
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	5.386.446,28	445.890,98	804.511,71	6.817.276,10	7.008.784,44	21.960.897,93	70.812,20	3.736.809,16	2.173.227,57	3.595.100,23	186.412,19	1.038.687,79	12.162,79	1.038.687,79	53.237.019,39	
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	7.784.876,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.518.080,55	
2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	530.938,10	53.721,53	18.606.415,46	884.601,72	2.550.266,30	3.805.288,40	15.343,10	712.439,31	382.775,13	508.761,40	40.417,98	234.908,98	2.635,35	234.908,98	28.328.517,75	
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio	42.570,58	330,56	1.453.137,82	4.017,56	6.191,30	0,00	0,00	0,00	0,00	1.031,72	0,23	0,00	0,00	0,00	1.509.279,76	
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale -	2.560,39	1.566,62	3.693.232,02	9.436,48	64.411,47	101.790,42	275,74	3.136,03	6.579,19	65.747,38	726,69	2.013,28	47,36	2.013,28	3.954.363,09	

	Macrovoce economiche	Consumi di esercizio			Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze/insussistenze	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale	
		Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo professionale	Ruolo tecnico	Ruolo amministrativo							
	Attività prodotta in ambito discrezionale e da terzi - diagnostica strumentale																
2GI23	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito discrezionale e da terzi - attività clinica	337.649,46	51.804,35	12.360.396,89	871.127,68	2.479.663,33	3.703.497,98	15.067,35	709.303,26	375.895,95	441.982,30	39.691,06	218.087,32	2.387,99		21.606.955,32	
2GI24	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito discrezionale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffi	148.157,67	0,00	1.094.948,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.808,18	0,00		1.237.914,58	
2GI25	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito discrezionale e da terzi - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffi	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2GI30	Assistenza specialistica ambulatoriale - trasporto utenti	0,00	0,00	693.189,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		693.189,58	
2H100	Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale	410.190,06	203.884,53	5.381.018,01	3.224.876,87	2.989.467,10	16.271.549,05	47.179,93	1.050.681,37	1.202.253,14	794.001,26	136.249,99	328.072,72	8.103,68		32.047.527,70	
2H110	Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari	209.105,10	90.597,24	2.703.115,06	1.720.331,02	505.511,87	3.657.234,97	10.096,76	206.363,45	236.968,38	224.633,29	32.080,59	64.363,03	1.734,23		9.656.134,99	
2H111	Cure domiciliari	205.477,03	87.271,13	2.702.963,17	1.695.641,40	461.433,03	3.497.986,37	9.619,93	176.668,51	225.230,36	210.315,89	30.820,07	61.310,67	1.631,99		9.306.887,74	
2H112	Cure palliative domiciliari	3.628,08	3.326,10	131,89	24.689,62	44.078,84	159.248,40	478,83	23.694,94	11.238,02	14.317,40	1.260,31	3.052,36	82,24		289.247,23	
2H120	Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori, donne, coppie, famiglia (consulenti)	86.641,33	17.064,49	47.815,58	149.470,43	534.547,31	2.308.597,04	6.486,89	122.389,36	155.149,38	220.636,68	17.076,65	49.916,87	1.114,20		3.716.846,22	
2H130	Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	22.122,68	32.134,39	758.669,80	405.667,86	536.517,00	3.513.056,53	9.961,94	117.448,63	203.022,84	119.115,11	26.224,68	63.503,02	1.711,08		5.809.536,16	
2H140	Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali	27.516,60	55.107,35	370.416,32	503.106,10	656.181,40	4.475.251,34	13.383,14	402.066,26	273.256,81	188.214,74	35.230,94	99.109,62	2.298,70		7.101.139,53	
2H150	Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	30.256,56	47,76	1.226.885,12	325.763,29	4.050,70	61.921,86	92,90	16.732,83	195.779,98	587,30	6.792,99	592,18	15,96		1.869.519,41	
2H160	Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	34.547,78	8.933,11	274.116,13	120.598,18	752.658,82	2.255.487,31	7.158,31	191.680,84	137.695,74	40.814,13	18.844,14	50.587,39	1.229,52		3.894.351,39	
2I100	Assistenza socioassistenziale semi-residenziale	4.733,46	17.594,99	7.477.118,21	135.147,40	260.460,51	1.773.932,60	3.636,10	388.678,32	249.383,18	30.445,77	9.571,98	23.178,74	634,54		10.374.505,78	
2I110	Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	857,62	13.117,94	82.193,62	37.795,36	108.920,61	647.275,96	1.822,60	16.947,64	37.213,82	20.334,74	4.797,97	11.618,38	313,05		983.209,32	
2I120	Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	0,00	0,00	5.543.743,43	55.727,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		5.599.471,18	
2I130	Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2I140	Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	3.875,84	4.477,05	1.142.389,90	41.624,29	151.539,90	1.126.656,64	1.813,30	371.730,68	212.169,36	10.111,03	4.774,01	11.560,36	311,49		3.083.034,02	
2I150	Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	708.791,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		708.791,26	
2J100	Assistenza socioassistenziale residenziale	732.336,74	43.941,33	42.521.838,22	1.373.916,03	1.679.634,33	3.249.383,52	13.332,61	1.594.136,79	268.602,07	164.682,61	35.097,92	84.990,35	2.290,03		51.764.182,52	
2J110	Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	56.133,23	43.226,68	2.989.224,36	130.823,33	1.510.967,01	2.860.954,65	12.219,43	1.583.262,00	249.496,12	156.819,40	32.167,48	77.894,22	2.098,82		9.714.286,72	
2J120	Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	10.806,90	0,00	5.293.671,71	98.409,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		5.402.946,24	
2J130	Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	3.553,62	142,33	1.701.785,40	11.815,35	53.862,21	0,00	0,00	0,00	0,00	1.678,57	0,00	0,00	0,00		1.772.837,48	
2J140	Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	463.471,96	0,00	26.657.033,68	1.061.116,09	49.906,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		28.231.586,60	
2J150	Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone nella	198.371,03	572,32	2.071.091,79	71.691,63	64.838,24	379.428,87	1.113,18	10.874,79	19.105,95	6.184,63	2.930,44	7.096,12	191,20		2.833.900,20	





## 5.4 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio

Con riferimento ai fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio, in grado di comportare modifiche al risultato del presente bilancio, si rimanda a quanto commentato analiticamente al paragrafo 5.1 della presente Relazione.

## 5.5 Proposta di copertura delle perdite/destinazione dell'utile

L'utile rilevato, pari ad euro 8.850,60 viene portato a nuovo, e sarà destinato, in relazione alle successive indicazioni regionali, prioritariamente in riduzione delle perdite pregresse.

## 6. Informazioni supplementari

### 6.1 Gestione del fondo regionale per la non autosufficienza FRNA

Istituito con L.R. 27/2004, il Fondo ha destinazione vincolata nell'ambito del Bilancio delle Aziende USL e demanda all'Ufficio di Piano, costituito congiuntamente dai Comuni nell'ambito distrettuale e dall'Azienda USL, l'elaborazione annuale del piano delle attività per la non autosufficienza.

Con successivi documenti di programmazione, la Regione ha specificato le funzioni di programmazione, governo e gestione del FRNA; in particolare la DGR n. 509/07 ha definito il programma per l'avvio del FRNA e il suo sviluppo nel triennio 2007-2009, la DGR n. 1206/07 ne ha definito gli indirizzi attuativi, la DGR n. 1230/08 ha definito gli interventi a favore di persone adulte con disabilità, la DGR n. 1702/09 ha definito ulteriori indirizzi per l'utilizzo del FRNA; con successive delibere annuali sono state definiti e approvati i Programmi del FRNA e variate le tariffe con DGR n. 273/16 che ha per oggetto "Approvazione sistema di remunerazione dei servizi socio-sanitari accreditati provvisoriamente e/o definitivamente".

Per il 2021 il riparto è stato effettuato con nota prot. n. 0581608 del 11.06.2021 "Risorse destinate alle non autosufficienza 2021 – prime indicazioni sulle risorse disponibili", con nota prot. 0710595 del 03.08.2021 "Trasmissione proposta di obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021", DGR n. 1770 del 02.11.2021 "Linee di programmazione e finanziamento delle aziende sanitarie per l'anno 2021", con DGR n. 1838 del 08.11.2021 "Fondo regionale per la non autosufficienza. Programma e riparto risorse anno 2021, DGR n. 2092 del 06.12.2021 "Integrazioni a delibera n. 1838/2021 – Fondo regionale per la non autosufficienza. Programma e riparto risorse anno 2021", con DGR n. 1966 del 22.11.2021 "Programmazione FNA 2019/2021: Assegnazione risorse 2021. Accertamento entrate", con DGR n. 1789 del 02.11.2021 "Approvazione del programma regionale per l'utilizzo delle risorse del "Fondo nazionale per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del CAREGIVER familiare annualità 2018-2019-2020. Riparto, assegnazione e concessione alle Aziende USL", con nota RER del 28.04.2022 "Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2021 ed invio al controllo regionale".

Della complessiva assegnazione 2021 per FRNA, pari ad euro 34.235.595,16, non essendo stato effettuato il riparto ai Distretti da parte del Conferenza Territoriale, sono stati attribuiti ai singoli distretti gli importi necessari a copertura dei costi sostenuti per l'attività svolta dagli stessi nel corso del 2021 e l'importo non utilizzato è stato accantonato a livello sovra distrettuale per quanto all'assegnazione del FSR e a livello distrettuale per l'assegnazione del FNA.



Al 31.12.2021 risultano i seguenti dati di utilizzo delle risorse assegnate:

FRNA 2021	Risorse assegnate	Consuntivo 2021	Quota non spesa al 31.12.2021
FRNA – Contributi FSR - DGR 1838/2021	23.731.219,00	23.684.499,88	46.719,12
FRNA – Contributi Regionali DGR 1838/2021	3.144.623,00	3.144.623,00	
FRNA – Contributi Regionali DGR 1838/2021 - Quota disabili	733.821,00	733.821,00	
FRNA - Assegni di cura gravissime disabilità DGR 1838/2021	783.826,00	783.826,00	
FRNA - Quota aggiuntiva gestioni particolari – DGR 1838/2021	1.451.866,00	1.451.866,00	
FRNA – Contributi regionali – Integrazione DGR 1838/2021 – DGR 2092/2021	603.571,00	603.571,00	
FNNA – Contributi altri soggetti pubblici – DGR 1966/2021	3.242.115,00	3.242.115,00	
FNNA – Fondo “Vita indipendente” anno 2021 – DGR 1966/2021	193.659,00		193.659,00
FNNA – CAREGIVER risorse 2018-2019-2020 – DGR 1789/2021	350.895,16		350.895,16
Contributi anticipati da esercizi precedenti - quote inutilizzate FRNA anno 2020	1.985.892,92	1.985.892,92	
Contributi anticipati da esercizi precedenti - quote inutilizzate FRNA anno 2020 - “Fondo dopo di noi” anno 2020 – DPCM 30.12.2020 – DGR 354/2021	372.039,00		372.039,00
Contributi anticipati da esercizi precedenti - quote inutilizzate FRNA anno 2020 - Progetto “Vita indipendente” anno 2020 – Nota RER n. 692546 DEL 27.10.2020 – nota RER del 02.06.2021	189.012,00	39.545,12	149.466,88
FRNA – Sopravvenienze e insussistenze	46.204,06	46.204,06	
<b>Totale</b>	<b>36.828.743,14</b>	<b>35.715.963,98</b>	<b>1.112.779,16</b>

I dati di consuntivo 2021 vengono di seguito illustrati con riferimento ad ogni Distretto, ed evidenziano comunque rispetto al 2021 un incremento dei costi per servizi da FRNA sia per l’area anziani che per l’area disabili.

L’aumento di costi è stato determinato dai seguenti motivi:

- effetti a regime dell’istituto dell’accreditamento che ha garantito, attraverso il sistema di remunerazione e il rispetto di requisiti standard di qualità prestabiliti;
- adeguamenti tariffari previsti dalla DGR 1422/2020;
- finanziamento di maggiori progetti mediante utilizzo di quote FNNA disponibili a livello distrettuale (es. servizi accessori alla domiciliarità e interventi di sostegno reti sociali).
- copertura, a seguito dell’emergenza dovuta al COVID19, degli oneri per posti inoccupati nelle CRA e dei costi incompressibili per le strutture semiresidenziali che hanno cessato l’attività per il periodo emergenza (gennaio-dicembre) e degli oneri dovuti alla successiva riapertura.

I dati di consuntivo 2021 vengono di seguito illustrati con riferimento ad ogni Distretto.

**FRNA - VALORE DELLA PRODUZIONE**

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	descrizione	Consuntivo 2021 FRNA	Sovra distrettuale	Distretto Città di Piacenza	Distretto di Levante	Distretto di Ponente
<b>A VALORE DELLA PRODUZIONE</b>						
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	di cui ricavi FRNA	23.731.219,00	46.719,12	8.836.741,69	8.755.249,50	6.092.508,69
	FRNA- Contributi da Fondo Sanitario Regionale - DGR 1838/2021	23.731.219,00	46.719,12	8.836.741,69	8.755.249,50	6.092.508,69
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	di cui ricavi FRNA	6.717.707,00	0,00	2.715.342,49	2.317.636,60	1.684.727,91
	FRNA- Contributi regionali -DGR 1838/2021-DGR 2092/2021	6.717.707,00	0,00	2.715.342,49	2.317.636,60	1.684.727,91
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	di cui ricavi FRNA	3.786.669,16	0,00	1.373.122,49	1.418.154,47	995.392,20
	FRNA-Contributi da FNNA - DGR 1966/2021	3.435.774,00	0,00	1.246.417,33	1.287.149,33	902.207,34
	Assegnazione RISORSE RER FNA - CAREGIVER - DGR 1789/2021 ANNUALITA' 2018-2019-2020	350.895,16		126.705,16	131.005,14	93.184,86
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati	di cui ricavi FRNA	0	0	0	0	0
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	di cui ricavi FRNA	2.546.943,92	0,00	1.173.590,08	854.006,74	519.347,10
	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi regionali di esercizi precedenti	1.486.288,87		797.781,86	443.669,15	244.837,86
	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi sogg. Pubb. esercizi precedenti	1.060.655,05		375.808,22	410.337,59	274.509,24
<b>TOTALE A VALORE DELLA PRODUZIONE</b>		<b>36.782.539,08</b>	<b>46.719,12</b>	<b>14.098.796,75</b>	<b>13.345.047,31</b>	<b>9.291.975,90</b>
Assegnazioni	Assegnazione contributi da FSR	17.758.265,00	46.719,12	6.631.045,35	6.532.974,04	4.547.526,49
	Assegnazione disabili contributi da FSR	5.972.954,00		2.205.696,34	2.222.275,46	1.544.982,20
ASSEGNAZIONE - DGR 1838/2021	Assegnazione disabili - contributi regionali	733.821,00		320.329,67	235.351,67	178.139,66
ASSEGNAZIONE INTEGRAZIONE DGR 1838/2021 - DGR 2092/2021	Assegnazione contributi regionali	3.144.623,00		1.173.306,09	1.336.679,00	634.637,91
RISORSE FNA - DGR 1966/2021	Quota aggiuntiva gestioni particolari	1.451.866,00		646.506,00	369.038,00	436.322,00
CAREGIVER - DGR 1789/2021	Assegnazione assegni disabili gravissimi	783.826,00	0,00	374.010,40	175.377,60	234.438,00
	Assegnazione DGR 2092/2021-Integrazione 1838/2021	603.571,00		201.190,33	201.190,33	201.190,34
	Contributi regionali da FNNA	3.242.115,00		1.176.017,33	1.216.326,33	849.771,34
	Fondo "Dopo di noi"	0,00				
	Progetto "Vita indipendente"	193.659,00		70.400,00	70.823,00	52.436,00
	FNA DPCM 23/7/2020 - DGR 526/2020 - DGR 2022/2020	0,00	0,00			
	Assegnazione FNA - CAREGIVER	350.895,16		126.705,16	131.005,14	93.184,86
	Utilizzo Fondo per quote inutilizzate FRNA anno 2020	1.486.288,87		797.781,86	443.669,15	244.837,86
	Utilizzo Fondo per quote inutilizzate FRNA -sontr. Sogg.pubb. anno 2021	1.060.655,05		375.808,22	410.337,59	274.509,24
	<b>Totale</b>	<b>36.782.539,08</b>	<b>46.719,12</b>	<b>14.098.796,75</b>	<b>13.345.047,31</b>	<b>9.291.975,90</b>

Il riparto del FRNA per l'anno 2021 è stato effettuato con nota prot. n 0581608 del 11.06.2021, con nota prot. 0710595 del 03.08.2021, con DGR n. 1770 del 02.11.2021, con DGR n. 1838 del 08.11.2021, con DGR n. 2092 del 06.12.2021, con DGR n. 1966 del 22.11.2021, con DGR n. 1789 del 02.011.2021 con nota RER del 28.04.2022 "Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2021 ed invio al controllo regionale", ha determinato l'assegnazione di complessivi euro 34.235.595,16 all'Azienda USL di Piacenza, suddivisi come illustrato nella tabella a inizio sezione.

Il FRNA ha potuto disporre inoltre nell'anno 2021 di risorse non utilizzate nei precedenti esercizi, per euro 2.546.943,92.

Tale quota è stata parzialmente utilizzata nel 2021 per un importo di euro 2.025.438,04 mentre restano ancora da utilizzare in parte le risorse assegnate per l'anno 2020 del Fondo per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare L.N. 112/2016 (Dopo di noi) e del progetto "Vita indipendente" per un totale di euro 521.505,88, mentre si è provveduto ad accantonare le assegnazioni 2021 non completamente utilizzate per euro 1.112.779,16 comprensive dell'assegnazione FNA per il progetto "Vita indipendente" di euro 193.659 e dell'assegnazione delle risorse 2018-2019-2020 "Caregiver" di euro 350.895,16.

L'assegnazione di risorse destinate alla non autosufficienza per l'anno 2021, rispetto all'assegnazione 2020, è stata diminuita dalla Regione Emilia Romagna di euro 341.915,84:

- Assegnazione anno 2020: euro 34.577.511,00

- Assegnazione anno 2021: euro 34.235.595,16

comprensiva quest'ultima delle quote vincolate destinate all'impatto accreditamento su gestioni particolari, della quota a riparto del Fondo Nazionale per il 2021.

### FRNA - COSTI DELLA PRODUZIONE

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	descrizione	Consuntivo 2021 FRNA	Sovra distrettuale	Distretto Città di Piacenza	Distretto di Levante	Distretto di Ponente
<b>B COSTI DELLA PRODUZIONE</b>						
<b>B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>di cui costi FRNA:</b>	<b>33.897.122,48</b>	<b>0,00</b>	<b>13.193.924,55</b>	<b>12.433.648,41</b>	<b>8.269.549,52</b>
	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti pubblici della Regione	7.400.388,28		3.621.696,08	1.994.521,75	1.784.170,45
	FRNA Disabili - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti pubblici della Regione	2.400.778,50		701.573,28	372.652,88	1.326.552,34
	FRNA Gravissime disabilità acquisite- Oneri per assistenza presso strutture residenziali pubbliche della Regione	100.032,00	0,00	0,00	0,00	100.032,00
	FRNA Anziani Disabili - Servizi assistenziali da soggetti pubblici della Regione	467.190,98		193.247,47	63.900,00	210.043,51
	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti privati della Regione	13.933.668,59		4.016.301,56	6.365.100,85	3.552.266,18
	FRNA Disabili - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti privati della Regione	8.661.058,21		4.266.832,21	3.248.686,96	1.145.539,04
	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Oneri per assistenza presso strutture residenziali private della Regione	653.016,40	0,00	343.232,80	175.377,60	134.406,00
	FRNA Anziani Disabili- Servizi assistenziali da soggetti privati della Regione	17.125,16		348,16	237,00	16.540,00
	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti privati extra-Regione	2.772,00			2.772,00	
	FRNA Disabili- Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti privati extra Regione	261.092,36		50.692,99	210.399,37	
<b>B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari</b>	<b>di cui costi FRNA:</b>	<b>1.806.792,06</b>	<b>0,00</b>	<b>546.404,94</b>	<b>519.434,01</b>	<b>740.953,11</b>
	FRNA Anziani - Assegni e contributi	1.154.181,02		321.324,38	369.496,34	463.360,30
	FRNA Disabili - Assegni e contributi	303.991,04		104.159,56	33.932,67	165.898,81
	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Assegni e contributi	348.620,00		120.921,00	116.005,00	111.694,00
<b>B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati</b>	<b>di cui costi FRNA:</b>	<b>1.112.779,16</b>	<b>46.719,12</b>	<b>391.828,04</b>	<b>381.958,14</b>	<b>292.273,86</b>
	FRNA - Accantonamenti per quote inutilizzate contributi regionali	46.719,12	46.719,12			
	FRNA - Accantonamenti per quote inutilizzate contributi sogg. Pubb.	1.066.060,04		391.828,04	381.958,14	292.273,86
		0,00				
<b>TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE</b>		<b>36.816.693,70</b>	<b>46.719,12</b>	<b>14.132.157,53</b>	<b>13.335.040,56</b>	<b>9.302.776,49</b>

## Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/21

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	descrizione	Consuntivo 2021 FRNA	Sovra distrettuale	Distretto Città di Piacenza	Distretto di Levante	Distretto di Ponente
Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	descrizione	Consuntivo 2020 FRNA	Sovradistrettuale	Distretto Città di Piacenza	Distretto di Levante	Distretto di Ponente
E) Proventi e oneri straordinari						
E.1.b) Altri proventi straordinari	di cui ricavi FRNA	46.204,06	0,00	34.153,78	1.249,69	10.800,59
	FRNA - Altre sopravvenienze attive verso terzi	46.204,06		34.153,78	1.249,69	10.800,59
E.2.b) Altri oneri straordinari	di cui costi FRNA:	12.049,44	0,00	793,00	11.256,44	0,00
	FRNA - Altre sopravvenienze passive v/terzi	12.049,44		793,00	11.256,44	0,00
<b>TOTALE E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>		<b>34.154,62</b>	<b>0,00</b>	<b>33.360,78</b>	<b>-10.006,75</b>	<b>10.800,59</b>
<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>		<b>36.782.539,08</b>	<b>46.719,12</b>	<b>14.098.796,75</b>	<b>13.345.047,31</b>	<b>9.291.975,90</b>

I costi del Consuntivo 2021 sono stati rilevati in riferimento alle attività espletate, realizzate in coerenza con le assegnazioni regionali complessive e in relazione agli ambiti distrettuali di svolgimento delle attività.

I ricavi sono stati attribuiti a copertura dei costi sostenuti evidenziando a livello sovradistrettuale la disponibilità di risorse non utilizzate per l'anno 2021 per l'assegnazione da FSR e a livello distrettuale per la disponibilità di risorse assegnate dal FNA.

La disponibilità derivante dai minori costi sostenuti rispetto all'assegnazione, pari ad euro 1.112.779,16, è stata accantonata per l'utilizzo nell'esercizio 2022 come previsto dalla normativa vigente in quanto, essendo l'assegnazione per FRNA a destinazione vincolata, l'importo non utilizzato nel corso dell'anno 2021 sarà utilizzato per nuove iniziative o incremento di attività esistenti, in base alla definizione della programmazione da parte della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria o dei Comitati di Distretto.

Le risorse assegnate sono state destinate alla copertura di costi di rilevanza sociale nell'ambito dell'assistenza socio-sanitaria in base agli obiettivi specifici previsti nei Decreti Ministeriali riguardanti principalmente la necessità di sviluppare interventi a sostegno della domiciliarità e alla gestione straordinaria dovuta al periodo di emergenza.

### **DATI ATTIVITA' FRNA**

Relativamente alle risorse destinate complessivamente alla Non Autosufficienza per il 2021 la Regione Emilia-Romagna ha incrementato le risorse a disposizione complessivamente di 20,8 milioni di euro rispetto al 2020.

Nella DGR 1838/2021 sono state riportate le indicazioni generali per la programmazione anno 2021 del Fondo Regionale Non Autosufficienza con l'obiettivo prioritario di garantire la sostenibilità finanziaria nel tempo.

In un quadro di proseguimento dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 la programmazione anno 2021 si è sviluppata avvalendosi in modo integrato e unitario di tutte le

risorse disponibili (trascinamenti di risorse anno 2020 – assegnazioni risorse FRNA e FNA anno 2021 - fondi per servizi e interventi previsti dalla DGR 1921/2021 Dopo di Noi e Fondo Nazionale Caregiver di cui alla DGR 1789/2021) al fine di assicurare la sostenibilità finanziaria nel tempo dei servizi a favore della popolazione non autosufficiente anziana e disabile.

Tutte le risorse a disposizione sono state gestite in modo integrato in ambito distrettuale nel sistema di governance che i Comuni e la AUSL esercitano in modo condiviso.

Gli organismi competenti (aziendali e comunali) hanno lavorato in modo congiunto al fine di dare attuazione agli obiettivi prioritari contenuti nei Piani attuativi Distrettuali anno 2021.

Si rilevano in sintesi i seguenti principali risultati per macro area di attività nei tre Distretti:

### Distretto Città di Piacenza

<b>ANZIANI</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>	<b>Variazione %</b>
<b>ASSISTENZA RESIDENZIALE</b>			
Strutture residenziali per anziani (Case Protette/RSA; inclusi "Ricoveri temporanei in RSA" (punto 4.4 della DGR 1378/99) e altri progetti assistenziali individuali (punto 5 DGR N. 1378/99) - giornate di presenza	120.781	133.355	10%
<b>DOMICILIARITA', NUOVE OPPORTUNITA' ASSISTENZIALI E SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE</b>			
Accoglienza temporanea di sollievo (punto 4.5 DGR 1378/99) - giornate di presenza	765	1.347	76%
Strutture semi-residenziali per anziani (Centri diurni) – (N° utenti che hanno usufruito del servizio nell'anno)	70	47	-33%
Assistenza domiciliare - ore di assistenza	53.631	67.601	26%
Assegno di cura anziani - contratti attivati nell'anno	169	142	-16%
Contributo aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto – numero contratti attivati nell'anno	41	31	-24%
<b>DISABILI</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>	<b>Variazione %</b>
<b>ASSISTENZA RESIDENZIALE</b>			
Strutture residenziali di livello alto (Centri socio-riabilitativi residenziali) e residenziali di livello medio - giornate di presenza	19.992	20.219	1%
<b>DOMICILIARITA', NUOVE OPPORTUNITA' ASSISTENZIALI E SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE</b>			
Accoglienza temporanea per l'autonomia personale ed il sollievo dei caregiver - giornate di presenza	431	503	17%
Strutture semi-residenziali per disabili (Centri socio-riabilitativi diurni) e centri socio occupazionali - (N° utenti che hanno usufruito del servizio nell'anno)	150	130	-13%
Assistenza domiciliare - ore di assistenza	22.280	26.099	17%

### Distretto di Levante

<b>ANZIANI</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>	<b>Variazione %</b>
<b>ASSISTENZA RESIDENZIALE</b>			
Strutture residenziali per anziani (Case Protette/RSA; inclusi "Ricoveri temporanei in RSA" (punto 4.4 della DGR 1378/99) e altri progetti assistenziali individuali (punto 5 DGR N. 1378/99) - giornate di presenza	155.217	166.736	7%
<b>DOMICILIARITA', NUOVE OPPORTUNITA' ASSISTENZIALI E SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE</b>			
Accoglienza temporanea di sollievo (punto 4.5 DGR 1378/99) - giornate di presenza	1.358	1.995	47%
Strutture semi-residenziali per anziani (Centri diurni) - (N° utenti che hanno usufruito del servizio nell'anno)	124	82	-34%
Assistenza domiciliare - ore di assistenza	42.435	44.741	5%
Assegno di cura anziani - contratti attivati nell'anno	200	212	6%

## Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/21

<b>ANZIANI</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>	<b>Variazione %</b>
Contributo aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto – numero contratti attivati nell’anno	2	6	200%
<b>DISABILI</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>	<b>Variazione %</b>
<b>ASSISTENZA RESIDENZIALE</b>			
Strutture residenziali di livello alto (Centri socio-riabilitativi residenziali) e residenziali di livello medio - giornate di presenza	19.985	21.572	8%
<b>DOMICILIARITA', NUOVE OPPORTUNITA' ASSISTENZIALI E SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE</b>			
Accoglienza temporanea per l'autonomia personale ed il sollievo dei caregiver - giornate di presenza	249	27	-89%
Strutture semi-residenziali per disabili (Centri socio-riabilitativi diurni) e centri socio occupazionali – (N° utenti che hanno usufruito del servizio nell’anno)	81	80	-1%
Assistenza domiciliare - ore di assistenza	6.896	7.286	6%

### Distretto di Ponente

<b>ANZIANI</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>	<b>Variazione %</b>
<b>ASSISTENZA RESIDENZIALE</b>			
Strutture residenziali per anziani (Case Protette/RSA; inclusi "Ricoveri temporanei in RSA" (punto 4.4 della DGR 1378/99) e altri progetti assistenziali individuali (punto 5 DGR N. 1378/99) - giornate di presenza	107.650	116.148	8%
<b>DOMICILIARITA', NUOVE OPPORTUNITA' ASSISTENZIALI E SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE</b>			
Accoglienza temporanea di sollievo (punto 4.5 DGR 1378/99) - giornate di presenza	326	212	-35%
Strutture semi-residenziali per anziani (Centri diurni) - (N° utenti che hanno usufruito del servizio nell’anno)	19	12	-37%
Assistenza domiciliare - ore di assistenza (incluso progetto SAF)	22.978	23.648	3%
Assegno di cura anziani - contratti attivati nell’anno	199	184	-8%
Contributo aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto – numero contratti attivati nell’anno	30	29	-3%
<b>DISABILI</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>	<b>Variazione %</b>
<b>ASSISTENZA RESIDENZIALE</b>			
Strutture residenziali di livello alto (Centri socio-riabilitativi residenziali) e residenziali di livello medio - giornate di presenza	15.241	15.487	2%
<b>DOMICILIARITA', NUOVE OPPORTUNITA' ASSISTENZIALI E SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE</b>			
Accoglienza temporanea per l'autonomia personale ed il sollievo dei caregiver - giornate di presenza	369	0	-100%
Strutture semi-residenziali per disabili (Centri socio-riabilitativi diurni) e centri socio occupazionali - (N° utenti che hanno usufruito del servizio nell’anno)	82	75	-9%
Assistenza domiciliare - ore di assistenza	7.343	7.524	2%

### Sintesi Distretti

<b>ANZIANI</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>	<b>Variazione %</b>
<b>ASSISTENZA RESIDENZIALE</b>			
Strutture residenziali per anziani (Case Protette/RSA; inclusi "Ricoveri temporanei in RSA" (punto 4.4 della DGR 1378/99) e altri progetti assistenziali individuali (punto 5 DGR N. 1378/99) - giornate di presenza	383.648	416.239	8%
<b>DOMICILIARITA', NUOVE OPPORTUNITA' ASSISTENZIALI E SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE</b>			
Accoglienza temporanea di sollievo (punto 4.5 DGR 1378/99) - giornate di presenza	2.449	3.554	45%
Strutture semi-residenziali per anziani (Centri diurni) - (N° utenti che hanno usufruito del servizio nell’anno)	213	141	-34%
Assistenza domiciliare - ore di assistenza	119.044	135.990	14%
Assegno di cura anziani - contratti attivati nell’anno	568	538	-5%
Contributo aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto – numero contratti attivati nell’anno	73	66	-10%
<b>DISABILI</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>	<b>Variazione %</b>
<b>ASSISTENZA RESIDENZIALE</b>			
Strutture residenziali di livello alto (Centri socio-riabilitativi residenziali) e residenziali di livello medio - giornate di presenza	55.218	57.278	4%

<b>DOMICILIARITA', NUOVE OPPORTUNITA' ASSISTENZIALI E SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE</b>			
Accoglienza temporanea per l'autonomia personale ed il sollievo dei caregiver - giornate di presenza	1.049	530	-49%
Strutture semi-residenziali per disabili (Centri socio-riabilitativi diurni) e centri socio occupazionali – (N° utenti che hanno usufruito del servizio nell'anno)	313	285	-9%
Assistenza domiciliare - ore di assistenza			
	36.527	40.909	12%

Nel corso dell'anno 2021 lo scenario epidemiologico, organizzativo e normativo è stato caratterizzato dai seguenti elementi:

- importanti sforzi riorganizzativi assunti da parte degli enti erogatori per il contenimento e la gestione della malattia COVID-19 con raggiungimento di adeguati livelli di sicurezza per utenti, visitatori e operatori;
- implementazione delle misure igienico-sanitarie per la prevenzione ed il controllo della trasmissione virale;
- elevato livello di copertura vaccinale raggiunto tra gli ospiti e il personale;
- fondamentali e massive attività di screening periodico per la ricerca del virus SARS-CoV-2 rivolto ad ospiti ed operatori;
- andamento decrescente del trend epidemiologico associato ad una significativa riduzione della mortalità COVID.

Lo scenario di cui sopra ha favorito l'attivazione di nuovi inserimenti a lunga permanenza incrementando il tasso di occupazione nelle CRA per anziani. Tale aumento si è verificato nonostante il mantenimento di alcuni posti liberi allo scopo di poter allestire, al bisogno, camere singole per l'isolamento. Tali posti sono stati remunerati come da DGR 1662/202 a carico del FRNA, previo valutazione congiunta della specifica situazione della struttura dal parte della committenza pubblica (AUSL/Comuni) e del soggetto gestore.

Per quanto riguarda l'assistenza residenziale per disabili, che include le strutture residenziali ad alto livello assistenziale (CSRR) e le strutture di medio livello, si evidenzia nel biennio 2020-2021 un incremento in termini di giornate consumate. Questo andamento in valore assoluto è dovuto ad una efficiente/condivisa governance in ambito distrettuale che ha permesso di allineare ulteriormente consumo e offerta.

L'accoglienza temporanea di sollievo presso le CRA per anziani, con la duplice finalità di assicurare un'adeguata assistenza personale in situazioni di emergenza dovute ad assenza improvvisa del caregiver e la possibilità di garantire un periodo di sollievo a chi assiste a domicilio quotidianamente persone non autosufficienti, ha evidenziato un incremento delle giornate usufruite garantendo un'adeguata risposta ad un crescente bisogno di sostegno alla domiciliarità in ambito provinciale. La situazione epidemiologica ha permesso infatti la riattivazione degli inserimenti



temporanei programmati nelle strutture residenziali consentendo non solo gli inserimenti indifferibili e urgenti come avvenuto nel corso dell'anno 2020.

Si evidenzia che nel Distretto di Ponente l'apparente diminuzione delle giornate di presenza per ricoveri temporanei nelle CRA e nei CSRR è dovuta al finanziamento di tale attività attraverso il fondo regionale Caregiver con risorse FSR.

Nel contesto dell'evoluzione della pandemia la Regione Emilia Romagna con la DGR 918/2021 ha incentivato la riorganizzazione dei servizi socio-sanitari semiresidenziali per le persone non autosufficienti, in particolare per i centri diurni per le persone con disabilità (Centro Socio Riabilitativo Diurno e Centro Socio Occupazionale) e per le persone anziane (Centro Diurno), modificando le precedenti indicazioni di cui alla deliberazione n. 526/20, al decreto n. 113/20 ed alla nota Regione Emilia-Romagna Prot. 23/10/20200682513U.

Gli Enti Locali e le Aziende USL hanno assicurato in ogni ambito distrettuale una rimodulazione della rete territoriale dei servizi socio-sanitari diurni, in collaborazione con gli Enti Gestori in merito ai bisogni e alla salute e sicurezza di utenti ed operatori.

Pertanto l'accoglienza semi-residenziale è stata caratterizzata da un numero di utenti in decremento rispetto a quella riscontrata pre-pandemia, motivata dal fatto che in ambito provinciale alcuni centri diurni per anziani sono stati chiusi con la partenza della pandemia per l'impossibilità di garantire idonei livelli di sicurezza per gli utenti anche per l'adiacenza a una struttura residenziale. La partecipazione alle attività semiresidenziali ha risentito anche della sospensione dei doppi interventi per alcuni utenti disabili frequentanti sia centri diurni che centri residenziali.

Contestualmente, si è però verificato un aumento rilevante dei costi dei centri semiresidenziali per anziani e disabili (Centro Diurno e Centro Socio Riabilitativo Diurno) dovuto soprattutto al mantenimento per tutto l'anno 2021 della remunerazione a costo del servizio sulla base dei costi effettivamente sostenuti e delle prestazioni erogate da parte dei Gestori. Tale sistema di remunerazione ha sostituito in via transitoria il sistema tariffario dell'accreditamento.

Dall'altro lato il servizio di assistenza domiciliare (SAD), quale principale intervento che mira a fornire un insieme di prestazioni socio-assistenziali favorendo il mantenimento degli utenti al proprio domicilio, in una migliorata situazione pandemica, ha visto un sostanziale incremento di ore erogate nel corso 2021 sia per gli anziani che per i disabili.

Per quanto riguarda l'assegno di cura emerge che nel 2021 si è registrata una flessione degli interventi legata alla riorganizzazione dei servizi erogati derivante dal permanere dell'emergenza COVID.



### Interventi a gestione sovradistrettuale.

La gestione delle risorse economiche destinate ai disabili 2068/2004 e al programma di interventi domiciliari ai malati SLA di cui alla DGR n. 1762/2011 è stata mantenuta a livello sovra distrettuale in conformità alla decisione della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria.

Si rilevano in sintesi i principali risultati per macro area di attività:

#### **Disabili DGR 2068/04**

Disabili DGR 2068/04	Anno 2020	Anno 2021	Variazione %
<b>ASSISTENZA RESIDENZIALE</b>			
Residenzialità disabili gravissimi (DGR 2068/04) giornate di degenza	10.878	11.164	3%
<b>DOMICILIARITA', NUOVE OPPORTUNITA' ASSISTENZIALI E SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE</b>			
Assistenza domiciliare pazienti SLA/altri progetti individuali (ore assistenza)	2.601	2.523	-3%
Assegno di cura disabili - numero contratti attivati nell'anno	40	39	-3%
Contributo aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto - numero contratti attivati nell'anno	10	12	20%

Relativamente dell'assistenza prestata ai disabili di cui alla DGR 2068/2004 sono stati attivati progetti individualizzati prevedendo diversi interventi a seconda della fase della malattia e delle necessità assistenziali nel rispetto delle normative anti contagio.

#### **Programmi distrettuali per il "Dopo di Noi" Legge 112/2016**

##### **Programmi distrettuali per il "Dopo di Noi" Legge 112/2016**

Distretto	N. progetti attuati 2020	N. progetti attuati 2021
Città di Piacenza	3	7
Ponente	2	2
Levante	1	6

In tutti i tre Distretti, i Comuni e l'Azienda USL hanno rimodulato e ampliato i progetti distrettuali finanziati con il Fondo «Dopo di Noi» nell'ambito della Programmazione distrettuale del FRNA/FNA al fine di interpretare le nuove esigenze degli stakeholder a seguito dell'Emergenza sanitaria.

In particolare sono state attivate nuove prestazione educative, assegni di cura e completati interventi di "domiciliarità protetta", vale a dire progetti di autonomia abitativa, alternativi alle strutture residenziali tradizionali (CSRR e Gruppi Appartamento), nei quali piccoli gruppi (3/5 persone) convivono in case di civile abitazione.

Inoltre sono stati attuati interventi formativi per sostenere le persone con disabilità a vivere da sole e sensibilizzare le loro famiglie.

## 6.2 Donazioni finalizzate all'emergenza sanitaria da COVID19

Di seguito si rendicontano le donazioni COVID di cui all' art.99 comma 5 Decreto Legge 17 marzo 2020 n. 18 convertito con modificazioni nella Legge 24 aprile 2020 n. 27 secondo il modello adottato dal soggetto attuatore:

*Rendicontazione donazioni COVID di cui all'art. 99 comma 5 del Decreto Legge 17 marzo 2020 n.18 convertito con modificazioni nella Legge 24 aprile 2020 n.27, secondo il modello adottato dal soggetto attuatore*

<b>RENDICONTO EX ART. 99, COMMA 5, D.L. 18/2020 - Raccolta fondi per emergenza da Covid-19 -</b>					
<b>Oneri per Impiego delle liberalità in denaro</b>	<i>Competenza al 31/12/2021</i>	<i>Pagato al 31/12/2021</i>	<b>Proventi da liberalità in denaro</b>	<i>Competenza al 31/12/2021</i>	<i>Incassato al 31/12/2021</i>
<i>Attrezzature sanitarie</i>	2.299.910,26	2.299.910,26	<i>Cittadini</i>	1.848.275,27	1.848.275,27
<i>Automezzi</i>	573.463,42	573.463,42	<i>Imprese</i>	1.608.857,97	1.608.857,97
<i>Posti letto terapia intensiva e adeguamenti PS</i>	496.395,10	496.395,10	<i>Associazioni</i>	253.639,34	253.639,34
<i>Dispositivi di Protezione individuale</i>	267.518,71	267.518,71	<i>Fondazioni</i>	10.000,00	10.000,00
<i>Altro</i>	76.026,80	76.026,80	<i>Altro</i>	5.000,00	5.000,00
<i>Servizi</i>	4.691,83	4.691,83			
<b>Totale Oneri per Impieghi delle liberalità in denaro</b>	3.718.006,12	3.718.006,12	<b>Totale Proventi da liberalità in denaro</b>	3.725.772,58	3.725.772,58

Analogo schema risulta pubblicato sul sito aziendale ai fini della Trasparenza.

### 6.3 Azioni poste in essere dall'Azienda per dare attuazione all'art.18 comma 1 Decreto Legge 17 marzo 2020 n. 18 convertito con modificazioni nella Legge 24 aprile 2020 n. 27)

Di seguito si rendicontano **le principali azioni poste in essere dall'Azienda per la gestione dell'emergenza da Covid-19 o ad essa strettamente correlate in attuazione di quanto previsto dall'art. 18, comma 1, del D.L. n. 18 del 17.03.2020, convertito con modificazioni dalla legge n. 27 del 24.04.2020:**

#### A livello ospedaliero:

- Sono proseguiti gli interventi di rafforzamento e messa in sicurezza degli Ospedali dell'AUSL di Piacenza per poter assistere in sicurezza i pazienti, individuati nel Piano Regionale di potenziamento degli Ospedali in realizzazione dell'art 2 del decreto legge 34 del 19 maggio 2020;
- In seguito alla prima ondata di contagi COVID nel 2020 era stata realizzata un'area di Terapie Intensive Respiratorie (UTIR) di 6 p.l. ampliabile a 7, all'interno di un settore ad alta protezione e caratterizzato da impianti e tecnologie idonee per assistere pazienti con malattie infettive e diffuse, affiancata da un'area di degenza semi intensiva upgradabile modularmente a terapia intensiva di 8+11 p.l. Inoltre era stato realizzato il rifacimento della Terapia Intensiva (piano terra) per garantire ricambi d'aria e pressione negativa secondo gli standard più aggiornati per i posti letto permanenti di Terapia Intensiva. Nel corso del 2021 è stata confermata tale organizzazione e sono state intraprese, per quanto riguarda le aree esterne, le opere per il rinnovo impiantistico del piano 2° dente C polichirurgico (reparto Medicina d'urgenza) a cui si sono aggiunti gli interventi per il rinnovo impianti di trattamento aria presso il reparto Malattie infettive;
- Nel 2021 l'ospedale di Piacenza è stato individuato come Ospedale deputato al ricovero e cura dei pazienti COVID positivi identificando, all'interno della dotazione ospedaliera, posti letto destinati a tale tipologia di pazienti. Ciò è stato favorito anche dalla rimodulazione della rete dell'emergenza-urgenza, che ha visto, fino al 7 giugno, il PS di Piacenza come unico punto d'accesso al ricovero non programmato. A partire dal 7 giugno è ripresa l'operatività del Pronto Soccorso di Castel San Giovanni anche se limitatamente all'orario diurno 8-20, mentre per le emergenze in fascia notturna è stato confermato il riferimento centralizzato del Pronto Soccorso di Piacenza;
- Sono stati, inoltre, ultimati i lavori riguardanti il Pronto Soccorso di Fiorenzuola;

- Si è provveduto all'implementazione del Piano per il miglioramento dell'accesso in Emergenza-urgenza, atto a ridurre i tempi di permanenza in PS e adozione delle nuove Linee di indirizzo regionali per il triage, che introducono il sistema con 5 codici di priorità a partire dal 06/10/2021;
- Si è conclusa la ristrutturazione dei locali della Distribuzione Diretta dei farmaci all'interno del Convento Olivetano, resasi necessaria per superare le criticità igienico-sanitarie relative al magazzino di Farmacia Ospedaliera e allo stoccaggio in sicurezza dei DPI;
- Sono stati conclusi gli interventi strutturali per ampliare l'unità di Microbiologia e finalizzati a garantire i volumi di attività connessi alla situazione pandemica. A tale scopo sono stati riqualificati e attrezzati due locali, presenti al primo piano dell'edificio 5 dell'ospedale di Piacenza, che ospita il laboratorio di Microbiologia, garantendo una refertazione potenziale di 3.000 tamponi/die;
- L'ospedale di Castel San Giovanni, dopo aver ricoperto nella prima fase emergenziale il ruolo di COVID-hospital, è stato successivamente identificato come ospedale NO-COVID deputato al ricovero dei pazienti candidati a chirurgia elettiva e non procrastinabile, rimarcando il suo ruolo, a livello provinciale, per l'attività chirurgica elettiva di media e bassa complessità. Tale ruolo è stato confermato anche nel corso del 2021 che ha visto le specialità chirurgiche di Chirurgia generale, Ginecologia, Chirurgia plastica, Terapia del dolore, ORL e Urologia e, da ottobre 2021, di Chirurgia senologica svolgere attività presso tale ospedale. Per consentire un ulteriore ampliamento dell'offerta è stata inoltre attivata una postazione di anatomia patologica per la valutazione a fresco del pezzo chirurgico;
- Presso l'ospedale di Fiorenzuola sono stati conclusi i lavori per il rinnovo impianti di 8 p.l. di area critica all'interno della Medicina Interna upgradabili a semi intensiva ed è stata avviata a inizio 2021 l'attività del punto prelievi presso l'edificio dell'ex macello comunale, posto nell'area antistante il blocco A e adiacente al blocco B, che consente ai cittadini di recarsi al punto prelievi senza dover transitare nello stabilimento ospedaliero;
- Sono stati rinnovati gli accordi con le case di cura provinciali al fine di orientarli ad obiettivi collegati con la situazione dell'emergenza Covid seguendo le indicazioni regionali in materia.

Nel 2021 si è assistito a una significativa ripresa anche sul fronte dell'attività chirurgica; nonostante questo, gli effetti ancora evidenti dell'epidemia Covid che ha comportato, soprattutto in corrispondenza delle ondate epidemiche, una riduzione sia della risorsa posto letto sia della disponibilità di sale operatorie presso lo stabilimento di Piacenza (mantenute libere 2 sale operatorie ad uso recovery room, per consentire alla recovery room l'accoglienza di pazienti necessitanti di cure rianimatorie affetti da covid-19), il posticipo di interventi conseguentemente al riscontro di una

infezione in atto, l'impatto delle somministrazioni di vaccino e infine la necessità di recuperare interventi rinviati nel corso del 2020, non hanno consentito di ottenere un pieno recupero delle performance pre-Covid relative alle prestazioni oggetto di monitoraggio in regime di ricovero previste dal Piano Regionale Governo Liste d'Attesa, che negli ultimi anni avevano mostrato un trend in incremento (raggiungendo ottimi livelli nel corso del 2019). Considerate tali difficoltà, la priorità è stata quella di garantire l'erogazione tempestiva degli interventi per patologie oncologiche e tempo-dipendenti. Questo trova conferma anche nei dati di performance dell'anno 2021: l'84,5% degli interventi per patologie oncologiche è stato garantito nei tempi previsti dalla normativa, attestandosi su un dato superiore alla media regionale (77,7%), con un picco del 94,2% degli interventi per tumore della mammella che hanno potuto giovare della continuità dell'attività garantita dalla convenzione con la casa di cura prima e da sedute dedicate presso lo stabilimento di Castel San Giovanni successivamente; relativamente alle patologie tempo-dipendenti si segnalano performance pari al 98,3% per le coronarografie e al 94,1% per le ptca (angioplastica percutanea).

Per quanto relativo alle **attività sviluppate sul Territorio** l'anno 2021 rappresenta un anno fortemente influenzato dagli effetti della pandemia da Covid-19 e caratterizzato dal notevole sforzo organizzativo per l'implementazione del piano vaccinale.

L'Azienda ha predisposto 6 Centri Vaccinali utilizzati per la campagna vaccinale nella provincia di Piacenza:

- Arsenale – dal 18/01/2021, capacità 1.200-1.500 vaccinazioni al giorno – in sostituzione del punto vaccinale territoriale provvisorio laboratorio analisi;
- Bobbio – dal 17/02/2021, capacità 120-180 vaccinazioni al giorno;
- Bettola – dal 17/02/2021, capacità 180 vaccinazioni al giorno;
- Fiorenzuola d'Arda – dal 17/02/2021 presso il punto prelievi e dal 08/03/2021 presso la nuova sede in via Emilia capacità 300-500 vaccinazioni al giorno - sospensione attività al 31/10 con ri-trasferimento della stessa al punto prelievi e successiva ripresa dell'attività vaccinale presso il punto vaccinale territoriale (PVT) il 22/11/21;
- Castel San Giovanni – dal 23/02/2021, capacità 400-600 vaccinazioni al giorno - sospensione attività il 31/10 e successiva ripresa dell'attività vaccinale presso il PVT il 22/11/21;
- Piacenza Expo – dal 13/04/2021, capacità 2.000-2.300 vaccinazioni al giorno – chiusura il 31 agosto e successiva ripresa dell'attività vaccinale presso il PVT a gennaio 2022.

Notevole è stato l'impegno di personale e risorse nella campagna vaccinale anti-COVID scandita dalle diverse fasi di arruolamento delle coorti vaccinabili per età, professione o patologia.

In particolare:

- Dal 4 gennaio 2021 si sono avviate le vaccinazioni presso strutture residenziali per anziani con squadre mobili, terminate a fine febbraio per proseguire solo con i nuovi ingressi in struttura. A seguire sono iniziate le vaccinazioni presso le strutture residenziali per disabili e presso i centri diurni per anziani e disabili;
- Dal 2 febbraio 2021 sono state avviate le vaccinazioni a domicilio riservate agli utenti non deambulanti: a tale scopo è stata istituita l'agenda "no mobilità" con segnalazione da parte dell'utente e contestualmente si è proceduto con chiamata attiva facendo riferimento agli elenchi degli utenti in carico con le diverse tipologie di assistenza domiciliare (SID/ADI, ADP e ADR);
- Dall'11 febbraio al 1° maggio sono state eseguite vaccinazioni (prima e seconda dose) presso 23 Comuni della provincia, in collaborazione con i servizi sociali dei Comuni e gli MMG del territorio di appartenenza;
- Dal 19 luglio al 22 agosto sono state eseguite vaccinazioni itineranti presso mercati e fiere di 16 Comuni, totale 520 vaccinati;
- ad agosto in occasione della movida del venerdì sera e del mercato del sabato sono state somministrate le vaccinazioni presso il Comune di Piacenza e durante la manifestazione "La salute in piazza" nei giorni 30 settembre, 1-2 ottobre;
- infine sono state organizzate sedute vaccinali ad hoc per Aziende (UNIPOL, AMAZON, ENEL, BANCA DI PIACENZA, Confindustria, magazzino IKEA) e per Istituti Scolastici di secondo grado e presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore.

Alle vaccinazioni presso le sedi aziendali stabili o territoriali itineranti si aggiungono le prestazioni vaccinali erogate dai MMG all'interno dei propri studi medici o al domicilio dei pazienti e a partire dal 05/10/2021 le vaccinazioni presso le Farmacie aderenti rivolta alle persone maggiorenni che autocertifichino di non presentare alcun minimo fattore di rischio. Anche per queste due tipologie di vaccinatori, l'Azienda ha garantito la fornitura di farmaci e dispositivi, nonché l'affiancamento per la formazione e il supporto necessari.

La campagna vaccinale è poi proseguita con l'avvio, a partire dal 20 Settembre, della somministrazione della terza dose (in primis dose addizionale rivolta alle persone immunodepresse) e con l'offerta della vaccinazione anti-COVID dal 16 Dicembre ai bambini a partire dai 5 anni compiuti.

Lo sforzo organizzativo e operativo di tutti i professionisti aziendali e convenzionati nell'anno 2021 ha permesso di somministrare 534.610 dosi.

Sintetizzando i risultati ottenuti, la campagna vaccinale ha portato a raggiungere, in linea con i dati nazionali, una copertura della popolazione provinciale vaccinabile over12 pari all'88% al

31/12/2021.

Per quanto riguarda il **Dipartimento di Cure Primarie**, nell'anno 2021 ha attuato una rimodulazione delle attività dovuta ad un percorso di adattamento alle norme imposte dalla situazione e di riorganizzazione dei servizi per far fronte a necessità di cura e assistenza straordinarie.

- Le case della salute hanno gradualmente ripreso ad essere ambito fondamentale di presa in carico dei pazienti cronici in collaborazione con le medicine di gruppo con personale infermieristico e amministrativo proprio, ma hanno continuato a fornire supporto ad altre strutture e hanno dato origine a percorsi innovativi di presa in carico al domicilio dei pazienti affetti da Covid-19, oltre a garantire la sistematica somministrazione agli hub vaccinali, al domicilio o presso gli ambulatori di prossimità delle dosi vaccinali anti Sars-Cov-2. Inoltre, la casa della salute di Cortemaggiore ha messo a disposizione suoi spazi per creare il centro di degenza COVID 3 destinato a pazienti in dimissione ospedaliera o provenienti dal Territorio che manifestavano caratteristiche cliniche non critiche, ma non potevano essere gestiti al domicilio per motivi socio-organizzativi;
- I Consultori Familiari hanno mantenuto l'attività inerente la presa in carico delle gestanti, i colloqui della fase del puerperio per favorire l'allattamento al seno materno e propedeutici alla nuova genitorialità, inoltre, è ripresa progressivamente l'attività di screening di primo livello con chiamata attiva delle donne;
- L'attività del Consultorio Demenze e disturbi cognitivi è stata mantenuta a regime in tutte le sedi predisposte presso le case della salute con incremento dell'attività di verifica e presa in carico di soggetti con disturbi cognitivi e comportamentali. Inoltre, si è continuato a garantire la prosecuzione delle consulenze per le UVM di secondo livello per creare l'opportunità di accesso a strutture socio assistenziali o a servizi domiciliari convenzionati. La competenza della UO è stata messa a disposizione anche dei gestori delle strutture residenziali e semiresidenziali per anziani/disabili partecipando attivamente alla Task force provinciale. In corso d'anno è stata definita, in collaborazione con la Fondazione della Cassa di Risparmio Piacenza e Vigevano, la costruzione di un percorso di formazione specifica Ospedale-Territorio dei professionisti di entrambi gli ambiti di demenza e disturbi cognitivi, affiancato dall'obiettivo di predisporre una App specifica per il sostegno dei famigliari care-giver

e uno sportello di accesso per la valutazione dei bisogni socio-sanitari in partnership con l'Associazione Alzheimer. Si è addivenuti alla stesura e completamento del "Percorso Diagnostico Terapeutico Socio Assistenziale (PDTA-S) per le Persone con disturbi Cognitivi e Demenza" e sua successiva condivisione con i medici di famiglia.

- La Pediatria di Comunità ha garantito la prosecuzione delle vaccinazioni obbligatorie per l'infanzia nelle varie strutture anche periferiche (case della salute) per tutte le età fino a raggiungere standard di copertura vaccinale elevati. Ha proseguito regolarmente l'attività di ecografia delle anche nel nuovo nato nella casa della salute di Piacenza, la consulenza per la gestione dei farmaci in ambito scolastico e la consulenza su comportamenti idonei al periodo di diffusione epidemica. A partire da Dicembre 2021 è stata attivamente coinvolta nelle vaccinazioni COVID per gli utenti della fascia 5-11 anni;
- Mai interrotta l'attività della UO Cure palliative;
- Le tre Unità Operative di Assistenza Primaria, Governo Clinico Territoriale e Organizzazione Territoriale oltre a garantire l'attività di verifica e controllo sulle attività sviluppate dai medici curanti al domicilio dei pazienti hanno garantito il costante presidio dell'inoltro delle comunicazioni relative alle norme trasmesse a livello nazionale e regionale ai medici di famiglia e pediatri di libera scelta e si sono impegnate nel mantenimento di uno specifico modello di assistenza dei pazienti affetti da Sars-Cov-2 al domicilio messo a punto l'anno precedente. Le unità operative, che sono legate dal percorso di Primary Health Care, si sono occupate anche di tutta la diagnostica con tampone naso-faringeo ambulatoriale e domiciliare di controllo nelle sedi preposte. Per garantire le attività di coordinamento di USCA ed esecuzione di diagnostica relativa ai tamponi naso-faringei e vaccinazioni sono stati predisposti modelli di organizzazione del lavoro adeguati. A far data dal marzo 2021 le tre UU.OO. hanno assorbito anche l'organizzazione e il governo dell'attività di somministrazione dei vaccini anti Sars-Cov-2 in tutte le sedi degli hub vaccinali, le strutture residenziali e semiresidenziali anziani e disabili, il domicilio, gli ambulatori di prossimità.

L'attività di presa in carico dei pazienti affetti da diabete mellito ha ripreso in tutte le case della salute/ambulatori della cronicità: in particolare, inoltre, le case della salute di Borgonovo e Carpaneto hanno continuato la gestione degli ambulatori di diabetologia.

Le consulenze sulle lesioni complesse e gli ambulatori prestazionali sono proseguiti nelle case della salute di Piacenza, Borgonovo, San Nicolò, Carpaneto, Podenzano,



Cortemaggiore, Monticelli.

Le attività di Assistenza Domiciliare Integrata non si sono mai interrotte, anzi si sono incrementate in maniera significativa per il dover essere espletate su pazienti resi più vulnerabili dalla condizione epidemica;

- Hanno proseguito la propria attività le Unità Speciali di Continuità Assistenziale: è continuata l'attività di organizzazione attraverso la centrale operativa con il costante lavoro di verifica della cura e supporto al domicilio dei pazienti con sintomi o risultati positivi alla testistica Covid ancorché asintomatici. Nel 2021 si è potuto procedere all'arruolamento dei soggetti candidabili a terapia monoclonale in collaborazione con la UO di Malattie Infettive e il PS dell'Ospedale di Piacenza. Le prestazioni erogate nel 2021 sono state poco più di 84.000, pari al 31,5% dell'attività delle USCA dell'intera Regione Emilia Romagna.

Si è realizzata in corso d'anno un'ulteriore implementazione della piattaforma informatizzata IGEA dove far convergere informazioni cliniche ed epidemiologiche dei pazienti affetti da COVID 19 rendendola fruibile alle USCA e ai medici curanti, al PS ed ai reparti ospedalieri in modo da garantire anche una precoce presa in carico al domicilio di dimissioni precoci. Attraverso l'attività dei medici della Centrale Operativa si è garantito il monitoraggio quotidiano dei pazienti in ossigenoterapia prescritta in acuto per Covid.

Per l'ambito della specialistica ambulatoriale, in corso d'anno si è registrata una riduzione dell'offerta CUP rispetto all'anno 2019 a causa dei tempi-prestazione aumentati (fino a giugno 2021) e la cronica carenza di medici specialisti;

- Infine, la UO Diabetologia ha garantito la gestione dei pazienti con diabete mellito insulino trattati o con farmaci a Piano Terapeutico utilizzando strumenti di tele medicina in video-consulto nella fase di lockdown e sviluppando, come sopra indicato, l'attività in presenza presso le sedi delle case della salute di Borgonovo, Carpaneto e presso i consueti ambulatori territoriali (Lugagnano, Monticelli, Cortemaggiore, Podenzano, Bettola, Bobbio). Le attività di gestione dell'ambulatorio del piede diabetico, dell'ambulatorio del diabete gestazionale, dell'educazione strutturata, delle visite dietologiche e consulenze psicologiche sono proseguite in tutta la loro potenzialità. È stata portata a termine anche la revisione del PDTA diabete.

## **Il Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze Patologiche**

- Psicologia di base: È stata trasferita al Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze

Patologiche dal 23/07/21. L'attività della U.O. si è svolta regolarmente garantendo le attività psicologiche di consulenza, diagnosi e trattamento nelle seguenti aree: tutela ai minori e alle famiglie (in cogestione con Servizio Sociale Minori), consultori familiari e consultorio giovani, gravissima disabilità acquisita a pazienti adulti e caregivers; attività di carattere psicoterapico in prevalenza rivolta agli operatori dell'Azienda che manifestano disagio legato all'impatto emotivo generato dall'ondata epidemica (svolta da psicologi esperti in Psicologia dell'Emergenza);

- Centri di Salute Mentale: È stata garantita apertura ambulatoriale sui tre distretti con mantenimento delle attività clinico terapeutiche ordinarie e relative ai Percorsi Diagnostico Terapeutico Assistenziali, prevalentemente in presenza. Si è osservato un aumento dei tempi di attesa prenotazione-prima visita per la carenza di personale medico a livello dipartimentale. Per la stessa ragione si è resa necessaria una temporanea riorganizzazione rispetto alla gestione delle situazioni di urgenza nelle fasce orarie pomeridiane, con la collaborazione tra CSM e Aree di ricovero;

Centri Diurni: Vi è stata una graduale ripresa delle attività. Si sono rimodulate le prestazioni erogate con interventi individuali in presenza, contatti a distanza (telefonici o in videochiamata) o in piccoli gruppi e, se necessario, con interventi domiciliari;

- Neuropsichiatria Infantile: È ripresa l'attività regolare in presenza per la gestione dei percorsi di valutazione, diagnosi e trattamento ordinari e Percorsi Diagnostico Terapeutico Assistenziali. È stata mantenuta l'attività a distanza per progetti individuali con équipe scolastica (legge 104). In ottemperanza alla normativa Covid è stata garantita la presenza di un utente ogni ora per ogni singolo professionista; è stata effettuata la riorganizzazione funzionale e logistica per far fronte al notevole incremento dei primi accessi e prese in carico;

- Emergenza urgenza: Si è resa necessaria una riduzione di posti letto utilizzati per garantire una corretta gestione rispetto a normative Covid che prevedono la presenza di stanze di isolamento e l'applicazione di specifiche procedure sanitarie e organizzative;

- Servizio Psichiatria di collegamento e inclusione sociale:

- Ambito territoriale: Vi è stata una ripresa graduale a pieno regime in presenza delle attività delle Aree di competenza: Autismo, Consulenza alla Disabilità, Lavoro sia per i Tirocini che per ricerca attiva dell'occupazione – IPS (Individual Placement and Support), Adulti Fragili in collaborazione con Enti locali. È stata mantenuta regolarmente l'attività dell'Unità di Valutazione Multidimensionale relativa a ingressi in residenze sanitarie e sociosanitarie;

- Residenze Trattamento Estensivo (RTE): È ripresa a pieno regime l'attività delle 4 RTE per un totale di 64 posti letto. Dal 1° aprile 2021 la rete residenziale è oggetto di una riorganizzazione, che ha visto l'internalizzazione della residenza Cà Torricelle (prima in appalto) per utenti con gravi disturbi del neurosviluppo e comportamentali (10 posti letto);

- Servizio Dipendenze Patologiche: I SerDP distrettuali hanno ripreso a pieno regime le attività cliniche e terapeutiche nel rispetto della normativa Covid sia nei trattamenti ordinari sia nei Percorsi Diagnostico Terapeutico Assistenziali. Con delibera del 23/07/21 è stata istituita la U.O. Servizio Dipendenze Patologiche in sostituzione della U.O. SerDP Città di Piacenza e della U.O. SerDP Levante Ponente. L'unificazione ha il fine di avviare percorsi di integrazione, favorire solidità organizzativa, garantire il coordinamento delle équipe territoriali integrate e la condivisione delle competenze;

- Medicina Penitenziaria: Vi è stata la ripresa a regime delle attività diagnostiche, compatibilmente con la disponibilità degli specialisti e le liste d'attesa. Sono state attuate le linee guida regionali per la gestione della pandemia, aggiornate a luglio 2021. È stata incentivata attività di prevenzione e promozione della salute con particolare riferimento a infezione da Covid. È stata attuata la promozione della campagna vaccinale Covid-19 con una adesione superiore al 90% dei detenuti. Sono stati effettuati lo screening e la proposta di vaccino Covid ai nuovi giunti.

Il **Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP)** è stato fortemente impegnato a fronteggiare l'anno 2021, caratterizzato dalla mancanza di soluzione di continuità con l'anno pandemico precedente, dedicando ancora buona parte del personale alla gestione dell'emergenza COVID-19: sorveglianza epidemiologica, contact tracing, gestione tamponi, relazioni con utenti, ecc..

Ciononostante, ottimizzando la gestione delle risorse disponibili, il DSP ha fronteggiato quotidianamente la crisi erogando servizi alla popolazione coinvolta direttamente e indirettamente, garantendo massima sicurezza e fruibilità delle prestazioni di sanità pubblica.

Il DSP, oltre alla gestione dell'operatività, ha garantito e continua a garantire l'aggiornamento tempestivo e accurato del Sistema informativo regionale di gestione della segnalazione Malattie Infettive (SMI) per rispondere ai debiti informativi nei confronti del livello regionale e ministeriale.

In particolare, il DSP assicura che gli indicatori fondamentali per il monitoraggio del fenomeno epidemico, ottenuti da flussi di laboratorio, mortalità, PS, dimissioni, inchieste epidemiologiche e sorveglianza sanitaria, siano elaborati e confluiscono nei monitoraggi regionale e aziendale, partecipando all'inserimento nell'applicativo del sistema regionale malattie infettive (SMI) di tutti i nuovi casi incidenti. Compatibilmente con le diverse fasi della pandemia, il Dipartimento ha ripreso le normali attività, nel dettaglio:

- l'obiettivo di copertura della vigilanza delle unità locali esistenti, inizialmente ridotto al 6%, gradualmente è aumentato arrivando a superare il valore di 7,5% imposto dalla Regione;
- riprese le attività di profilassi vaccinali (aumentando il target verso adulti e minori, introducendo la vaccinazione anti-pertossea nelle donne in gravidanza, come da raccomandazione contenuta

nella circolare Ministeriale 2019) e le indagini epidemiologiche delle principali malattie infettive notificate;

- attività di rilascio di pareri igienico-sanitari (compresi quelli sui Nuovi Insediamenti Produttivi), di campionamenti e di sorveglianza e vigilanza sulle strutture ad uso pubblico-collettivo, sugli acconciatori, estetiste e tatuatori che durante il periodo di lockdown erano rimasti chiusi;
- potenziata l'attività integrata tra la UO Igiene alimenti e nutrizione e i Servizi Veterinari sul controllo igienico sanitario della ristorazione di utenze sensibili: mense asili nido, mense di comunità di anziani, ricoveri, ecc. raggiungendo il 100% delle strutture programmate;
- Le UU.OO. dell'Area Programma Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica Veterinaria hanno ripreso a pieno regime le attività non differibili e differibili che erano state rallentate nel 2020. In particolare, le attività riguardanti i diversi Piani Nazionali e Regionali di controllo e sorveglianza, le certificazioni e le attività su richiesta, nonché le quote dei campionamenti previsti che per 2021 sono state in linea con l'andamento storico;

A livello di smart working vi è stato il passaggio dal lavoro agile in regime emergenziale a quello ordinario.

Tra le altre azioni, non strettamente correlate all'emergenza Covid, si segnalano:

- L'attivazione da marzo 2021 presso il Blocco B dell'Ospedale di Fiorenzuola d'Arda, di recente inaugurazione, delle funzioni del nuovo centro riabilitativo di riferimento a livello provinciale e sovraprovinciale con il trasferimento dell'unità operativa presente a Villanova sull'Arda al secondo piano. A fine aprile 2021 al piano primo è stata collocata la riabilitazione neurologica e respiratoria proveniente dall'Ospedale di Castel San Giovanni. Nel processo di riorganizzazione dell'attività riabilitativa si è avviata nell'ultimo trimestre 2021 presso l'Ospedale di Castel San Giovanni la funzione di riabilitazione ortopedica da parte della UOSD Medicina riabilitativa Val Tidone;
- Avviati i lavori di adeguamento agli standard richiesti dai sistemi di Accreditamento di eccellenza del laboratorio cellule staminali e di costruzione del nuovo laboratorio di citogenetica;
- Attivato il cantiere per l'installazione della nuova Risonanza Magnetica e, propedeuticamente a quest'opera, sono stati trasferiti gli spogliatoi per il personale presso locali ristrutturati all'uopo;
- Avviati i lavori di ristrutturazione all'interno del corpo 10 (finanziamento per la riqualificazione delle residenze psichiatriche) per poter lì trasferire 10 posti letto di comunità psichiatrica;
- Concluso lo spostamento dell'ambulatorio "Medicina delle migrazioni" presso il corpo 7 piano terra e ingresso indipendente da via Taverna, con riqualificazione dei locali e dotazioni

impiantistiche necessarie alle postazioni di lavoro;

- Terminato lo spostamento degli studi medici del Dipartimento di Medicina Riabilitativa conseguente alla ristrutturazione dei locali dismessi dalla Medicina Nucleare nel 2013 (corpo 4 piano seminterrato). Il trasferimento delle suddette funzioni permetterà di liberare spazi presenti presso l'edificio 5 piano primo per poter avviare l'ampliamento ed il conseguente adeguamento del Laboratorio Cellule Staminali: tali opere costituiscono la manovra correttiva alle non conformità riscontrate a seguito dell'ispezione Jacie del gennaio 2020;
- Relativamente al progetto del Nuovo Ospedale di Piacenza le società incaricate per la redazione del nuovo studio di fattibilità, con prott. n. 69350 del 22/03/2021 e n. 75034 del 31/03/2021, hanno trasmesso la documentazione progettuale e pertanto con successiva delibera 154 del 20/04/2021 è stato approvato il documento "Nuovo Ospedale di Piacenza- studio di fattibilità". Contestualmente, su indicazioni della Regione Emilia Romagna, le stesse società sono state incaricate di produrre una revisione dello studio di fattibilità originale: l'elaborato finale ha assunto la denominazione di "Nuovo Ospedale di Piacenza - studio di fattibilità 1.1". Lo studio di fattibilità così redatto è stato illustrato al Gruppo Tecnico Regionale in videoconferenza il 15/06/2021 e successivamente, il 20/07/2021, è stato presentato alla stampa dal Direttore Generale nell'ex chiesa del Carmine alla presenza del Sindaco e Presidente della Provincia, Patrizia Barbieri e del Presidente della Regione Emilia-Romagna, Stefano Bonaccini. Nei mesi di Ottobre e Novembre, l'Azienda ha organizzato incontri di presentazione dello studio di fattibilità ai gruppi di lavoro interni che nel 2019 avevano contribuito alla redazione delle linee di progettazione del nuovo ospedale di Piacenza per presentare loro la nuova proposta progettuale;
- Con Delibera 234 del 03/06/2021 è stata formalizzata la Convenzione Quadro tra l'Azienda USL di Piacenza, la Regione Emilia Romagna, il Comune di Piacenza e l'Università degli Studi di Parma per il sostegno al corso di laurea magistrale a ciclo unico in Medicine and Surgery (LM-41 medicina e chirurgia) presso la sede di Piacenza. Con la Convenzione Quadro, l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza ha assunto l'impegno di promuovere, anche mediante accordi con altre istituzioni pubbliche o private, la disponibilità provvisoria di locali idonei, arredi e attrezzature inclusi, per le esigenze dell'istituendo Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicine and Surgery in attesa della sede definitiva del Corso. L'Azienda ha individuato alcuni locali adeguati all'attività di proprietà dell'Opera Pia Alberoni (Galleria Alberoni - Sala degli Arazzi e Convitto San Pio X) e con il reperimento della sede provvisoria, il Corso di Laurea ha potuto avere inizio il 18/10/2021. La collaborazione tra Azienda USL di Piacenza e Università di Parma è proseguita nel corso del 2021 anche per l'identificazione di sedi ulteriori ex art. 18 del Protocollo

di intesa Regione Emilia Romagna – Università, identificando in tal senso la U.O. "Ortopedia e Traumatologia". A seguito della nomina a Professione Ordinaria del professionista già Direttore dell'Unità Operativa Complessa Ortopedia e Traumatologia dell'Azienda USL di Piacenza, l'Unità Operativa stessa è stata qualificata come "a temporanea direzione universitaria".

- Nel corso dell'anno sono proseguite le azioni propedeutiche alla realizzazione del primo Centro dedicato agli Sport Paralimpici del Nord Italia presso la struttura di Villanova.

Inoltre durante il 2021, nonostante il perdurare dell'emergenza Covid-19, l'Azienda ha tenuto alta l'attenzione in merito all'**appropriatezza prescrittiva e su alcune fondamentali azioni di efficientamento**, in parte iniziate negli anni precedenti, in quanto fondamentali per la sostenibilità delle attività aziendali, oltre che per l'efficacia e la qualità delle cure:

- L'appropriatezza prescrittiva è stata perseguita nonostante il periodo di pandemia, anche a seguito della ripresa di tutte le prestazioni specialistiche, attraverso diverse attività. Tutto ciò ha permesso all'Azienda di ottenere un'ottima performance della spesa farmaceutica convenzionata (AUSLPC +0,3%; media RER +1,6%) e rilevare un incremento della spesa per l'acquisto ospedaliero di farmaci al di sotto della media regionale (AUSLPC +8,7%; media RER +9,7%). Di seguito si riportano le principali azioni attuate:
  - Accordi con MMG e PLS sulle modalità prescrittive e aderenza terapeutica per il contenimento dei costi;
  - Monitoraggio nella prescrizione di alcuni farmaci ad elevato costo/consumo come NAO, farmaci oncologici, farmaci per malattie rare, ecc.;
  - Monitoraggio della prescrizione dei farmaci biosimilari, come da obiettivi regionali, attraverso un costante contatto con i clinici al fine di migliorare la conoscenza e sviluppare la sensibilità verso i costi-benefici delle terapie attuate. I clinici rispetto al passato si sono mostrati maggiormente complianti e a fine anno il recupero sulla media regionale è stato molto più significativo. Va tenuto comunque sempre conto delle terapie prescritte fuori Regione sulle quali la possibilità di incidere sui clinici, anche se sperimentata, è praticamente inesistente;
  - Verifica sistematica degli andamenti di consumo di quei farmaci che impattano sul bilancio aziendale e sulla sostenibilità. Per cui attraverso un puntuale monitoraggio delle terapie farmacologiche ad alto costo (es. farmaci oncologici, ematologici, per sclerosi multipla, per emofilia, ecc.), verificandone l'appropriatezza delle linee di trattamento, di indicazioni d'uso, si è cercato di collaborare con i clinici per ottenere

- un risparmio economico che corrispondesse parallelamente alla migliore terapia da erogare per il paziente in quella situazione clinica;
- Continuità nella distribuzione diretta a garanzia della continuità terapeutica del paziente in dimissione da ricovero, visita specialistica o per presa in carico di pazienti fragili con patologie croniche complesse. Si è proseguito con l'attività di distribuzione dei farmaci a domicilio del paziente. Nelle situazioni in cui non è stato possibile riaprire alcuni punti di erogazioni diretta dei farmaci, per impossibilità di rispettare le regole per evitare il diffondersi del virus, si sono comunque adottati sistemi per fornire le terapie a tutti i pazienti che ne avevano necessità;
  - A seguito dell'accordo regionale stipulato con le associazioni di categoria delle farmacie convenzionate, si è provveduto ad estendere l'elenco dei farmaci da erogare in distribuzione per conto e si è favorito l'accordo della farmacia dei servizi continuando il pagamento delle prestazioni dovute alle prenotazioni CUP, all'esecuzione dei test antigenici rapidi per la ricerca degli anticorpi anti SARS-CoV-2. Si è inoltre applicato l'accordo sulle vaccinazioni in farmacia adottando un protocollo aziendale condiviso con le associazioni di categoria per garantire non solo la consegna dei vaccini attraverso la DPC, ma anche la loro corretta somministrazione attraverso corsi effettuati in Farmacia per la manipolazione corretta dei farmaci e la loro registrazione. Si è favorita altresì l'aderenza promossa dalla Regione alla piattaforma VIGIRETE per favorire la segnalazione di reazioni avverse da parte del farmacista convenzionato: progettualità che rientra nella farmacia dei servizi;
  - Revisione degli accordi con le case di cura provinciali al fine di orientarli ad obiettivi collegati con la situazione emergenziale COVID, in ottemperanza a quanto previsto dall'Accordo Quadro AIOP-Regione Emilia-Romagna (DGR 344/2020): visto il perdurare dell'emergenza Covid e la necessità di consolidare una stretta collaborazione e integrazione tra pubblico e privato. In tale contesto, nel 2021 sono state confermate le convenzioni già sottoscritte nel corso del 2020. In particolare sono proseguiti sia gli accordi con le strutture private accreditate provinciali finalizzati alla gestione di pazienti positivi al COVID in fase acuta o in ripresa dopo la fase acuta ma non dimissibili, sia la convenzione con la Casa di Cura Piacenza per poter utilizzare spazi e risorse per l'esecuzione, con i professionisti dell'Azienda, di alcune tipologie di interventi chirurgici, ai fini del recupero di attività ospedaliera sospesa durante il periodo emergenziale. Tale attività ha riguardato nel 2021 le discipline di Ortopedia, Senologia chirurgica e Otorinolaringoiatria ponendo particolare attenzione all'erogazione delle prestazioni rivolte a patologie oncologiche e

alle esigenze legate al recupero delle liste di attesa. Erano, inoltre, in vigore gli accordi sottoposti a revisione e sottoscritti per l'erogazione di attività di ricovero e di specialistica ambulatoriale non correlata all'emergenza COVID, a valenza biennale (2020-21), in cui erano stati previsti anche per l'anno 2021 specifici extra-budget, ove ritenuto opportuno, legati a recupero di mobilità passiva extra-regionale e al contenimento dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali;

- Governo dei processi di acquisto di beni e servizi attraverso la partecipazione alle gare di acquisti AVEN e Intercent-ER. L'Azienda ha mantenuto un costante monitoraggio dell'applicazione delle gare sui farmaci e ha verificato che parallelamente vi fosse il risparmio ipotizzato a livello regionale;
- Mantenimento di un numero definito di medici specialisti in possesso di specifiche competenze incaricati delle prescrizioni di protesica territoriale, le cui prescrizioni sono poi validate da un unico "autorizzatore" aziendale per tipologia di protesi per garantire omogeneità di accesso; in pratica l'Azienda ha già da tempo sostanzialmente definito un "albo aziendale" dei prescrittori.
- È stata ulteriormente migliorata la tempestività dei pagamenti rispetto al 2020 (anno 2021: -17,90; anno 2020: -17,09);
- E' proseguito il potenziamento delle piattaforme logistiche ed informatiche: FSE, sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile (GAAC) e Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU). Nello sviluppo del GAAC l'Azienda è stata ed è parte attiva attraverso la partecipazione sistematica dei propri professionisti;
- Si è proceduto alla selezione di determinate figure del comparto attraverso concorsi gestiti dall'Azienda a livello di area vasta con graduatorie specifiche per singola provincia.

Si sono potenziati i canali informatici d'interfaccia (sms, FSE,...) con i cittadini, promuovendo la diffusione e l'utilizzo delle credenziali SPID di identità digitale per i propri assistiti a sostegno dell'utilizzo di sistemi innovativi di accesso, prenotazione e consultazione.



## 6.4 Gestione sociale delegata

### IL BILANCIO D'ESERCIZIO 2021 – GESTIONE SOCIALE

STATO PATRIMONIALE		Anno 2021		Anno 2020		Importi Euro	
ATTIVO						VARIAZIONE	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20.03.2013						2021 / 2020	
						Importo	%
<b>A) IMMOBILIZZAZIONI</b>							
<b>I Immobilizzazioni immateriali</b>							
1)	Costi d'impianto e di ampliamento	-	-	-	-	-	-
2)	Costi di ricerca e sviluppo	-	-	-	-	-	-
3)	Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno	-	-	-	-	-	-
4)	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	-	-	-	-	-	-
5)	Altre immobilizzazioni immateriali	-	-	-	-	-	-
<b>II Immobilizzazioni materiali</b>							
1)	Terreni	-	-	-	-	-	-
a)	Terreni disponibili	-	-	-	-	-	-
b)	Terreni indisponibili	-	-	-	-	-	-
2)	Fabbricati	-	-	-	-	-	-
a)	Fabbricati non strumentali (disponibili)	-	-	-	-	-	-
b)	Fabbricati strumentali (indisponibili)	-	-	-	-	-	-
3)	Impianti e macchinari	-	-	-	-	-	-
4)	Attrezzature sanitarie e scientifiche	-	-	-	-	-	-
5)	Mobili e arredi	-	-	-	-	-	-
6)	Automezzi	-	-	-	-	-	-
7)	Oggetti d'arte	-	-	-	-	-	-
8)	Altre immobilizzazioni materiali	-	-	-	-	-	-
9)	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	-	-	-	-	-	-
<b>III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)</b>							
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
1)	Crediti finanziari	-	-	-	-	-	-
a)	Crediti finanziari v/ Stato	-	-	-	-	-	-
b)	Crediti finanziari v/ Regione	-	-	-	-	-	-
c)	Crediti finanziari v/ partecipate	-	-	-	-	-	-
d)	Crediti finanziari v/ altri	-	-	-	-	-	-
2)	Titoli	-	-	-	-	-	-
a)	Partecipazioni	-	-	-	-	-	-
b)	Altri titoli	-	-	-	-	-	-
<b>Totale A)</b>		-	-	-	-	-	-
<b>B) ATTIVO CIRCOLANTE</b>							
<b>I Rimanenze</b>							
1)	Rimanenze beni sanitari	-	-	-	-	-	-
2)	Rimanenze beni non sanitari	-	-	-	-	-	-
3)	Acconti per acquisti beni sanitari	-	-	-	-	-	-
4)	Acconti per acquisti beni non sanitari	-	-	-	-	-	-
<b>II Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)</b>							
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
1)	Crediti v/ Stato	-	-	-	-	-	-
a)	Crediti v/ Stato - parte corrente	-	-	-	-	-	-
1)	Crediti v/ Stato per spesa corrente e acconti	-	-	-	-	-	-
2)	Crediti v/ Stato - altro	-	-	-	-	-	-
b)	Crediti v/ Stato - investimenti	-	-	-	-	-	-
c)	Crediti v/ Stato - per ricerca	-	-	-	-	-	-
1)	Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-	-	-
2)	Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-	-	-
3)	Crediti v/ Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-	-	-	-	-	-
4)	Crediti v/ Stato - investimenti per ricerca	-	-	-	-	-	-
d)	Crediti v/ prefetture	-	-	-	-	-	-
2)	Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma	-	-	-	-	-	-
a)	Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	-	-	-	-	-	-
1)	Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	-	-	-	-	-	-
a)	Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	-	-	-	-	-	-
b)	Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente L.E.A.	-	-	-	-	-	-
c)	Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra L.E.A.	-	-	-	-	-	-
d)	Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	-	-	-	-	-	-
2)	Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricerca	-	-	-	-	-	-
b)	Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	-	-	-	-	-	-
1)	Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	-	-	-	-	-	-
2)	Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione	-	-	-	-	-	-
3)	Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-	-	-	-	-	-
4)	Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	-	-	-	-	-
3)	Crediti v/ Comuni	-	-	2.334	-	-2.334	-100,0%
4)	Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	-	-	-	-	-	-
a)	Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-
b)	Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	-	-	-	-	-	-
5)	Crediti v/ società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-	-	-	-
6)	Crediti v/ Erario	-	-	-	-	-	-
7)	Crediti v/ altri	-	-	2.814	-	-2.814	-100,0%
<b>III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni</b>							
1)	Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	-	-	-	-	-	-
2)	Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	-	-	-	-	-	-
<b>IV Disponibilità liquide</b>							
1)	Cassa	735.009	732.448	2.561	0,3%		
2)	Istituto Tesoriere	735.009	732.448	2.561	0,3%		
3)	Tesoreria Unica	-	-	-	-	-	-
4)	Conto corrente postale	-	-	-	-	-	-
<b>Totale B)</b>		735.009	737.596	-2.587	-0,4%		
<b>C) RATEI E RISCONTI ATTIVI</b>							
<b>I Ratei attivi</b>							
<b>II Risconti attivi</b>							
<b>Totale C)</b>		-	-	-	-	-	-
<b>TOTALE ATTIVO (A+B+C)</b>		735.009	737.596	-2.587	-0,4%		
<b>D) CONTI D'ORDINE</b>							
1)	Canoni di leasing ancora da pagare	-	-	-	-	-	-
2)	Depositi cauzionali	-	-	-	-	-	-
3)	Beni in comodato	-	-	-	-	-	-
4)	Altri conti d'ordine	-	-	-	-	-	-
<b>Totale D)</b>		-	-	-	-	-	-

## Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/21

STATO PATRIMONIALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO		Importi Euro			
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>		Anno 2021	Anno 2020	VARIAZIONE 2021/2020	
				Importo	%
<b>A) PATRIMONIO NETTO</b>					
I	Fondo di dotazione	102.595	102.595	-	0,0%
II	Finanziamenti per investimenti	-	-	-	-
1)	Finanziamenti per beni di prima dotazione	-	-	-	-
2)	Finanziamenti da Stato per investimenti	-	-	-	-
a)	<i>Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88</i>	-	-	-	-
b)	<i>Finanziamenti da Stato per ricerca</i>	-	-	-	-
c)	<i>Finanziamenti da Stato - altro</i>	-	-	-	-
3)	Finanziamenti da Regione per investimenti	-	-	-	-
4)	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	-	-	-	-
5)	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	-	-	-	-
III	Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	-	-	-	-
IV	Altre riserve	-	-	-	-
V	Contributi per ripiano perdite	-	-	-	-
VI	Utili (perdite) portati a nuovo	-	-	-	-
VII	Utile (perdita) dell'esercizio	632.414	-	632.414	-
<b>Totale A)</b>		<b>735.009</b>	<b>102.595</b>	<b>632.414</b>	<b>616,4%</b>
<b>B) FONDI PER RISCHI ED ONERI</b>					
1)	Fondi per imposte, anche differite	-	-	-	-
2)	Fondi per rischi	-	96.207	-96.207	-100,0%
3)	Fondi da distribuire	-	-	-	-
4)	Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	-	110.777	-110.777	-100,0%
5)	Altri fondi oneri	-	80.002	-80.002	-100,0%
<b>Totale B)</b>		<b>-</b>	<b>286.986</b>	<b>-286.986</b>	<b>-100,0%</b>
<b>C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO</b>					
1)	Premi operosità	-	-	-	-
2)	TFR personale dipendente	-	-	-	-
<b>Totale C)</b>		<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)</b>					
			Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi	
1)	Mutui passivi	-	-	-	-
2)	Debiti v/Stato	-	-	-	-
3)	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	-	-	-	-
4)	Debiti v/Comuni	-	-	-	-
5)	Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	-	-	163.677	-163.677
a)	<i>Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità</i>	-	-	-	-
b)	<i>Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente I.E.A</i>	-	-	-	-
c)	<i>Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra I.E.A</i>	-	-	-	-
d)	<i>Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni</i>	-	-	-	-
e)	<i>Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto</i>	-	-	-	-
f)	<i>Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione</i>	-	-	-	-
6)	Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-	-
7)	Debiti v/fornitori	-	-	184.338	-184.338
8)	Debiti v/Istituto Tesoriere	-	-	-	-
9)	Debiti tributari	-	-	-	-
10)	Debiti v/altri finanziatori	-	-	-	-
11)	Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	-	-	-	-
12)	Debiti v/altri	-	-	-	-
<b>Totale D)</b>		<b>-</b>	<b>-</b>	<b>348.015</b>	<b>-348.015</b>
<b>E) RATEI E RISCONTI PASSIVI</b>					
1)	Ratei passivi	-	-	-	-
2)	Risconti passivi	-	-	-	-
<b>Totale E)</b>		<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)</b>		<b>735.009</b>	<b>737.596</b>	<b>-2.587</b>	<b>-0,4%</b>
<b>F) CONTI D'ORDINE</b>					
1)	Canoni di leasing ancora da pagare	-	-	-	-
2)	Depositi cauzionali	-	-	-	-
3)	Beni in comodato	-	-	-	-
4)	Altri conti d'ordine	-	-	-	-
<b>Totale F)</b>		<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20.03.2013</i>	Anno 2021	Anno 2020	VARIAZIONE 2021/2020	
			Importo	%
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>				
1) Contributi in c/esercizio	-	-	-	-
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	-	-	-	-
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	-	-	-	-
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	-	-	-	-
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di apertura L.E.A.	-	-	-	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di apertura extra L.E.A.	-	-	-	-
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	-	-	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	-	-	-	-
6) Contributi da altri soggetti pubblici	-	-	-	-
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	-	-	-
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	-	-	-	-
4) da privati	-	-	-	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	-	-	-
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-	-	-	-
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	-	-	-	-
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	-
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	-	-	-	-
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	-	-	-	-
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	-	-	-	-
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	-	-	-	-
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	-	-	-	-
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	-	-	-	-
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
9) Altri ricavi e proventi	-	-	-	-
<b>Totale A)</b>	-	-	-	-
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>				
1) Acquisti di beni	-	-	-	-
a) Acquisti di beni sanitari	-	-	-	-
b) Acquisti di beni non sanitari	-	-	-	-
2) Acquisti di servizi sanitari	-	-	-	-
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-	-	-	-
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-	-	-	-
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-	-	-	-
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-	-	-
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-	-	-
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-	-	-	-
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-	-	-	-
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semire-sidenziale	-	-	-	-
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-	-	-
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	-	-	-	-
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	-	-	-	-
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	-
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	-	-	-	-
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	-	-	-	-
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-	-	-	-
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-	-	-	-
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	-	-	-	-
a) Servizi non sanitari	-	-	-	-
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-	-	-	-
c) Formazione	-	-	-	-
4) Manutenzione e riparazione	-	-	-	-
5) Godimento di beni di terzi	-	-	-	-
6) Costi del personale	-	-	-	-
a) Personale dirigente medico	-	-	-	-
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	-	-	-	-
c) Personale comparto ruolo sanitario	-	-	-	-
d) Personale dirigente altri ruoli	-	-	-	-
e) Personale comparto altri ruoli	-	-	-	-
7) Oneri diversi di gestione	-	10	-10	-100,0%
8) Ammortamenti	-	-	-	-
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	-	-	-	-
b) Ammortamenti dei Fabbriati	-	-	-	-
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-	-	-	-
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-	-	-
10) Variazione delle rimanenze	-	-	-	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-	-	-	-
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	-	-	-
11) Accantonamenti	-	-	-	-
a) Accantonamenti per rischi	-	-	-	-
b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	-
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-	-	-	-
d) Altri accantonamenti	-	-	-	-
<b>Totale B)</b>	-	10	-10	-100,0%
<b>DIF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	-	-10	10	-100,0%
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	-	3	-	-100,0%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	-	-	-3	-100,0%
<b>Totale C)</b>	-	-3	3	-100,0%
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>				
1) Rivalutazioni	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-	-
<b>Totale D)</b>	-	-	-	-
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>				
1) Proventi straordinari	632.414	13	632.401	4864623,1%
a) Plusvalenze	-	-	-	-
b) Altri proventi straordinari	632.414	13	632.401	4864623,1%
2) Oneri straordinari	-	-	-	-
a) Minusvalenze	-	-	-	-
b) Altri oneri straordinari	-	-	-	-
<b>Totale E)</b>	632.414	13	632.401	4864623,1%
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	632.414	-	632.414	-
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>				
1) IRAP	-	-	-	-
a) IRAP relativa a personale dipendente	-	-	-	-
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-	-	-	-
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-	-	-	-
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
2) IRPE	-	-	-	-
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
<b>Totale Y)</b>	-	-	-	-
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	632.414	-	632.414	-

Nell'esercizio 2017 si è completato il processo di ritiro delle Deleghe da parte di tutti i Comuni della Provincia di Piacenza. Con tutti gli enti subentrati l'Azienda, tramite appositi accordi, ha provveduto a mantenere nell'ambito del proprio bilancio la gestione "a stralcio" delle poste patrimoniali definite nel bilancio d'esercizio al 31/12 dell'anno di ritiro, con esposizione quindi di valori residuali rispetto ai valori contabili della gestione precedente. Dall'esercizio 2018 si è proceduto a compiere operazioni contabili unicamente riferite alla gestione a stralcio o liquidatoria dei debiti e crediti iscritti nello Stato Patrimoniale al 31/12/2017.

Le prime deleghe sono state ritirate quando era in vigore il precedente assetto distrettuale che era costituito da quattro distretti e precisamente:

- Distretto della Val Tidone con sede a Castel San Giovanni comprendente 14 comuni
- Distretto Urbano con sede a Piacenza comprendente 7 comuni
- Distretto della Val d'Arda con sede a Fiorenzuola comprendente 17 comuni
- Distretto della Montagna con sede a Bobbio comprendente 10 comuni.

Nell'anno 2007 sono stati ridefiniti gli ambiti distrettuali attuali, e precisamente:

- Distretto Città di Piacenza con un solo comune
- Distretto di Levante con 24 comuni
- Distretto di Ponente con 23 comuni.

Tutti gli anni in sede di Bilancio Preventivo si stimava la quota associativa che ogni comune era tenuto a versare in base ai criteri stabiliti da ciascun distretto.

Nel corso degli anni le deleghe non sono sempre state omogenee, alcuni comuni hanno ritirato tutte le deleghe, altri delegavano solamente i minori e alcuni solo i disabili.

Nel 1997 inoltre l'Azienda è passata dalla contabilità finanziaria alla contabilità economica, trasformando tutti i residui finanziari in debiti e crediti ed istituendo come differenza il Fondo di dotazione.

Tutti questi cambiamenti nel corso di oltre vent'anni, non consentono in questa sede l'attribuzione dell'utile ad ogni singolo Distretto.

Dopo il ritiro delle ultime deleghe, nel corso del 2020 si è concluso il trasferimento al Comune di Piacenza della proprietà dei beni ancora in inventario, in uso a strutture di Piacenza, interamente ammortizzati.

Sempre nel 2020 sono stati distribuiti gli utili che erano stati accantonati e non distribuiti. Anche i Comuni che avevano rateizzato le quote associative hanno finito il piano di rientro e sono state incassate le ultime quote a carico utenti.

Nel corso del 2021, al fine di avviare la chiusura definitiva della Gestione Sociale Delegata, è

stata inviata tramite pec una lettera di circolarizzazione a tutti i comuni della Provincia per verificare l'allineamento dei loro crediti alla situazione contabile debitoria risultante all'Azienda.

Al 31 dicembre 2021 il bilancio sociale presenta un fondo di dotazione pari a 102.595,51 euro e un utile di 632.413,26 euro, per un totale di 735.008,77 corrispondenti alla disponibilità vincolata sul conto di Tesoreria.

L'Azienda in sede di approvazione del Bilancio d'esercizio 2021 destinerà il Fondo di dotazione e l'utile d'esercizio secondo le decisioni che verranno espresse dalla CTSS.

## 6.5 Analisi dei costi aziendali

### **Tariffe delle prestazioni di assistenza ospedaliera 2021 (degenza)**

Ai dimessi dell'anno 2021 sono state applicate le tariffe previste dalla Delibera di Giunta Regionale del 14 dicembre 2020, n.1875 per le strutture sia pubbliche sia private della regione Emilia-Romagna, indipendentemente dalla residenza del paziente.

Si conferma l'articolazione su tre livelli degli stabilimenti ospedalieri, con introduzione della specifica fascia tariffaria B2 (per le sole strutture private di non alta specialità che adottino per tutto il personale dipendente di area comparto il nuovo CCNL AIOP-ARIS dell'ospitalità privata):

- fascia A (stabilimento di Piacenza fascia A2)
- fascia B
- fascia C (stabilimenti di Castel San Giovanni e Fiorenzuola d'Arda).

La medesima delibera ha previsto, inoltre, l'adeguamento delle tariffe a giornata di degenza per i ricoveri in codice 28 (Unità Spinale) e per l'attività riabilitativa e lungodegenziale in codice 56 o 60; stabilisce anche il valore tariffario da riconoscere alla riabilitazione psichiatrica e le tariffe giornaliere per l'attività psichiatrica residenziale.

Ha, inoltre, confermato l'applicazione di un abbattimento tariffario pari al 20%, previsto dalla DGR 918/2018, per i ricoveri in degenza ordinaria attribuiti a 14 DRG chirurgici ad alto rischio di inappropriatazza prioritariamente trasferibili al regime diurno.

## 6.6 Lo stato di realizzazione del Piano degli Investimenti ed attivazione di nuove tecnologie

Nel corso dell'esercizio 2021 sono stati realizzati incrementi per immobilizzazioni per complessivi euro 13.282.768. L'incremento è così suddiviso tra le principali voci:

- immobilizzazioni immateriali per euro 1.260.697;
- immobilizzazioni materiali (beni immobili), compresi gli acconti per lavori in corso, per euro 6.510.975;
- immobilizzazioni materiali (beni mobili) per euro 5.511.096.

L'anno 2021 è stato caratterizzato da un importante fabbisogno di investimenti per interventi indispensabili all'Azienda per operare e garantire l'accesso ai servizi in condizioni di equità e sicurezza; l'Azienda ha dovuto in parte riorganizzare, in continuità con l'esercizio 2020, la propria attività alla luce della nuova situazione post pandemica e ciò ha comportato un impegno notevole a livello di investimenti anche se non sempre direttamente imputabili alla cura del paziente affetto da Covid-19.

Relativamente agli investimenti e all'obiettivo assegnato in sede di avvio della programmazione 2021 di prevedere nel Piano degli Investimenti e realizzare solo gli investimenti per i quali l'Azienda disponesse di fonti di finanziamento dedicate, le risultanze contabili evidenziano il raggiungimento di tale obiettivo, poiché quanto realizzato dall'Azienda nell'esercizio corrente è stato interamente coperto con fonti dedicate. In particolare per gli interventi realizzati nel 2021 sono stati utilizzati contributi in conto esercizio indistinti secondo il disposto del D.Lgs.118/2011 e modifiche introdotte dalla L.n.228/2012, o in alternativa adeguate fonti di finanziamento quali donazioni o contributi in conto capitale, secondo il seguente dettaglio:

- contributi in conto capitale per euro 6.996.577, a copertura degli stati di avanzamento anno 2021 dei lavori oggetto di finanziamento o per acquisto di beni ed attrezzature finanziate; tra questi contributi è compresa l'assegnazione di 2,4 milioni di euro a copertura degli interventi ritenuti urgenti e indifferibili come da DD RER 9772/2022;
- donazioni di beni ed acquisti di beni con denaro da donazioni finalizzate ad investimenti per euro 717.522; tra questi beni rientrano quelli trasferiti a titolo gratuito dal Commissario Straordinario per l'emergenza Covid19 con ordinanza 9/2021 recepita con Delibera del Direttore Generale n. 177/2022 per euro 470.102;

- contributi in conto esercizio 2021 da FSR per progetti e funzioni/finalizzati/vincolati destinati all'acquisto di immobilizzazioni per euro 465.145;
- plusvalenze da reinvestire a seguito della ricezione di una nota credito relativa a un cespite non completamente ammortizzato e finanziato con contributi in conto capitale, per euro 4.183, reinvestiti nel 2021 per l'acquisto di attrezzature sanitarie;
- contributi in conto esercizio indistinti 2017 da FSR quota capitaria (DGR 2165/2017) per euro -19.560, dovuti allo storno del Fondo Incentivazione ex art. 93 D.lgs. 163/2006 e s.m.i. per l'intervento "APB01 – interventi di adeguamento normativo Ospedale di Bobbio" per euro 27.000 e al successivo accantonamento per euro 7.440 ai sensi dell'art. 113 del D.lgs. 50/2016;
- contributi in conto esercizio 2021 indistinti da FSR quota capitaria (D.Lgs. 118/2011 art. 29) per euro 5.118.901.

INVESTIMENTI AZIENDALI 2021							
tipologia di investimento	ACQUISIZIONI 2021	FONTI DI FINANZIAMENTO					
		CONTRIBUTI C/CAPITALE	CONTRIBUTI C/ESERCIZIO 2021	CONTRIBUTI C/ESERCIZIO 2021 (VINCOLATI-PROGETTI-FSE)	Plusvalenze da reinvestire	Contrib. c/es 2017 da FSR quota capitaria (DGR 2165/2017)	DONAZIONI (donazioni di beni-donazioni in denaro per acquisto di beni- contributi da sperimentazioni utilizzati per investimenti)
costi impianto software	354.502,65	183.952,00	134.163,00	36.387,65			
altre immobilizz.imm.-lic.d'uso	591.412,87	67.906,25	387.007,91	136.498,71			
manut. a beni di terzi	314.781,40	122.511,96	192.269,44				
<b>tot.immobilizz.immateriali (a)</b>	<b>1.260.696,92</b>	<b>374.370,21</b>	<b>713.440,35</b>	<b>172.886,36</b>			-
terreni edificabili	-						
terreni indisponibili	-						
terreni agricoli	-						
fabbricati da reddito	-						
fabbricati strumentali	403.787,91	187.170,77	216.617,14				
costruzioni leggere	-						
impianti generici	118.467,31	3.425,76	115.041,55				
impianti tecnologici	-						
impianti speciali	18.619,99		18.619,99				
	<b>540.875,21</b>	<b>190.596,53</b>	<b>350.278,68</b>	-			-
immobilizzazioni in corso	5.970.099,44	4.821.302,37	1.168.357,07		- 19.560,00		-
<b>tot.immob.materiali Immobili (b)</b>	<b>6.510.974,65</b>	<b>5.011.898,90</b>	<b>1.518.635,75</b>	-	- 19.560,00		-
attrezzature sanitarie mobili	3.171.132,71	637.723,07	1.809.793,85	92.106,88	4.183,33		627.325,58
ambulanze	953.325,39	510.796,92	431.239,94				11.288,53
autoveicoli	151.874,80	150.776,80	1.098,00				
macchine ufficio	140.837,03	140.837,03					
attrezzature informatiche	118.227,97	27.893,71	11.171,66	6.575,80			72.586,80
attrezzature non sanitarie	740.100,08	80.102,75	463.065,64	193.575,69			3.356,00
	235.598,68	203.014,37	29.619,31				2.965,00
<b>tot.immob.materiali mobili ©</b>	<b>5.511.096,66</b>	<b>1.610.307,61</b>	<b>2.886.825,43</b>	<b>292.258,37</b>	<b>4.183,33</b>	-	<b>717.521,91</b>
<b>totale investimenti 2019 (a+b+c)</b>	<b>13.282.768,23</b>	<b>6.996.576,73</b>	<b>5.118.901,53</b>	<b>465.144,73</b>	<b>4.183,33</b>	- 19.560,00	<b>717.521,91</b>

Nelle seguenti tabelle è evidenziato il totale degli investimenti realizzati nel 2021 con le

rispettive fonti di finanziamento.

Si elencano di seguito gli investimenti realizzati nell'esercizio 2021 con finanziamenti in c/capitale:

INVESTIMENTI 2021 FINANZIATI CON CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE					
Atti di ammissione al finanziamento	Intervento	Oggetto	Investimenti 2021		
DD RER 9772/2022	Interventi urgenti ed indifferibili 2021	Sostegno ai Piani Investimento 2021/2023	2.482.780,90	251.858,25	Immobilizzazioni immateriali
				187.170,77	Fabbricati
				13.955,76	Impianti e macchinari
				533.912,41	Lavori in corso
				415.450,00	Attrezzature sanitarie
				510.796,92	Mobili
				146.644,00	Autoambulanze
				27.893,71	Macchine ufficio
				80.102,75	Attrezzature informatiche
				111.981,96	Manutenzione beni di terzi
				203.014,37	Attrezzature non sanitarie
Det. Regionale di ammissione al finanziamento n. 22562/2021	INT 05 AC/AM: RINNOVO IMPIANTISTICO PIANO 2 DENTE C PO PC 8 PPLL AC/AM INT 06 AC/AM: RINNOVO IMPIANTI TRATTAMENTO ARIA REP.MALATTIE INFETTIVE PO PC 4 PPLL AC/AM INT.07 AC/AM: RINNOVO IMPIANTI REPARTO CARDIOLOGIA P.O. CASTEL SAN GIOVANNI INT.08 AC/AM: RINNOVO IMPIANTI REPARTO MEDICINA PO FDA	Interventi per l'attuazione del Piano di riorganizzazione della Rete Ospedaliera ex Art.2 DL 34/2020		57.889,52	Lavori in corso
				26.057,43	Lavori in corso
				67.132,60	Fabbricati
				132.867,40	Impianti e macchinari
Det. Regionale di ammissione al finanziamento n. 10283/2014	int. Q1	Adeguamento strutturale e rinnovo funzionale del presidio Unico Val d'Arda	673.064,05	672.820,05	Fabbricati
				244,00	Impianti e macchinari
Det. Regionale di ammissione al finanziamento n. 20560/2016 - L. n.57 23/05/2013 secondo programma ripartizione risorse in Sanità	Int. 01	Riqualificazione residenza per trattamento riabilitativo (RTI)	384.471,68	384.471,68	Lavori in corso
Deliberazione Cipe 97/2017 di ammissione al finanziamento	Centro Paralimpico Villanova	Centro Paralimpico Villanova - realizzazione piscina	1.594.942,44	1.594.942,44	Lavori in corso
Decreto del Presidente della RER 236/2020 di ammissione al finanziamento	Int. 04 PS Ambulanze	Rimodulazione P.S. Fiorenzuola D'Arda	1.351.407,55	1.137.068,75	Lavori in corso
		Acquisto accessori per ambulanze		4.132,80	Attrezzature sanitarie
Det.Regionale di ammissione al finanziamento n. 8156/2010	Int. H03	Realizzazione Case della Salute nei distretti	21.315,84	21.315,84	Lavori in corso
DGR 1902/2019	Attrezzature sanitarie	Acquisto attrezzature sanitarie	12.067,07	12.067,07	Attrezzature sanitarie
<b>TOTALE INVESTIMENTI 2021 FINANZIATI CON CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE</b>				<b>6.996.576,73</b>	

Le immobilizzazioni entrate in funzione e in ammortamento nell'anno ammontano a complessivi 24,155 mln di euro.

Si allega tabella di dettaglio:

INVESTIMENTI ENTRATI IN FUNZIONE NELL'ESERCIZIO 2021			
	Acquisizioni 2021 (a)	incrementi 2021 da lavori in corso terminati (b)	Decrementi per dismissioni
costi impianto			
software	354.502,65		
altre immobilizz.imm.-lic.d'uso	591.412,87		16.250,40
beni terzi	314.781,40	221.061,85	
<b>tot.immobilizz.immateriali</b>	<b>1.260.696,92</b>	<b>221.061,85</b>	<b>16.250,40</b>
terreni edificabili			
terreni indisponibili			
terreni agricoli			
fabbricati da reddito			
fabbricati strumentali	403.787,91	9.944.797,04	
costruzioni leggere		-	
impianti generici	118.467,31	4.596.921,39	
impianti tecnologici	-	1.745.228,47	
impianti speciali	18.619,99	333.836,80	
<b>tot.immob.materiali Immobili</b>	<b>540.875,21</b>	<b>16.620.783,70</b>	<b>-</b>



INVESTIMENTI ENTRATI IN FUNZIONE NELL'ESERCIZIO 2021			
	Acquisizioni 2021 (a)	incrementi 2021 da lavori in corso terminati (b)	Decrementi per dismissioni
attrezzature sanitarie	3.171.132,71		5.062.356,04
mobili	953.325,39		28.423,69
ambulanze	151.874,80		59.640,00
autoveicoli	140.837,03		99.352,88
macchine ufficio	118.227,97		1.668,41
attrezzature informatiche	740.100,08		76.864,69
attrezzature non sanitarie	235.598,68		7.916,88
<b>tot.immob.materiali mobili</b>	<b>5.511.096,66</b>	-	<b>5.336.222,59</b>
<b>Totale acquisizioni 2021</b>	<b>7.312.668,79</b>	<b>16.841.845,55</b>	<b>5.352.472,99</b>
<b>totale beni entrati in funzione 2021 (a+b)</b>	<b>24.154.514,34</b>		

Le dismissioni relative ai beni mobili sono dovute, in special modo riguardo alle attrezzature sanitarie ed informatiche, alla necessità di sostituire le attrezzature ormai obsolete al fine di garantire un'adeguata, efficiente ed avanzata offerta di servizi da parte dell'Azienda. Nell'esercizio 2021 le dismissioni più rilevanti sono da riferirsi alla sostituzione di attrezzature sanitarie (principalmente angiografo, ecotomografi, sistemi per radiologia digitale) che hanno completato, se non per un minimo valore residuale, il ciclo di ammortamento.

Si fornisce di seguito il dettaglio dei lavori conclusi:

### **Fabbricati e Impianti - Lavori conclusi**

Elenco	Lavoro	Importo fatturato al 31/12/2020	Importo fatturato complessivo
878	Manutenzione straordinaria impianti - multiservizio appalto manutenzione immobili anno 2020	-	1.250.967,34
832	INT. Q.1 - Adeguamento strutturale e rinnovo funzionale del presidio Unico Val d'Arda	10.987.033,35	11.666.948,42
877	INT 04PS - Rimodulazione P.S. FDA	-	1.137.068,74
874	INT: 02 TI (EX 1L) -Potenziamento strutture terapie intensive PO PC	885.000,03	885.000,03
875	INT 03TI - Ristrutturazione reparto rianimazione P.O. PC 11 ppII TI	771.000,03	771.000,03
876	INT TSI - Rinnovo 3P Dente A PO PC 19ppII TSI	743.999,99	744.000,00
879	Ex Albergo San Marco	6.460,98	122.429,80
b.t.	Centro Prelievi FDA (ex Macello)	64.310,59	64.310,59
883	INT.07 AC/AM:Rinnovo impianti reparto Cardiologia PO Castel San Giovanni 12 ppII AC/AM	-	200.120,60
		13.457.804,97	<b>16.841.845,55</b>

### Stato di avanzamento dei lavori in corso

L'incremento dei lavori in corso nell'esercizio contribuisce al complessivo ammontare degli investimenti per euro 5.970.099,44 (di cui euro 4.821.302,37 relativi a lavori finanziati con contributi in conto capitale, euro 1.168.357,07 finanziati con contributi in conto esercizio e - 19.560 euro con contributi in conto esercizio anno 2017), di cui euro 3.384.040,58 già specificati nelle immobilizzazioni sopra citate in quanto relativi a lavori chiusi nell'esercizio.

**Lavori aperti al 31/12/2021**

Elenco	Lavoro	Importo fatturato al 31/12/2020	Importo fatturato al 31/12/2021
612	Int. 204 -Realizzazione nuovo edificio per magazzino economale e farmacia a servizio del P.O. di Piacenza (fin. Contr. c/cap.)	3.143.238,55	3.143.238,55
792	Int. H03 -Realizzazione case della salute nei Distretti (fin. contr. c/cap.)	1.721.138,29	1.742.454,13
814	Lavori complementari Casa Salute di Borgonovo	301.151,67	301.151,67
818	Lavori complementari per Casa Salute Podenzano	81.812,11	81.812,11
850	Int.01-Riqualificazione per trattamento riabilitativo (RTI)	67.010,65	451.482,33
851	Int. APB01 - Interventi di adeguamento normativo Ospedale di Bobbio	178.171,72	158.611,72
858	Scala di sicurezza antincendio –Casa Salute S.Nicolò	11.056,75	11.056,75
861	Studio di fattibilità per realizzazione complesso Paralimpico-Villanova	512.849,42	2.107.791,86
867	Accordo quadro Piacenza triennio 2019-2021 lotto 1	703.502,68	853.915,18
871	Int. APC03-studio di fattibilità Casa Salute Fiorenzuola	8.881,60	8.881,60
873	Progetto di riqualificazione energetica dell'Ospedale di Bobbio	65.965,59	65.965,59
880	Nuovo ospedale di Piacenza	36.575,60	214.524,80
881	Int 05 AC/AM - Rinnovo impiantistico piano 2 dente C PO PC 8 ppil	-	57.889,52
882	Int 06 AC/AM - Rinnovo impianti trattamento aria rep. Malattie infettive PO PC 4 ppil	-	26.057,43
884	Int. 08 AC/AM - Rinnovo impianti rep. Medicina Interna PO FDA 8 ppil	-	192.580,25

**Investimenti 2021 per area**

	OSPEDALE (A)	TERRITORIO (B)	SUPPORTO (C)
Manutenzione straordinaria immobili, impianti e lavori in corso	5.897.630,18	919.085,89	9.039,98
attrezzature sanitarie	2.580.026,22	590.191,49	915,00
mobili	821.981,77	49.317,47	82.026,15
automezzi		140.837,03	
ambulanze		151.874,80	
macchine ufficio	54.576,69	43.126,68	20.524,60
attrezzature informatiche	498.616,17	33.437,80	208.046,11
attrezzature non sanitarie	177.319,20	19.794,48	38.485,00
software		24.400,00	330.102,65
licenze d'uso	75.064,48	6.039,00	510.309,39
<b>totale</b>	<b>10.105.214,71</b>	<b>1.978.104,64</b>	<b>1.199.448,88</b>
<b>totale investimenti 2021 (A+B+C)</b>	<b>13.282.768,23</b>		

A partire dall'esercizio 2021 la Regione, con nota prot. 15/04/2022.0382385.U – "Rendicontazione investimenti programmati e realizzati anno 2021", ha richiesto l'inserimento nel presente Bilancio d'esercizio di uno schema di rendicontazione degli investimenti, inviando i dati desunti dal programma regionale ProfILER da compilare ed integrare.

Tale schema contiene le seguenti schede, correlate ad altrettante tipologie di interventi:

1. interventi conclusi nel 2021;
2. interventi di lavori in corso;
3. interventi inseriti nell'Accordo di Programma V fase I stralcio;
4. interventi previsti dal Piano Investimenti da realizzarsi esclusivamente con fonti aziendali;
5. interventi finanziati con le risorse messe a disposizione dall'art. 2 D.L. 34/2020.

I dati contenuti nello schema inviato dalla Regione sono stati integrati al fine di allinearli a quanto risultante dal Piano Investimenti 2021-2023 allegato al bilancio preventivo 2021 approvato con Delibera del DG n. 418/2021, in quanto non tutti gli investimenti aziendali vengono rendicontati e monitorati attraverso il portale regionale Profiler. I dati contenuti nello schema di rendicontazione degli investimenti programmati e realizzati rappresentati nella proposta regionale sono infatti riconciliabili con i dati contabili esplicitati nella prima parte del presente paragrafo solo per alcuni specifici aspetti, in quanto Profiler è una reportistica finalizzata prioritariamente al monitoraggio degli investimenti e delle relative rendicontazioni. Essendo il primo anno di predisposizione dello stesso, sono in corso approfondimenti mirati alla costruzione di un report che possa dare meglio conto della situazione complessiva degli investimenti, riconciliabile anche con il bilancio consuntivo ed il piano investimenti aziendale.

Di seguito si riportano le tabelle sopraelencate:

Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/21

1. Interventi conclusi nel 2021

Azienda	Programma	ex art.20 Legge n. 67/88	Delibera	Anno assegnazione finanziamento	Num Intervento	Titolo	Data fine lavori	Tipo intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Ente	Finanziamento altri	Costo complessivo	note
01 AUSI Piacenza	Piano regionale riorganizzazione rete ospedaliera		Decreto Presidente n. 236/2020	2020	07 AC/AM	Rimozione impianti reparto cardiologia P.O. Castel San Giovanni, 12 pp.II. AC/AM	25/08/2021	b) Ristrutturazione complessa + adeguamento Prez. Inc. + Energia		200.000,00	120,60		200.120,60	
01 AUSI Piacenza	Programma Regionale Allegato Q		DGR 10283/2014, 001 (10.000.000 €) + DGR 379/2017 (1.000.000 €) + DGR 1142/2018 (500.000 €) + DGR 588/21 (160.097,40)	2014	Q.1	ADEGUAMENTO STRUTTURALE E RINNOVO FUNZIONALE DEL PRESIDIO UNICO VAL D'ARDA	31/12/2021	a) Nuova costruzione/ampliamento		11.660.097,40	6.851,02		11.666.948,42	
01 AUSI Piacenza	Sostegno piani investimento - interenti urgenti e indifferibili -		DD 9772/2022	2021		Tecnologie_biomediche	31/12/2021	Acquisto di attrezzature		415.450,00			415.450,00	
01 AUSI Piacenza	Sostegno piani investimento - interenti urgenti e indifferibili -		DD 9772/2022	2021		Beni economici	31/12/2021	Acquisto di attrezzature		888.349,00			888.349,00	
01 AUSI Piacenza	Sostegno piani investimento - interenti urgenti e indifferibili -		DD 9772/2022	2021		Tecnologie_informatiche	31/12/2021	Acquisto di attrezzature		342.491,00			342.491,00	
01 AUSI Piacenza	Sostegno piani investimento - interenti urgenti e indifferibili -		DD 9772/2022	2021		Adattamento nuovi uffici quinto piano viale Risorgimento	31/12/2021	lavori		85.400,00			85.400,00	
01 AUSI Piacenza	Sostegno piani investimento - interenti urgenti e indifferibili -		DD 9772/2022	2021		Realizzazione studi medici corpo 4 piano seminterrato	31/12/2021	lavori		123.090,90			123.090,90	
01 AUSI Piacenza	Sostegno piani investimento - interenti urgenti e indifferibili -		DD 9772/2022	2021		Realizzazione di depositi a servizio dell'laboratorio analisi	31/12/2021	lavori		70.000,00			70.000,00	
01 AUSI Piacenza	Sostegno piani investimento - interenti urgenti e indifferibili -		DD 9772/2022	2021		Ampliamento laboratorio cellule Staminali	31/12/2021	lavori		150.000,00			150.000,00	
01 AUSI Piacenza	Sostegno piani investimento - interenti urgenti e indifferibili -		DD 9772/2022	2021		Interventi Covid	31/12/2021	lavori		408.000,00			408.000,00	
						<b>TOTALE</b>				<b>14.342.878,30</b>	<b>6.971,62</b>		<b>14.349.849,92</b>	

## 2. Interventi di lavori in corso

Azienda	Programma	ex art 20 Legge n. 67/88	Delibera	Anno assegnazione finanziamento	Fase intervento	Num Intervento	Titolo	Progetto	Data fine lavori prevista	Tipo intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Enti	Finanziamento altri	Costo complessivo	Liquidato Finanziamento Stato	Liquidato Finanziamento Regione	Residuo da liquidare Stato	Residuo da liquidare Regione
01 AUSl Piacenza	Accordo di Programma Integrativo 2009	ex art 20 Legge n. 67/88	185/08 e succ. mod.- A.P. Integrativo n. 2009-	2008	Lavori in corso	H.03	Realizzazione Case della Salute nei Distretti.		30/09/2022	Manutenzione	1.900.000,00	100.000,00	-	-	2.000.000,00	1.571.826,52	100.000,00	328.173,48	-
01 AUSl Piacenza	Programma Regionale Allegato S		Delibera A.L. 42 del 27/10/15	2015	Lavori in corso	S 01	Anmodernamento, sostituzione e acquisizione tecnologie sanitarie e informatiche		30/11/2022	Acquisto di attrezzature	-	2.930.266,00	-	-	2.930.266,00	-	-	-	2.930.266,00
01 AUSl Piacenza	Accordo di Programma Integrativo Addendum 2016	ex art 20 Legge n. 67/88	DAL 66/2016 - Accordo di Programma Addendum 2016	2016	Lavori in corso	APB 01	Interventi di adeguamento normativo Ospedale di Bobbio		15/01/2023	Adeguamento normativo/Ristrutturazione	1.097.250,00	57.750,00	-	645.000,00	1.800.000,00	-	-	1.097.250,00	57.750,00
01 AUSl Piacenza	Risorse residue ex OPG - 2 Programma ripetizione		DGR 1396 del 5/09/2016	2016	Lavori in corso	01	Riqualificazione residenza per il trattamento riabilitativo (RTI)		15/10/2022	Recupero Adeguamento normativo/Ristrutturazione	752.286,61	39.594,03	308.119,36	-	1.100.000,00	-	-	752.286,61	39.594,03
01 AUSl Piacenza	Piano regionale riorganizzazione rete ospedaliera		Decreto Presidente n. 236/2020	2020	Lavori in corso	06 AC/AM	Rinnovo impianti trattamento area reparto malattie infettive P.O. di Piacenza. 4 pp.II. AC/AM		31/12/2022	Adeguamento normativo/Ristrutturazione	-	380.000,00	-	-	380.000,00	-	-	-	380.000,00
01 AUSl Piacenza	Piano regionale riorganizzazione rete ospedaliera		Decreto Presidente n. 236/2020	2020	Lavori in corso	08 AC/AM	Rinnovo impianti reparto medicina interna P.O. di Fidenza d'Arda. 8 pp.II. AC/AM		31/12/2022	Adeguamento normativo/Ristrutturazione	-	200.000,00	-	-	200.000,00	-	-	-	200.000,00
01 AUSl Piacenza	Piano regionale riorganizzazione rete ospedaliera		Decreto Presidente n. 236/2020	2020	Lavori in corso	05 AC/AM	Rinnovo impiantistico piano 2 Policlinico Osp. Piacenza 8 pp.II. AC/AM		31/12/2022	Adeguamento normativo/Ristrutturazione	-	200.000,00	-	-	200.000,00	-	-	-	200.000,00
01 AUSl Piacenza	Tecnologie informatiche		DGR 1286/2020	2020	In corso	FSE	Fascicolo Sanitario Elettronico		31/12/2022	tecnologie informatiche	-	849.941,00	-	-	849.941,00	-	424.970,41	-	424.970,59
01 AUSl Piacenza	Stanziamiento CIPE GU/160/2018		Deliberazione CIPE n. 97/2017	2017	Lavori in corso		Centro Paralimpico di Villanova			a) Nuova costruzione/ampliamento	10.000.000,00	-	-	-	10.000.000,00	486.544,31	-	9.513.455,69	-
01 AUSl Piacenza	POR - FESR		DGR 355/2020 DD 23783/2019	2020	Lavori in corso		Lavori di riqualificazione energetica dell'Ospedale di Bobbio intervento di stamping dell'illuminazione interna		31/12/2022	Riqualificazione energetica	-	66.000,00	-	44.000,00	110.000,00	-	-	-	66.000,00

3. Interventi inseriti nell'Accordo di Programma V fase I stralcio

Azienda	Int	Titolo intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Ente	Costo complessivo	Data arrivo decreto ammissione Mds
AUSL PC	APC 01	Nuova costruzione Casa della Salute di Lugagnano	760.000,00	40.000,00	-	800.000,00	
AUSL PC	APC 02	Nuova costruzione Casa della Salute di Bettola	1.567.500,00	82.500,00	-	1.650.000,00	
AUSL PC	APC 03	Ristrutturazione edificio da destinare alla Casa della Salute di Fiorenzuola d'Arda	3.800.000,00	200.000,00	-	4.000.000,00	
AUSL PC	APC 04	Ristrutturazione edificio da destinare alla Casa della Salute di Bobbio	570.000,00	30.000,00	160.000,00	760.000,00	
AUSL PC	APC 05	Completamento blocco C - Ospedale Castel San Giovanni	475.000,00	25.000,00	-	500.000,00	
AUSL PC	APC 06	Ristrutturazione piano terzo, blocco A, ospedale di Fiorenzuola d'Arda	1.900.000,00	100.000,00	-	2.000.000,00	
AUSL PC	APC 07	Miglioramento strutturale ai fini della prevenzione sismica ed adeguamento alle norme di prevenzione incendi dell'ospedale di comunita di Bobbio	1.377.500,00	72.500,00	-	1.450.000,00	
<b>TOTALE</b>			<b>10.450.000,00</b>	<b>550.000,00</b>	<b>160.000,00</b>	<b>11.160.000,00</b>	

#### 4. Interventi previsti dal Piano Investimenti da realizzarsi esclusivamente con fonti aziendali

Azienda	Int	Titolo intervento	Finanziamento Ente	Finanziamento altro	Importo complessivo €	Note
01 AUSI Piacenza		Tecnologie_biomediche	1.809.793,85		1.809.793,85	
01 AUSI Piacenza		Beni economici	613.965,94		613.965,94	
01 AUSI Piacenza		Tecnologie_informatiche	984.236,55		984.236,55	
01 AUSI Piacenza		Lavori	1.525.984,37		1.525.984,37	
01 AUSI Piacenza	APD01	Nuovo Ospedale di Piacenza	177.949,20		177.949,20	Tali costi si riferiscono a: studio di fattibilità, studio idraulico e analisi costi. Sono stati utilizzati fondi aziendali in quanto non è ancora stato emanato il DM di ammissione al finanziamento necessario per l'iscrizione a bilancio del credito.
01 AUSI Piacenza		GRU	10.936,00		10.936,00	
01 AUSI Piacenza		GAAC	14.477,00		14.477,00	
01 AUSI Piacenza		DSM	55.944,93		55.944,93	
01 AUSI Piacenza		Tecnologie_biomediche - Tecnologie_informatiche	277.646,80		277.646,80	Acquisti effettuati con fondi vincolati e finalizzati per diversi progetti (118, contr.Az.San.RER, contr.altri soggetti pubblici)
01 AUSI Piacenza		Tecnologie_biomediche - beni economici	717.521,91		717.521,91	Acquisti effettuati con donazioni
01 AUSI Piacenza		Tecnologie_biomediche	16.250,40		16.250,40	Acquisto effettuato con plusvalenze da reinvestire
<b>TOTALE</b>			<b>6.204.706,95</b>	<b>-</b>	<b>6.204.706,95</b>	

5. Interventi finanziati con le risorse messe a disposizione dall'art. 2 D.L. 34/2020

Az. Ordinata	Cod Ministero	Descrizione intervento	PL TI (n)	PL TSI (n)	QE [€]	Fondi art. 2 DL 34	Fondi DL 18/2020 - quota stato	Fondi DL 18/2020 - quota RER	Donazioni Decr. Presidente 8-5-2020 n 76	Donazioni aziendali	Altri fondi aziendali	Tecnologie in comodato d'uso	Fondi RER (DGR 1705/2020)	Avanzamento al 31/12/2021
a) Azienda USL di Piacenza		Ambulanze AUSL Piacenza			266.290,95	266.290,95								attivato
a) Azienda USL di Piacenza	PS-FIORENZUOLA D'ARDA_305	Rimodulazione PS di Fiorenzuola d'Arda. L'intervento consiste nella ricollocazione della Camera Calda in un nuovo corpo di fabbrica, nella realizzazione di un'area pretriage, nella separazione dei percorsi, nella realizzazione di una nuova area diagnostica e una osservazione pazienti. L'intervento insiste su 820 mq di cui 340 di nuova costruzione e 480 di ristrutturazione			1.350.000,00	1.350.000,00								attivato
a) Azienda USL di Piacenza	TI-EMR_Piacenza_261	Rinnovo reparto 3 piano dente A polichirurgico: saranno realizzati 19 pl di terapia semintensiva (di cui 6+1 aggiuntivo staffabili a terapia intensiva)		19	805.000,00	805.000,00								attivato
a) Azienda USL di Piacenza	TI-EMR_Piacenza_260	Rinnovo reparto 3 piano dente A polichirurgico: saranno realizzati 7 pl di terapia intensiva (di cui 1 staffabile aggiuntivo)	7		885.000,00	485.000,00				400.000,00				attivato
a) Azienda USL di Piacenza	TI-EMR_Piacenza_258	Terapia Intensiva Ospedale di Piacenza: rifacimento completo dell'area di terapia intensiva dell'Ospedale di Piacenza, che passa dai 9 PL T.I. esistenti a 20 PL di terapia intensiva di cui 12 staffabili	11		1.340.000,00	1.340.000,00								attivato
a) Azienda USL di Piacenza Totale			18	19	4.646.290,95	4.246.290,95				400.000,00				



## 6.7 I risultati della contabilità separata per l'attività libero-professionale ai sensi della DGR 54/2002

CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/21	Valore CE al 31/12/20	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	326.289	308.184	18.105	5,87%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	4.892.503	3.205.028	1.687.475	52,65%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	129.854	105.455	24.399	23,14%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	1.001.036	801.080	199.956	24,96%
AA0720	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	181.255	153.450	27.805	18,12%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro			0	0,00%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0,00%
<b>TOTALE RICAVI INTRAMOENIA</b>		<b>6.530.937</b>	<b>4.573.197</b>	<b>1.957.740</b>	<b>42,81%</b>
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	262.637	244.164	18.473	7,57%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	3.720.547	2.433.511	1.287.036	52,89%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	103.104	78.682	24.422	31,04%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	1.063.948	863.790	200.158	23,17%
BA1250	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0,00%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro			0	0,00%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0,00%
<b>TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)</b>		<b>5.150.236</b>	<b>3.620.147</b>	<b>1.530.089</b>	<b>42,27%</b>
	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione			0	0,00%
	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	413.100	289.637	123.463	42,63%
	Costi diretti aziendali	201.059	165.370	35.689	21,58%
	Costi generali aziendali	514.365	309.628	204.737	66,12%
	Fondo di perequazione			0	0,00%
<b>TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA</b>		<b>1.128.524</b>	<b>764.636</b>	<b>363.888</b>	<b>47,59%</b>

	Valore CE al 31/12/21	Valore CE al 31/12/20	Variazioni importo	Variazioni %
Quota a carico del SSN (mobilità)	20.476	22.372	-1.896	-8,47%
Comfort alberghiero	2.808	4.851	-2.043	-42,12%
Altro			0	0,00%
<b>Totale ricavi da libera professione non indicati nella tabella sopra riportata</b>	<b>23.284</b>	<b>27.223</b>	<b>-3.939</b>	<b>-14,47%</b>

Si precisa che il fondo di perequazione ammonta ad euro 146.619 e non è stato indicato separatamente in quanto compreso nei costi di cui alle voci di compartecipazione sopra elencate.

## 6.8 Conto Economico relativo all'attività commerciale e note a commento

UNICO 2022 - CONTO ECONOMICO - GESTIONE ATTIVITA' COMMERCIALE ESERCIZIO 2021			
DESCRIZIONE	COSTI ATT.COMMERCIALE	DESCRIZIONE	RICAVI ATT.COMMERCIALE
		Altri ricavi da patrim.immobiliare (Cir Food, Futura percentuale sui corrispettivi)	26.099,73
Altri servizi di ristorazione per corsi ASCO	-	Rimborso per servizi erogati da terzi att.comm.le	5.939,50
		Canoni distributori interni (Maini Vending)	110.000,00
Mensa dipendenti	1.159.923,96	Contributi mensa dipendenti	215.054,63
		Rimborso da esterni per mensa	224,53
		Sopravvenienze attive per acq.di beni e servizi (mensa dipendenti)	13.875,58
Utenze Bar Polichirurgico	23.666,11	Noleggio sale	495,00
Stipendi e contributi su consulenze non sanit.LP	234.765,20	consulenze non sanitarie in LP	276.706,51
Compensi a dipendenti per sperimentazioni	98.741,70	Sperimentazioni e ricerche	194.760,06
Co.Co.Co. sanitarie e contratti di consulenza con fondi speriment.	67.467,55		
Quota ammortamento strumenti acquistati con fondi derivanti da sperimentazioni	11.735,18		
pubblicazione articoli scientifici e quote iscrizione corsi con copertura economica da fondi sperimentazione	142.101,52		
Reagenti e Diagnostici	107.252,72	Prestazioni alle Case di Cura Private: esami di lab. Analisi + tamponi e sierologici	490.300,09
Noleggio attrezz. sanitarie	22.235,32	cessione sangue ed emoderivati	
Iva indetraibile pro-rata	26.208,38		
		Quota iscrizione a corsi di formazione ad Az.San.della Regione	3.080,00
		Quota iscrizione a corsi di formazione ad Az.San.di altre Regioni	-
		Quota iscrizione a corsi di formazione ad Enti Pubblici	-
		Quota iscrizione a corsi di formazione a privati	48.758,00
		Proventi per concessione spazi pubblicitari	3.885,00
<b>totale</b>	<b>1.894.097,64</b>	<b>totale</b>	<b>1.389.178,63</b>
<b>utile d'esercizio</b>		<b>perdita d'esercizio</b>	<b>504.919,01</b>
<b>totale a pareggio</b>	<b>1.894.097,64</b>	<b>totale a pareggio</b>	<b>1.894.097,64</b>

L'art. 3 del Decreto Lgs 460 del 4/12/1997 ha introdotto, con effetto dal 1 Gennaio 1998, l'obbligo a carico degli Enti Non Commerciali della "contabilità separata" per le attività commerciali esercitate abitualmente.

Tale obbligo è stato inoltre ribadito dalla Risoluzione dell'Agenzia delle Entrate n. 86 del 13/03/2002, che ha precisato, per quanto riguarda le modalità di attuazione, che "la tenuta di un unico impianto contabile e di un unico piano dei conti, strutturato in modo da poter individuare in ogni momento le voci destinate all'attività istituzionale e quelle destinate all'attività commerciale, non è di ostacolo all'attività di controllo esercitata dagli organi competenti".

E' quindi possibile la tenuta di un unico impianto contabile e di un unico piano dei conti, strutturato in modo da poter individuare in ogni momento le voci destinate all'attività istituzionale e quelle destinate all'attività commerciale.

Pertanto nell'ambito di una contabilità unica, viene effettuata in via extracontabile una

separazione dei costi (diretti e indiretti) e dei ricavi relativi all'attività commerciale e viene redatto un conto economico per poter determinare a fine esercizio l'imponibile agli effetti dell'IRES.

Analogamente la contabilità separata viene tenuta anche agli effetti dell'IIVA al fine di poter detrarre l'imposta relativa all'acquisto di beni e servizi destinati all'attività commerciale.

Con riferimento al conto economico dell'attività commerciale, che per l'esercizio 2020 presenta una perdita di euro 518.794,59, si commentano di seguito le principali voci:

- **Altri ricavi da patrimonio immobiliare:** si tratta di locali e spazi senza individuazione catastale autonoma, concessi a terzi per uso bar e gestione dei parcheggi ospedalieri, per i quali è prevista anche una quota di partecipazione dell'Azienda USL ai corrispettivi introitati, nel conto economico in aggetto vengono inseriti questi ultimi proventi;
- **Rimborsi per servizi erogati da terzi in attività commerciale:** la società appaltatrice del servizio mensa dipendenti è stata autorizzata, mediante l'utilizzo della cucina aziendale, alla produzione di pasti da asporto a favore di altre società richiedenti;
- **Canoni distributori interni:** il servizio di somministrazione di bevande mediante distributori automatici viene considerato attività commerciale; l'importo è determinato dai canoni mensili fatturati in base ad apposito contratto;
- **Servizio mensa dipendenti e Rimborsi da esterni per mensa:** la fruizione di questo servizio da parte dei dipendenti avviene attraverso il pagamento di un corrispettivo addebitato direttamente in busta paga, inoltre la mensa aziendale può essere usufruita anche da utenti inseriti in tirocini formativi aziendali, a fronte del pagamento di un corrispettivo fissato da apposita convenzione. Il totale dei ricavi viene contrapposto al totale dei costi sostenuti per l'acquisto dei pasti per i dipendenti (costo mensa tra i servizi non sanitari);
- **Noleggiate sale:** su richiesta viene concessa l'autorizzazione all'utilizzo di sale aziendali che vengono utilizzate per convegni medici;
- **Consulenze non sanitarie in LP:** l'attività di consulenza svolta nei confronti di soggetti terzi esterni può essere effettuata sia da personale dell'area sanitaria che del comparto, i ricavi derivanti dalle prestazioni non sanitarie svolte in LP dai dipendenti, fuori dall'orario di lavoro, vengono contrapposti al costo dei compensi erogati ai dipendenti stessi in base ad apposito regolamento della Libera Professione;
- **Sperimentazioni e ricerche:** si tratta di attività svolta su richiesta di aziende farmaceutiche ed è da ritenersi commerciale a tutti gli effetti. I ricavi derivanti dalla fatturazione delle sperimentazioni cliniche vengono contrapposti al costo dei compensi da

erogarsi ai dipendenti stessi in base ad apposito regolamento.

- Vengono inoltre esposti i costi finanziati con i proventi delle sperimentazioni e inerenti l'attività stessa, quali ad esempio il conferimento di incarichi di collaborazione e consulenza libero professionale, le quote di ammortamento calcolate sui cespiti acquistati, i costi per attività di ricerca e pubblicazioni;
- **Prest.specialistica ambulatoriale a privati:** in base ad apposito accordo l'Azienda USL di Piacenza, svolge esami di laboratorio su richiesta di alcune Case di Cura Private accreditate in base a specifiche condizioni tariffarie. I ricavi derivanti dalle prestazioni svolte vengono contrapposti ai costi sostenuti per l'acquisto dei diagnostici e reagenti utilizzati e per il noleggio delle attrezzature sanitarie fatturate a parte dal fornitore. In relazione a tali costi viene considerata a costo anche la quota di IVA indetraibile per effetto del pro-rata;
- **Quota iscrizione a corsi di formazione:** l'attività di formazione, aggiornamento e riqualificazione del personale, svolta nei confronti di richiedenti esterni, è considerata commerciale. I ricavi derivano dalle quote di partecipazione versate dai partecipanti;
- **Proventi per concessione spazi pubblicitari:** in base ad apposito regolamento e specifico contratto, vengono concessi spazi pubblicitari dell'Azienda USL di Piacenza ai fini della loro gestione.

## 6.9 Rendiconto Finanziario – commento

SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI O RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2021	31/12/2020	
		<i>Valori in euro</i>		
<b>OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE</b>				
(+)	risultato di esercizio	8.851	27.776	ZZ9999
	<b>- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari</b>			
(+)	ammortamenti fabbricati	6.736.272	6.426.956	BA2590
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	10.941.312	8.794.584	BA2620
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.610.968	1.573.873	BA2570
	<b>Ammortamenti</b>	<b>19.288.552</b>	<b>16.795.413</b>	
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-16.431.587	-14.183.218	AA0980 (ESCLUSO AA1040)
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-1.189.904	-875.586	AA1040 E AA1050
	<b>utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva</b>	<b>-17.620.491</b>	<b>-15.058.804</b>	
(+)	accantonamenti SUMAI	-	202.097	BA2760
(-)	pagamenti SUMAI	- 551.161	-69.001	TAB.41 COLONNA UTILIZZI
(+)	accantonamenti TFR	-	274.500	
(-)	pagamenti TFR	- 253	-2.219	
	<b>- Premio operosità medici SUMAI + TFR</b>	<b>- 551.414</b>	<b>405.377</b>	
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	-	0	DZ9999
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	691.093	1.481.667	BA2630
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	- 371.511	-427.191	TAB.18 E 19 COLONNA UTILIZZI
	<b>- Fondi svalutazione di attività</b>	<b>319.582</b>	<b>1.054.476</b>	
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	8.974.044	13.020.010	BA2690(ESCLUSA VOCE BA2760) E YA0090
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	- 8.004.505	-8.441.322	TAB.36 COLONNA UTILIZZI+RICLASSIFICAZIONI
	<b>- Fondo per rischi ed oneri futuri</b>	<b>969.539</b>	<b>4.578.688</b>	
	<b>TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente</b>	<b>2.414.619</b>	<b>7.802.926</b>	
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	621.608	-472.241	
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti verso comune	- 101.406	1.200.853	
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	- 1.670.915	-256.662	
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	2.262	-220	
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	- 7.563.397	21.525.488	
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti tributari	926.220	161.259	
(+)/(+)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	345.320	430.183	
(+)/(+)	aumento/diminuzione altri debiti	- 10.682.243	1.473.573	
(+)/(+)	<b>aumento/diminuzione debiti (escl form di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)</b>	<b>- 18.122.551</b>	<b>24.062.233</b>	
(+)/(+)	<b>aumento/diminuzione ratei e risconti passivi</b>	<b>185.897</b>	<b>-115.286</b>	
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte			
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate			
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap			
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale			
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale			
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale			
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo			

SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI O RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2021	31/12/2020
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	- 16.809.590	-413.822
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	94.004	-33.644
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	- 257.881	-821.478
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	8.019	578
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erano	- 43.849	19.581
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	6.898.475	-18.621.621
<b>(+)/(+)</b>	<b>diminuzione/aumento di crediti</b>	<b>- 10.110.822</b>	<b>-19.870.406</b>
(+)/(+)	diminuzione/aumento del magazzino	1.717.411	-7.799.882
(+)/(+)	diminuzione/aumento di acconti a Fornitori per magazzino		
<b>(+)/(+)</b>	<b>diminuzione/aumento rimanenze</b>	<b>1.717.411</b>	<b>-7.799.882</b>
<b>(+)/(+)</b>	<b>diminuzione/aumento ratei e risconti attivi</b>	<b>- 91.019</b>	<b>995</b>
<b>A</b>	<b>Totale operazioni di gestione reddituale</b>	<b>- 24.006.465</b>	<b>4.060.581</b>
<b>ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO</b>			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento	0	0
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	0	0
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	- 354.503	-625.680
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	-	0
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	- 894.129	-823.290
<b>(-)</b>	<b>Acquisto Immobilizzazioni Immateriali</b>	<b>- 1.248.632</b>	<b>-1.448.970</b>
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0	0
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse	-	0
<b>(+)</b>	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
(-)	Acquisto terreni	0	-98.366
(-)	Acquisto fabbricati	- 403.788	-437.852
(-)	Acquisto impianti e macchinari	- 137.088	-295.230
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	- 3.171.132	-9.007.290
(-)	Acquisto mobili e arredi	- 953.325	-851.563
(-)	Acquisto automezzi	- 292.712	-1.236.751
(-)	Acquisto altri beni materiali	- 7.064.026	-12.279.585
<b>(-)</b>	<b>Acquisto Immobilizzazioni Materiali</b>	<b>- 12.022.071</b>	<b>-23.906.637</b>
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	-	3.000
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	-	10.706
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	-	-
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	21.805	1.117
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	-	-
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	-	-
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	217	3.796
<b>(+)</b>	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse</b>	<b>22.022</b>	<b>18.619</b>
(-)	Acquisto crediti finanziari	- 1.800	0
(-)	Acquisto titoli	0	0
<b>(-)</b>	<b>Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie</b>	<b>- 1.800</b>	<b>0</b>
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0	5.217
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	0	0
<b>(+)</b>	<b>Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse</b>	<b>0</b>	<b>5.217</b>
<b>(+/-)</b>	<b>Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni</b>	<b>- 9.751.670</b>	<b>7.880.612</b>
<b>B</b>	<b>Totale attività di investimento</b>	<b>-23.002.151,00</b>	<b>-17.451.159</b>
<b>ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO</b>			
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	886.544	-7.597.555
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	4.857.172	3.030.194
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	-	0
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	-	0
(+)/(+)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	-	0
(+)	aumento fondo di dotazione	-	0
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	10.777.205	24.554.801
(+)/(+)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	2.111.753	2.111.988
<b>(+)/(+)</b>	<b>aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto</b>	<b>12.888.958</b>	<b>26.666.789</b>
<b>(+)/(+)</b>	<b>aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
(+)	assunzione nuovi mutui*	0	0
(-)	mutui quota capitale rimborsata	- 1.542.019	-1.542.019
<b>C</b>	<b>Totale attività di finanziamento</b>	<b>17.090.655</b>	<b>20.957.405</b>
<b>FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)</b>		<b>- 29.917.961</b>	<b>7.186.831</b>
<b>Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)</b>		<b>29.917.961</b>	<b>-7.186.831</b>
Squadatura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		-	0

Accanto alle colonne sono state specificate le voci dei modelli CE e SP e le tabelle della Nota Integrativa di riferimento, come da indicazione del Servizio Programmazione Economico Finanziario della Regione (nota prot. PG/2021/0266407 del 26/03/2021 e mail del 25 giugno 2021).

Si evidenzia anche dall'analisi del Rendiconto di liquidità come l'esercizio 2021, al pari del 2020, sia stato caratterizzato dall'eccezionalità degli eventi determinati dalla gestione dell'emergenza sanitaria, soprattutto nella gestione caratteristica.

Nel complesso si rileva un decremento significativo di liquidità, scaturita principalmente:

- dalla consistente riduzione dei debiti verso fornitori sia per la gestione reddituale (-18,1 mln di euro) che per le attività di investimento (-9,7 mln di euro) dovuta al pagamento di fatture ricevute

nel 2021 con competenza 2020, per cui il successivo pagamento effettuato nel 2021 non ha comunque determinato un peggioramento dell'indicatore di tempestività dell'AUSL di Piacenza;

- dal consistente incremento dei crediti verso Regione (+16,8 mln) per parte corrente a seguito di specifiche assegnazioni deliberate nel 2021 ai fini di permettere all'Azienda il raggiungimento dell'equilibrio di bilancio, che alla data di chiusura del bilancio risultano ancora da erogare per cassa.

La disponibilità liquida esistente alla data del 31/12/2020 si è significativamente ridotta nel corso dei primi sei mesi del 2021 per consentire il tempestivo pagamento dei debiti in scadenza determinati dai maggiori costi legati all'emergenza sanitaria, mentre nella seconda parte dell'anno si è stabilizzata grazie alle rimesse straordinarie ricevute dalla Regione nei mesi di luglio e ottobre 2021.

## 6.10 Attestazione ai sensi del D.L. 66/2014 art.41 c.1

Il Decreto legislativo 9 novembre 2012, n. 192 che recepisce la direttiva 2011/7/UE in materia di lotta contro i ritardi di pagamento nelle transazioni commerciali prevede per le Aziende Sanitarie, di norma, il pagamento entro 60 giorni dalla data di ricevimento della fattura.

Questa Azienda liquida e paga le fatture relative alle forniture di beni, servizi, attività professionali in relazione alla data di scadenza a condizione che:

- il credito vantato dal fornitore sia certo, liquido ed esigibile;
- sia risultato positivo, se dovuto, il controllo previsto dall'art. 48 bis del DPR 602/1973;
- siano stati forniti dal creditore tutti i dati necessari a soddisfare gli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari di cui agli artt. 3 e 6 della L. 13/8/2010 n. 136.

I criteri ed i termini adottati per eseguire il monitoraggio dei tempi medi di pagamento sono i seguenti:

- il periodo di riferimento preso in esame è relativo ai mandati emessi nell'anno di riferimento;
- il tempo di pagamento va inteso come numero medio di giorni di calendario (inclusi i festivi) intercorrenti tra la data di emissione del mandato e la data di scadenza della fattura, individuata con riferimento alle condizioni contrattuali definite e alla data di ricevimento presso l'Azienda;
- l'indicatore si riferisce a tutte le fatture passive pagate nell'esercizio, relative ad acquisti di beni e servizi, ivi compresi i debiti verso Aziende Sanitarie;
- l'indicatore esclude le fatture per le quali sono stati aperti dei contenziosi, in quanto alle stesse non corrispondono debiti certi liquidi ed esigibili.

L'Azienda USL di Piacenza ha realizzato e mantenuto, nel corso degli ultimi anni, una forte riduzione dell'esposizione debitoria ed un contenimento dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi, congiuntamente ad un efficiente ed appropriato utilizzo delle



risorse finanziarie, in applicazione di quanto disposto dal DL n. 35/2013 sui pagamenti dei debiti degli Enti del Servizio Sanitario Nazionale.

Tra gli obiettivi specifici assegnati alle Aziende da parte della Regione vi è infatti il contenimento dei tempi medi di pagamento con l'obiettivo di rispettare i 60 giorni data ricevimento fattura.

L'Azienda nel corso del 2021 è riuscita a mantenere tra gli obiettivi principali la tempestività dei pagamenti a tutti i fornitori, attraverso una puntuale programmazione di cassa e un costante miglioramento nelle procedure interne di liquidazione.

Gli indicatori sono pubblicati sul sito internet istituzionale nella sezione "Amministrazione trasparente/Pagamenti dell'Amministrazione".

L'importo dei pagamenti effettuati nel 2021 relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal decreto legislativo 9 ottobre 2002, n.231 e dal DPCM 22/09/2014 è pari ad euro 48.908.850,58.

L'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti è pari a - 11,85 ed è pubblicato sul sito aziendale.

Il Direttore Generale f.f.

Dott.ssa Giuliana Bensa



Il Direttore UO Bilancio

Dott.ssa Antonella Antonioni





## 6.11 Gestione di cassa – prospetti SIOPE

### **INCASSI**

**Criteria di aggregazione**  
**Categoria** Strutture sanitarie  
**Sotto Categoria** ASL  
**Circostrizione** ITALIA NORD-ORIENTALE  
**Regione** EMILIA-ROMAGNA  
**Provincia** Piacenza  
**Fascia Popolazione**  
**Periodo** ANNUALE 2021  
**Prospetto** INCASSI  
**Importi in EURO**

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
<b>ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI</b>		<b>17.293.077,79</b>	<b>17.293.077,79</b>
1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	6.965.003,12	6.965.003,12
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	188.808,95	188.808,95
1302	Entrate da aziende ospedaliere della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	350.646,24	350.646,24
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	128.608,91	128.608,91
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	1.820.766,71	1.820.766,71
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	6.162.841,84	6.162.841,84
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	1.200.681,16	1.200.681,16
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	455.720,86	455.720,86
<b>CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI</b>		<b>573.321.262,97</b>	<b>573.321.262,97</b>
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	531.923.500,12	531.923.500,12
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	16.618.838,18	16.618.838,18
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	14.052.774,21	14.052.774,21
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	5.161.600,53	5.161.600,53
2108	Contributi e trasferimenti correnti da comuni	19.130,00	19.130,00
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	168.695,32	168.695,32
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	5.039.531,38	5.039.531,38
2202	Donazioni da imprese	35.000,00	35.000,00
2204	Donazioni da famiglie	2.175,00	2.175,00
2206	Donazioni da istituzioni sociali senza fine di lucro	300.018,23	300.018,23
<b>ALTRE ENTRATE CORRENTI</b>		<b>4.887.621,97</b>	<b>4.887.621,97</b>
3101	Rimborsi assicurativi	437.139,76	437.139,76
3102	Rimborsi spese per personale comandato	589.015,78	589.015,78
3104	Restituzione fondi economici	414,66	414,66
3105	Riscossioni IVA	213.592,51	213.592,51
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	3.386.374,00	3.386.374,00
3201	Fitti attivi	153.339,26	153.339,26
3202	Interessi attivi	1.746,00	1.746,00
3204	Altri proventi	106.000,00	106.000,00
<b>CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE</b>		<b>12.613.214,67</b>	<b>12.613.214,67</b>
5102	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per ripiani perdite	2.249.077,63	2.249.077,63
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	9.206.497,04	9.206.497,04
5201	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Imprese	13.600,00	13.600,00
5202	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Famiglie	1.085.420,00	1.085.420,00
5203	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Istituzioni sociali senza fine di lucro	58.620,00	58.620,00
<b>OPERAZIONI FINANZIARIE</b>		<b>1.515.538,21</b>	<b>1.515.538,21</b>
6300	Depositi per spese contrattuali	950,00	950,00
6500	Altre operazioni finanziarie	1.514.588,21	1.514.588,21
<b>INCASSI DA REGOLARIZZARE</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00
<b>TOTALE INCASSI</b>		<b>609.630.715,61</b>	<b>609.630.715,61</b>

**PAGAMENTI**

**Criteri di aggregazione**  
**Categoria** Strutture sanitarie  
**Sotto Categoria** ASL  
**Circoscrizione** ITALIA NORD-ORIENTALE  
**Regione** EMILIA-ROMAGNA  
**Provincia** Piacenza  
**Fascia Popolazione**  
**Periodo** ANNUALE 2021  
**Prospetto** PAGAMENTI  
**Importi in EURO**

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
<b>PERSONALE</b>		<b>204.200.603,46</b>	<b>204.200.603,46</b>
1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	95.233.856,44	95.233.856,44
1104	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato	5.678.948,61	5.678.948,61
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	3.717.286,14	3.717.286,14
1106	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo determinato	290.089,98	290.089,98
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	2.200.270,94	2.200.270,94
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	15.309.485,21	15.309.485,21
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	32.974.709,52	32.974.709,52
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	508.233,24	508.233,24
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	954.305,97	954.305,97
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	39.532.029,52	39.532.029,52
1305	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo indeterminato	36.724,38	36.724,38
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	4.117.373,44	4.117.373,44
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	214.301,08	214.301,08
1503	Rimborsi spese per personale comandato	158.635,50	158.635,50
1599	Altri oneri per il personale	3.274.353,49	3.274.353,49
<b>ACQUISTO DI BENI</b>		<b>110.897.092,82</b>	<b>110.897.092,82</b>
2101	Prodotti farmaceutici	4.569.535,47	4.569.535,47
2103	Prodotti dietetici	160.696,61	160.696,61
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	1.058.278,31	1.058.278,31
2110	Materiali e prodotti per uso veterinario	4.302,37	4.302,37
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	71.273.334,80	71.273.334,80
2112	Dispositivi medici	28.475.928,64	28.475.928,64
2113	Prodotti chimici	1.289.343,36	1.289.343,36
2198	Altri acquisti di beni sanitari	1.050.900,32	1.050.900,32
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	6.954,19	6.954,19
2201	Prodotti alimentari	20.905,05	20.905,05
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	976.822,70	976.822,70
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	256.958,57	256.958,57
2204	Supporti informatici e cancelleria	982.113,45	982.113,45
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	283.807,37	283.807,37
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	268.009,76	268.009,76
2298	Altri beni non sanitari	219.201,85	219.201,85
<b>ACQUISTI DI SERVIZI</b>		<b>262.340.742,30</b>	<b>262.340.742,30</b>
3103	Acquisti di servizi sanitari per medicina di base da soggetti convenzionali	22.372.418,71	22.372.418,71
3106	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati	27.458.388,18	27.458.388,18
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	461.881,73	461.881,73
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	258.922,71	258.922,71
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	9.541.320,94	9.541.320,94
3112	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privati	1.623,00	1.623,00
3114	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da altre Amministrazioni pubbliche	7.690,96	7.690,96
3115	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da privati	4.488.220,14	4.488.220,14
3116	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	39.680,32	39.680,32
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	44.053.361,63	44.053.361,63
3119	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	110.766,00	110.766,00
3120	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da altre Amministrazioni pubbliche	510.468,22	510.468,22
3121	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da privati	2.464.379,72	2.464.379,72
3124	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da privati	606.042,38	606.042,38
3127	Acquisti di prestazioni termali in convenzione da privati	159.188,60	159.188,60
3129	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da altre Amministrazioni pubbliche	100.280,01	100.280,01
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	7.396.621,68	7.396.621,68
3131	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	2,00	2,00
3132	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da altre Amministrazioni pubbliche	19.158.310,17	19.158.310,17
3133	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati	41.842.994,33	41.842.994,33
3134	Consulenze, collaborazioni, internale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	122.046,93	122.046,93
3135	Consulenze, collaborazioni, internale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	61.933,72	61.933,72
3136	Consulenze, collaborazioni, internale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	8.973.985,36	8.973.985,36
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	830.138,80	830.138,80
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	199.478,67	199.478,67
3150	Ritenute erariali sui compensi ai medici di base in convenzione	4.874.415,40	4.874.415,40
3151	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici di base in convenzione	7.374.057,54	7.374.057,54
3153	Ritenute erariali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	670.743,24	670.743,24
3154	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	591.966,11	591.966,11
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	5.175.788,63	5.175.788,63
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	44.473,07	44.473,07
3201	Consulenze, collaborazioni, internale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	1.200,00	1.200,00
3203	Consulenze, collaborazioni, internale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	144.487,66	144.487,66
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	14.034.142,61	14.034.142,61
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	1.045.957,32	1.045.957,32
3206	Mensa per degenti	3.082.205,24	3.082.205,24
3207	Riscaldamento	2.120.753,84	2.120.753,84
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	277.851,47	277.851,47
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	2.709.452,42	2.709.452,42
3210	Utenze e canoni per altri servizi	1.148.090,35	1.148.090,35
3211	Assicurazioni	407.734,26	407.734,26
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	4.706.084,54	4.706.084,54
3213	Corsi di formazione esternalizzata	543.773,81	543.773,81
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	1.499.532,35	1.499.532,35
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	4.717.709,46	4.717.709,46
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	403.743,53	403.743,53

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	1.206.022,77	1.206.022,77
3219	Spese legali	167.415,74	167.415,74
3220	Smaltimento rifiuti	1.782.055,51	1.782.055,51
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	4.055.731,36	4.055.731,36
3222	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	48.434,06	48.434,06
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	6.341,23	6.341,23
3299	Altre spese per servizi non sanitari	8.280.433,87	8.280.433,87
<b>CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI</b>		<b>4.576.951,63</b>	<b>4.576.951,63</b>
4202	Contributi e trasferimenti a famiglie	3.726.984,42	3.726.984,42
4203	Contributi e trasferimenti a istituzioni sociali private	849.967,21	849.967,21
<b>ALTRE SPESE CORRENTI</b>		<b>31.761.709,57</b>	<b>31.761.709,57</b>
5101	Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche	234.295,04	234.295,04
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	1.805.973,82	1.805.973,82
5201	Noleggi	8.093.986,84	8.093.986,84
5202	Locazioni	1.351.577,83	1.351.577,83
5306	Interessi passivi v/fornitori	27.104,89	27.104,89
5308	Altri oneri finanziari	67.424,70	67.424,70
5401	IRAP	13.712.132,48	13.712.132,48
5402	IRES	309.480,60	309.480,60
5404	IVA	380.634,70	380.634,70
5499	Altri tributi	1.012.931,07	1.012.931,07
5501	Costituzione di fondi per il servizio economato in contanti	670,21	670,21
5502	Acquisti di beni e servizi con i fondi economati	44.279,80	44.279,80
5503	Indennità, rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	291.871,10	291.871,10
5504	Commissioni e Comitati	108.436,18	108.436,18
5505	Borse di studio	287.866,13	287.866,13
5506	Ritenute erariali su indennità a organi istituzionali e altri compensi	605.217,98	605.217,98
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennità a organi istituzionali e altri compensi	1.734.710,85	1.734.710,85
5509	Altre ritenute per conto di terzi su indennità a organi istituzionali e altri compensi	1.804,92	1.804,92
5510	Ritenute previdenziali ed assistenziali a carico degli organi istituzionali	75.623,27	75.623,27
5598	Altri oneri della gestione corrente	1.615.585,75	1.615.585,75
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	101,41	101,41
<b>INVESTIMENTI FISSI</b>		<b>22.188.788,63</b>	<b>22.188.788,63</b>
6102	Fabbricati	7.985.368,43	7.985.368,43
6103	Impianti e macchinari	3.076.341,82	3.076.341,82
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	5.914.195,14	5.914.195,14
6105	Mobili e arredi	980.924,80	980.924,80
6106	Automezzi	600.560,39	600.560,39
6199	Altri beni materiali	1.935.711,40	1.935.711,40
6200	Immobilizzazioni immateriali	1.695.686,65	1.695.686,65
<b>OPERAZIONI FINANZIARIE</b>		<b>2.036.536,29</b>	<b>2.036.536,29</b>
7300	Depositi per spese contrattuali	950,00	950,00
7500	Altre operazioni finanziarie	1.628.346,96	1.628.346,96
7910	Ritenute erariali	407.239,33	407.239,33
<b>SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI</b>		<b>1.542.034,86</b>	<b>1.542.034,86</b>
8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	1.542.034,86	1.542.034,86
<b>PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00
<b>TOTALE PAGAMENTI</b>		<b>639.544.459,56</b>	<b>639.544.459,56</b>

## DISPONIBILITA' LIQUIDE

Criteri di aggregazione  
 Categoria Strutture sanitarie  
 Sotto Categoria ASL  
 Circostrizione ITALIA NORD-ORIENTALE  
 Regione EMILIA-ROMAGNA  
 Provincia Piacenza  
 Fascia Popolazione  
 Periodo MENSILE Dicembre 2021  
 Prospetto DISPONIBILITA' LIQUIDE  
 Importi in EURO

			Importo a tutto il periodo
<b>CONTO CORRENTE DI TESORERIA</b>			
1100	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALL' INIZIO DELL'ANNO (1)		79.371.772,64
1200	RISCOSSIONI EFFETTUATE DALL'ENTE A TUTTO IL MESE (2)		609.630.715,61
1300	PAGAMENTI EFFETTUATI DALL'ENTE A TUTTO IL MESE (3)		639.544.459,56
1400	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALLA FINE DEL PERIODO DI RIFERIMENTO (4) (1+2-3)		49.458.028,69
1450	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALLA FINE DEL PERIODO DI RIFERIMENTO - QUOTA VINCOLATA		0,00
<b>FONDI DELL'ENTE PRESSO IL TESORIERE AL DI FUORI DEL CONTO DI TESORERIA</b>			
2100	DISPONIBILITA' LIQUIDE LIBERE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE		59.328,49
2200	DISPONIBILITA' LIQUIDE VINCOLATE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE		0,00
<b>FONDI DELL'ENTE PRESSO ALTRI ISTITUTI DI CREDITO</b>			
2300	DISPONIBILITA' LIQUIDE LIBERE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE		0,00
2400	DISPONIBILITA' LIQUIDE VINCOLATE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE		0,00
<b>CONCORDANZA TRA IL CONTO DI TESORERIA E LA CONTABILITA' SPECIALE DI T.U.</b>			
1500	DISPONIBILITA' LIQUIDE PRESSO IL CONTO DI TESORERIA SENZA OBBLIGO DI RIVERSAM. A FINE PERIODO RIFERIM. COMPRESSE QUELLE REIMP. IN OPERAZIONI FIN. (5)		0,00
1600	RISCOSSIONI EFFETTUATE DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE E NON CONTABILIZZATE NELLA CONTAB. SPEC. (5)		36.604,17
1700	PAGAMENTI EFFETTUATI DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE E NON CONTABILIZZATI NELLA CONTAB. SPEC. (6)		6.891,50
1800	VERSAM. C/O CONTAB. SPEC. NON CONTABILIZZATI DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE (7)		90,00
1850	PRELIEVI DALLA CONTABILITA' SPECIALE NON CONTABILIZZATI DAL TESORIERE A TUTTO IL MESE (9)		0,00
1900	SALDO C/O CONTAB. SPEC. A FINE PERIODO RIFERIM. (4-5-6+7+8-9)		49.428.206,02

## 6.12 Consulenze e servizi affidati all'esterno

### Consulenze

ATTIVITA'	IMPORTO	ATTO	
<b>Consulenze sanitarie da Az.Sanitarie della RER</b>			
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IN NEUROCHIRURGIA	22.491,99	DARO/75	09/11/2020
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IN CHIRURGIA PEDIATRICA	36.820,01	DARO/73	09/11/2020
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IN CARDIOCHIRURGIA	32.302,39	DARO/74	09/11/2020
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IN CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	5.207,36	DARO/76	09/11/2020
CONVENZIONE TRA L'AZIENDA USL DI PARMA E L'AZIENDA USL DI PIACENZA PER PRESTAZIONI PROFESSIONALI DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE PRESSO I RISPETTIVI STABILIMENTI OSPEDALIERI - PERIODO 01/01/2021- 31/12/2021	17.347,53	DARO/81	23/11/2020
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IN ORTOPEDIA ONCOLOGICA E ORTOPEDIA PEDIATRICA	48.100,66	AROT/6	04/03/2021
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IN ANESTESIA PEDIATRICA	5.308,03	DARO/72	06/11/2020
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AUTOIMMUNITA' ALLERGOLOGIA	11.667,00		
DS PRESTAZIONI ANATOMIA PATOLOGICA I TRIM 2021	1.352,00		
	<b>180.596,97</b>		
<b>Consulenze non sanitarie da Az.Sanitarie della RER</b>			
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE A SUPPORTO DELL'ATTIVITA' MEDICO LEGALE NELL'AMBITO DELLA GESTIONE DIRETTA DEI SINISTRI	500,00	DARO/107	19/12/2019
<b>Consulenze non sanitarie da privato</b>			
SERVIZIO DI SUPPORTO AL RUP PRESSO L'U.O. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	48.214,40	ABS/23	20/01/2021
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE IN QUALITA' DI STATISTICO PER LE ESIGENZE DELLA MEDICINA PENITENZIARIA	12.729,60	RU/4	05/01/2021
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE AD UN ESPERTO IN COMUNICAZIONE SANITARIA, PER LE ESIGENZE DELL'U.O. COMUNICAZIONE E MARKETING	8.566,60	RU/281	17/05/2019
CONVENZIONE PER LE ESIGENZE DELL'U.O. QUALITA' E FORMAZIONE NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA AZIENDALE RICERCA E INNOVAZIONE	6.344,00	DG/39	07/02/2019
	<b>75.854,60</b>		

### Servizi affidati all'esterno

DESCRIZIONE	IMPORTO	DELIBERE / DETERMINE
Lavanderia	2.325.078,63	ABS 156/2015, ABS 95/2020
Pulizia	7.346.341,40	ABS 92/2016, ABS 130/2020, ACQUISTI AI SENSI DELL'ART.36 DEL D.LGS. 50/2016
Ristorazione e mensa degenti e dipendenti	4.098.697,47	ABS 95/2020, ABS 379/2020, dg 304/2021, ABS 418/2020, ACQUISTI AI SENSI DELL'ART.36 DEL D.LGS. 50/2016
Riscaldamento	3.350.058,01	MANENER 11/2022, DG 189/2018
Servizi informatici	4.715.577,42	ABS 110/2019, ABS 198/2020, ABS 145/2020, ABS 245/2020, ABS 353/2020, ABS 197/2021, ABS 289/2021, ABS 402/2021, ACQUISTI AI SENSI DELL'ART.36 DEL D.LGS. 50/2016
Servizi di prenotazione	2.098.137,65	DG 483/2021
Smaltimento Rifiuti	1.481.039,21	ABS 128/2020, ABS 55/2020, ABS 408/2021, ACQUISTI AI SENSI DELL'ART.36 DEL D.LGS. 50/2016
Trasporti non sanitari e logistica	1.608.558,04	ABS 225/2019, ABS 95/2020, ACQUISTI AI SENSI DELL'ART.36 DEL D.LGS. 50/2016
Vigilanza - Servizio check point	2.814.981,60	ABS 439/2020, ABS 367/2021
Servizio gestione magazzino farmaceutico ed economale	91.650,06	ABS 284/2021
Servizi per logistica beni sanitari	1.747.039,92	ABS 364/2021
Servizio distribuzione farmaci	808.669,72	VARI ATTI
<b>Altri Servizi di cui:</b>	<b>5.131.143,86</b>	
- movimentazione farmaci, dialisi, ausiliario, rifiuti	69.579,89	ABS 227/2015, ACQUISTI AI SENSI DELL'ART.36 DEL D.LGS. 50/2016
- monitoraggi ambientali vari	336.984,40	ABS 297/2018, ABS 223/2020, ACQUISTI AI SENSI DELL'ART.36 DEL D.LGS. 50/2016
- custodia autovetture	187.399,32	ABS 46/2021, ACQUISTI AI SENSI DELL'ART.36 DEL D.LGS. 50/2016
- consegne e archiviazione cartelle cliniche	583.520,90	ABS 490/2020
- mediazione culturale	175.267,36	ACQUISTI AI SENSI DELL'ART.36 DEL D.LGS. 50/2016
- piani di zona, progetti vari, campagne di sensibilizzazione	597.356,97	DGR 1535/2021, DGR 1290/2020, DGR 495/2020, ACQUISTI AI SENSI DELL'ART.36 DEL D.LGS. 50/2016
- servizio data protection	41.860,04	ABS 391/2021
- service fornitura materiale chirurgico	1.901.199,75	ABS 210/2021,
- servizio progettazione e supporto all'impiego	98.432,96	ABS 393/2021
- sostituzione personale e rimborso spese vive mensa la Verza	358.908,51	ABS 98/2014
- allestimenti per punti vaccinali	239.440,15	ACQUISTI AI SENSI DELL'ART.36 DEL D.LGS. 50/2016
- trasporto contazione denaro, pos, riscuotitori	179.630,95	ABS 14/2020, ACQUISTI AI SENSI DELL'ART.36 DEL D.LGS. 50/2016
- prenotazioni CUP e screening, controllo liste attese	234.990,45	ABS 464/2020, 235/2020
- vari	126.572,21	VARI ATTI

## 6.13 Accordi per mobilità sanitaria stipulati ed effetti economici

Non sono stati stipulati accordi con altre Aziende della regione che prevedevano un budget complessivo di prestazioni in quanto tale materia è stata normata a livello regionale.

L'Azienda ha confermato alcuni accordi relativi a materie specifiche, in particolare con:

Azienda Ospedaliera Universitaria di Parma:

- Convenzione per prestazioni di qualificazione biologica delle unità di sangue;
- Convenzione per prestazioni di cardiocirurgia;
- Convenzione per prestazioni di chirurgia pediatrica;
- Convenzione per prestazioni di neurochirurgia;
- Convenzione per prestazioni di anestesia pediatrica;
- Convenzione per prestazioni di chirurgia maxillo facciale;
- Convenzione per prestazioni professionali di anestesia e rianimazione per copertura turni di guardia notturna stabilimento ospedaliero di Fiorenzuola dal 01/10/2021;

Istituto Ortopedico Rizzoli:

- Convenzione per prestazioni di ortopedia pediatrica/oncologica;
- Convenzione per lo scambio di tessuto muscolo scheletrico da donatore per utilizzo clinico;

Azienda USL di Parma:

- Convenzione per prestazioni professionali di anestesia e rianimazione.

## 6.14 Monitoraggio obiettivi 2021 - ex DGR 1770/2021

### **Premessa**

La presente Relazione sulla Gestione del Direttore Generale, riferita all'anno 2021, viene stilata in ottemperanza a quanto richiesto dalla Regione Emilia Romagna e formalizzato con delibera n.1770/2021.

La Relazione si basa sui dati forniti dai singoli servizi aziendali e, ove presenti, pubblicati sul portale Insider alla data del 30/05/2022.

## SOMMARIO

<b>1.ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO.....</b>	<b>154</b>
<b>1.1. PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE E LEGGE REGIONALE N. 19/2018 .....</b>	<b>154</b>
1.1.1. Piano Regionale della Prevenzione .....	154
1.1.2. Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria" .....	154
<b>1.2. SANITA' PUBBLICA.....</b>	<b>155</b>
1.2.1. Epidemiologia e sistemi informativi .....	155
1.2.2. Sorveglianza e controllo delle malattie infettive.....	156
1.2.3. Implementazione del Piano di Prevenzione Vaccinale 2017-2019 e monitoraggio legge 119/2017 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale) .....	158
1.2.4. Programmi di screening oncologici .....	161
1.2.5. Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita .....	161
1.2.6. Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio sanitaria .....	163
<b>1.3. SANITA' PUBBLICA VETERINARIA, SICUREZZA ALIMENTARE E NUTRIZIONE .....</b>	<b>164</b>
<b>1.4. TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA DEI LAVORATORI NELLE STRUTTURE SANITARIE .....</b>	<b>166</b>
<b>2. ASSISTENZA TERRITORIALE.....</b>	<b>169</b>
<b>2.1. LE CASE DELLA SALUTE, MEDICINA DI INIZIATIVA E ASSISTENZA DI PROSSIMITÀ</b>	<b>169</b>
<b>2.2. CURE PALLIATIVE .....</b>	<b>173</b>
<b>2.3. CONTINUITÀ ASSISTENZIALE – DIMISSIONI PROTETTE.....</b>	<b>174</b>
<b>2.4. MIGRANTI E VULNERABILITA' .....</b>	<b>175</b>
<b>2.5. PERCORSO NASCITA .....</b>	<b>175</b>
<b>2.6. PERCORSO IVG.....</b>	<b>176</b>
<b>2.7. CONTRASTO ALLA VIOLENZA .....</b>	<b>177</b>
<b>2.8. GARANZIA DELL'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE</b>	<b>178</b>
<b>2.9. GOVERNO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI.....</b>	<b>180</b>
2.9.1. Riflessi della pandemia sulla spesa farmaceutica nella Regione Emilia-Romagna ....	180
2.9.2. Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna.....	180
2.9.3. Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica .....	181
2.9.4. Attuazione Protocollo d'Intesa con le farmacie convenzionate .....	187
2.9.5. Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali .....	188

2.9.6. Farmacovigilanza .....	190
2.9.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza .....	193
<b>2.9.7.1 Obiettivi di appropriatezza .....</b>	<b>194</b>
<b>2.9.7.2 Obiettivi di spesa .....</b>	<b>196</b>
<b>2.10. SALUTE MENTALE, DIPENDENZE PATOLOGICHE .....</b>	<b>198</b>
<b>2.11. SALUTE NELLE CARCERI.....</b>	<b>200</b>
<b>2.12. SERVIZI SOCIO-SANITARI PER LA NON AUTOSUFFICIENZA .....</b>	<b>201</b>
<b><i>3. ASSISTENZA OSPEDALIERA .....</i></b>	<b><i>204</i></b>
<b>3.1. ATTUAZIONE DEL REGOLAMENTO DI RIORDINO OSPEDALIERO.....</b>	<b>204</b>
<b>3.2. APPROPRIATEZZA, UTILIZZO EFFICIENTE DELLA RISORSA POSTO LETTO, CONTROLLI SANITARI, RICOVERI INTERNI ED ESTERNI, CODIFICA DELLE SCHEDE DI DIMISSIONE OSPEDALIERA .....</b>	<b>205</b>
<b>3.3. FACILITAZIONE ALL'ACCESSO: RIDUZIONE DEI TEMPI DI ATTESA PER LE PRESTAZIONI DI RICOVERO OSPEDALIERO.....</b>	<b>209</b>
<b>3.4. RETI CLINICHE DI RILIEVO REGIONALE.....</b>	<b>212</b>
3.4.1. Rete Cardiologica e Chirurgica Cardio-vascolare .....	212
3.4.2. Rete dei Centri di Senologia .....	213
3.4.3. Rete tumori ovarici .....	214
3.4.4. Rete per la Terapia del dolore .....	215
3.4.5. Rete per le patologie tempo dipendenti .....	215
3.4.6. Rete Neuroscienze .....	216
3.4.7. Rete malattie rare .....	217
3.4.8. Rete dei tumori rari .....	219
3.4.9. Rete delle Cure Palliative Pediatriche (CPP).....	220
3.4.10. Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie.....	221
3.4.11. Screening neonatale oftalmologico .....	222
<b>3.5. CENTRI DI RIFERIMENTO REGIONALI .....</b>	<b>222</b>
<b>3.6. VOLUMI-ESITI.....</b>	<b>223</b>
<b>3.7. EMERGENZA OSPEDALIERA .....</b>	<b>225</b>
<b>3.8. ATTIVITÀ TRASFUSIONALE.....</b>	<b>227</b>
<b>3.9. ATTIVITÀ DI DONAZIONE D'ORGANI, TESSUTI E CELLULE.....</b>	<b>230</b>
<b>3.10. ACCREDITAMENTO .....</b>	<b>233</b>
<b>3.11. SICUREZZA DELLE CURE .....</b>	<b>234</b>
<b>3.12. SVILUPPO E MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DELLE CURE .....</b>	<b>235</b>
<b>3.13. BUONE PRATICHE PER LA PREVENZIONE DELLA CONTENZIONE IN OSPEDALE..</b>	<b>236</b>



<b>3.14. LINEE DI INDIRIZZO REGIONALI SULLA BUONA PRATICA DI CURA DEGLI ACCESSI VASCOLARI.....</b>	<b>237</b>
--	------------

***4.GARANTIRE LA SOSTENIBILITÀ ECONOMICA E PROMUOVERE L'EFFICIENZA OPERATIVA..... 239***

**4.1. MIGLIORAMENTO NELLA PRODUTTIVITÀ E NELL'EFFICIENZA DEGLI ENTI DEL SSN, NEL RISPETTO DEL PAREGGIO DI BILANCIO E DELLA GARANZIA DEI LEA ..... 239**

4.1.1. Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR .....	240
4.1.2. Le buone pratiche amministrativo-contabili.....	241
4.1.3. La regolazione dei rapporti con i produttori privati .....	242
4.1.4. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile.....	242

**4.2. IL GOVERNO DEI PROCESSI DI ACQUISTO DI BENI E SERVIZI ..... 248**

**4.3. IL GOVERNO DELLE RISORSE UMANE..... 250**

**4.4. PROGRAMMA REGIONALE GESTIONE DIRETTA DEI SINISTRI ..... 254**

**4.5. POLITICHE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E PROMOZIONE TRASPARENZA 256**

**4.6. SISTEMA DI AUDIT INTERNO ..... 257**

**4.7. ADEMPIMENTI RELATIVI ALLA NORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI 258**

**4.8. PIATTAFORME INFORMATICHE PIÙ FORTI ED INVESTIMENTI IN BIOTECNOLOGIE E STRUTTURE PER IL RILANCIO DEL SSR..... 260**

4.8.1. Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE.....	260
4.8.2. Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88.....	261
4.8.3. Interventi già messi finanziamento con decreto ministeriale (ex art. 20) (sottoscrizione ultimo AdP 14/09/16 scadenza progettazione 14 /09 /19 _scadenza aggiudicazione 14 marzo 2022).....	262
4.8.4. Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (Art 2, DL 19 maggio 2020, n.34) .....	263
4.8.5. Piano investimenti: interventi di cui alla scheda 3 .....	264
4.8.6. Attività per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) .....	265
4.8.7. Fondo Dopo di Noi .....	266
4.8.8. Progetto regionale Telemedicina .....	266
4.8.9. Tecnologie Biomediche.....	267
4.8.10. Sistema Informativo .....	269

***5. LE ATTIVITÀ PRESIDATE DALL'AGENZIA SANITARIA E SOCIALE REGIONALE..... 272***

<b>5.1. SISTEMA RICERCA E INNOVAZIONE REGIONALE.....</b>	<b>272</b>
<b>5.2. INNOVAZIONE NEI SERVIZI SANITARI E SOCIALI.....</b>	<b>273</b>
5.2.1. Equità in tutte le politiche e medicina di genere (Schede 9-11) .....	273
<b>5.3. METODI PER FAVORIRE L'EMPOWERMENT E LA PARTECIPAZIONE DI COMUNITÀ (SCHEDA 26) 275</b>	
<b>5.4. METODOLOGIE PER INNOVARE LE ORGANIZZAZIONI E LE PRATICHE PROFESSIONALI (SCHEDA 34).....</b>	<b>276</b>
<b>5.5. CONTRASTO DEL RISCHIO INFETTIVO ASSOCIATO ALL'ASSISTENZA.....</b>	<b>276</b>
<b>5.6. SUPPORTO ALLE ATTIVITÀ DI VERIFICA DEI REQUISITI DI ACCREDITAMENTO..</b>	<b>278</b>
<b>5.7. LA FORMAZIONE CONTINUA NELLE ORGANIZZAZIONI SANITARIE .....</b>	<b>279</b>

# 1. ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO

## 1.1. PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE E LEGGE REGIONALE N. 19/2018

### 1.1.1. Piano Regionale della Prevenzione

#### Obiettivo RER

Con D.G.R. 1855 del 14.12.2020 è stata recepita l'Intesa sancita in sede di Conferenza Permanente per i Rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, in data 6 agosto 2020, concernente il "Piano Nazionale della Prevenzione, (PNP) 2020-2025". Il Ministero della salute ha rilasciato un'apposita piattaforma web-based in cui inserire la programmazione del Piano regionale della prevenzione (PRP) che discende, in attuazione della citata Intesa. Il lavoro di predisposizione del PRP, la successiva valutazione da parte del Ministero che esamina la pianificazione regionale, anche proponendo eventuali integrazioni, e l'adozione finale del PRP con apposito atto regionale devono concludersi nel 2021. Il rispetto di questo accordo corrisponde all'Adempimento "Prevenzione" a carico delle Regioni per l'accesso al maggior finanziamento delle risorse destinate al SSN (Intesa Stato Regioni 23 marzo 2005).

Alle Aziende sanitarie si chiede un contributo nella progettazione e configurazione della relativa governance locale dei vari Programmi che costituiscono il PRP che si andrà ad approvare. Si chiede altresì alle Aziende un impegno particolare nella progettazione della azione trasversale Equità con l'individuazione in ogni Azienda di almeno un'azione equity-oriented che, all'interno di uno dei programmi del PRP, possa essere interessata da progettazione, applicazione, monitoraggio e documentazione di un percorso di Health Equity Audit. Tale percorso potrà essere progettato di concerto e ricollegato a quanto previsto dagli obiettivi menzionati in riferimento alle attività di sostegno all'implementazione della scheda n.11 del PSSR "Equità in tutte le politiche: metodologie e strumenti".

#### Rendicontazione

L'Azienda ha predisposto il documento di governance locale del Piano Regionale della Prevenzione, che è stato formalmente inviato al servizio Prevenzione collettiva e sanità pubblica regionale con protocollo n.0227693 del 30 dicembre 2021.

La programmazione relativa alle azioni trasversali all'Equità del PRP è assunta nella strategia aziendale Equità (delibera n. 509/2021 del 30.12.2021). A tal fine, come indicato nell'atto di governance del PRP sopracitato, si stanno predisponendo i contributi necessari alla declinazione della strategia aziendale Equità anche nelle azioni trasversali del Piano di Prevenzione.

### 1.1.2. Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria"

#### Obiettivo RER

L'attuazione della Legge Regionale n. 19/2018, dopo il rallentamento avvenuto nel 2020 causa COVID-19, riparte con una nuova valorizzazione del Tavolo multisettoriale di coordinamento che è stato rinnovato con la DGR 73 del 25 gennaio 2021. Nel 2021 i lavori del Tavolo saranno focalizzati sulla definizione della Strategia regionale per la promozione della salute e la prevenzione di cui all'art. 9 della L.R. 19/2018. Questa Strategia accompagna in modo sinergico la progettazione del PRP rappresentandone il documento chiave di Governance.

Anche nel 2021 verranno sostenute iniziative e progettualità di attuazione della Legge alla cui

attuazione le Aziende sanitarie dovranno assicurare la propria collaborazione.
<p><b>Rendicontazione</b></p> <p>Nel corso dell'anno 2021 è stata data attuazione al progetto "Tempo di life skills", il quale utilizza tutti i fondi di cui alla DGR 1751/2019. Focus del progetto è la costruzione sul territorio della provincia di Piacenza della rete "tempo di life skills – verso una scuola che promuove salute". Alla rete hanno aderito l'ufficio scolastico della maggior parte delle scuole del territorio provinciale, le quali stanno sviluppando altresì progetti coerenti con le indicazioni regionali relative alla promozione della salute nella scuole.</p>

Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
Presentazione di un documento descrittivo dell'organizzazione che si intende adottare a livello di Azienda Usl per l'implementazione del PRP nel periodo 2022- 2025	definizione documento entro il 31 dicembre 2021	si

## 1.2. SANITA' PUBBLICA

### 1.2.1. Epidemiologia e sistemi informativi

<p><b>Obiettivo RER</b></p> <p>Per le attività di prevenzione, ai fini del monitoraggio e della valutazione dei risultati, è strategica la disponibilità dei dati derivati dai sistemi informativi e di sorveglianza, promuovendoli e valorizzandoli per il necessario e corretto funzionamento di tutte le funzioni che ne derivano (conoscenza, azione, governance ed empowerment). A livello regionale sono già presenti numerosi sistemi informativi e banche dati aggiornate. È essenziale che questo patrimonio informativo sia mantenuto e implementato in una visione unitaria, a supporto dei programmi di sanità pubblica, nonché dell'implementazione della L. R. 19/2018 sulla promozione della salute citata in premessa. In particolare, le Aziende si impegnano a garantire, con adeguata qualità nella compilazione e tempestività nella trasmissione delle informazioni, l'alimentazione dei seguenti sistemi di sorveglianza: Sistema di Sorveglianza degli stili di vita (PASSI, PASSI d'Argento) e il Registro regionale di mortalità; tra le attività di sorveglianza di cui migliorare la gestione e uniformare l'informatizzazione si richiamano gli screening oncologici e le vaccinazioni (Anagrafe Vaccinale Regionale in Real Time AVR-RT).</p> <p>Deve proseguire l'implementazione del <u>Registro regionale dei tumori</u>, secondo quanto previsto dal Regolamento di organizzazione e funzionamento del registro stesso. Deve essere completata la sottoscrizione delle convenzioni tra il Registro regionale tumori e le Aziende sanitarie che ancora non hanno finalizzato l'atto.</p> <p>Le Aziende USL assicurano inoltre l'aggiornamento dell'anagrafe dei medici abilitati al rilascio delle certificazioni di idoneità alla pratica sportiva agonistica e la completa messa a regime del "Portale della Medicina dello Sport" regionale per il rilascio delle certificazioni sportive.</p> <p>Per quanto riguarda la Sorveglianza PASSI, l'accuratezza e tempestività nella raccolta delle informazioni è funzionale anche al calcolo dell'indicatore composito sugli stili di vita P14C del Nuovo sistema di garanzia.</p>
<p><b>Rendicontazione</b></p> <p>Le sorveglianze relative agli stili di vita, il registro di mortalità e il registro tumori hanno mostrato una sostanziale tenuta nell'arco del 2021, nonostante alcuni rallentamenti in corrispondenza dei picchi epidemici covid. E' stata garantita la piena integrazione con il registro Regionale. Si prevede di completare l'aggiornamento dei registri di mortalità e delle sorveglianze sui sani stili di vita nei tempi previsti.</p>

Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
completezza dell'archivio registro mortalità (dati 2021) nei tempi previsti dalla Circolare regionale n. 7 del 2003	>= 95% a marzo 2022	<b>100%</b>
Realizzazione delle interviste PASSI programmate: interviste realizzate / interviste programmate	>= 95% a febbraio 2022	<b>95%</b>
NSG-P14C-Indicatore composito sugli stili di vita: Proporzione di soggetti con comportamenti/stili di vita non salutari	target soglia 60	<b>Dato non disponibile al 30-05-2022</b>

## 1.2.2. Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

### Obiettivo RER

Va garantita l'attività di sorveglianza e controllo per l'emergenza COVID-19 ed in particolare la completezza e la tempestività di tutti i flussi informativi richiesti, in termini di esiti di laboratorio, tamponi e sierologici, segnalazione e gestione casi positivi, ricoveri ospedalieri, comunicazione decessi e relative cartelle cliniche. L'attività dovrà prevedere adeguate risorse di personale per le attività di contact tracing, sorveglianza sanitaria, isolamento e quarantena. Per il raggiungimento degli obiettivi di sorveglianza e controllo è necessario realizzare una forte integrazione con i Servizi ospedalieri e territoriali (MMG e USCA) che hanno in carico i malati.

Vanno predisposte le azioni necessarie all'applicazione a livello locale del Piano strategico operativo regionale di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale; Piano regionale in corso di aggiornamento in linea con il recente Piano nazionale.

Oltre alle azioni e agli obiettivi contenuti nel PRP, va assicurata un'efficace azione di sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie, attuando i piani regionali e nazionali specifici di controllo o di eliminazione e garantendo tempistiche, procedure operative e integrazione professionale adeguate. Va particolarmente presidiata la tempestività e completezza delle segnalazioni da parte dei clinici al Dipartimento di Sanità Pubblica al fine di consentire l'adozione delle necessarie misure di profilassi e controllo a tutela della collettività che in alcuni casi, come le malattie trasmesse da vettori, richiedono l'attivazione tempestiva dei Comuni per le misure di loro competenza.

Va rafforzata l'attività di sorveglianza a supporto di piani di eliminazione/eradicazione di specifiche malattie infettive, quali il morbillo, la rosolia congenita, la pertosse e la poliomielite; inoltre va assicurato l'invio, ove previsto, dei campioni ai laboratori di riferimento regionali per la conferma diagnostica, secondo le tempistiche adeguate.

Per quanto riguarda la gestione del sistema informativo delle malattie infettive deve essere monitorata la qualità dei dati inseriti nell'applicativo SMI al fine di perseguire un miglioramento costante.

Vanno promossi e attuati interventi informativi/comunicativi/educativi, in particolare per le malattie infettive la cui trasmissione è fortemente influenzata dai comportamenti individuali.

In applicazione delle indicazioni regionali, va predisposto/aggiornato il protocollo riguardante i percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST), tenendo conto di un approccio multidisciplinare e della rete delle competenze aziendali e/o interaziendali, assicurando inoltre la segnalazione da parte dei clinici, al DSP competente, di tutti i casi diagnosticati di malattia sessualmente trasmessa.

Va migliorata la capacità diagnostica per le malattie invasive batteriche (MIB): in ciascun ambito provinciale o sovra-provinciale deve essere garantita la disponibilità diretta o in service di accertamenti di biologia molecolare, da considerarsi come prima scelta diagnostica allorché si abbia il sospetto di una MIB da meningococco, anche al fine di consentire l'adozione delle appropriate misure profilattiche nel più breve tempo possibile.

Vanno aggiornate le Procedure Dipartimentali di Gestione dei focolai di Malattie a Trasmissione Alimentare (MTA), sottolineando il ruolo di case manager del referente MTA aziendale, al fine di

<p>ridurre le criticità legate alla gestione degli eventi e di rispondere ai debiti informativi verso il livello nazionale ed europeo.</p> <p>Vanno consolidate le azioni per dare piena attuazione alle indicazioni della DGR n.828/2017 "Approvazione delle Linee Guida regionali per la sorveglianza e il controllo della legionellosi". Nelle Aziende Sanitarie va migliorato il processo di valutazione del rischio legionella attraverso un approccio multidisciplinare, garantendo la presenza nel Gruppo di valutazione del rischio di tutti i professionisti necessari ad affrontare il problema nella sua complessità. È necessario inoltre promuovere anche la corretta applicazione delle stesse da parte dei gestori di impianti e di strutture a rischio presenti nel territorio, realizzando adeguate azioni di formazione e informazione, e collaborare con i Comuni alla mappatura delle torri di raffreddamento e dei condensatori evaporativi esistenti sul territorio di competenza.</p>		
<p><b>Rendicontazione</b></p> <p>Il personale del DSP è stato notevolmente impegnato nelle attività di gestione dell'emergenza Covid, in particolare nella richiesta ed effettuazione di tamponi, gestione dei casi positivi, tracciamento dei contatti e gestione delle collettività particolarmente a rischio (soprattutto scuole e CRA).</p> <p>Le notifiche di malattie infettive e parassitarie sono state prese in carico, gestite e inserite nell'applicativo SMI nel 100% dei casi, con il rispetto delle tempistiche previste dalle relative procedure operative.</p> <p>In applicazione alle indicazioni regionali, è stato predisposto il percorso diagnostico-terapeutico per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST). Inoltre, come da indicazioni ministeriali e regionali, a dicembre 2021 l'AUSL di Piacenza, per prima in Regione, ha dato avvio alla campagna per la prevenzione dell'epatite C e ha invitato, mediante chiamata attiva tramite SMS, gli utenti nati dal 1969 al 1989 (residenti o domiciliati in provincia di Piacenza) che hanno già prenotato esami ematici al Centro Prelievi del Laboratorio Analisi. L'esito negativo viene comunicato entro 30 giorni all'indirizzo di residenza o domicilio fornito dall'utente in sede di prenotazione. Gli operatori del DSP contattano i positivi al numero di telefono indicato in fase di prenotazione per gestione dei contatti, visita medica ed eventuale invio al secondo livello di indagine.</p> <p>Nel 2021 non sono stati segnalati al DSP casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus.</p> <p>Per quanto riguarda la gestione dei focolai di Malattie a Trasmissione Alimentare (MTA), è stato possibile rispondere al debito informativo grazie all'individuazione di casi correlati allo stesso sierotipo di Salmonella inserito nel database regionale, condiviso tra casi umani e veterinari.</p> <p>Sono state consolidate le azioni per l'attuazione alle indicazioni della DGR n.828/2017 "Approvazione delle Linee Guida regionali per la sorveglianza e il controllo della legionellosi" in stretta collaborazione con l'Igiene Ambientale, l'Igiene Ospedaliera ed il Dipartimento Risorse strumentali dell'AUSL.</p>		
<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
N. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus segnalati al DSP e notificati in Regione / n. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus testati presso il Laboratorio di riferimento regionale CRREM	valore ottimale = 100% valore accettabile >=90%	<b>Nessun caso</b>
Garantire la completezza e tempestività dei flussi informativi COVID	Valutazione annuale della mediana dei giorni trascorsi fra data di diagnosi e data di notifica alla Regione (indicatore a 5 Giorni)	<b>1 giorno</b>
Garantire adeguate risorse per contact tracing, isolamento e quarantena	1 operatore ogni 10.000 abitanti	<b>2 operatori ogni 10.000 abitanti (media mensile 57)</b>



		<b>op.)</b>
Presenza del protocollo Aziendale/interaziendale riguardante i percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST)	100%	<b>100%</b>

### 1.2.3. Implementazione del Piano di Prevenzione Vaccinale 2017-2019 e monitoraggio legge 119/2017 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)

#### **Obiettivo RER**

L'offerta vaccinale prevista dal PNPV 2017-19 e ricompresa interamente nei LEA per le classi di età e le categorie a rischio ivi contenute è stata completamente attivata nel corso del 2017 e 2018 (DGR 427/2017 e 693/2018). Sono pertanto state introdotte nel calendario vaccinale regionale le seguenti vaccinazioni:

- Prima infanzia: Meningococco B, rotavirus e varicella;
- Adolescenza: estensione della vaccinazione anti HPV ai maschi e introduzione 5° dose di antipolio;
- Donna in gravidanza: vaccinazione contro la pertosse;
- Età adulta/anziana (65enni): vaccinazione anti-pneumococco e anti Herpes Zoster.

Nel corso del 2020 a causa dello stato d'emergenza dovuto alla pandemia da SARS-CoV-2/COVID-19 si è reso necessario ridurre le prestazioni vaccinali (DGR. n. 368/2020) e successivamente riproporle garantendo le indicazioni igienico-sanitarie del distanziamento e delle tempistiche (DGR 404/2020); in base alla DGR n. 368/2020 si sono ritenuti prioritari:

- il mantenimento delle vaccinazioni obbligatorie (esavalente, MPR, Pneumococco e Varicella), prime due dosi di meningococco B;
- quando possibile il mantenimento dell'offerta delle vaccinazioni previste dal PRPV;
- mantenimento dell'offerta vaccinale nei soggetti adulti con patologie a rischio di malattia invasiva batterica o altra malattia infettiva relata al quadro clinico (DGR n.424/2017);
- mantenimento della prestazione vaccinale relativa alla vaccinazione anti-morbilli con rilascio del certificato internazionale di avvenuta o non avvenuta vaccinazione
- mantenimento delle vaccinazioni in soggetti con patologie a rischio di complicanze
- mantenimento dell'offerta vaccinale contro difterite alle donne in gravidanza
- mantenimento dell'offerta della vaccinazione contro l'herpes zoster nei soggetti 65enni

Si prevede quindi per il 2021:

- il recepimento della DGR n. 203/2021 "Programmazione regionale per l'attuazione del piano nazionale per la vaccinazione antiSARS-CoV-2/COVID-19" e ss.mm.ii comprese note regionali d'indirizzo;
- il mantenimento delle coperture vaccinali e comunque superiori o uguali al 95% per quanto riguarda le vaccinazioni obbligatorie e mantenimento o superamento delle coperture raggiunte in tempi di pre-emergenza, a tal fine le Aziende dovranno dotarsi di un piano di recupero;
- il proseguimento dell'attività prevista per la piena attuazione della legge nazionale 119/2017, in particolare relativamente alla gestione degli inadempienti e ai recuperi vaccinali;
- implementazione dell'offerta vaccinale (influenza e pertosse) alla donna in gravidanza;
- miglioramento delle coperture vaccinali per pneumococco e Herpes Zoster nei 65enni (come previsto dal PNPV);
- mantenimento dell'offerta attiva e gratuita della vaccinazione contro l'HPV alle ragazze 25enni in occasione del primo screening del tumore del collo dell'utero;
- offerta gratuita della vaccinazione contro l'HPV alle donne che hanno subito interventi di conizzazione al fine di ridurre le recidive;
- implementazione dell'offerta vaccinale alle persone con patologie croniche;
- Implementazione del nuovo Piano di eliminazione del morbillo e della rosolia congenita 2019-2023, appena diverrà operativo.

Entro il 2021 dovranno essere garantite tutte le azioni necessarie per il corretto invio di tutte le

informazioni vaccinali attraverso l'Anagrafe Vaccinale *Real Time* (AVR-RT).

### **Rendicontazione**

Gli Ambulatori vaccinali per i soggetti a rischio per patologia o condizione (malati cronici e donne in gravidanza) sono sempre stati attivi, anche in pieno periodo pandemico, con risposta pari al 100% delle richieste pervenute. Tramite campagne dedicate organizzate dall'Azienda, è stata promossa la vaccinazione anti-Herpes Zoster e anti-difto-tetanica nella coorte del 1956 ed è stato possibile effettuare la chiamata attiva per le vaccinazioni obbligatorie negli adolescenti della classe 2007, con buona risposta da parte della popolazione generale.

Per quanto riguarda l'attività legata alle vaccinazioni prenotabili tramite CUP, che non prevedono chiamata attiva, è stato necessario, causa Covid, ridurre l'apertura al pubblico: i dati di copertura vaccinale sono comunque sovrapponibili a quelli degli anni precedenti. La vaccinazione anti-influenzale invece ha raggiunto una copertura maggiore rispetto al passato, grazie alla campagna di co-somministrazione con il vaccino anti-Covid negli Hub vaccinali. Per favorire l'adesione alla vaccinazione anti-influenzale di specifiche categorie, sono stati predisposti accessi dedicati presso le sedi del DSP di Piacenza, Fiorenzuola e Borgonovo.

I dati relativi alla copertura della vaccinazione anti-pneumococcica, attività prevalentemente in carico ai Medici di Medicina Generale, risultano inferiori a quanto previsto dal target regionale: la motivazione può essere in parte riconducibile al fatto che, diversamente dagli scorsi anni, la vaccinazione anti-pneumococcica non è stata proposta insieme all'antinfluenzale in quanto, unitamente a quest'ultima, è stato offerto il vaccino anti-covid.

Per quanto attiene alle vaccinazioni anti-Covid, il DSP ha partecipato all'attività vaccinale non solo come supporto tecnico attraverso eventi formativi (FAD per medico vaccinatore in 8 diverse edizioni aggiornate), ma anche con personale attivamente impegnato nella campagna vaccinale: i medici del DSP hanno effettuato circa 15.000 anamnesi per vaccinazioni anti-Covid, su un totale di oltre 520.000 per l'anno 2021 e hanno svolto il ruolo di medico referente per ciascuna seduta vaccinale in cui hanno presenziato.

Rispetto alle vaccinazioni pediatriche, per l'anno 2021 la Pediatria di Comunità ha provveduto a mantenere e consolidare l'offerta attiva delle vaccinazioni obbligatorie e raccomandate previste dal PNPV 2017-2019 (prorogato in attesa del nuovo PNPV) e dal Calendario Regionale per le coorti dell'età pediatrica di sua competenza (0-13 anni).

L'attività vaccinale, rimodulata come da indicazioni di sicurezza ministeriali, regionali e aziendali durante la fase di emergenza pandemica, con lo scopo di evitare di esporre i minori e i loro famigliari a contatti a rischio in ambiente sanitario, si è mantenuta costante durante tutto l'anno, ha interessato tutte le chiamate previste e ha provveduto al completamento dei cicli vaccinali: vaccinazioni obbligatorie e facoltative dell'infanzia (esavalente, antipneumococco, antimeningococcoB, antirotavirus antimorbillo-parotite-rosolia-varicella, antimeningococco ACWY, antiepatite A); richiami di legge del 5°-6° anno di vita; vaccinazioni anti HPV degli adolescenti; antimeningococco B con pagamento a tariffa ridotta; antiepatite A su richiesta dei genitori.

Per organizzare un numero di appuntamenti adeguato alle esigenze del calendario dell'infanzia e delle vaccinazioni a chiamata attiva, garantendo tuttavia il corretto distanziamento dell'utenza e utilizzando nella maniera più proficua il personale della Pediatria di Comunità, è stato mantenuto l'incremento delle sedute vaccinali in tutti i Distretti e sono rimaste accorpate le attività di alcune sedi periferiche. Gli appuntamenti per la vaccinazione anti HPV degli adolescenti e i richiami di legge del 5°-6° anno sospesi dal 02.03.20 alla metà di aprile 2020, sono stati gradualmente recuperati distribuendoli in tutte le sedute vaccinali ordinarie previste e incrementate; ciò ha consentito, già nel corso del 2020, un efficace recupero delle chiamate sospese e delle coperture vaccinali senza dover per ora far ricorso a un piano di recupero più strutturato. È in corso di valutazione, non appena le condizioni organizzative lo permetteranno, la possibilità di sviluppare un nuovo progetto di recupero (che potrebbe coinvolgere anche gli istituti scolastici) per la vaccinazione HPV per tornare a sensibilizzare gli adolescenti delle coorti già vaccinate che non hanno aderito, anche se sollecitati, alla prima chiamata attiva.

Le vaccinazioni obbligatorie (10 per i nati dal 2017 per i quali rientra tra gli obblighi vaccinali anche la vaccinazione anti varicella) hanno mantenuto la già buona adesione dimostrata anche nel 2020 con soddisfacente valore delle coperture previste.

Per tutti i nuovi nati prosegue l'offerta attiva e gratuita della vaccinazione antimeningococco B applicando, come da indicazioni regionali, il calendario previsto per l'età e modificato in base alla



nuova scheda tecnica (3 dosi al 91° giorno, 151° giorno e richiamo tra il 12° e il 15° mese di vita a sei mesi di distanza dalla seconda dose). In applicazione della DGR n. 1776/2019 del 21.10.2019 si è provveduto a garantirne l'offerta gratuita su richiesta alle coorti dei nati 2014, 2015 e 2016 (per i bambini ancora aventi diritto e in regola con gli adempimenti previsti dalla normativa vigente in relazione all'età). Inoltre sono stati garantiti gli appuntamenti per tutti i bambini che ne hanno fatto richiesta appartenenti alle coorti per le quali è previsto il pagamento a tariffa ridotta.

Anche la vaccinazione antirotavirus è stata proposta attivamente a tutti i nuovi nati utilizzando il vaccino Rotateq, vincitore di gara regionale, che prevede 3 somministrazioni (al 61° giorno, al 91° giorno ed al 121° giorno e comunque entro la 32° settimana di vita).

La vaccinazione antivaricella, obbligatoria secondo la L. 119/2017 al 13° mese per i nati dal 2017, è stata offerta gratuitamente a tutti i bambini suscettibili in occasione del richiamo previsto al 5°-6° anno di vita o in occasione di accessi c/o gli ambulatori aziendali per altre vaccinazioni facoltative ed è stata eseguita gratuitamente a tutti i bambini suscettibili che ne hanno fatto richiesta.

E' stata effettuata la chiamata attiva della coorte 2009, maschi e femmine, per la vaccinazione HPV.

È proseguito, in continuità con l'anno precedente, l'iter di recupero dei soggetti inadempienti come previsto dalla L. 119/2017 per quanto riguarda l'età pediatrica di competenza della Pediatria di Comunità (0-13 anni): negli ambulatori dedicati sono continuate le già consolidate attività finalizzate all'applicazione di quanto disposto dalla L. 119 del 31 luglio 2017, favorendo, durante i dettagliati e impegnativi colloqui con i genitori esitanti, la corretta informazione e la disponibilità al dialogo. Per quanto riguarda l'ambulatorio ad accesso libero, per garantire la sicurezza degli spazi e degli accessi è stata mantenuta per i genitori la possibilità di presentarsi previo accordo via mail. Si mantiene inoltre, con le modalità ormai consolidate, l'applicazione del percorso indicato dalla normativa vigente anche per i nuovi nati non in regola con gli obblighi vaccinali.

In merito al riscontro degli obblighi vaccinali, prosegue la stretta e fattiva collaborazione con gli Istituti Scolastici.

Rispetto al riallineamento dei flussi informativi tra Anagrafe vaccinale aziendale e AVR-RT, si registra un miglioramento nell'invio delle informazioni vaccinali: i servizi aziendali interessati sono stati formati per l'utilizzo dello strumento informatico che permette di gestire le anomalie sul flusso e la sistemazione dei warning, oltre a poter elaborare le necessarie analisi. In particolare per le vaccinazioni Covid-19, a fine 2021 il valore puntuale delle posizioni con presenza di warning risultava contenuto entro il 2%, più precisamente pari allo 0,2% delle dosi somministrate.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Creazione di un documento organizzativo aziendale, o interaziendale se presenti Aziende OU e IRCCS, atto al recepimento della DGR n. 203/2021 "Programmazione regionale per l'attuazione del piano nazionale per la vaccinazione antiSARS-CoV-2/COVID-19"	100%	<b>100%</b>
NSG-P01C: Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	>95%	<b>95,7%</b>
NSG-P02C: Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	>95%	<b>MPR: 96,14%</b> <b>varicella: 95,6%</b> Dato estratto da AVR-RT
Creazione documento aziendale per un piano di recupero delle coperture e/o delle prestazioni vaccinali (vaccini del calendario pediatrico) e per l'adulto la vaccinazione contro Herpes zoster	100%	<b>sì</b>
copertura vaccinale antipneumococco nella popolazione di età = 65 anni	>= 55%	<b>28,6%</b> Dato estratto da AVR-RT
riallineamento dei flussi informativi tra Anagrafe vaccinale aziendale e AVR-RT	presenza di warning <2%	<b>sì</b> Vaccinazioni Covid-19 2021: 0,2%

## 1.2.4. Programmi di screening oncologici

<p><b>Obiettivo RER</b>          Relativamente ai tre programmi di screening oncologici è necessario mantenere, nelle Aziende Sanitarie regionali, i livelli di copertura raccomandati nella popolazione target, assicurando il rispetto degli specifici protocolli e garantendo il monitoraggio e la valutazione dell'intero percorso e degli standard di performance, compresa la valutazione ad hoc dell'impatto della pandemia da Covid19. Va inoltre proseguita la collaborazione con i dipartimenti di sanità pubblica per l'offerta della vaccinazione anti HPV alle donne di 25 anni e a quelle con lesioni specifiche riscontrate allo screening. Allo stesso tempo occorre predisporre le azioni necessarie a supporto dell'ingresso a screening con HPV test direttamente a 30 anni per le donne vaccinate contro l'HPV, implementando la cooperazione applicativa dei gestionali di screening con l'anagrafe vaccinale. Deve proseguire il percorso per l'individuazione del rischio eredo-familiare del tumore della mammella e ovaio garantendo la presa in carico per le persone a rischio aumentato. Gli indicatori previsti riguardano la copertura ricavata dalla rilevazione puntuale regionale al 1° gennaio 2022 che può essere considerata un proxy della copertura dell'indicatore NSG dell'anno 2021, disponibile a maggio 2022.</p>		
<p><b>Rendicontazione</b>          Nell'anno 2021 si è provveduto a potenziare l'invio di inviti e il conseguente aumento di esami da effettuare attraverso attività in risorse aggiuntive, in particolare per gli screening mammografico e colon-retto, per recuperare il ritardo di diversi mesi accumulato nel 2020 a causa del lock-down. I dati relativi alla copertura risentono anche nel 2021 della situazione pandemica, che ha portato ad una minore adesione nonostante la totale ripresa dell'attività di screening già a partire dall'estate 2020; inoltre per l'anno 2022 si stanno mettendo in atto procedimenti per "ripulire" l'anagrafe della popolazione bersaglio e specifici interventi per raggiungere le persone non aderenti attraverso contatto telefonico. Prosegue l'offerta della vaccinazione anti HPV alle donne di 25 anni e a quelle con lesioni specifiche riscontrate allo screening; l'ingresso a screening con HPV test direttamente a 30 anni per le donne vaccinate contro l'HPV è in fase di attivazione. Prosegue il percorso per l'individuazione del rischio eredo-familiare del tumore della mammella e ovaio con la presa in carico per le persone a rischio aumentato.</p>		
<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Per lo <u>screening cervicale</u> : Percentuale di popolazione target (donne di 25-64 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale)	valore ottimale >= 60% valore accettabile >=50%	<b>56%</b>
Per lo <u>screening mammografico</u> : Percentuale di popolazione target (donne di 45- 74 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale)	valore ottimale >= 70% valore accettabile >=60%	<b>56,9%</b>
Per lo <u>screening coloretale</u> : Percentuale di popolazione target (persone di 50-69 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale)	valore ottimale >=60% valore accettabile >=50%.	<b>47%</b>
NSG-P15C: proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cervice uterina, mammella e colon retto	per cervice uterina e colon retto valore accettabile >= 50% per mammella valore accettabile >= 60%	<b>Dato non disponibile al 30-05-2022</b>

## 1.2.5. Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita

<p><b>Obiettivo RER</b>          L'Italia e la nostra Regione continuano ad avere una situazione epidemiologica gravata da una</p>
--

circolazione virale del SARS-COV-2 importante e l'incidenza dei casi di covid-19 è variabile nel tempo, a seconda delle restrizioni messe in atto. In questo contesto però le attività economiche e produttive, già gravate da un anno di pandemia, permangono aperte.

In questa situazione si mantiene in primo piano il tema della tutela della salute e sicurezza dei lavoratori, su due fronti distinti ma convergenti: da un lato la prevenzione dei rischi lavorativi tradizionali e dall'altro la necessità di adottare nei luoghi di lavoro le misure di sanità pubblica per il contenimento del rischio di infezione da SARS-CoV-2 attraverso l'adozione dei c.d. "protocolli anti-contagio" in aderenza al "Protocollo nazionale condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro" sottoscritto il 24 aprile 2020 fra il Governo con le parti sociali e allegato a tutti i successivi DPCM emanati per il contenimento del contagio sull'intero territorio nazionale.

In quest'ottica si ritiene opportuno prevedere un'attività programmata di vigilanza, controllo e ispezione (e più in generale di P.G.) sia delle UO Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro (UO PSAL) e sia delle UO Impiantistiche e Antinfortunistiche (UO IA) dei Dipartimenti di Sanità Pubblica (DSP) rivolta in particolare ai comparti a maggior rischio di infortunio quali edilizia e agricoltura e ad alcuni rischi prioritari quali ad es. il rischio cancerogeno, stress lavoro-correlato e da sovraccarico biomeccanico.

Quanto sopra va ad affiancarsi, fino a quando l'attuale contesto lo richiederà, all'attività già in corso di collaborazione con le Prefetture e con gli ITL per il controllo dell'applicazione dei protocolli anti-contagio, nonché al supporto attualmente reso al DSP sulle attività di contact-tracing e di intervento sui cluster aziendali, di sorveglianza epidemiologica, di risposta all'utenza e al mondo del lavoro sul tema specifico.

L'obiettivo di copertura della vigilanza delle unità locali esistenti, abbassato al 6% anche quest'anno come nel 2020, va collocato in questa cornice di riferimento, valorizzando anche attività di controllo che non prevedano accessi ispettivi in azienda. Ai fini del conseguimento di tale obiettivo si mantiene l'indicazione del contributo, tendenzialmente del 10%, da parte delle Unità Impiantistiche Antinfortunistiche (UOIA).

In base all'evoluzione dell'emergenza sanitaria COVID-19 e al conseguente impatto sul DSP, i SPSAL e le UOIA, in coordinamento con la Regione, potranno rimodulare il piano di lavoro 2021, per incrementare l'attività tradizionalmente condotta nel caso di recesso dell'epidemia.

Prosegue l'attuazione del Piano amianto regionale, approvato con DGR n. 1945/2017 e in particolare vanno mantenute almeno le seguenti azioni: assistenza informativa e sanitaria ai lavoratori esposti ad amianto attraverso gli ambulatori attivati presso i DSP, promozione della microraccolta di Materiali Contenenti Amianto (MCA), vigilanza e controllo nei cantieri di bonifica di MCA, implementazione del COR lavoratori ex-esposti ad amianto.

### **Rendicontazione**

L'anno 2021 ha visto le UU.OO. Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro (PSAL) e Impiantistica e Antinfortunistica (IA) impegnate nel supportare il DSP nella risposta all'emergenza sanitaria da SARS-CoV-2. E' proprio alla luce delle risorse utilizzate ai fini emergenziali che la Regione ha valutato l'impossibilità del rispetto dell'indicatore riguardante la % di aziende con dipendenti ispezionate pari al 9%, indicando, come per il 2020, anche per il 2021 il target del 6%. Delle 13.509 aziende con Posizione Assicurativa Territoriale attive al 31/12/2018 ne sono state controllate 1.088 pari all'8%.

In attuazione di quanto previsto nel Piano Regionale Amianto, approvato con DGR n. 1945/2017, è stata attuata una importante azione di sensibilizzazione tramite azione di vigilanza nei cantieri di rimozione amianto con 70 cantieri amianto controllati sui 446 notificati, con una percentuale superiore al 15% previsto. A causa dell'emergenza sanitaria è stata bloccata temporaneamente l'attività dell'ambulatorio per gli ex esposti ad amianto e la raccolta dei questionari per i Mesoteliomi e i Tumori Naso Sinusali.

Per il 2021 si è visto rafforzarsi l'azione di assistenza alle aziende fornendo a tutte le aziende richiedenti i test antigenici rapidi per la prevenzione e il contenimento dell'epidemia da SARS-COV-2 e svolgendo un'azione di vigilanza e controllo con Ispettorato Territoriale del Lavoro, Carabinieri e Guardia di Finanza su tutte le aziende segnalate dalla Prefettura per il rispetto del protocollo condiviso anti Covid.

Per quanto riguarda la riduzione degli infortuni, oltre ad azioni informative specifiche svolte su tutta

<p>la Provincia nell'ambito dell'Osservatorio sulla sicurezza del lavoro presso la Prefettura di Piacenza, si è continuata a svolgere l'attività istituzionale di inchieste infortuni. Al momento i dati forniti dall'INAIL non ci permettono di sapere come è stato l'andamento infortunistico per il 2021 rispetto alla media del triennio precedente.</p>		
<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
% aziende con dipendenti ispezionate (ai fini del calcolo della copertura di vigilanza andranno incluse sia aziende controllate con accesso ispettivo, sia aziende controllate senza accesso ispettivo nel limite del 10%, nel contesto di specifici piani mirati o di specifiche azioni di monitoraggio e controllo quali quelle sul SARS-COV-2)	>= 6% delle PAT esistenti	<b>8,05%</b>
n. cantieri di rimozione amianto controllati sul totale dei piani di rimozione amianto ai sensi dell'art. 256 del D. Lgs. 81/08	>= 15%	<b>15,69%</b>
assistenza alle aziende e ai soggetti della prevenzione aziendale in materia di prevenzione e contenimento dell'epidemia da SARS-COV- 2 in particolare mediante azioni di supporto all'attività vaccinale contro il covid-19 in azienda e di contenimento dei focolai aziendali	>=90% delle richieste	<b>100%</b>
NSG-P07C - Denunce d'infortunio sul lavoro: variazione del tasso di frequenza di infortunio sul lavoro tra l'anno di riferimento e l'anno precedente	riduzione rispetto il valore medio del triennio precedente	<b>Dato non disponibile al 30-05-2022</b>

## 1.2.6. Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio sanitaria

<p><b>Obiettivo RER</b></p> <p>La Legge Regionale 22/2019, recante "Nuove norme in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private. Abrogazione della LR 34/98 e modifiche alle LR 2/2003, 29/2004 e 4/2008", ha innovato la materia, introducendo nuovi istituti quali l'autorizzazione regionale all'installazione di tecnologie di particolare rilevanza in termini di impatto economico, clinico, organizzativo, nonché l'istituto della Comunicazione di svolgimento di attività sanitaria per garantire ai cittadini la tutela della salute, attraverso la sorveglianza sull'intera offerta dei servizi sanitari. La citata legge regionale è, altresì, intervenuta in materia di autorizzazione all'esercizio; ha confermato la competenza delle Commissioni per l'autorizzazione istituite presso i Dipartimenti di Sanità Pubblica delle Aziende USL, ha innovato le procedure prevedendone la tempistica ed ha introdotto standard di controllo/anno delle strutture sanitarie. È intervenuta, inoltre, in tema di Anagrafe regionale delle strutture sanitarie autorizzate o soggette a Comunicazione di svolgimento di attività sanitaria.</p> <p>I provvedimenti regionali vigenti confermano le funzioni in materia di rilascio di parere finalizzato all'autorizzazione e le funzioni di verifica e controllo delle Strutture sanitarie, socio-sanitarie e socio-assistenziali, in capo ai Dipartimenti di Sanità Pubblica. I Dipartimenti di Sanità Pubblica sono tenuti a monitorare le attività svolte in materia, assicurando la trasmissione alla Regione dei dati relativi alle attività di verifica e controllo delle strutture Sanitarie, Socio-sanitarie e Socio- assistenziali.</p> <p>I Dipartimenti di Sanità Pubblica devono assicurare: il funzionamento delle Commissioni dipartimentali per l'autorizzazione all'esercizio e l'osservanza dei tempi previsti dal procedimento amministrativo; la vigilanza sulle strutture Sanitarie, Socio-sanitarie e Socio-assistenziali, comprese le strutture per anziani e disabili con massimo 6 posti letto, in collaborazione con i soggetti competenti in materia; il monitoraggio delle attività svolte in materia di autorizzazione sanitaria all'esercizio e in tema di Comunicazione di svolgimento di attività sanitaria; la trasmissione alla Regione dei dati di attività relativi al rilascio dei titoli autorizzativi e dei dati dell'attività di verifica e controllo delle strutture Sanitarie, Socio-sanitarie e Socio-assistenziali; l'aggiornamento, per quanto di competenza, dell'anagrafe delle strutture autorizzate.</p> <p>Ai sensi della Legge Regionale n. 22 del 6 novembre 2019, i Dipartimenti di Sanità Pubblica delle</p>
---

aziende dovranno partecipare alle attività definite dal Coordinatore Regionale per l'Autorizzazione ed Accredimento relativamente a:

1. Aggiornamento dell'Anagrafe delle Strutture Sanitarie
2. Elaborazione e stesura degli atti attuativi della L.R. 22/2019 relativamente all'Autorizzazione Sanitaria
3. Aggiornamento dei requisiti generali per l'Autorizzazione Sanitaria previsti dalla DGR 327/2004

#### **Rendicontazione**

Sono state controllate tutte le strutture per anziani e disabili con massimo 6 posti letto programmate nel 2021. La Commissione per l'autorizzazione istituita presso il Dipartimento di Sanità Pubblica dell'Azienda USL, ha regolarmente espletato le azioni atte alla verifica del possesso dei requisiti necessari per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio delle strutture sanitarie, socio-sanitarie e sociali, delle quali è stato effettuato costantemente l'aggiornamento dell'anagrafe. Il Dipartimento ha assicurato così il funzionamento della Commissione dipartimentale per l'autorizzazione all'esercizio e l'osservanza dei tempi previsti dal procedimento amministrativo, la vigilanza sulle strutture Sanitarie, Socio-sanitarie e Socio-assistenziali, il monitoraggio delle attività e la trasmissione alla Regione dei dati di attività.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
% strutture per anziani e disabili con massimo 6 posti letto controllate su esistenti	>=50%	<b>100%</b>
implementazione e aggiornamento dell'anagrafe regionale delle strutture sanitarie, socio-sanitarie e socio-assistenziali	100% delle strutture autorizzate/anno	<b>100%</b>
% Partecipazione a riunioni su aggiornamento dell'Anagrafe delle Strutture Sanitarie da parte dei referenti aziendali	>=90%	<b>100%</b>
% Partecipazione a sessioni di elaborazione e stesura degli atti attuativi della L.R. 22/2019 relativamente all'Autorizzazione Sanitaria da parte dei referenti aziendali	>=90%	<b>100%</b>
% Partecipazione a riunioni sull'aggiornamento dei requisiti generali per l'Autorizzazione Sanitaria previsti dalla DGR 327/2004 da parte dei referenti aziendali	>=90%	<b>100%</b>

### **1.3. SANITA' PUBBLICA VETERINARIA, SICUREZZA ALIMENTARE E NUTRIZIONE**

#### **Obiettivo RER**

E' in corso di formalizzazione il Piano Regionale Integrato (PRI) 2020-2022 che comprende in un unico documento la programmazione regionale in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria.

Il PRI individua per ogni piano specifico una serie di indicatori condivisi con tutte le AUSL per monitorare le azioni previste nel piano stesso.

Nel 2021 le Aziende Usl si impegnano a contribuire al raggiungimento degli standard previsti per tutti gli indicatori.

Tra tutti gli indicatori previsti è stato individuato un sottoinsieme di "indicatori sentinella regionali" per il 2021, scelti tra quelli che impattano maggiormente sugli indicatori nazionali per la valutazione degli adempimenti LEA e tra quelli che riguardano attività indicate come prioritarie dal Ministero della Salute per l'anno in corso.

Inoltre si è deciso di monitorare tre indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) istituito dal



<p>Decreto del Ministero della Salute 12 marzo 2019 Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria. Di questi due rientrano nel CORE, ossia il set di indicatori che il Ministero della Salute ha scelto per valutare le regioni e precisamente P10Z "Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino" e P12Z "Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale". Il terzo indicatore, P11Z "Copertura delle principali attività riferite al controllo del benessere degli animali destinati alla produzione di alimenti", riguarda attività di controllo su requisiti degli allevamenti a cui i cittadini sono particolarmente sensibili e di importanza strategica per avviare un percorso di miglioramento della sostenibilità della zootecnia.</p>		
<p><b>Rendicontazione</b>                  Nel 2021 il Programma di Sicurezza Alimentare e di Sanità Pubblica Veterinaria dell'Azienda UsI di Piacenza si è impegnato a contribuire al raggiungimento degli standard previsti (&gt;80%) per tutti gli indicatori del PRI. È stata prestata particolare attenzione al raggiungimento (100%) del sottoinsieme di "indicatori sentinella regionali", scelti tra quelli che impattano maggiormente sugli indicatori nazionali e indicati come prioritari dal Ministero della Salute per l'anno di riferimento. Inoltre cura e attenzione è stata rivolta al monitoraggio di tre indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) istituito dal Decreto del Ministero della Salute 12 marzo 2019 per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria: P10Z, P12Z e P11Z (obiettivi completamente raggiunti).</p>		
<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
% indicatori "sentinella regionali" con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano Fonte dati (specificata in ogni indicatore nel PRI): sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo) o regionali (SEER) e rendicontazioni dalle AUSL;	100%	<b>100%</b>
% della totalità di indicatori con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano Fonte dati (specificata in ogni indicatore PRI): sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo) regionali (SEER) e rendicontazioni dalle AUSL	80%	<b>87,88%</b>
NSG-P10Z: % = (% aziende bovine controllate per anagrafe x 0,1) + (% aziende ovicaprine controllate per anagrafe x 0,05) + (% capi ovicaprini controllati per anagrafe x 0,05) + (% aziende suine controllate per anagrafe x 0,1) + (% aziende equine controllate per anagrafe x 0,1) + (% allevamenti apistici controllati per anagrafe x 0,1) + (% esecuzione del PNAA x 0,3) + (% controlli di farmacovigilanza veterinaria x 0,2) – Fonte dati: sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo) e rendicontazioni dalle AUSL	>=95%	<b>100%</b> Valore aziendale
NSG-P12Z: % = (% di copertura del PNR1 x 0,4) + (% di copertura del controllo ufficiale di residui di prodotti fitosanitari <sup>2</sup> x 0,4) + (% di copertura del controllo ufficiale per la ricerca di additivi alimentari <sup>3</sup> x 0,2) – Fonte dati: sistema nazionale NSIS	>=95%	<b>100%</b> Valore aziendale
NSG-P11Z: % = (% controllo per benessere in allevamenti di vitelli x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di suini x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di ovaiole x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti	>=95%	<b>100%</b> Valore aziendale

<p>di polli da carne x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di "altri bovini" x 0,1) + (% controlli per benessere negli impianti di macellazione x 0,1) Fonte dati: sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo e Sintesis) e rendicontazioni dalle AUSL</p>		
--	--	--

## 1.4. TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA DEI LAVORATORI NELLE STRUTTURE SANITARIE

### Obiettivo RER

Oltre a realizzare le attività relative alla salute e sicurezza degli operatori previste dal D. Lgs. 81/08, le Aziende Sanitarie dovranno:

implementare le azioni finalizzate all'adozione della cartella sanitaria e di rischio informatizzata, unica per tutte le Aziende sanitarie; proseguire l'attuazione della DGR n. 351/2018 "Rischio biologico in ambiente sanitario. Linee di indirizzo per la prevenzione delle principali patologie trasmesse per via ematica e per via aerea, indicazioni per l'idoneità dell'operatore sanitario" ed estensione della sua applicazione alla prevenzione del rischio da SARS-COV-2 per gli operatori del Servizio Sanitario Regionale e delle Strutture Private Convenzionate come da nota Prot. 29/03/2021.0278094.U; promuovere ed offrire attivamente le vaccinazioni, compresa quella contro il COVID-19, agli operatori sanitari, valorizzando il ruolo del medico competente come previsto nel progetto sulla promozione della salute nei luoghi di lavoro che proseguirà nel prossimo PRP; proseguire la raccolta sistematica dei dati relativi alle segnalazioni di aggressioni a carico del personale, utilizzando la scheda regionale, e dare piena attuazione al Piano di prevenzione della violenza a danno degli operatori sanitari, monitorando i risultati delle azioni realizzate.

### Rendicontazione

L'adozione della cartella sanitaria e di rischio informatizzata unica per le Aziende Sanitarie Regionali, alla cui progettazione hanno partecipato i medici competenti dell'AUSL di Piacenza, rappresenta un'importante modalità necessaria alla standardizzazione di raccolta dei dati e dei criteri per l'espressione del giudizio di idoneità alla mansione specifica.

Il personale del Servizio di Prevenzione e Protezione dell'AUSL di Piacenza nel mese di settembre 2021 ha effettuato la formazione relativa all'utilizzo della cartella informatizzata e dal mese di Ottobre 2021 è stata utilizzata la cartella sanitaria e di rischio informatizzata durante la sorveglianza sanitaria dei dipendenti.

E' proseguita l'attuazione della DGR n. 351/2018 "Rischio biologico in ambiente sanitario. Linee di indirizzo per la prevenzione delle principali patologie trasmesse per via ematica e per via aerea, indicazioni per l'idoneità dell'operatore sanitario": in particolare il medico competente offre attivamente le vaccinazioni al personale neoassunto ancora sprovvisto di protezione vaccinale adeguata e vengono aggiornati puntualmente i registri di monitoraggio delle principali malattie trasmissibili (morbillo, varicella, rosolia, parotite, epatite virale B). Le vaccinazioni effettuate vengono quindi registrate e inserite nel programma AVELCO.

Il Servizio Prevenzione Protezione a partire dal 27 Dicembre 2020 ha contribuito alla pianificazione e realizzazione della campagna vaccinale anti covid-19, dapprima presso il Laboratorio Analisi e, a partire dal 18 Gennaio 2021, presso gli edifici dell'Arsenale, in collaborazione con le diverse partizioni aziendali. Inizialmente la campagna vaccinale ha avuto come target gli operatori sanitari dipendenti dell'Azienda AUSL PC ed esterni, i militi delle Associazioni di volontariato in ambito sanitario e successivamente è stata rivolta a tutte le categorie di persone, a partire dai soggetti fragili e dagli over 80.

A partire dal 12 Marzo 2021 l'offerta vaccinale, a favore dei dipendenti AUSL PC, dei lavoratori neoassunti e dei lavoratori dipendenti di ditte appaltatrici, è stata ulteriormente ampliata grazie all'istituzione dell'ambulatorio vaccinale attivo presso il SPP (come da Istruzione operativa 029 del 11/03/2021). Tale attività si è avvalsa della collaborazione delle seguenti articolazioni aziendali:

- U.O. Farmacia Ospedaliera per il rifornimento dei materiali/farmaci
- U.O. Allergologia per le consulenze di secondo livello

- 118 in caso di eventi avversi concomitanti alla somministrazione
- Hub vaccinali territoriali per rifornimento "straordinario"
- Sistemi Informatici per l'assistenza sulla piattaforma Avelco
- A.R.U. per le principali comunicazioni aziendali (apertura ambulatorio SPP a Marzo 2021, sedute vaccinali straordinarie, avvio somministrazione dose booster/addizionale...).

Il SPP ha partecipato alla campagna vaccinale antinfluenzale promossa dal Ministero e dalla Regione ed è stata offerta contestualmente alla vaccinazione anti covid-19 presso gli ambulatori dedicati. Gli operatori sanitari hanno aderito alla vaccinazione anche tramite accesso presso gli hub vaccinali.

Il tema della prevenzione del rischio violenza e aggressioni rappresenta una delle priorità dell'Azienda: sono stati realizzati nel corso degli anni plurimi interventi finalizzati a prevenire i rischi connessi alla violenza e alle aggressioni nei confronti degli operatori sanitari.

In particolare nel corso dell'anno 2021, con Delibera del Direttore Generale n.251 del 18 giugno 2021, è stato costituito il Gruppo Aziendale per il contrasto della violenza nei confronti degli operatori sanitari, composto dal Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione in qualità di coordinatore, dal Risk manager aziendale, dalla Direzione delle Professioni Sanitarie, dalla Direzione Medica, dal Dipartimento Cure Primarie e da diverse UU.OO. di supporto del Dipartimento di Pianificazione, controllo e accesso.

Il Gruppo ha i seguenti compiti:

- proporre progetti e percorsi per il contrasto alla violenza nei confronti degli operatori;
- sviluppare un sistema di analisi delle situazioni lavorative che garantisca corrette modalità di identificazione dei fattori di rischio per la sicurezza del personale;
- assicurare un adeguato protocollo di monitoraggio degli eventi sentinella;
- proporre misure (strutturali, tecnologiche, organizzative e formative) che consentano la riduzione del rischio di comportamenti aggressivi e di atti di violenza;
- proporre un adeguato programma di formazione di base e di formazione specifica rapportati a ruoli e funzioni svolte;
- sviluppare l'offerta di supporto psicologico, sanitario, legale (domiciliazione c/o l'Azienda) al lavoratore che subisce l'atto di violenza.

Il Gruppo violenza si è riunito in data 16 dicembre 2021 e in data 27 gennaio 2022 allo scopo di verificare lo stato dell'arte e pianificare le future azioni da attuare in materia.

Fra le diverse azioni di prevenzione un ruolo di peculiare rilievo è assunto dalla formazione e dell'addestramento dei lavoratori: nel corso dell'anno 2021 si è proceduto a erogare un corso base e avanzato (già attivato in passato) sul tema della violenza, della durata di quattro ore per ciascun modulo, replicato dieci volte e che ha visto coinvolti complessivamente duecento lavoratori (sia medici sia personale di comparto) operanti nei contesti che l'indagine aveva individuato come più critici.

Oltre al percorso formativo in presenza, il Servizio di Prevenzione e Protezione aziendale ha messo a disposizione per tutti i dipendenti, a prescindere dal profilo professionale e ruolo, un corso online (tutorial di base) sul tema della violenza a danno degli operatori sanitari.

Il SPP raccoglie e registra in modo sistematico le segnalazioni su un apposito registro informatizzato degli eventi violenti (segnalati al SPP attraverso la scheda allegata alla Procedura aziendale AUSLPC/GEN/PO-004 "Gestione rischio violenza"): i dati ivi contenuti sono utilizzati sia ai fini del monitoraggio e della analisi degli episodi di violenza e delle azioni precedentemente adottate, sia ai fini della conseguente valutazione del rischio e della successiva predisposizione e realizzazione delle azioni di prevenzione e protezione di natura tecnica, organizzativa e procedurale.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari	>=34% o evidenza di un netto incremento rispetto alla percentuale raggiunta l'anno precedente	<b>31,7%</b>
operatori adibiti a reparti ad alto rischio vaccinati/immuni in base alle indicazioni regionali/totale operatori adibiti a reparti ad alto	>=95%	<b>100%</b>



rischio		
promozione della vaccinazione contro il COVID-19: 1 incontro informativo coinvolgendo in particolare infermieri e operatori socio-sanitari oppure incontri personalizzati nel corso della sorveglianza periodica con l'obiettivo di raggiungere negli operatori addetti all'assistenza almeno un livello di immunizzazione del 95%.	livello di immunizzazione del 95%	<b>96%</b>

## 2. ASSISTENZA TERRITORIALE

### 2.1. LE CASE DELLA SALUTE, MEDICINA DI INIZIATIVA E ASSISTENZA DI PROSSIMITÀ

#### Obiettivo RER

Le Case della Salute, la promozione della medicina d’iniziativa e il rafforzamento di un’assistenza di prossimità costituiscono obiettivi prioritari del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza 2021 al fine di garantire omogeneità nella capacità di dare risposte integrate nella logica di proattività e prossimità degli interventi anche attraverso strumenti di telemedicina.

Nell’attuale contesto pandemico hanno assunto anche particolare importanza la rete delle Cure intermedie (Ospedali di Comunità, Punti unici di accesso, presa in carico e coordinamento socio-sanitario, assistenza a domicilio ecc per la gestione dei casi complessi, in dimissione dall’ospedale ma soprattutto da segnalazioni provenienti dal territorio per pazienti con multicronicità e/o COVID+.

Per il 2021, si definiscono i seguenti obiettivi:

- Ridefinizione della programmazione delle Case della Salute e degli Ospedali di Comunità in coerenza con gli standard definiti dal PNRR 2021 in condivisione con le Conferenze Territoriali Sociali e Sanitarie;
- Proseguo dell’implementazione della presa in carico integrata dei pazienti cronici a rischio alto e molto alto con il programma Risk-ER per il tramite dell’equipe multidisciplinari delle Case della Salute, anche attraverso strumenti di telemedicina per mantenere attivi servizi e attività a loro dedicati, modificandone le procedure al fine di ottenere anche a distanza la più ampia accessibilità e fruibilità di tali attività;
- Garantire corretta informazione sulle attività nelle Case della Salute sia nella prospettiva degli utenti sia nella prospettiva del governo dell’offerta
- Analisi fattibilità di progetti integrati di Oncologia Territoriale nelle Case della Salute in aree disagiate. Il paziente oncologico necessita spesso di cure ripetute nel tempo, per questo la distanza dal centro di cura può rappresentare un notevole problema
- Implementazione del modello organizzativo-assistenziale territoriale con l’identificazione dell’Infermiere di Comunità integrato nei processi di presa in carico multidisciplinare
- Coinvolgimento della medicina convenzionata (PLS, MMG, Specialisti) nella realizzazione del Piano vaccinale regionale
- Monitoraggio degli indicatori previsti dal Nuovo Sistema di Garanzia rispetto alle ospedalizzazioni potenzialmente evitabili.

#### Rendicontazione

L’anno 2021 è stato caratterizzato prevalentemente dalla necessità di fronteggiare e gestire ancora le problematiche relative alla pandemia Covid-19, a causa delle diverse ondate che si sono succedute durante l’intero anno.

Le attività all’interno delle Case della Salute e quelle connesse alla medicina d’iniziativa pertanto hanno subito un rallentamento a causa dell’adozione delle necessarie precauzioni dovute all’epidemia.

È proseguita durante l’anno 2021 la progressiva riattivazione degli ambulatori specialistici delle Case della Salute e anche, con le dovute precauzioni del caso e con un numero di prestazioni inevitabilmente ridotte per le norme anti-covid, l’attività degli ambulatori infermieristici della cronicità e quelli prestazionali.

L’attività delle Unità Speciali di Continuità Assistenziali è proseguita anche nel 2021. Le USCA sono nate verso la fine del mese di marzo 2020 in applicazioni alle linee guida regionali, in ottemperanza all’art.8 del Decreto-Legge 9 Marzo 2020 n.14 (GU n.62 del 09/03/2020) e nazionali (documento per l’applicazione omogenea del DL 9 marzo 2020 della Commissione Salute) con la finalità di implementare la gestione dell’emergenza sanitaria per l’epidemia da COVID-19, al fine di consentire

al medico di medicina generale, al pediatra di libera scelta, al medico di continuità assistenziale o al medico di struttura socio-assistenziale di garantire l'attività assistenziale ordinaria.

È continuata l'azione di sviluppo e aggiornamento della piattaforma aziendale "IGEA" condivisa tra i professionisti dell'Azienda per la gestione dei pazienti Covid19 o sospetti tali. Lo sviluppo ulteriore della piattaforma ha previsto anche la gestione della terapia domiciliare sia per la prescrizione che per la dimissione, soprattutto riguardo le nuove terapie con anticorpi monoclonali e con farmaci antiretrovirali. Sulla piattaforma è possibile registrare l'intero percorso dell'assistito: esiti dei tamponi, rilevazioni delle USCA, indagini sui contatti e loro tracciamento, quarantene comminate e chiuse dal DSP. Sempre attraverso questo strumento è stato consentito al medico curante di farsi carico della sorveglianza sanitaria quotidiana dei casi certi appuntandone l'evoluzione: tale attività è stata definita con accordo aziendale specifico.

Il susseguirsi delle differenti ondate pandemiche durante l'anno 2021 è stato gestito al meglio a livello territoriale grazie alla prosecuzione dell'attività di coordinamento della Centrale COVID 19 per fronteggiare l'emergenza COVID 19. I benefici ottenuti nel 2020 da questa organizzazione sono stati confermati anche nel 2021 e in particolare sono riconducibili a:

1. miglioramento della tempestività dell'accesso: l'ingaggio precoce delle USCA garantisce l'esecuzione in tempi contenuti sia della diagnostica microbiologica che della diagnostica strumentale ecografica e clinica del paziente senza che questo debba necessariamente allontanarsi dal proprio domicilio o struttura;
2. riduzione della diffusione del contagio: la somministrazione regolare delle indicazioni di buon comportamento al domicilio con le manovre di igiene e cura della persona e degli ambienti domestici così come le indicazioni di ottimizzazione dell'accudimento a opera di un unico caregiver, hanno contribuito a limitare la diffusione dell'infezione attraverso una formazione e informazione capillare;
3. adeguamento dell'intervento al profilo di fragilità con ottimizzazione delle risorse: l'analisi degli esiti intesi come accessi in PS, ricoveri ospedalieri, decessi, ha permesso di predisporre setting di cura adeguati, di mantenimento al domicilio o viceversa di ospedalizzazione, per classi di soggetti profilati in base a criteri di rischio garantendo così criteri di sicurezza dell'utente;
4. miglioramento dell'appropriatezza del ricovero ospedaliero: la definizione precisa del profilo di rischio del soggetto affetto e la sua gestibilità al domicilio garantisce un più appropriato invio ai PS ed il successivo eventuale ricovero ospedaliero o il re-invio al domicilio ma con criteri di monitoraggio stretto di sicurezza;
5. garanzia dell'equità di accesso al percorso per tutti gli utenti: la possibilità per ogni medico curante di formalizzare una richiesta di intervento dei team USCA a un unico sistema ricevente, ha permesso l'accesso alla valutazione "avanzata" clinico-strumentale a tutti i soggetti. Il territorio provinciale che coincide con i confini dell'Azienda USL è stato presidiato totalmente grazie alla capillarità della distribuzione sul Territorio dei medici convenzionati che attivano il processo;
6. garanzia della stretta sorveglianza anche clinica del paziente affetto: il sistema di sorveglianza si sviluppa in vari aspetti attraverso la sorveglianza dei pazienti posti in ossigenoterapia o dimessi dopo trattamento con anticorpi monoclonali o farmaci antiretrovirali, attraverso la sorveglianza clinica attuata dai curanti su tutti i soggetti positivi a COVID-19 sintomatici o meno e successiva registrazione su data-base aziendale, attraverso la sorveglianza che scaturisce dall'indagine epidemiologica del DSP;
7. garanzia di una costante e tempestiva comunicazione dei dati sanitari ai professionisti che hanno in cura il paziente: la piattaforma informatica IGEA ha permesso la raccolta di tutti i dati relativi ai pazienti a partire dalla notifica di malattia infettiva sospetta, all'esecuzione delle indagini strumentali e di laboratorio, alla predisposizione degli isolamenti e delle quarantene, al tracciamento dei contatti, alla chiusura dei provvedimenti restrittivi, alla predisposizione dei flussi di dati necessari a livello regionale e nazionale. L'accesso a questi dati da parte di tutti i profili sanitari che hanno titolo ad accedervi, ha permesso una rapidità di interventi e provvedimenti non attuabile altrimenti;
8. adeguamento dell'intervento farmacologico alle linee di indirizzo nazionali e regionali di volta in volta aggiornate: la progressiva raccolta dei dati di risposta ai trattamenti nel setting territoriale permette una valutazione dell'efficacia dei trattamenti e conseguentemente di

proporre terapie standardizzate armonizzate alle indicazioni delle linee di indirizzo nazionali e internazionali. Importante anche il confronto con la letteratura che tuttavia prevede un'analisi prevalentemente condotta su setting ospedalieri;

9. informazione e formazione degli utenti sui comportamenti da tenere al domicilio in maniera omogenea: l'educazione strutturata garantisce lo sviluppo dell'empowerment degli assistiti. Questa è una modalità tipica della gestione dei pazienti cronici ma si adatta pienamente a contesti che beneficiano della collaborazione dei pazienti e dei loro famigliari. Inoltre la verifica dell'ambiente di vita dei soggetti affetti permette di proporre l'allocazione del paziente in luoghi anche a bassa intensità di cura alternativi al domicilio;

10. definizione del setting di assistenza più idoneo a seconda del profilo di criticità: la valutazione congiunta del grado di criticità della condizione clinica, in particolare della funzione respiratoria valutata con la saturimetria e il test del cammino, dell'impegno dell'interstizio polmonare attraverso l'ecografia toracica e la presenza di uno o più fattori di rischio (anagrafici, di genere e presenza di condizioni di patologia cronica), orientano la scelta verso il mantenimento al domicilio o l'invio verso il Pronto Soccorso dove il completamento con indagini radiologiche di secondo livello garantisce una maggior definizione del quadro;

11. garanzia della percezione di adeguata presa in carico del paziente con conseguente fidelizzazione al servizio e sensazione di sicurezza: la gestione congiunta e condivisa del paziente a cura di più professionisti appartenenti ad ambiti diversi, la continuità delle cure e il recepimento di tutte le informazioni determina anche una maggior percezione di presa in carico unitaria e di una continuità delle cure e dell'assistenza delle persone.

Durante l'anno 2021 sono state organizzate giornate formative specificatamente in merito all'utilizzo e alla gestione delle nuove terapie con anticorpi monoclonali e farmaci antiretrovirali.

Verso la metà del mese di aprile 2021 il Dipartimento di Cure Primarie ha preso in carico l'intera organizzazione della campagna vaccinale anti Covid-19 con la messa a punto di una macchina organizzativa imponente che ha gestito:

- l'offerta dei servizi vaccinali presso i differenti Hub aziendali (Hub Arsenale, Hub Piacenza Expo, Hub di Fiorenzuola d'Arda, Hub di Castel San Giovanni, Hub di Bobbio e Hub di Bettola);
- l'offerta dei servizi vaccinali presso gli ambulatori di prossimità organizzati presso numerosi Comuni della provincia in particolar modo sfruttando setting opportunistici tipo mercati comunali, fiere, sagre di paese, etc.;
- l'erogazione delle vaccinazioni a domicilio, nei casi di pazienti non deambulanti o difficilmente ambulabili, con impiego delle squadre di vaccinatori (medico e infermiere);
- la sottoscrizione degli accordi con i medici curanti MMG/PLS per l'esecuzione delle vaccinazioni a domicilio o presso i propri studi medici.

Diverse UU.OO.CC del DCP hanno inoltre gestito le segnalazioni e le richieste di informazioni o chiarimenti da parte dei cittadini rivolte all'URP o attraverso i diversi canali di comunicazione messi a disposizione dall'Azienda USL di Piacenza (come per esempio il numero Covid dedicato alla cittadinanza per dare risposta alla richiesta di informazione sulla gestione dell'epidemia a Piacenza o il canale delle e-mail indirizzate a Segreteria Covid, etc.).

A partire da agosto 2021 la U.O.C. Governo Clinico Territoriale e U.O.C. Assistenza Primaria hanno preso in carico anche l'onere dell'attività legata alla valutazione ed eventuale riconoscimento dell'esenzione dalla vaccinazione anti COVID-19.

Durante l'anno 2021 non sono state attivate ulteriori Case della Salute, solo per la Casa della Salute di Piacenza Città e dell'intera struttura che la ospita, sita in Piazzale Milano 2, è stato pianificato un piano di interventi strutturali e organizzativi al fine di ospitare a tendere all'interno di detta struttura la U.O. Diabetologia, con il conseguente spostamento di alcune UU.OO. del DCP e di alcune UU.OO. di supporto presso la nuova sede di Via Mazzini 62.

A causa del perdurare della pandemia da Covid-19, il personale individuato per il progetto di Telemonitoraggio, da attivarsi presso la Casa della Salute di Bettola, è stato costantemente impegnato a vario titolo nel fronteggiare l'emergenza, con conseguente difficoltà a ingaggiare pazienti durante l'anno; inoltre alcuni problemi tecnici iniziali hanno rallentato l'attivazione dei servizi di telemedicina.

Si fa presente che per quanto concerne il Tasso di ospedalizzazione aziendale per ricoveri potenzialmente inappropriati per BPCO e diabete, il dato 2021, seppur condizionato dalla pandemia,

registra una riduzione rispetto al valore 2019 e si attesta sotto al target richiesto.

In continuità con gli anni precedenti, è stato sempre alimentato il sistema informativo regionale delle Case della Salute, inserendo in modo sistematico durante tutto l'anno le informazioni richieste in particolare per la sezione albero delle strutture, relativa anagrafe e Sportello Urp regionale.

Il progetto di implementazione dell'Infermiere di Comunità, come per molte altre attività, ha risentito fortemente del periodo emergenziale pandemico che ha visto anche nel 2021 gli operatori impegnati con grande flessibilità nella gestione dell'emergenza Covid-19. Inoltre nel 2021 gli sforzi sono stati orientati alla vasta e diffusa campagna vaccinale per raggiungere nel più breve tempo possibile le prossimità, i pazienti non deambulanti e tutte le forme di disabilità, oltre a garantire le attività svolte nelle sedi vaccinali.

A giugno 2021 è stato attivato un gruppo di lavoro della Direzione Professioni Sanitarie che ha visto coinvolta la rappresentanza del sociale e l'area medica (DCP e Responsabile Innovazione e Ricerca). Il gruppo ha prodotto un documento di progetto per l'implementazione dell'Infermiere di Comunità presentato alla Direzione Strategica a settembre 2021. A seguire sono stati condivisi dal gruppo ristretto di DPS i vari progetti di formazione a supporto del processo di inserimento della nuova figura. Tutte le proposte formative che si svilupperanno intorno a questo progetto hanno come caratteristica base il coinvolgimento sia come docenti che come discenti le varie anime e interfacce che man mano si definiscono, in primis MMG, PLS e Assistenti Sociali del territorio. Non ultimo il coinvolgimento delle aree dei dipartimenti territoriali che per loro vocazione si occupano di utenza con problematiche e pertanto possibili future interfacce dell'Infermiere di Comunità (es. Salute Mentale, Sanità Pubblica con la promozione della salute, Cure Primarie con la non autosufficienza, gravi disabilità...).

Le proposte formative in programmazione sono:

- corso di formazione di carattere informativo/conoscitivo aperto a tutti gli operatori socio sanitari della AUSL con interventi di esperti sovra aziendali per favorire una visione di ampio respiro e un confronto generativo (calendarizzata per maggio 2022);
- corso di formazione in parte residenziale e in parte sul campo (blended), con una vocazione più operativa e di sviluppo di abilità e competenze, indirizzata agli infermieri che parteciperanno alla sperimentazione finanziata dal progetto SNAI nel distretto di Levante, in particolare in alcuni comuni dell'alta Val Nure. Insieme agli infermieri nel corso saranno coinvolti MMG, PLS e Assistenti Sociali dei comuni interessati: il corso è previsto per fine aprile 2022 e sono in corso tutti gli incontri preparatori con gli attori e le interfacce, sindaci compresi. Si prevede l'insediamento operativo dei primi Infermieri di Comunità entro giugno 2022;
- corso di formazione articolato in più moduli per lo sviluppo di conoscenze, abilità e competenze specifiche, da implementare nel 2022/23 per la selezione (corso/concorso) di un numero più consistente di operatori interessati a ricoprire il nuovo ruolo di infermiere di comunità e da collocare nelle aree dei distretti dell'AUSL.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Elaborazione di una ipotesi di programmazione CdS e OsCo sulla base degli standard indicati dal Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (anno 2021)	Documento di analisi entro 31 ottobre 2021	<b>Presentazione in CTSS in data 30/09/2021</b>
Corso FAD regionale sulla piattaforma di telemedicina per la presa in carico dei pazienti cronici rivolto all'equipe multidisciplinari delle Case della Salute (infermieri della cronicità, dell'ADI, MMG, specialisti e assistenti sociali) (%)	50% delle CdS	<b>Sì</b> 1 CdS coinvolta: gli operatori infermieristici individuati hanno partecipato alla formazione regionale in data 10/11/2021
Telemedicina: Attivazione di telemonitoraggio domiciliare nei pazienti con patologia cronica nei	Almeno 12 pazienti per singola Casa	<b>Telemonitoraggio in implementazione</b>

territori di riferimento delle Case della Salute (N° pazienti) – escluso ausl Imola e Ferrara	della Salute	
Partecipazione all'aggiornamento del sistema informativo regionale (Albero delle strutture e Sportello URP regionale) delle Case della Salute ed alle eventuali attività di revisione ed integrazione	100%	<b>100%</b>
Attivazione di un gruppo di lavoro multidisciplinare ed interaziendale per l'elaborazione di un progetto integrato di Oncologia Territoriale nelle Case della Salute	Evidenza del gruppo di lavoro	<b>Progetto già implementato</b>
Identificazione dell'Infermiere di Comunità integrato all'equipe territoriale	Almeno 2 infermieri di comunità per Distretto	<b>Formazione in corso</b>
Evidenza documentale del coinvolgimento della medicina convenzionata (PLS, MMG, PLS) nella realizzazione del Piano vaccinale regionale	100%	<b>100%</b> (evidenze documentali: accordi aziendali anno 2021 specifici per le vaccinazioni presso gli Hub aziendali, gli studi medici dei MMG/PLS o direttamente presso il domicilio degli assistiti)
Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (>18 anni) per: complicanze (a breve e lungo termine) di diabete, BPCO e scompenso cardiaco	≤ 285 per 1000 ab.	<b>241,61</b>
Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (<18 anni) per asma e gastroenterite	81,71 per 100.000 ab.	<b>37,19</b>

## 2.2. CURE PALLIATIVE

### Obiettivo RER

A seguito dei provvedimenti regionali relativi alle cure palliative, le Aziende sanitarie hanno attivato gli strumenti necessari per la rimodulazione delle reti locali di cure palliative (RLCP). Per proseguire il lavoro avviato, le Aziende, nel 2021, dovranno completare le reti (con tutti i nodi previsti e le équipes). In particolare, dovranno essere completati gli assetti organizzativi: delle Unità di Cure Palliative Domiciliari (Nodo UCPD) e dei Punti Unici di governo dell'accesso alla rete di cure palliative, strumenti fondamentali per raggiungere sia l'obiettivo dell'accesso equo sia l'obiettivo della continuità. Così come indicato dalle DGR 560/2015 e 1770/2016 come punti di accesso potranno essere utilizzati i punti unici di accesso già presenti nelle aziende sanitarie e la valutazione dell'accesso alla rete sarà garantito dall'Unità valutativa formata dall'equipe specialistica di cure palliative (UVPM).

### Rendicontazione

Per l'anno 2021 sono stati perseguiti i seguenti obiettivi:

- Aumento dell'attività al domicilio grazie alla collaborazione con i medici di medicina generale e il servizio ADI, al fine di intercettare sempre più precocemente i bisogni dei pazienti in fase avanzata e garantire l'appropriatezza dei percorsi territoriali. Le visite al domicilio sono state 761, mentre nell'anno precedente 390.
- Mantenimento dei tassi di occupazione dei due Hospice entro i valori concordati a budget (>90%).
- Aumento dell'attività nel nodo Ospedale con l'attuazione del progetto INSIDE presso l'U.O. Medicina nel presidio della Val Tidone, in cui è stata garantita la presenza di un medico palliativista un giorno a settimana per sei mesi come supporto decisionale all'equipe per i pazienti con bisogni di cure palliative.



- Aggiornamento della sezione relativa alla RLCP sul sito aziendale.
- Costituzione di un tavolo di lavoro con il dipartimento di Emergenza-Urgenza per la creazione di un'interfaccia tra la rete delle cure palliative e il pronto soccorso al fine di gestire il percorso dei pazienti in fase avanzata che usufruiscono dei servizi territoriali o ospedalieri di emergenza.

Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
Numero dei deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative, a domicilio o in hospice, sul numero di deceduti per causa di tumore	$\geq 50\%$	<b>54,6%</b>
Numero di giornate di cure palliative erogate a domicilio per malati a causa di tumore sul numero dei deceduti per causa di tumore	+ 5% rispetto al 2020	<b>+ 20%</b>

## 2.3. CONTINUITÀ ASSISTENZIALE – DIMISSIONI PROTETTE

### Obiettivo RER

La garanzia della continuità delle cure ai pazienti fragili o con patologie croniche in situazione di instabilità è da sempre obiettivo strategico delle politiche regionali. Uno dei principali strumenti per favorire la presa in carico integrata e continuativa tra i diversi setting assistenziali è la dimissione protetta. La presa in carico, da parte dell'assistenza territoriale, all'atto della dimissione ospedaliera ha permesso in questi anni di offrire percorsi di cura sempre più appropriati e qualificati. Anche per il 2021, le Aziende dovranno potenziare la garanzia di una tempestiva presa in carico della persona in dimissione protetta con l'obiettivo della continuità assistenziale, ovvero la prosecuzione del trattamento nel luogo di cura più appropriato, secondo la complessità e i bisogni del paziente.

### Rendicontazione

A partire dal terzo trimestre 2020 l'attività di dimissione protetta è stata rimodulata in funzione dell'emergenza e sono state messe in campo azioni correttive per il raggiungimento dell'obiettivo.

I professionisti dedicati alla Dimissione Protetta hanno ripreso le valutazioni in presenza insieme ai professionisti ospedalieri per garantire la continuità delle cure dei pazienti fragili e per favorire l'attivazione dei servizi territoriali.

Con riferimento all'indicatore sotto che richiede la presa in carico PIC entro 3 giorni dalla dimissione ospedaliera, grazie alla riorganizzazione della modalità di presa in carico, garantendo per i pazienti fragili o con patologie croniche l'assistenza infermieristica domiciliare entro 3 gg indipendentemente dal bisogno e dalla complessità assistenziale, è stato possibile raggiungere un valore pari al 52,59% (superiore al target richiesto) che mostra un netto aumento rispetto agli anni precedenti (44,24% nel 2019 e 44,16% nel 2020), a dimostrazione dell'efficacia della rimodulazione attuata.

Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
N. PIC con presa in carico entro 3 gg dalla dimissione ospedaliera/N. PIC aperte entro 30 giorni dalla dimissione ospedaliera (Fonte: InSIDER)	Almeno il 50% dei pazienti seguiti in assistenza domiciliare segnalati in dimissione	<b>52,59%</b>
Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1, CIA 2, CIA 3)	> 2,6 (CIA1) > 1,9 (CIA2) > 1,5 (CIA3)	<b>100</b> indicatore di sintesi <b>4,33 (CIA1)</b> <b>2,56 (CIA2)</b> <b>4,22 (CIA3)</b>

## 2.4. MIGRANTI E VULNERABILITA'

### Obiettivo RER

Per l'anno 2021, si definisce il seguente obiettivo:

- Costituzione di un gruppo di lavoro multidisciplinare, permanente e formalizzato, interno alle singole AUSL che si occupi di Migranti e Vulnerabilità, che parteciperà alla definizione di strategie e alla programmazione di servizi, in linea con i principi di equità, costituito da professionisti dei seguenti ambiti di cura: cure primarie, sanità pubblica, salute mentale, ospedale, area sociale, area amministrativa e servizi di mediazione culturale.

### Rendicontazione

Nell'anno 2021 è proseguito il progetto denominato "Integration and Community Care for Asylum and Refugees in Emergency (I.C.A.R.E)" di cui alla Delibera della Giunta Regionale 874 del 11/06/2018 "Grant Agreement for an action with multiple" finalizzato a migliorare la fase di accoglienza e ottimizzare l'accesso ai servizi sanitari territoriali dei richiedenti o titolari di protezione internazionale (RTPI), creando percorsi multidisciplinari ad hoc, avvalendosi di un'equipe multidisciplinare e multi-professionale.

Al fine di aggiornare le competenze in merito alla prosecuzione della progettualità I.C.A.R.E, durante l'anno 2021 sono stati organizzati due eventi formativi:

- "La formazione specifica per la presa in carico integrata della popolazione target (RTPI e SC). Gli aspetti demografici e giuridici" con l'obiettivo di diffondere le Linee Guida a tutti gli operatori, conoscere la popolazione target dal punto di vista demografico e giuridico, evidenziare la rete locale per un'effettiva presa in carico integrata dei soggetti vulnerabili, dall'accoglienza all'ottenimento di risposte adeguate per i bisogni espressi e non espressi;
- "La formazione specifica per la presa in carico integrata della popolazione target (RTPI e SC). Le competenze culturali" con l'obiettivo di sensibilizzare allo sviluppo di competenze culturali e fornire elementi per un approccio culturalmente orientato.

La figura di coordinamento del gruppo di lavoro multidisciplinare è stata individuata nella persona del Responsabile della UOS Medicina delle Migrazioni mentre le UO/Professionisti coinvolti sono stati:

- UOC Assistenza Primaria
- UOS Medicina delle Migrazioni
- UOC Consulenti Familiari
- UOSD Pediatria di Comunità
- DSP – UOS Vaccinazioni
- UOSD Psicologia di Base
- UOC Psichiatria di Collegamento e Inclusione sociale
- Direzione Socio-Sanitaria
- Direzione Medica
- Responsabili Organizzativi delle Case della Salute (ROCS)
- MMG/PLS della Provincia di Piacenza

Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
Costituzione gruppo di lavoro multidisciplinare	100%	<b>100%</b>
Identificazione di una figura di coordinamento del gruppo di lavoro multidisciplinare	100%	<b>100%</b>

## 2.5. PERCORSO NASCITA

### Obiettivo RER

Per il 2021, le Aziende USL dovranno garantire un'assistenza appropriata alla gravidanza e al puerperio, promuovendo anche l'individuazione precoce delle donne a rischio di disagio psichico e psicosociale e prevedendo l'offerta attiva, sia alla donna che alla coppia, di colloqui psicologici che favoriscano il superamento del disagio, l'attivazione e il rafforzamento delle risorse personali utili ad



affrontare la nuova situazione.

### Rendicontazione

Per il riconoscimento del disagio psichico in gravidanza e nel periodo postnatale, nel corso del 2021 è stato realizzato nel distretto di Piacenza il progetto regionale "Misure afferenti alla prevenzione, alla diagnosi, cura e assistenza della sindrome depressiva post partum" utilizzando le Whooley Questions e la raccolta dell'anamnesi psicosociale; il progetto era stato interrotto a febbraio 2020 per le modificazioni organizzative riferibili all'emergenza Covid.

Il protocollo assistenziale è stato offerto attivamente a un campione di 405 donne che si sono rivolte ai servizi per l'assistenza al Percorso Nascita secondo un protocollo di intervento che prevedeva, in caso di risposte positive alle domande di Whooley e/o di fattori psicosociali di rischio, l'offerta di colloqui psicologici finalizzati, in primo luogo, all'approfondimento del disagio.

In caso di conferma del rischio correlato alla salute psichica, viene attivata l'equipe consultoriale formata dall'ostetrica, ginecologo, psicologo ed eventualmente dall'assistente sociale che formula un piano assistenziale finalizzato al superamento del disagio, al sostegno emotivo, all'attivazione delle risorse personali e delle competenze genitoriali. L'offerta prevede la presa in carico dello psicologo per un programma terapeutico e prende in considerazione le risorse di sostegno e supporto presenti sul territorio (attività centri per le famiglie, corsi di accompagnamento alla nascita, associazioni di auto mutuo aiuto, associazioni a sostegno della genitorialità).

Da marzo 2022 è stato attivato un nuovo progetto che prevede l'estensione del rilevamento del disagio emotivo ai distretti di Levante e Ponente, precedentemente esclusi nella fase sperimentale, coinvolgendo quindi tutte le donne che entrano nel Percorso Nascita Aziendale.

Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
numero di donne in gravidanza e puerperio valutate sul disagio psichico (domande di Whooley e fattori di rischio)/totale delle donne in gravidanza e puerperio in carico ai consultori (Fonte: rendicontazione aziendale)	≥ 50%	<b>60,4%</b> <b>405/671</b>

## 2.6. PERCORSO IVG

### Obiettivo RER

Le raccomandazioni del Ministero prevedono la possibilità di eseguire il trattamento farmacologico per l'interruzione volontaria della gravidanza (IVG) fino al 63° giorno di amenorrea in regime ambulatoriale e anche all'interno dei consultori familiari (CF).

Nel 2021 le Aziende dovranno applicare le indicazioni previste dalle Linee Guida Ministeriali per l'IVG di tipo farmacologico con estensione dell'accesso fino alla 63° giornata di amenorrea e l'esecuzione di tale attività anche in regime ambulatoriale. Dovrà inoltre essere definita l'organizzazione per poter avviare un percorso sperimentale di offerta di IVG farmacologica nei consultori familiari.

### Rendicontazione

Da ottobre 2020 sia a livello territoriale che ospedaliero è stata recepita e applicata l'indicazione di estendere la possibilità di eseguire l'interruzione volontaria di gravidanza farmacologica fino alla 63° giornata di amenorrea in regime di ricovero day hospital, e pertanto tale modalità di intervento è stata offerta a tutte le donne che hanno richiesto di effettuare l'IVG e che rientravano nei criteri di eleggibilità.

È in corso di implementazione l'aggiornamento del Percorso IVG in coerenza con le indicazioni contenute nel documento regionale Determinazione n. 23606 del 10/12/2021 "Aggiornamento dei profili di assistenza per le donne che richiedono l'interruzione volontaria di gravidanza (IVG)".

Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
Estensione offerta farmacologiche fino alla 63° giornata IVG (Fonte: rilevazione IVG)	100%	<b>100%</b>

## 2.7. CONTRASTO ALLA VIOLENZA

### Obiettivo RER

Sostenere la partecipazione alla formazione a distanza (FAD) dei/delle professionisti/e della rete ospedale-territorio (compresi i PS generali, pediatrici e ostetrici, pediatri di libera scelta, medici di medicina generale, consultori familiari, pediatrie di comunità e centri di accompagnamento al cambiamento per uomini che agiscono violenza - centri Liberiamoci Dalla Violenza, LDV) a contrasto della violenza su bambini e adolescenti, violenza di genere e in gravidanza.

Nel 2021 le Aziende che hanno operativo un Centro LDV ne dovranno diffondere la conoscenza sul proprio territorio. A completamento della rete assistenziale si sottolinea la necessità di apertura di un centro LDV presso le Aziende USL di Piacenza, di Reggio Emilia e di Ferrara.

### Rendicontazione

La DGR 753 del 24/05/2021 ha definito la necessità di completare la rete regionale dei "Centri Liberiamoci dalla Violenza" (LDV- centro di accompagnamento al cambiamento per uomini con problemi di violenza), inserendo Piacenza nel progetto per la realizzazione del nuovo centro.

La Direzione AUSL ha individuato quale referente del progetto locale la Responsabile dell'U.O. Psicologia di base a cui il centro afferisce e che ha partecipato ai vari impegni di progettazione e organizzazione del nuovo servizio, coordinati dallo "staff regionale centri LDV".

Durante il 2021 sono stati individuati di 2 psicologi –psicoterapeuti (quota oraria 10h settimanali di uno psicologo dipendente, e un secondo psicologo-psicoterapeuta a contratto libero-professionale con esperienza nell'U.O. Medicina Penitenziaria a partire da settembre 2021), è stato costituito il gruppo di lavoro ed è stata garantita la partecipazione alla formazione a coordinamento regionale.

L'Azienda tramite l'U.O. Formazione ha assunto le funzioni di provider del percorso formativo e ha organizzato nella modalità da remoto per tutti i centri LDV regionali tre giornate formative (13/11, 27/11 e 11/12/2021). Per l'AUSL di Piacenza, al percorso formativo hanno partecipato oltre ai due professionisti assegnati al Centro LDV, altri tre psicologi operanti nei servizi della tutela minori e del consultorio giovani e una psichiatra della medicina penitenziaria, allo scopo di pervenire a competenze specifiche comuni che potranno facilitare invii mirati e collaborazioni cliniche.

È stata data diffusione del progetto e sono state fornite informazioni sull'avvio del servizio internamente all'Azienda e inoltre, con il supporto del Direttore delle Attività Socio-Sanitarie, il progetto è stato presentato al tavolo provinciale di contrasto alla violenza di genere. Il Centro LDV è aperto dal 14/01/2022 presso la sede del Consultorio familiare-Psicologia di base di Piacenza (P.le Milano 6), garantendo almeno un'apertura settimanale e con attivazione della linea telefonica e indirizzo mail dedicati; l'ambito territoriale di riferimento è quello provinciale.

Nel 2018 la Regione Emilia Romagna ha avviato un progetto formativo utilizzando un finanziamento statale dedicato (DPCM 25 novembre 2016) per progettare un percorso "finalizzato a migliorare le capacità di accoglienza, da parte dei servizi di emergenza e della rete dei servizi territoriali, delle donne che subiscono violenza e dei loro figli, in quanto vittime di violenza assistita" di cui, il corso in oggetto in modalità FAD, costituisce una parte significativa. Negli anni passati si è formata la maggior parte degli operatori e il corso FAD è stato mantenuto per introdurre i nuovi assunti alla problematica e alle indicazioni programmatiche dei servizi regionali. Per questo motivo il numero dei partecipanti effettivi all'edizione 2021 è stato esiguo, dovuto anche al periodo di emergenza sanitaria in cui non sono più stati attivati percorsi di accompagnamento.

Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
Numero di partecipanti che hanno concluso la FAD del progetto "Accoglienza e assistenza nei servizi di emergenza-urgenza e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere"/Numero totale iscritti alla formazione (%) (Fonte: piattaforma FAD Azienda USL Piacenza)	> 70%	<b>15/21</b> <b>71%</b>
Attivazione di 1 centro LDV (indicatore valido per le Aziende Usl di Piacenza, Reggio Emilia e Ferrara)	100%	<b>100%</b>

## 2.8. GARANZIA DELL'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

### Obiettivo RER

Le Aziende sanitarie (ciascuna Azienda USL in collaborazione con l'Azienda Ospedaliera o Ospedaliera-Universitaria o eventuale IRCCS), compatibilmente con l'emergenza sanitaria covid-19, ancora in corso, devono garantire i tempi di accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali in coerenza con la DGR 603/2019 "Piano Regionale di governo delle liste d'attesa (PRGLA) per il triennio 2019-2021" che recepisce il PNGLA (Accordo Stato Regioni del 21/02/2019). Per il 2021 è prioritario l'obiettivo della continuità assistenziale attraverso la presa in carico dello specialista, ovvero l'incremento delle prescrizioni e prenotazioni dei controlli/approfondimenti diagnostici da parte degli specialisti che hanno in carico il paziente e che sono tenuti a prescrivere le prestazioni senza rinvio al medico di medicina generale.

Si conferma la necessità di monitorare l'appropriatezza e congruità prescrittiva (corretta indicazione sul quesito diagnostico, nota per condizione/indicazione e classe di priorità) per l'accesso alle prestazioni ambulatoriali, in particolare rispetto alla diagnostica pesante (DGR 704/13).

Le Aziende sono tenute inoltre a completare l'integrazione delle agende di prenotazione nel Sistema CUP come da indicazioni previste dalla DGR 748/2011, nonché a potenziare le disponibilità di prestazioni tramite CUPWEB (DGR 1056/2015 e DGR 603/2019): in particolare, oltre alle prestazioni monitorate per i tempi di attesa, deve essere concluso il caricamento di tutte le prestazioni di primo accesso (tipo accesso 1 e classi di priorità B,D,P della ricetta, comprese le visite di controllo con codice esenzione per patologia).

Infine saranno oggetto di monitoraggio l'avvio di percorsi di telemedicina per la presa in carico dei pazienti cronici.

Pertanto, per l'anno 2021, si definiscono i seguenti obiettivi:

- Prescrizioni e prenotazione dei controlli – promozione della prescrizione da parte dello specialista e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente
- Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione on line sul CUPWEB regionale
- Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione nel Sistema CUP aziendale/provinciale
- Attivazione dei percorsi di presa in carico dei pazienti cronici attraverso le prestazioni a distanza come previsto dalla Circolare 2/20 (PG/2020/0342773 del 07/05/2020)
- Follow up pazienti sindrome post covid (nota della Direzione Sanità prot. 14/07/2020.0502954 "Indicazioni regionali sulla organizzazione del follow up dei pazienti con pregressa infezione da SARS-COV-2")
- Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità B (indicatore del NSG)

### Rendicontazione

L'Azienda nel corso del 2021, nonostante l'emergenza sanitaria ancora in corso, ha garantito il raggiungimento dei target richiesti a livello regionale per quanto riguarda la prescrizione e la prenotazione dei controlli da parte dello specialista e la disponibilità di prenotazioni on line sul CUPWEB regionale e sul sistema CUP.

In particolare nel 2021 su 82.186 visite di controllo totali, 65.854 sono state prescritte dagli specialisti ospedalieri o territoriali (80,13%). Inoltre tutte le prestazioni di primo accesso definite obbligatorie a livello regionale sono state inserite nel catalogo di prestazioni prenotabili on line su CUPWEB e tutte le agende pubbliche/private sono inserite nel sistema CUP.

Con riferimento alla presa in carico dei pazienti cronici attraverso prestazioni a distanza, l'Azienda nel 2021 ha rendicontato un totale di 9.020 prestazioni organizzative così suddivise: 8.426 colloqui telefonici significativi e 594 colloqui in videochiamata. Le prestazioni a distanza sono state utilizzate in particolare per la presa in carico dei pazienti cronici affetti da diabete.

Il Long Covid, così come definito dall'OMS, rappresenta una condizione clinica specifica, caratterizzata dalla persistenza di segni e sintomi presenti per più di 12 settimane dall'infezione iniziale da Sars-Cov-2, non spiegabili con diagnosi alternative. Sono in corso vari studi volti ad approfondire chi sono i soggetti maggiormente colpiti, l'evoluzione e gli esiti del Long Covid.

Per la gestione del follow up della sindrome post Covid, nel 2021 sono stati seguiti circa 450 pazienti

<p>con accessi ambulatoriali e per il 2022 è stato predisposto un percorso per i pazienti con pregresso Covid e sintomatologia persistente nel tempo, che prevede la chiamata attiva di coloro che il MMG ritiene meritevoli di rivalutazione e l'utilizzo della modalità del DSA per gli approfondimenti diagnostici.</p> <p>In particolare per gli operatori sanitari dell'AUSL di Piacenza, al fine di poter osservare e monitorare le sequele a distanza di tempo dell'infezione da Sars-Cov-2, a partire da giugno 2020 è stato attivato un Day Service Ambulatoriale (DSA) presso il Servizio di Prevenzione e Protezione, caratterizzato da un approccio multidisciplinare che garantisce interventi di assistenza post-Covid a seconda dei sintomi riportati dall'operatore sanitario. A partire da giugno 2020 sono stati presi in carico 153 operatori sanitari dell'AUSL di Piacenza colpiti dalla malattia Covid-19 (il criterio di inclusione è stato sintomi persistenti riconducibili a malattia Covid 19 di durata &gt; 4 settimane).</p> <p>Il perdurare della pandemia ha portato ad una criticità nell'erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale con riduzione dell'offerta, unitamente alla carenza intervenuta di specialisti che non ha trovato adeguate risposte nella ricerca di medici sia con procedure concorsuali che con pubblicazioni di ore. L'obiettivo del tempo di attesa entro il 90% è stato raggiunto per alcune delle prestazioni oggetto di monitoraggio: mammografia, prima visita oculistica, prima visita ortopedica ed ecocolordoppler vascolare.</p>		
<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
<i>Prescrizioni e prenotazione dei controlli – promozione della prescrizione da parte dello specialista e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente</i>		
Numero di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista/Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (%) (fonte ASA/ARMP/DEMA)	>= 80%	<b>80,13%</b>
Numero di prenotazioni delle visite di controllo effettuate dal medico specialista/struttura nelle agende dedicate sul totale delle prenotazioni di visite di controllo	>= 70%	<b>88,16%</b>
<i>Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione on line sul CUPWEB regionale</i>		
Numero di prestazioni di primo accesso definite obbligatorie a livello regionale presenti nel catalogo di prestazioni prenotabili on line sul CUPWEB/Numero di prestazioni di primo accesso definite obbligatorie prenotabili agli sportelli CUP (%)	>= 90%	<b>100%</b>
<i>Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione sul sistema CUP aziendale/provinciale</i>		
Numero agende pubbliche/private inserite nel sistema CUP / numero agende totali (pubbliche + private) (%)	100%	<b>100%</b>
<i>Attivazione dei percorsi di presa in carico dei pazienti cronici attraverso le prestazioni a distanza come previsto dalla circolare 2/20 (PG/2020/0342773 del 07/05/2020)</i>		
Rendicontazione prestazioni erogate a distanza	100%	<b>100%</b>
<i>Follow up pazienti sindrome post COVID (nota direzione sanità prot. 14/07/2020.0502954)</i>		
Evidenza protocollo aziendale con elenco ambulatori dedicati, modalità di accesso, dettaglio prestazioni erogate, esenzione eventuale	100%	<b>100%</b>
<i>Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità B (indicatore NSG)</i>		
Numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso (di cui all'elenco	>=90%	<b>89,27%</b>

sotto*) con classe di priorità B erogate entro 10 gg / Numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso (di cui all'elenco sotto*) con classe di priorità B totali (%)		
---	--	--

\* Visita oculistica, Mammografia, TAC torace, Ecocolordoppler, RM colonna, Ecografia ostetrica e ginecologica, Visita ortopedica, Visita cardiologica.

## 2.9. GOVERNO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

### 2.9.1. Riflessi della pandemia sulla spesa farmaceutica nella Regione Emilia-Romagna

#### Obiettivo RER

La spesa netta convenzionata nell'anno 2020 è stata di 474 milioni di euro, con una flessione del -2,3% pari a 11 milioni di euro dovuta in particolare alla contrazione dei consumi per terapie occasionali legate a episodi acuti, che sono risultati meno frequenti a seguito della restrizione dei contatti sociali e delle attività imposta dalle misure emergenziali adottate per la gestione della pandemia. E' invece rimasto pressoché invariato il consumo dei farmaci per la cura delle patologie croniche.

L'acquisto ospedaliero ha registrato nel 2020 una spesa di 1.005 milioni di euro, con un aumento del 3,5%, più contenuto rispetto all'incremento stimato in fase di programmazione. Tale importo esclude la spesa per i farmaci innovativi, per l'ossigenoterapia ed è invece al lordo degli importi di pay back versati direttamente alla regione. Le terapie erogate in ambito ospedaliero ai pazienti affetti da COVID-19 hanno assorbito risorse per 13,5 milioni di euro.

### 2.9.2. Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna

#### Obiettivo RER

Nel 2021 è previsto che la spesa netta convenzionata si mantenga sostanzialmente stabile rispetto al 2020. Tale previsione tiene conto dei riflessi sull'anno in corso dell'applicazione della lista regionale DPC nella sua versione aggiornata (completamento dell'ingresso nella lista dei rimanenti farmaci del diabete e alcuni farmaci in associazione preconstituita per la terapia della BPCO – LABA/LAMA, LABA/LAMA/ICS). Per quanto riguarda i consumi complessivi ci si attende un andamento pressoché sovrapponibile a quello osservato nel 2020, visto il perdurare della fase pandemica.

Per l'acquisto ospedaliero di farmaci, si fissa a livello regionale una spesa di 1.052 milioni di euro corrispondente a + 4,7 % verso il 2020, con scostamenti differenziati a livello aziendale. Tale obiettivo è definito come risultato tra fattori di incremento della spesa e fattori di potenziale risparmio, ed esclude i farmaci innovativi non oncologici e oncologici del fondo nazionale, nonché l'ossigenoterapia. Una quota di tale spesa, pari a 28,25 milioni di euro, è assegnata alle singole aziende sotto forma di fondo per i farmaci oncologici ad alto costo (cd. Gruppo B 1).

L'impegno di risorse 2021 per i Farmaci innovativi non oncologici da fondo nazionale è stimato in 14,7 milioni di euro, quello per i Farmaci oncologici innovativi (cd. Gruppo A) è stimato in un valore pari a 68 milioni di euro, salvo l'inserimento negli elenchi AIFA di ulteriori medicinali o indicazioni terapeutiche (in particolare terapie avanzate) con il requisito di innovatività, nonché l'impatto dei farmaci innovativi appena introdotti di cui è in corso di definizione la numerosità dei nuovi casi da trattare.

#### Rendicontazione

La situazione pandemica, che ha colpito in modo significativo il territorio di Piacenza da fine febbraio 2020, ha inciso sui costi e i consumi di farmaci e dispositivi, generando delle oscillazioni nei diversi ambiti di spesa.



La **spesa convenzionata netta** si è mantenuta sostanzialmente al di sotto dell'obiettivo assegnato per quasi l'intero anno 2021: nel periodo gennaio–novembre l'importo della spesa è stato di euro 26.462.483,60 con uno scostamento rispetto al 2020 del -0,6%. Tuttavia nel mese di dicembre la spesa convenzionata ha avuto un incremento, portando la percentuale rispetto all'anno 2020 a +0,3%. La motivazione di tale aumento può essere in parte dovuta alla recrudescenza della pandemia nei mesi invernali e in particolare nel mese di dicembre: i trattamenti correlati (antibiotici e cortisonici) sono stati somministrati preferibilmente a domicilio per evitare ricoveri e si è passati infatti da una prescrizione di 14.462 confezioni di antibiotici nel mese di settembre a 22.485 confezioni di dicembre, con un incremento per il solo mese di dicembre del 6% rispetto al mese precedente. Un altro elemento che può avere influito sull'incremento della spesa di fine anno è stato il progressivo passaggio, da settembre 2021, dalla distribuzione diretta a quella convenzionata delle molecole per il trattamento del diabete e delle terapie croniche correlate del paziente diabetico. Quanto delineato non ha permesso di raggiungere pienamente l'obiettivo regionale del + 0,2%, con un minimo scostamento del 0,1. Nonostante ciò la spesa pro capite netta per la farmaceutica convenzionata registra il miglior dato in regione con un valore pari al 93,04. L'attuazione dell'accordo della DPC prevedeva infatti da una parte il passaggio degli antidiabetici dalla distribuzione diretta alla DPC, dall'altra il passaggio di molecole dalla convenzionata alla Dpc. Poiché quest'ultimo passaggio si è interrotto a causa del ricorso presentato dalle ditte farmaceutiche, non si è ottenuto il risparmio inizialmente preventivato.

Per quanto riguarda l'**acquisto ospedaliero di farmaci** l'obiettivo assegnato all'Azienda di Piacenza prevedeva una variazione del 3,1%: si è registrato nel 2021 un aumento pari all'8,7%, trend in linea con la media regionale che ha avuto una variazione del 9,7% anch'essa superiore all'obiettivo fissato.

L'incremento, per quanto riguarda l'Azienda USL di Piacenza, è dovuto prevalentemente al costo dei farmaci onco-ematologici passati dall'innovatività (gruppo A) al gruppo B o che comunque rientrano nel gruppo B per l'elevato costo senza mai essere stati innovativi. Questa categoria di farmaci ha infatti assorbito il 121,1% della quota resa disponibile per questo settore: l'attività onco-ematologica, in parte a causa del prolungarsi della pandemia, ha orientato la sua prescrizione verso i farmaci orali, a elevato costo rispetto alle tradizionali terapie iniettabili e inoltre anche l'utilizzo consolidato di farmaci innovativi fino all'anno precedente, ma che hanno perso in corso d'anno l'innovatività, hanno inciso su questo incremento.

Per quanto riguarda il gruppo dei farmaci oncologici innovativi (Gruppo A), l'assorbimento della spesa è stato pari a euro 1.507.076 ovvero il 72,5% del fondo, in quanto parte di queste molecole sono passate, come sopra descritto, al gruppo B. Un forte incremento di spesa si è registrato anche nel gruppo dei farmaci innovativi non oncologici, pari a euro 1.188.821 con un assorbimento della spesa del 119,5% dovuto principalmente all'utilizzo delle nuove molecole per la fibrosi cistica, nonché all'uso di letermovir in ematologia e dupilumab in dermatologia per pazienti fra i 6 ei 17 anni.

### 2.9.3. Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica

#### Obiettivo RER

Per il 2021 le Aziende proseguono nel promuovere il ricorso ai farmaci privi di copertura brevettuale, siano essi generici o biosimilari.

E' richiesto uno specifico impegno nell'uso appropriato delle classi di farmaci prevalentemente territoriali a maggior rischio di inappropriatezza. In particolare:

- **Antibiotici:** contenimento del consumo degli antibiotici sistemici attraverso la promozione dell'uso appropriato di questi farmaci al fine di contrastare la diffusione delle resistenze microbiche. Questo obiettivo continua ad essere perseguito, anche in corso di pandemia da COVID-19, cercando di far fronte alla particolare situazione epidemiologica. Le chiusure dovute alla pandemia hanno determinato una minor circolazione degli agenti patogeni e una conseguente riduzione dei consumi di antibiotici in tutti gli ambiti territoriali della Regione. Questa tendenza, che probabilmente si osserverà anche per parte del 2021, rende poco utile l'individuazione di ulteriori obiettivi specifici per quest'anno e ha suggerito di posticipare la possibile ridefinizione delle soglie di valutazione e l'introduzione di nuovi indicatori regionali. Il pannello di indicatori attualmente in uso, già in linea con quello recentemente proposto

dall'Agenzia italiana del farmaco, risulta infatti ricco e informativo. I possibili aggiornamenti verranno discussi nel corso del 2021 ed eventualmente implementati a partire dall'anno successivo. Monitoraggio indicatore previsto dal Nuovo Sistema di Garanzia.

- PPI: in considerazione delle difficoltà logistico-organizzative legate al COVID, non si propongono obiettivi specifici sui PPI per il 2021, tuttavia si decide di proseguirne il monitoraggio in relazione all'ulteriore incremento del consumo territoriale osservato nel 2020
- Omega 3: viste le attuali condizioni di rimborsabilità degli omega 3 definite nel 2019 dalla nota AIFA 13, che ne esclude l'impiego nella prevenzione cardiovascolare secondaria, si prevede un'ulteriore riduzione d'uso di questa classe di farmaci perseguendo l'obiettivo di consumo territoriale di 2,5 DDD/1000 ab die.
- Farmaci per la cronicità: in considerazione dell'avvenuto spostamento della prescrizione dei nuovi anticoagulanti orali (NAO) nella FANV (nota AIFA 97) e della preannunciata modifica prescrittiva di alcune classi di farmaci per la BPCO (LABA/LAMA) e per il diabete (incretine e gliflozine) verso la medicina di base, nel corso del 2021, compatibilmente con le problematiche legate all'emergenza sanitaria, le Aziende sanitarie dovranno organizzare nell'ambito della formazione obbligatoria corsi di formazione mirati con approccio multidisciplinare (con particolare riferimento ai rapporti fra ospedale e territorio), nelle modalità consentite dalla pandemia. Negli ambiti clinici di cui sopra, dovrà essere dedicata attenzione agli strumenti diagnostici per la corretta definizione delle scelte terapeutiche e del posto in terapia dei singoli farmaci. Per quanto riguarda la nota AIFA 97, si chiede particolare attenzione al rispetto della nota, con particolare riferimento alla corretta compilazione della scheda informatizzata di valutazione, prescrizione e follow up.

Per quanto riguarda i farmaci con uso/prescrizione prevalentemente/esclusivamente ospedaliera, è richiesta l'adesione ai risultati di gara, ed è richiesta una specifica attenzione per le classi di farmaci a maggior rischio di inappropriata e di seguito elencate:

- Antibiotici: si dovranno individuare modalità di monitoraggio dell'uso intraospedaliero di alcuni nuovi antibiotici per il trattamento di infezioni nosocomiali da germi difficili multiresistenti inseriti nelle liste della classificazione AWaRe dell'OMS come farmaci "reserved", per i quali AIFA ha definito schede di prescrizione cartacee.
- Antidiabetici: nei pazienti in terapia con metformina somministrata a dosi e tempi adeguati che necessitano di un secondo ipoglicemizzante, in presenza di un rischio cardiovascolare elevato o di una patologia renale cronica, è preferibile associare una gliflozina o un GLP-1a. Nell'ambito delle quattro insuline basali disponibili deve proseguire il ricorso a quelle con il migliore rapporto costo/beneficio, in particolare l'impiego delle insuline basali meno costose dovrà raggiungere almeno l'85% dei trattamenti complessivi con tali farmaci.
- Farmaci anti VEGF: nella scelta dei farmaci intravitreali anti VEGF, in applicazione della nota AIFA 98, privilegiare la somministrazione economicamente più vantaggiosa.
- Farmaci oncologici e oncoematologici: adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici (GReFO) adottate dalla Commissione regionale del farmaco al fine di rispettare le previsioni di utilizzo in esse elaborate, con particolare riferimento ai farmaci per i quali è stato definito che, nell'ambito della stessa linea di trattamento e a parità di forza e verso delle raccomandazioni, in assenza di specifiche condizioni/comorbidità, nella scelta del trattamento si dovrà tener conto, per l'uso prevalente, anche del rapporto costo/opportunità.

Per il monitoraggio del consumo e della spesa dei farmaci a cui è attribuita l'innovatività solo per una parte delle indicazioni negoziate, è necessario provvedere alla corretta compilazione del flag di "innovatività limitata" nel flusso FED.

- Farmaci biologici: in presenza di un biosimilare nella classe, impiego secondo i valori riportati nella tabella sotto.
- Farmaci epatite C: fra gli schemi terapeutici a base degli antivirali diretti (DAA) disponibili, per i pazienti naive dovranno essere privilegiati per l'uso prevalente quelli che, a parità di efficacia, sicurezza e tollerabilità, presentano il miglior rapporto costo/opportunità.
- Farmaci neurologici: applicazione delle Raccomandazioni d'uso elaborate dal gruppo di lavoro regionale sui farmaci per il morbo di Parkinson utilizzando gli indicatori definiti nel documento regionale (Doc PTR n. 239).

**Rendicontazione**

**Antibiotici:** a causa della pandemia da Covid-19 dal 2020 è stato sospeso il percorso di stewardship sulla corretta prescrizione degli antibiotici per favorire la promozione dell'uso sempre più appropriato di questi farmaci al fine di contrastare la diffusione delle resistenze microbiche. Tuttavia si è registrato un calo nella prescrizione in generale di antibiotici dovuto alla chiusura di molte attività a seguito delle restrizioni imposte e quindi alla ridotta possibilità di circolazione di agenti patogeni. Il consumo in DDD è diminuito in generale come classe J01 e J02 in ambito ospedaliero, dovuto in parte alla progressiva diminuzione della pressione pandemica rispetto all'anno 2020. Il consumo di antibiotici ritenuti farmaci sentinella traccianti, che indica l'uso appropriato di antibiotici con ATC J01 come rapporto fra il consumo di questi ultimi e la popolazione, è progressivamente diminuito dal 2019 (4.851,53 DDD) al 2021 (3.412,71 DDD) attestandosi anche al di sotto del consumo medio regionale. Il consumo giornaliero di farmaci antibiotici x 1.000 residenti si è ridotto in maniera maggiore rispetto alla media regionale passando da 10,33 DDD a 9,35 contro la Rer che è passata da 9,73 DDD a 9,38.

Sull'uso degli antibiotici in età pediatrica per il progetto Proba, ossia amoxicillina non associata, l'Azienda ha raggiunto un buon risultato che la posiziona come seconda a livello regionale con 0,92 DDD, contro 1,5 della RER. Il costante monitoraggio avviene anche attraverso le richieste motivate personalizzate cartacee e la stewardship antibiotica, che consentono una valutazione costante qualitativa e temporale del corretto andamento di appropriatezza nell'uso di questi farmaci, con l'obiettivo di ridurre le resistenze.

**PPI:** in merito all'utilizzo di questa categoria di farmaci, l'Azienda negli anni ha intrapreso diverse azioni per favorirne un uso appropriato, tra cui incontri formativi con MMG, introduzione di una sorta di Piano terapeutico e realizzazione di audit interni. Nonostante ciò, visto l'incremento di consumo registrato anche a livello regionale e in parte riconducibile alla situazione pandemica, l'Azienda ha in programma la promozione di ulteriori incontri formativi sull'appropriatezza d'uso di tali farmaci sia in ambito ospedaliero (in particolare PS e Ortopedia) che territoriale.

**Omega3:** l'AUSL di Piacenza in questa categoria è sempre stata molto virtuosa, grazie anche alla formazione in ambito territoriale fatta negli scorsi anni agli MMG, garantendo il rispetto dei criteri d'uso e consentendo il raggiungimento degli obiettivi dettati dalla RER. Negli ultimi anni è sempre stata mantenuta un'ottima performance al di sotto del valore posto come riferimento di  $\leq 2,5$  DDD per 1000 abitanti e questo ha permesso di ottenere per il 2021 un risultato di 2,48 DDD per 1000 residenti, il migliore in regione contro una media regionale di 4,01.

**Farmaci per la cronicità:** a causa del perdurare della pandemia, nel 2021 la formazione ai MMG ha subito un rallentamento con un numero ridotto di incontri di nucleo di Cure Primarie, dovuto all'impegno dei professionisti sia nella gestione dell'emergenza che nella campagna vaccinale.

Rispetto all'indicatore sulla formazione dei farmaci per la cronicità prescritti dai medici di medicina generale, è stato possibile realizzare gli incontri solo su due dei tre argomenti fissati in quanto AIFA ha pubblicato la nota relativa alla prescrizione dei farmaci diabetici solo nel 2022.

Sono stati garantiti incontri sia sulla nota AIFA 97 che sulla nota 99, con approfondimenti in particolare su quest'ultima. Il 13 Novembre 2021 è stato organizzato un evento formativo sui nuovi anticoagulanti orali (NAO) (nota AIFA 97) "Aggiornamento in tema di anticoagulazione" promosso dai Medici di Medicina Generale che hanno coinvolto gli specialisti aziendali nella trattazione dell'argomento declinato nella cura delle diverse patologie (internistiche, cardiologiche e neurologiche) con la presentazione e la discussione di casi clinici che si sono presentati negli ambulatori della Medicina generale, e sulla gestione dell'anticoagulazione. Al corso hanno partecipato 130 Medici di Medicina Generale. Per quanto riguarda invece la prescrizione dei farmaci per diabete, la cui nota AIFA 100 è stata introdotta nel 2022, l'Azienda ha già programmato e svolto alcuni incontri dedicati alle Nuove linee guida in tema di terapia dell'ipertensione e diabete. Sono inoltre in programma refresh sulla nota 99 per il probabile avvio della DPC e sulla nota 97 per la nuova modalità prescrittiva con TS. La prescrizione informatizzata dei farmaci relativi alla nota 97 non ha avuto avvio nel 2021, la programmazione della prescrizione attraverso questa modalità è prevista per il 2022 quando la piattaforma Aifa verrà chiusa.

**Antidiabetici:** l'utilizzo di metformina associata a SGLT2 o a GLP1 nel corso del 2021 è stato del



43,24%. L'obiettivo regionale è stato raggiunto grazie alle indicazioni da Linee Guida che sono sempre più orientate a questi tipi di associazione, anche in considerazione del beneficio cardiovascolare che ne consegue; l'uscita a gennaio 2022 della nota AIFA 100 è stata una conferma che la strada perseguita dall'Azienda è quella corretta.

Per quanto riguarda invece le Insuline basali a minor costo, la U.O. Farmacia Territoriale si è sempre adoperata, grazie ad una stretta collaborazione con l'U.O. Diabetologia, a far rispettare i criteri nell'utilizzo di ipoglicemizzanti con maggior beneficio a minor costo e quindi ha sempre promosso questa politica. Nell'anno 2021 l'andamento percentuale dell'utilizzo delle insuline basali a minor costo è stato pari a 84,75 contro una media regionale di 82,12. Pur presentando una buona performance a livello regionale, l'andamento rispetto al 2020 (85,52%) è stato in lieve calo, in parte spiegabile con il fatto che è stata applicata la lista DPC e quindi è il MMG che decide l'insulina, perciò soprattutto negli ultimi tre mesi del 2021 si è avuta una diminuzione in questo senso. A tal proposito nel 2022 si andranno a formare i MMG sull'applicazione delle regole che in passato sono state condivise con la U.O. Diabetologia per la corretta gestione delle insuline. Inoltre il valore aziendale è come sempre condizionato dai pazienti residenti a Piacenza, ma in carico a strutture di diabetologia fuori regione, per i quali la possibilità di orientare la scelta prescrittiva è limitata.

**Farmaci ANTI VEGF:** la presa in carico dei pazienti con macula rappresenta ogni anno un numero notevole di pazienti incidenti: nel 2021 sono stati 421 di cui il 35,87% è stato trattato con bevacizumab, il 33,02% con aflibercept, il 13,3% con ranibizumab e il 17,81% con desametasone. La molecola meno costosa bevacizumab, seppur non raggiungendo il target regionale richiesto, è stata utilizzata in modo prioritario nei nuovi pazienti trattati nel corso del 2021. L'Azienda sta costantemente lavorando, anche attraverso la realizzazione di incontri che promuovano un corretto utilizzo delle linee di trattamento, per favorire il miglior rapporto costo beneficio.

**Farmaci Oncologici ed oncoematologici:** l'Azienda da sempre segue le indicazioni regionali date da Grefo, rimanendo così allineata con i fondi dei farmaci oncologici del Gruppo A, utilizzando il 72,5% come assorbimento della quota messa a disposizione, con una spesa pari a 1.507.076 euro. Rispetto agli anni precedenti sono state utilizzate maggiori molecole a uso orale rispetto a quelle iniettabili anche a seguito della pandemia e delle varie situazioni manifestatesi nel periodo dell'emergenza, determinando un aumento della spesa del gruppo B. Inoltre sono uscite dal fondo alcune molecole per alcuni indicazioni, come per esempio pembrolizumab per il trattamento del polmone metastatico, spostando la spesa di questi trattamenti dal gruppo A al gruppo B. La spesa complessiva per questa molecola e daratumumab è stata pari a euro 1.183.237 al netto della mobilità extra RER, concorrendo all'assorbimento del 121,1% del fondo assegnato dalla RER al Gruppo B. Per quanto riguarda la corretta compilazione del flag di "innovatività limitata" nel flusso FED, questo viene puntualmente compilato, garantendo il corretto invio del flusso pari al 100%. Allo stesso modo, è sempre fattiva la collaborazione della Farmacia con i clinici oncologi ed ematologi per la corretta compilazione dei Registri Aifa e l'inserimento delle terapie, che consentono così una puntuale rendicontazione e richiesta di rimborsi (RDR) e conseguenti PDP con Nota Credito. La percentuali di trattamenti inseriti con richiesta RDR è infatti pari al 100% già dal 2020, contro una media regionale del 98,45%.

Per quanto riguarda gli obiettivi assegnati di utilizzo di molecole con il miglior rapporto costo/opportunità si segnala che per quanto riguarda la prima linea di trattamento del NSCLC, ALK+ è stata utilizzata al 100% la molecola di alectinib che ha un costo inferiore rispetto a brigatinib superando il 60% indicato dalla RER; per quanto attiene la prima linea del tumore della mammella, HER2-, RO+, avanzato/non operabile, in post menopausa è stato usato il palbociclib per il 56%, superando il 40% richiesto dalla RER. Invece per il trattamento della prima Linea o linee successive del melanoma avanzato metastatico è stato usato dabrafenib+ trametinib per l'81% perché rappresentava la miglior scelta terapeutica come costo/opportunità, pertanto vemurafenib+cobimetinib così come encorafenib+binimetinib sono stati gestiti in minima parte, anche per il numero di compresse che il paziente doveva assumere e la conseguente mancata aderenza o gli

eventuali effetti collaterali; anche in questo caso è comunque stato garantito il superamento del 40% posto come obiettivo del miglior rapporto costo/ beneficio. Anche per la prima Linea del tumore della prostata, metastatico, castrazione resistente è stata utilizzata la molecola con il minor costo abiraterone nel 67% dei casi raggiungendo l'obiettivo.

**Farmaci Biosimilari:** per quanto riguarda questa categoria di farmaci, ormai da diversi anni si è registrato un progressivo incremento nell'utilizzo di molecole di farmaci biosimilari disponibili in commercio, per diversi utilizzi e svariate patologie, portando nel tempo ad avere risparmi e garantendo l'assistenza sanitaria al miglior rapporto costo/beneficio/opportunità. L'adesione alle gare Intercenter ha generato, insieme all'uso di queste specialità, margini per poter utilizzare in altri ambiti molecole di nuova immissione in commercio e a più alto impatto di spesa. In particolare:

**Enoxaparina:** è stata raggiunta una buona percentuale di utilizzo pari al 92,47, superiore al target regionale richiesto del 90%. L'incremento dei consumi, a cui ha corrisposto un parallelo incremento del costo del biosimilare rispetto al prezzo aggiudicato con la gara precedente, non ha consentito significativi risparmi, così come per tutte le aziende in regione;

**Epoietina:** l'impiego del biosimilare, grazie anche a un uso più frequente soprattutto della U.O. Nefrologia, è stato del 94,83%: ciò ha consentito un risparmio e il raggiungimento dell'obiettivo assegnato dalla RER, pur rimanendo necessario un monitoraggio continuo della prescrizione;

**Follitropina:** come per gli anni passati, l'influenza di centri prescrittori fuori provincia e/o Regione incide sulla percentuale di impiego del biosimilare che mostra un valore pari a 46,63% a fronte di un obiettivo del 65%. Ciò nonostante la spesa complessiva è contenuta entro i 50.000 euro.

**Bevacizumab:** complessivamente l'uso di questa molecola si è mantenuto come biosimilare su buoni livelli (77,63%) superando la media Regionale che si assesta a 72,57 %. Tuttavia molto si deve ancora fare in termini di appropriatezza d'uso del bevacizumab in ambito oculistico che rimane sotto la percentuale dettata dalla Rer, mentre in ambito oncologico il passaggio è stato naturale. Occorre anche considerare che il biosimilare e i conseguenti risparmi e raggiungimenti di obiettivi sono stati resi disponibili da aprile-maggio, momento in cui AVEN ha iniziato a consegnare il biosimilare.

**Infliximab:** l'impiego per questa molecola è pari al 88,02%: incide sul raggiungimento dell'obiettivo il fatto che i pazienti trattati con questa molecola sono limitati e alcuni hanno manifestato una reazione avversa nei confronti della molecola biosimilare quindi è stato necessario tornare all'utilizzo del farmaco originator. Avendo pochi casi, ciò ha determinato un significativo abbassamento della percentuale.

**Etanercept:** sia per questa molecola, così come per adalimumab, dopo alcune difficoltà iniziali, la continua attività di formazione della farmacia rivolta ai clinici per migliorarne l'uso e mostrarne le evidenze scientifiche, ha portato a un progressivo miglioramento del dato negli anni, raggiungendo un valore 2021 pari al 72,4% a fronte del 68,3% nel 2020 e del 41,9% nel 2019, in costante avvicinamento al target richiesto. Tuttavia come per altre molecole, anche nei casi di farmaci di largo consumo, molte prescrizioni provengono da fuori Regione e si può incidere in modo molto limitato se non nullo sulla prescrizione.

**Adalimumab:** con la collaborazione dei clinici e il costante monitoraggio della farmacia, l'Azienda anche in questo caso registra un miglioramento nel consumo del biosimilare raggiungendo il 68,81% a fronte del 54,9% dell'anno precedente, con un aumento di circa 14 punti percentuali anche se si è avuto un parallelo incremento delle DDD di consumo. Se si considerano i consumi degli anni precedenti si registra un trend in costante miglioramento e recupero (+60% rispetto al 2019), con una variazione rispetto alla media regionale sempre minore, passata dal 30% degli anni 2019 e 2020 al 24,48% dell'anno 2021. Il monitoraggio con i reparti prescrittori è continuo e costante, ora anche nell'ambito di verifica di appropriatezza prescrittiva.

**Trastuzumab e rituximab in ambito oncologico:** per quanto riguarda trastuzumab i pazienti trattati con il farmaco sottocute sono pari al 15,07%, al di sotto della percentuale del 20% assegnata come obiettivo regionale; rituximab si attesta al 3,4, ampiamente sotto la soglia richiesta e in netto miglioramento rispetto al valore 2019 (15,63%) e a quello 2020 (8,4%).

**HCV:** per quanto riguarda i farmaci antiepatite, i pazienti naive trattati con il farmaco meno costoso rappresentano il 100%, infatti da settembre 2021 il costo delle terapie di Epclusa e Maviret si è equiparato e quindi i pazienti arruolati nell'ultimo quadrimestre come naive sono stati trattati al 100% con il farmaco meno costoso. La variazione in corso d'anno dei prezzi ha inciso sugli

arruolamenti.		
Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
Antibiotici: consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti	≤ 5652	<b>3.412,71 DDD</b>
Consumo territoriale omega 3 x 1.000 residenti	≤2,5 DDD/1.000 ab die	<b>2,48</b>
Formazione obbligatoria destinata ai Medici di medicina generale in tema di farmaci per la cronicità	un'iniziativa formativa per almeno 2 su 3 tra i farmaci per la cronicità prescritti dai MMG	<b>Formazione nota 97 e 99</b>
% di pazienti con metformina che associano una gliflozina o un GLP-1a rispetto al totale dei pazienti che devono associare a metformina un secondo antidiabetico (orale o GLP-1a)	≥ 40%	<b>43,24%</b>
% di pazienti con insuline basali meno costose rispetto al totale dei pazienti in trattamento con insuline basali	≥ 85%	<b>84,75%</b>
per le indicazioni comprese nella nota AIFA 98, impiego del farmaco economicamente più vantaggioso in rapporto a tutti i farmaci antiVEGF utilizzati nei pazienti incidenti (Fonte: piattaforma AIFA)	≥ 75%	<b>35,87%</b>
<i>Relativamente ai farmaci per i quali le raccomandazioni GReFO prevedono un costo/opportunità, vengono definiti i seguenti obiettivi, con target: % di utilizzo del farmaco meno costoso sul totale dei farmaci considerati*</i>		
1° linea di trattamento del NSCLC, ALK+: alectinib e brigatinib (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 23071 del 24/12/2020)	≥60%	<b>100% alectinib</b>
1° Linea, ca della mammella, HER2-, RO+, avanzato/non operabile, in post menopausa: palbociclib+IA, ribociclib+IA, abemaciclib+IA (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 11195 del 01/07/2020)	≥40%	<b>56% palbociclib</b>
1° Linea o linee successive per il melanoma avanzato metastatico:dabrafenib+ trametinib, vemurafenib+ cobimetinib, encorafenib+binimetinib (Ref. Determina aggiornamento PTR n.7621 del 06/05/2020)	≥40%	<b>81 % dabrafenib</b>
1° Linea del ca della prostata, metastatico, castrazione resistente: abiraterone, enzalutamide (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 6822 del 10/05/2018, doc PTR 252)	≥60%	<b>67% abiraterone</b>
<i>Impiego atteso del/dei biosimilare/i sul totale del consumo</i>		
% di consumo di epoetine biosimilare	≥90%	<b>94,83%</b>
% di consumo di infliximab biosimilare	≥90%	<b>88,02%</b>
% di consumo di etanercept biosimilare	≥ 90%	<b>72,47%</b>

% di consumo di adalimumab biosimilare	>= 90%	<b>68,81%</b>
% di consumo di follitropina alfa biosimilare	>= 65%	<b>46,63%</b>
% di pazienti trattati con trastuzumab e rituximab sottocute in ambito oncologico	<= 20%	<b>trastuzumab 15,07% rituximab 3,4%</b>
% di consumo di bevacizumab biosimilare	>= 90%	<b>77,63%</b>
% di consumo Rituximab in ambito reumatologico biosimilare	>= 90%	<b>100%</b>
% di consumo di enoxaparina biosimilare	>= 90%	<b>92,47%</b>
% di pazienti naive trattati con il farmaco meno costoso rispetto al totale dei pazienti naive in trattamento con DAA (Doc PTR n. 229)	>= 85%	<b>100%</b>

*\*L'indicatore sarà valutato solo in presenza di una differenza economicamente rilevante fra i costi di trattamento con i diversi farmaci*

#### 2.9.4. Attuazione Protocollo d'Intesa con le farmacie convenzionate

<p><b>Obiettivo RER</b></p> <p>Durante la fase pandemica le Farmacie convenzionate sono state coinvolte, all'interno di protocolli d'intesa sottoscritti a seguito delle deliberazioni di Giunta regionale 1272, 1840, 1940 del 2020 e 118/2021, nella realizzazione di test sierologici rapidi per la ricerca degli anticorpi anti SARS-CoV-2 e di test rapidi nasali per la rilevazione dell'antigene del coronavirus.</p> <p>Necessariamente alcune attività legate all'applicazione dell'Intesa farmacie di cui alla deliberazione di Giunta regionale 329/2019 si sono rallentate e in parte sospese, in particolare quelle legate al colloquio con il paziente affetto da BPCO sulla gestione della propria terapia, in quanto è stato necessario limitare il più possibile il contatto tra le persone per contrastare la diffusione del coronavirus.</p> <p>Per l'anno 2021 le Aziende sanitarie dovranno stimolare le Farmacie convenzionate affinché realizzino in particolare le attività rivolte ai seguenti ambiti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- supporto ai cittadini nell'ottenimento dell'identità digitale propedeutica alla consultazione del Fascicolo sanitario elettronico; pertanto, le Aziende sanitarie devono organizzare corsi di formazione rivolti ai farmacisti convenzionati mirati al rilascio delle necessarie credenziali per attivare la funzione;</li> <li>- partecipazione, compatibilmente con le modalità consentite dalla pandemia, alla promozione dell'aderenza alla terapia/ricognizione farmacologica/farmacovigilanza, con particolare riferimento ai contenuti del Documento tecnico attuativo applicativo dell'Intesa 329/2019, ultimo aggiornamento luglio 2020;</li> <li>- partecipazione al progetto di farmacovigilanza attiva VIGIRETE che potrà peraltro consentire la raccolta di sospette ADR anche nell'ambito della vaccinazione contro il coronavirus nella popolazione generale;</li> <li>- applicazione delle lista unica regionale DPC e corretta gestione delle ricette dematerializzate.</li> </ul> <p><b>Rendicontazione</b></p> <p>Le farmacie convenzionate della provincia di Piacenza hanno aderito ai protocolli d'intesa sottoscritti a seguito delle deliberazioni di Giunta regionale per l'effettuazione di test e tamponi nasali per la ricerca degli anticorpi anti SARS-CoV-2 e di test rapidi nasali per la rilevazione dell'antigene del coronavirus. Molte farmacie hanno completato tutto il ciclo di formazione sia con l'ISS, che con l'Azienda, dove hanno seguito corsi FAD tutorial, corsi pratici per l'allestimento e per la parte di somministrazione dei vaccini AntiSars-Cov2. Delle 100 farmacie presenti sul territorio, hanno sottoscritto i protocolli, presentando tutta la documentazione per poter aderire, l'83% per l'esecuzione dei tamponi e il 23% sono state abilitate a poter vaccinare, di cui solo il 13% ha</p>
--

effettivamente effettuato le vaccinazioni. Le farmacie sono state notevolmente impegnate con un enorme incremento del carico di lavoro, anche in condizioni di difficoltà dovute a personale ridotto causa positività da covid o mancanza nel reperire professionisti farmacisti. Le farmacie convenzionate hanno svolto un ruolo di supporto ai cittadini nell'ottenimento dell'identità digitale propedeutica alla consultazione del Fascicolo sanitario elettronico; per svolgere questo tipo di attività l'Azienda ha promosso corsi di formazione con adesione pari al 75%. L'impegno delle farmacie nelle attività di prenotazione tamponi, vaccini, esecuzione di test e tamponi, somministrazione vaccini, non ha consentito di proseguire nei percorsi intrapresi prima della pandemia, per questo l'attività di colloquio e formazione del paziente relativa ai farmaci per BPCO è stata momentaneamente interrotta. Inoltre le farmacie che hanno aderito alle vaccinazioni hanno anche aderito al progetto di farmacovigilanza strettamente legato alle vaccinazioni di VIGIRETE, per cui l'Azienda sta organizzando una formazione per la sensibilizzazione alla segnalazione da parte dei farmacisti convenzionati; ad oggi sono il 55% le farmacie che hanno aderito al progetto VIGIRETE.

L'azienda, attraverso la Farmacia Territoriale, ha aderito e promosso anche l'applicazione della lista unica DPC ampliando il numero delle molecole così come indicato dalla Regione: da settembre sono state inserite le nuove molecole del diabete, con un trasferimento delle terapie correlate di questi pazienti cronici in convenzionata. Inoltre sono state prima inserite come da elenco unico regionale anche molecole che dovevano passare dalla convenzionata in Dpc, ma successivamente da mandato regionale sono state sospese dalla lista DPC e riammesse in convenzionata: questo ha comportato un incremento nella spesa convenzionata negli ultimi mesi dell'anno.

Le ricette in Dpc sono aumentate e poiché dal monitoraggio è emerso che non tutte venivano chiuse, con conseguenti ritardi, è stata attuata un'azione di sollecito alla chiusura entro trenta giorni dalla data di presa in carico della ricetta, contrariamente sarebbe stato addebitato il costo del farmaco che era stato sostenuto dall'Azienda USL: ciò ha consentito un raggiungimento dell'obiettivo regionale pari al 98,9%.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
% farmacie convenzionate che hanno sviluppato la funzione di rilascio identità digitale al cittadino sul totale delle farmacie	≥ 60%	<b>75%</b>
% farmacie convenzionate coinvolte nel progetto di farmacovigilanza attiva VIGIRETE sul totale delle farmacie del territorio (Fonte: portale VIGIRETE)	≥ 66%	<b>55%</b>
Chiusura delle ricette dematerializzate per i farmaci in DPC (Fonte: Sistema di accoglienza regionale - SAR)	≥ 90%	<b>98,90%</b> 991/1002

### 2.9.5. Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali

#### **Obiettivo RER**

È in capo ai medici prescrittori:

- la compilazione dei registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA, compresi quelli relativi ai farmaci innovativi che fanno capo agli specifici fondi e che prevedono meccanismi di pay back; al fine della gestione dei rimborsi di condivisione del rischio (es. payment by results, cost sharing...) la percentuale dei trattamenti chiusi già inseriti in una richiesta di rimborso dovrà essere superiore al 95% dei trattamenti chiusi;
- la corretta compilazione e chiusura delle schede dei registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA relative ai farmaci destinati alla terapia del COVID-19 (es. remdesivir e anticorpi monoclonali);
- la prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici, al fine di una corretta e completa alimentazione del database oncologico regionale per tutti i campi previsti dal tracciato, rendendo possibile il monitoraggio sia dei farmaci oncologici parenterali sia di quelli orali.

Per alcuni trattamenti di rilievo nelle terapie COVID-19 (farmaco Remdesivir e anticorpi monoclonali), il cui approvvigionamento è gestito a livello nazionale con fondi a carico della Struttura



Commissariale, è stato individuato il Centro Antidoti dell’Azienda Ospedaliera – Universitaria di Ferrara quale struttura hub per la gestione centralizzata delle scorte nazionali delocalizzate nella nostra Regione. Per tali farmaci le Aziende sanitarie sono pertanto tenute ad applicare la specifica procedura regionale che disciplina l’approvvigionamento e il monitoraggio del loro uso.

Le Aziende sostengono le attività delle Commissioni del farmaco di Area Vasta e la partecipazione alle riunioni mensili del Coordinamento regionale, quali strumenti per promuovere la diffusione, la conoscenza, l’applicazione delle Raccomandazioni d’uso dei farmaci del Prontuario terapeutico regionale fra i professionisti, attraverso un confronto diretto sulle raccomandazioni prodotte.

Per quanto riguarda la qualità e la sicurezza delle cure farmacologiche, le Aziende:

- applicano le Raccomandazioni regionali sulla sicurezza delle terapie e in particolare - in ambito ospedaliero e territoriale - gli aspetti legati alla ricognizione/riconciliazione farmacologica al fine di consentire ai professionisti sanitari che intervengono nel percorso di cura del paziente una conoscenza puntuale della terapia farmacologica corrente e al medico la possibilità - nell’assicurare le cure necessarie - di fare sintesi sulla terapia e rivalutarla qualora necessario;
- organizzano corsi di formazione specifici (in modalità residenziale o a distanza o tramite FAD) sulla ricognizione/riconciliazione delle terapie farmacologiche, rivolti agli operatori sanitari (in particolare neoassunti) coinvolti nei percorsi di gestione del farmaco.
- Le Aziende sanitarie dovranno infine garantire il necessario supporto all’individuazione dei farmaci carenti con particolare riferimento a quelli destinati alla gestione dei pazienti COVID nelle terapie intensive (curarici, anestetici, ...) in raccordo con la specifica funzione regionale.

### **Rendicontazione**

Per quanto riguarda i Centri Prescrittori, la Farmacia Territoriale segue puntualmente le autorizzazioni rilasciate per i singoli farmaci dalla RER e monitora attentamente gli specialisti e la corretta compilazione che viene fatta sulla piattaforma Aifa. I clinici vengono continuamente stimolati al rispetto delle regole e alla corretta elezione del paziente, alla prescrizione del farmaco per tutte le fasi della terapia necessaria e alla chiusura delle schede compilate per ottenere il rimborso secondo i meccanismi Mea concordati fra le ditte farmaceutiche e Aifa. Una volta ottenute le PDP e/o le Note di Accredito, mensilmente il dato viene fornito all’U.O. Bilancio aziendale per la verifica dell’effettiva emissione della N.C. che consente il rimborso. Parallelamente, nell’invio del flusso dei dati verso la RER viene apposto il flag per i farmaci innovativi, che permette di identificare se il trattamento erogato è stato attribuito correttamente per la patologia che rientra come trattamento nell’innovatività.

La piattaforma nel corso dell’anno è stata utilizzata anche per la prescrizione e successiva consegna degli anticorpi monoclonali e degli antivirali, come il remdesivir, utilizzati nella terapia del COVID-19. L’Azienda aderisce al percorso istituito dalla Regione che prevede, attraverso il FARA aziendale, di effettuare le richieste al centro Regionale Antidoti di Ferrara individuato come Hub. Dopo il ritiro che viene concordato ed effettuato da personale aziendale, viene applicato puntualmente il protocollo regionale e seguite tutte le modalità operative che consentono l’approvvigionamento e le registrazioni. Tutte le terapie che vengono utilizzate oltre ad essere segnate su apposito registro, vengono puntualmente rendicontate anche alla RER, in modo che possa essere fatto il ripristino delle scorte regionali. La regione fornisce il dato del numero di confezioni attribuite all’azienda sulla base del quale si concorda il numero di richieste che possono essere effettuate dai Centri prescrittori. E’ capitato che in alcuni casi si siano chieste terapie ad altre Aziende della regione, soprattutto nei momenti in cui verso l’autunno si è avuto una recrudescenza della malattia COVID-19. La farmacia si fa carico puntualmente di sollecitare la chiusura delle richieste degli anticorpi anti Sars-Cov2 all’U.O. Malattie Infettive monitorando continuamente il dato.

I farmaci oncologici sia iniettabili che orali vengono puntualmente inseriti sulla piattaforma Aifa se normato in questo modo, e in ogni caso sono inseriti anche nel programma Aziendale a seguito di allestimento per gli iniettabili o erogazione per gli orali: il programma informatico a cui si fa riferimento per questo tipo di farmaci è Log80 per gli iniettabili e FED 80 per gli orali. Questo inserimento puntuale consente l’alimentazione del data base oncologico e del flusso DB ONCO regionale, per il quale l’Azienda risulta avere una performance molto elevata sia in termini quantitativi che qualitativi complessivi sia per i farmaci iniettabili che orali.

L’azienda partecipa alle riunioni mensili della Commissione del farmaco di Area vasta, con il Direttore della Direzione Tecnica Farmacia e alcuni professionisti aziendali che si alternano, inoltre, facendo

parte della segreteria scientifica della Commissione stessa due farmaciste, vengono analizzate eventuali richieste provenienti dagli specialisti delle varie Aziende che compongono l'Area Vasta Emilia Nord: la segreteria verifica tutta la documentazione necessaria per comprendere e poi presentare alla Commissione stessa i risultati. Tali dati potrebbero essere anche di supporto alla Commissione Regionale nel caso in cui i farmaci presentati e richiesti fossero di nuova immissione e non ancora inseriti in prontuario. Inoltre partecipando alle Riunioni della Commissione, i componenti recepiscono quanto stabilito dalla Commissione Regionale in merito alla gestione e applicazione delle svariate regole per la prescrizione ed erogazione dei farmaci sia all'interno dell' Azienda che sul territorio. Ogni mese in base a quanto stabilito a livello di Area Vasta viene prodotta una determina che viene recepita a livello aziendale e quindi diffusa per consentire a tutti gli specialisti aziendali un aggiornamento di quanto stabilito a livello centrale.

Da anni viene applicata la Raccomandazione regionale sulla ricognizione e riconciliazione, sulla gestione delle soluzioni di Potassio, sui farmaci LASA e sull'alterazione delle forme farmaceutiche. In particolare per quanto riguarda ricognizione e riconciliazione sono stati effettuati corsi negli anni passati e si sta approntando una modifica della cartella clinica elettronica aziendale, che prevede al momento del ricovero la ricognizione di tutti i farmaci in dotazione del paziente, in modo che la terapia rimanga nella "storia" del paziente e che durante il ricovero lo specialista possa, per le più svariate ragioni, confermarla, sospenderla o sostituirla, magari integrandola, al fine di garantire la terapia più completa e più idonea, in una visione di insieme del paziente ricoverato.

Il servizio di Farmacia verifica puntualmente il sito del Ministero sulle carenze dei farmaci, attraverso anche il portale di Aven, e si occupa di approvvigionare i reparti e/o i pazienti dei farmaci carenti. Se la richiesta è individuale viene fatta una richiesta di importazione nominale a firma dello specialista, se invece il farmaco è di uso comune con l'autorizzazione di Aifa si importa il farmaco rendendolo disponibile per le UU.OO. richiedenti. Per quanto riguarda i pazienti sul territorio, in caso di carenza, si fornisce il farmaco direttamente attraverso la distribuzione diretta, nelle more della possibilità di erogazione stabilite per legge o in altri casi come per i farmaci di fascia C di possibilità di produzione di galenico, come per i microclismi di micronoan, per i quali sono state fornite indicazioni specifiche di produzione. Per quanto riguarda curarici e anestetici sono state fornite tutte le indicazioni del caso.

## 2.9.6. Farmacovigilanza

### **Obiettivo RER**

Nel 2021 le Aziende, in continuità con l'anno 2020, dovranno:

- proseguire le attività di farmacovigilanza e vaccino-vigilanza, applicando la procedura operativa AIFA per i Responsabili locali di FV di giugno 2018;
- porre particolare attenzione, anche in previsione dell'entrata in vigore della nuova Rete Nazionale di Farmacovigilanza (RNF), alla qualità nella compilazione delle segnalazioni di sospette Adverse Drug Reaction (ADR), avendo cura di:
  - inserire le segnalazioni tempestivamente nella RNF, entro 7 giorni dalla data di ricevimento delle stesse (comma 5, art.22, D.M. 30/04/2015);
  - raccogliere dai segnalatori, prima dell'inserimento delle schede nella RNF, eventuali elementi mancanti per migliorare la completezza dei dati relativi ai casi segnalati, in particolare le informazioni relative a: farmaci concomitanti, indicazione della posologia, de-challenge e re-challenge del trattamento, esito e follow-up, tempi di somministrazione del farmaco sospetto e di insorgenza della reazione, come base per l'applicazione degli algoritmi di valutazione;
  - avere cura di recuperare documentazione clinica da allegare tempestivamente alle schede relative a decessi e a casi di particolare gravità;
  - inserire in rete le informazioni in maniera organica nelle sezioni appropriate, con particolare riferimento a: storia clinica e familiare; errore terapeutico; correlazione madre-figlio;
- garantire un'adeguata offerta formativa, residenziale o a distanza, per gli operatori sanitari, i medici di medicina generale e i pediatri di libera scelta in tema di farmacovigilanza e vaccino-vigilanza;

- sviluppare le attività previste nei progetti regionali e multiregionali di farmacovigilanza attiva in corso approvati da AIFA e in particolare raggiungere gli obiettivi prefissati per ognuno di essi nelle tempistiche previste.

### **Rendicontazione**

Nel 2021 la U.O Farmacia Territoriale, nella figura del Responsabile Locale di Farmacovigilanza, ha lavorato per proseguire le attività di farmacovigilanza e vaccino-vigilanza, in linea con la procedura operativa AIFA per i Responsabili locali di FV di giugno 2018, che è stata aggiornata a Dicembre 2021. In particolare le attività principali sono state:

➤ Inserimento e gestione delle schede di sospetta reazione avversa a medicinali:

gli inserimenti delle segnalazioni in RNF, così come la validazione delle segnalazioni ricevute on line in Vigifarmaco, sono state effettuate, previa verifica della congruità delle informazioni e della completezza dei dati forniti dal segnalatore, entro 7 giorni dalla data di ricevimento della scheda di segnalazione da parte del Responsabile Locale di Farmacovigilanza, così come previsto dall'art. 22 comma 5 del DM 30 aprile 2015. Prima di inserire una sospetta reazione avversa in rete è stata verificata la presenza di 4 requisiti minimi: un segnalatore identificabile, un paziente, una reazione avversa e un farmaco sospetto. Se la segnalazione era mancante di informazioni necessarie ai fini della qualità della segnalazione è stato contattato il segnalatore per acquisire le informazioni mancanti al fine di migliorare la completezza e precisione delle schede. Prima dell'inserimento in RNF di una scheda di segnalazione di sospetta reazione avversa è stato verificato che la scheda non fosse già stata acquisita tramite la funzione di re-routing. Questa verifica è stata importante per evitare di generare duplicati all'interno della rete e di conseguenza in EudraVigilance. Inoltre sono state gestite segnalazioni in cui il medicinale sospetto è stato usato ai sensi della legge 648/96 o del DM 07 settembre 2017 o di altri usi speciali. In questo caso le segnalazioni sono state tracciate scegliendo nel "Tipo segnalazione" il valore "Da studio". E' stato specificato nel campo "Descrizione del caso", presente nella sezione "Sintesi del caso", se il medicinale è stato utilizzato secondo L. 648/96, uso compassionevole o secondo altri usi speciali in modo da riuscire a differenziare le segnalazioni di sospette reazioni avverse nell'ambito dei diversi trattamenti. In questo caso è stata anche inserita l'indicazione terapeutica per la quale il medicinale è stato utilizzato, ai sensi della legge 648/96 o uso compassionevole.

Particolare attenzione è stata posta nel valutare la gravità di una reazione avversa; per grave si intende:

- è fatale
- ha provocato o prolungato l'ospedalizzazione
- ha provocato invalidità grave o permanente
- ha messo in pericolo la vita del paziente
  - ha causato anomalie congenite e/o difetti alla nascita in seguito all'esposizione durante la gravidanza
- ha provocato un'altra condizione clinicamente rilevante.

Sono state cambiate tutte quelle segnalazioni segnalate come non gravi ma che dopo attenta verifica hanno riportato uno dei criteri di gravità sopra indicati. In questo, grande supporto è dato dalla lista IME, una lista di eventi considerati rilevanti; la presenza di un evento in questa lista indica una reazione che ha una sua rilevanza clinica ed è per questo motivo generalmente considerata grave.

➤ Aggiornamento schede in RNF (follow-up)

L'aggiornamento di una scheda già inserita in RNF si è reso necessario per acquisire ulteriori informazioni, specialmente se significative, ai fini della valutazione scientifica dei casi (monitoraggio di eventi di particolare interesse, esiti di esposizione durante la gravidanza, decesso, casi che riportano nuovi rischi o cambiamenti in relazione ad un rischio già noto) o per permettere di risalire al Titolare AIC, identificando il numero di lotto e la denominazione completa del medicinale stesso in caso di medicinali biologici o vaccini. Tali informazioni sono state inserite a seguito di specifiche richieste da parte delle Aziende o di AIFA oppure su iniziativa del RLFV o del CRFV. Il RLFV ha dovuto fare riferimento al CRFV nel caso di follow-up che richiedono il coinvolgimento di più strutture della stessa regione. Le informazioni di follow-up sono state inserite in RNF quanto prima possibile, in particolare entro 7 giorni dal ricevimento di segnalazioni con reazioni avverse ad esito fatale. Il Responsabile a seguito di richiesta da parte del Centro di Farmacovigilanza o direttamente da AIFA ha provveduto a contattare il segnalatore, acquisire le informazioni necessarie e aggiornare la



scheda, tenendo traccia della data e della modalità di contatto con il segnalatore. Sono stati tracciati anche eventuali solleciti al segnalatore.

➤ Feedback segnalatori

Nel caso di segnalazioni cartacee si è provveduto a fornire un avviso del ricevimento della segnalazione, con la finalità di dare riscontro della segnalazione ricevuta, instaurare un dialogo con il segnalatore utile per eventuali follow-up e fungere da stimolo per ulteriori segnalazioni.

➤ Risposte alle richieste da parte delle aziende farmaceutiche

Poiché non sono più previsti da normativa i CIOMS, sono diminuite fortemente le richieste da parte delle Aziende Farmaceutiche, che qualora pervenute sono state oggetto di immediato contatto con il segnalatore per poter dare la successiva risposta alla ditta.

➤ Diffusione delle informazioni agli operatori sanitari

In merito alla formazione per l'attività di farmacovigilanza, sono stati formati gli operatori sanitari delle Strutture Residenziali tramite lo sviluppo del progetto di Farmacovigilanza Attiva SOFARE; sono stati formati i Medici di Medicina generale tramite gli incontri di nucleo svolti e i medici ancora in formazione tramite l'organizzazione di lezioni alla scuola di specializzazione. Inoltre è stata sollecitata l'adesione a FAD in materia di Farmacovigilanza da parte dei farmacisti convenzionati, i quali partecipano al progetto VIGIRETE.

➤ Contact point per AIFA su questioni di farmacovigilanza

Il contatto con Aifa avviene sulla base di richieste specifiche formulate da AIFA all'Azienda e/o al Responsabile locale di Farmacovigilanza. In ogni caso il riferimento per il Responsabile Aziendale rimane il Centro Regionale con cui si attua un costante confronto.

L'azienda ha partecipato a vari progetti di Farmacovigilanza attiva: progetti regionali POEM2 e SOFARE e progetti multiregionali PAPEOS e VIGIFARMACOVAX.

Per SOFARE l'Azienda è capofila in Regione e si occupa di coordinare insieme al Centro Regionale di Farmacovigilanza, le altre Aziende partecipanti; l'avanzamento del progetto viene monitorato attraverso riunioni, richieste di dati, elaborazioni e rendicontazioni periodiche. A livello aziendale il progetto è seguito da un farmacista borsista che si è occupato di analizzare nelle strutture protette e per alcuni pazienti cronici afferenti alla distribuzione diretta, i casi in cui venivano alterate le forme farmaceutiche o perché frantumate, divise, o per apertura di capsule. Nella prima fase del progetto il farmacista borsista dedicato ha sottoposto ai pazienti che accedevano alla Distribuzione Diretta il questionario di consapevolezza della terapia assunta, e questo ha permesso di venire a conoscenza di eventuali manipolazioni di farmaci, di approfondire l'aderenza e la compliance del paziente alla terapia, e di far emergere eventuali ADR a farmaci segnalate successivamente secondo normativa. Nella seconda fase del progetto, che ha coinvolto i pazienti ospiti di strutture Residenziali, il farmacista borsista ha analizzato la terapia di 50 ospiti valutando quali farmaci venissero manipolati e in che modo, andando a monitorare eventuali segnalazioni di reazione avversa. Nella fase finale del progetto il borsista ha unito tutti i dati per un totale di 16 segnalazioni per il progetto SOFARE.

L'Azienda insieme al Centro Regionale collabora per la rendicontazione ad AIFA, con la finalità di descrivere i percorsi, le attività svolte e i risultati raggiunti per ottenere i finanziamenti previsti.

Nell'ambito del progetto POEM2 sono stati formati i clinici in merito alla segnalazione, su indicazione del farmacista borsista che ha analizzato le prescrizioni di farmaci onco-ematologici, avendo cura di approfondire i cambi di terapia e le riduzioni di dosaggio. Per questo progetto le segnalazioni sono state 17.

Per il progetto PAPEOS, che mira ad analizzare la terapia dei pazienti pediatrici ricoverati, il farmacista aziendale incaricato ha affiancato la borsista di AREA VASTA in Pediatria Degenza nei primi incontri, previsti dal progetto, di analisi delle cartelle cliniche dei pazienti degenti in alcuni giorni indice.

Per il progetto VIGIFARMACOVAX il borsista designato si è occupato, attraverso il portale VigiVax, di analizzare il contenuto delle risposte agli SMS inviati a seguito di vaccinazione di bambini fino ai due anni, per conoscere se i pazienti vaccinati avessero manifestato eventuali reazioni avverse. Il contenuto degli SMS verificati dal farmacista rispetto a una possibile reazione avversa, sono stati validati per l'invio alla piattaforma VigiFarmacoVax, per un totale di 125 segnalazioni.

Nel 2021 a seguito della campagna vaccinale anti COVID-19, a livello aziendale è stato attuato il percorso per la gestione delle segnalazioni di reazioni avverse (ADR) a vaccini anti COVID. In fase di vaccinazione sono stati consegnati al cittadino i moduli cartacei per la segnalazione, oltre ad una

breve guida appositamente predisposta, che forniva indicazioni anche sulla modalità di segnalazione on-line, con possibilità di contattare attraverso un numero telefonico dedicato, un farmacista che forniva informazioni in caso di dubbi su come effettuare la segnalazione e guidava verso una corretta compilazione della scheda, con particolare attenzione alle informazioni necessarie e in linea alle raccomandazioni emanate da AIFA in materia. Il numero di segnalazioni in questo ambito è stato molto elevato, come le telefonate di consulenza su come gestire i sintomi che si presentavano, anche se comuni. Il numero di segnalazioni è stato di 938 ADR per le diverse tipologie di vaccino somministrato.

Il dato relativo all'indicatore "numero segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AUSL per 100.000 abitanti" evidenzia la grande attività svolta nel settore della farmacovigilanza nel corso del 2021 che ha fatto raggiungere all'Azienda livelli molto elevati di ADR (451,87), superiori rispetto alla media RER (364,54), a dimostrazione della sensibilizzazione verso questo importante settore.

Indicatore di osservazione	Target	Valore raggiunto 2021
N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AUSL per 100.000 abitanti (Fonte: rete nazionale di Farmacovigilanza)	>= 50	<b>451,87</b>

## 2.9.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza

<p><b>Obiettivo RER</b></p> <p>Gli acquisti e la gestione dei dispositivi medici, nell'anno 2020, sono stati influenzati dalla situazione epidemiologica che ha limitato principalmente l'attività chirurgica ed elettiva a fronte dell'aumento dell'attività di assistenza intensiva per la cura della patologia COVID-19. Si prevede che tali effetti vedranno solo parzialmente un ritorno alla normalità nell'anno 2021, si renderà infatti necessario pianificare il recupero dell'attività garantendo la gestione dell'emergenza sanitaria.</p> <p>La spesa rilevata dal flusso DiMe per l'anno 2020 è stata pari a circa 529,5 milioni di euro (spesa complessiva di DM, IVD, attrezzature), con un incremento di 1,5% rispetto all'anno 2019. Tale andamento è frutto di importanti investimenti per l'acquisto di attrezzature sanitarie (+34%), l'ampliamento della rilevazione dei dispositivi diagnostici in vitro (+35%), l'aumento di spesa per tutti i dispositivi di protezione, disinfezione e per la gestione delle complicanze da malattia COVID-19 (dispositivi per l'apparato respiratorio, per la dialisi ...). Al contempo è stata registrata la contrazione della spesa per tutte le categorie di dispositivi medici impiantabili (ortopedia, vascolare, oculistica...) e per i dispositivi da chirurgia (sutura ed elettrochirurgia). Gli andamenti di spesa per i diversi setting assistenziali confermano che per le attività ambulatoriali e territoriali le limitazioni imposte dalla situazione epidemiologica sono state di minor impatto. Si registra una spesa di 59,1 milioni di spesa ambulatoriale in incremento del 3,6% e un totale di 32,1 milioni per il territorio in incremento del 9,7%.</p> <p><b>Rendicontazione</b></p> <p>Anche nel corso del 2021 l'Azienda USL di Piacenza ha risentito degli effetti della pandemia, che ha limitato in gran parte la ripresa delle attività di tipo specialistico. La spesa per IVD e DPI si è mantenuta costante per tutto il 2021, anche per le varie situazioni che si andavano via via verificando, sia a livello di ripresa fluttuante dei ricoveri per Covid, sia per l'utilizzo ormai di prassi dei sistemi di protezione, che proprio a seguito di questa situazione si andavano a consolidare (test rapidi, test molecolari, DPI di vario genere).</p> <p>Le esigenze di tipo chirurgico si sono mostrate da subito con il calare della pressione dell'emergenza pandemica: l'attività chirurgica ha ricominciato con le sue attività cercando di riprogrammare gli interventi arretrati. In particolare sul fronte della chirurgia generale vi è stata una ripresa dell'attività che si riscontra con il dato dei dispositivi per elettrochirurgia che hanno avuto un aumento rispetto all'anno precedente pari al 15,7%, con un'aderenza puntuale alla gara dei sistemi di sintesi e coagulazione vasale, tissutale con generatori a radiofrequenza. La stessa situazione di maggior attività si riscontra anche nell'ambito vascolare e cardiaco con una maggiore spesa per le protesi pari a 1.124.506 euro (+18,4 %): attività in ripresa rispetto al dato 2020 che aveva visto un calo rispetto al 2019. In particolare le protesi addominali e toraciche sono aumentate del 114% , dato molto significativo di un ritorno a una normale o quasi attività chirurgica. Sul territorio l'andamento dei</p>
--

costi ha avuto un incremento per un maggior numero di pazienti gestiti, sia per le protesi uditive, sia per gli stomi e sia per i dispositivi per i diabetici con microinfusori e sensori.

### 2.9.7.1 Obiettivi di appropriatezza

#### **Obiettivo RER**

Applicazione delle buone pratiche per il corretto utilizzo dei dispositivi medici/DPI di protezione del personale sanitario. La gestione dell'emergenza COVID-19 ha generato per le strutture sanitarie la necessità di adottare efficaci misure di contenimento della pandemia. L'acquisizione centralizzata di DM/DPI gestita per l'anno 2020 è sostituita nel 2021 da convenzioni IntercentER, a cui le singole aziende aderiranno sulla base dei fabbisogni espressi al fine di garantire l'equo accesso su tutto il territorio regionale. Le aziende si impegnano a partecipare ai tavoli di confronto regionali e a fornire informazioni nei monitoraggi periodici, al fine di facilitare una pianificazione puntuale e tempestiva ed evitare interruzioni di fornitura o acquisti a prezzi non ottimali. Al fine di garantire un utilizzo appropriato e corretto dei suddetti dispositivi è indicato ed è stato attuato un percorso formativo di refresh rivolto al personale e finalizzato alla tutela della salute del professionista e al contenimento della pandemia.

#### **Rendicontazione**

Il percorso di formazione per il corretto utilizzo dei dispositivi medici/DPI iniziato nel 2020 è proseguito anche durante l'anno 2021.

Sono stati strutturati specifici momenti di informazione, formazione e addestramento rivolti ai dipendenti aziendali sia ospedalieri che del territorio.

La farmacia ha collaborato con il Dipartimento Sicurezza soprattutto per diffondere la conoscenza, la consapevolezza dell'uso corretto di DM/DPI e la corretta sequenza vestizione/svestizione degli operatori.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Formazione residenziale e sul campo di refresh relativi al corretto utilizzo dei DPI in ogni Azienda (Fonte: rilevazione aziendale) per neoassunti e neo inseriti (passaggio da un servizio all'altro)	≥ 3 eventi	<b>28</b>

### ***Introduzione e corretto impiego della TPN monouso***

#### **Obiettivo RER**

A seguito della diffusione del documento "Linee di indirizzo sull'utilizzo della TPN Monouso" (marzo 2021), sono emanate le raccomandazioni regionali relative all'utilizzo del dispositivo per la terapia a pressione negativa monouso al fine di renderlo omogeneo e appropriato. Tale dispositivo è stato recentemente oggetto di un'aggiudicazione tramite gara IntercentER "Convenzione per la fornitura di sistemi di terapia a pressione negativa per il trattamento di lesioni cutanee. [lotto 4 sistema monouso]".

Nelle linee di indirizzo sono definiti gli indicatori di struttura, processo ed esito, per il monitoraggio dell'uso della tecnologia. Questo documento è il primo in materia a livello regionale e la TPN monouso fino ad ora è stata gestita e impiegata in modo disomogeneo nelle aziende sanitarie.

Arricchisce il governo di questo tipo di tecnologia l'implementazione della tracciabilità attraverso l'alimentazione del flusso dei consumi dispositivi medici (flusso DiMe), per un puntuale monitoraggio delle quantità di dispositivi e la spesa ad essi correlata al fine di ottenere un dato regionale aggregato ed omogeneo.

#### **Rendicontazione**

A seguito della conclusione della procedura di gara IntercentER per la fornitura di sistemi a pressione negativa per il trattamento di lesioni cutanee, l'Azienda di Piacenza ha recepito gli esiti dell'aggiudicazione che contempla uno specifico lotto per la TPN Monouso.

La strutturazione del lotto ha consentito la dettagliata codifica dei prodotti aggiudicati e quindi la

regolare rendicontazione nel flusso DiMe. Inoltre è stato recepito il documento regionale "Linee di indirizzo sull'utilizzo della TPN Monouso", condiviso con il case-manager aziendale e oggetto di approfondimento con i professionisti sanitari. L'attività di informazione e formazione prosegue in modo continuo, anche per l'importante turn over del personale che si è avuto in questi anni.		
<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Rendicontazione nel flusso DiMe della spesa per dispositivi TPN, da parte delle aziende aderenti alla convenzione (Fonte: flusso DiMe)	100%	<b>100%</b>

**Implementazione progetto "Sistemi professionali per la misura rapida della glicemia POCT"**

<p><b>Obiettivo RER</b> È in essere la convenzione Intercenter Diabetologia Ospedaliera 2 "Fornitura di sistemi professionali per la misura rapida della glicemia POCT (Point of Care Testing) e pungidito occorrenti alle Aziende Sanitarie della Regione Emilia Romagna", pubblicata su <a href="https://intercenter.regione.emilia-romagna.it/servizi-pa/convenzioni/convenzioni-attive/2019/diabetologia-ospedaliera-2/diabetologia-ospedaliera-2">https://intercenter.regione.emilia-romagna.it/servizi-pa/convenzioni/convenzioni-attive/2019/diabetologia-ospedaliera-2/diabetologia-ospedaliera-2</a>, attiva dal 27/11/2019.</p> <p>Le principali novità introdotte nella nuova iniziativa di gara riguardano il lotto che ha per oggetto il sistema per la misurazione della glicemia capillare, attraverso l'uso di glucometri collegati in remoto con il laboratorio analisi di riferimento per la loro supervisione, in osservanza a quanto previsto dalle norme di accreditamento della Regione Emilia-Romagna per i sistemi PoCT, ossia per tutti quegli strumenti utilizzati nella diagnostica di laboratorio ma collocati fuori dallo stesso e utilizzati non da personale tecnico di laboratorio ("Requisiti specifici per l'accREDITamento delle strutture di Medicina di laboratorio"- Cod. documento GPG/2014/441).</p> <p>La garanzia del corretto funzionamento dei glucometri e dell'accuratezza del dato sono requisiti di importanza fondamentale poiché, sulla base dei valori glicemici rilevati, vengono prese decisioni cliniche e terapeutiche legate alla somministrazione di insulina al paziente diabetico.</p> <p>Per il recepimento di tale gara le Aziende Sanitarie dovranno realizzare le seguenti azioni:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Contatti per Tavolo tecnico <ul style="list-style-type: none"> <li>- Attivazione tavolo tecnico Servizio Tecnologie Informatiche (IT)-ROCHE</li> <li>- Attivazione tavolo tecnico Servizio di Ingegneria Clinica (SIC) -ROCHE</li> <li>- Attivazione tavolo tecnico ROCHE Sistema informativo di laboratorio (LIS) con supervisione di IT e SIC</li> </ul> </li> <li>2. Installazione con verbale di collaudo del sistema</li> <li>3. Recepimento di contratto</li> </ol> <p>Il Cronoprogramma regionale definisce i tempi di adesione alla gara previsti nelle diverse aziende sanitarie della regione, in particolare per l'Ausl di Piacenza:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Azienda</th> <th>Data inizio task</th> <th>Data fine task</th> <th>Azioni attese 2021</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AUSL PIACENZA</td> <td>20/04/2021</td> <td>06/09/2021</td> <td>Tutte</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Rendicontazione</b> L'AUSL PC ha partecipato ai tavoli di lavoro per la realizzazione del progetto PoCT glicemia sin dal 2017, contribuendo allo studio di fattibilità con mappatura logistica dei reparti e dei servizi aziendali, analisi dei fabbisogni di strumenti e strisce, delle dotazioni tecniche, strumentali e informatiche. Alla ripresa dei lavori da parte della RER, l'Azienda ha rinominato il Team aziendale che ha partecipato a tutti gli incontri effettuati in plenaria tra tutti i teams PoCT, rimodulando il progetto sulla base dei cambiamenti organizzativi aziendali che sono stati effettuati come conseguenza della pandemia. Anzitutto è stato necessario ridefinire i fabbisogni del numero di strumenti (quelli in rete e quelli senza controllo remoto) e il cronoprogramma delle installazioni. Sono stati organizzati momenti di informazione e formazione frontali per illustrare i sistemi</p>				Azienda	Data inizio task	Data fine task	Azioni attese 2021	AUSL PIACENZA	20/04/2021	06/09/2021	Tutte
Azienda	Data inizio task	Data fine task	Azioni attese 2021								
AUSL PIACENZA	20/04/2021	06/09/2021	Tutte								

aggiudicati in gara e il loro corretto utilizzo. Inoltre è stato divulgato a tutto il personale sanitario il corso FAD regionale necessario per abilitare gli operatori all'uso dello strumento.

La gara Intercenter è stata recepita (contratto aziendale del 11/06/2021), e a dicembre 2021 è stato trasmesso il collaudo del sistema. Tutti i reparti e i servizi ospedalieri utilizzano gli strumenti e le strisce aggiudicate in gara.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Percentuale di azioni condotte per l'anno 2021 per l'implementazione del progetto sistemi professionali per la misura rapida della glicemia POCT, sulla base del cronoprogramma regionale (Fonte: rilevazione aziendale)	100%	<b>100%</b>

## 2.9.7.2 Obiettivi di spesa

### **Rendicontazione nel flusso DiMe**

#### **Obiettivo RER**

Non potendo prevedere la reale durata dell'epidemia e delle sue fasi, la Regione ha richiesto alle Aziende sanitarie di rendicontare nel flusso DiMe i dispositivi medici impiegati per la gestione dei pazienti Covid-19 sia nei reparti di terapia intensiva che nei reparti di degenza a minore intensità, con il duplice scopo di conoscere il reale impiego di risorse economiche e per l'analisi di scenari potenziali applicabili alle successive fasi di recrudescenza dell'epidemia.

La spesa rilevata nel flusso DiMe per i centri di costo COVID nel 2020 è stata pari a 54,2 milioni circa il 10,2% del totale. Il nuovo mix nella composizione dei consumi regionali rende complessa la previsione degli andamenti delle singole categorie e vista la necessità di recuperare l'attività rimandata, si rinnova anche per il 2021 l'impegno delle aziende sanitarie per il controllo sull'impegno complessivo di risorse:

- migliorando la collaborazione con la centrale acquisti regionale Intercenter, al fine di partecipare alle nuove strategie di approvvigionamento e garantire una più ampia adesione alle gare di ambito sovra aziendale;
- favorendo un'attenta programmazione della casistica attesa;
- promuovendo le attività di valutazione multidisciplinare per migliorare l'appropriatezza dell'impiego.

Affinché tutte le Aziende sanitarie possano mettere in atto azioni mirate al controllo della spesa dei dispositivi medici, si rinnovano alcuni strumenti d'osservazione, già condivisi con i gruppi di lavoro regionali, che supportino nell'individuazione delle aree con uso potenzialmente inappropriato dei dispositivi rispetto alla complessità dei pazienti trattati. Le aree individuate devono poi essere oggetto di specifici approfondimenti aziendali, per la definizione di un corretto rapporto costo/complessità della casistica:

- Protesi d'anca (classe CND P0908);
- Dispositivi per funzionalità cardiaca - Pacemaker (classe CND J0101);
- Dispositivi per funzionalità cardiaca - Defibrillatori impiantabili (classe CND J0105).

Per l'anno 2021 sono individuati inoltre alcuni ambiti di monitoraggio per valutare l'appropriatezza e gli effetti delle nuove gare Intercenter:

- Stent coronarici (classe CND P07040201);
- Medicazioni avanzate (classe CND M0404).

#### **Rendicontazione**

Già dal 2020 quando la pandemia ha colpito pesantemente il territorio di Piacenza, sono stati creati centri per l'emergenza sanitaria e centri di costo (CDC) Covid per poter separare le spese e mettere in evidenza i costi sostenuti. Con il passare dei mesi alcuni CDC Covid sono stati chiusi, ma alcuni necessariamente sono rimasti aperti a garanzia dell'auspicabile separazione dei costi. I Dispositivi Medici (DM) acquistati per l'emergenza sono quindi stati gestiti su questi CDC specifici e dopo l'impatto del 2020 e la disponibilità dei DM attraverso gare e forniture garantite da Intercenter,



l'adesione è stata sempre più completa. La programmazione di consumi è stata oggetto di molte valutazioni e rivisitazioni, dovute da una parte a quanto emergeva dai contesti del mercato (a volte la mancata fornitura di materie prime impediva una puntuale programmazione e si è cercato di fare delle scorte) e dall'altra ad improvvisi cambiamenti della situazione epidemiologica in corso, che imponeva cambiamenti di programmazione e di necessità. Tuttavia dalla continua collaborazione con i clinici la Farmacia è sempre riuscita ad ottemperare a tutte le necessità, riuscendo a programmare attività ed iniziative, anche di cambiamenti di gestione di alcuni percorsi (POCT, impianti cocleari, pretesi vascolari, ecc).

**PROTESI ORTOPEDICHE (classe CND P0908):** con la ripresa di tutte le attività ambulatoriali, sono anche ripartiti gli interventi chirurgici programmati e quindi anche l'attività ortopedica, che ha avuto un incremento di costi rispetto al 2020. Il costo singolo della protesi d'anca è uno dei maggiori a livello regionale (2502,87): è stato messo a punto, proprio con la ripresa di tutte le attività di tipo chirurgico, anche un monitoraggio di questo settore, visto anche il cambiamento dello specialista che se ne sta occupando, e sono stati messi in atto interventi per contenere i costi delle protesi d'anca, cercando con il gruppo che valuta localmente i Dm di far applicare le gare aggiudicate in quest'ambito con il miglior rapporto costo/beneficio. Occorre inoltre considerare l'incidenza, sul costo medio rilevato delle protesi, del maggior costo dei dispositivi impiantati nelle procedure di revisioni, dispositivi molto costosi e non ricompresi in procedure di gara.

**PACEMAKER (CLASSE CND J0101):** anche in questo caso l'attività è ripresa, e nel rispetto delle gare aggiudicate, con una spesa media pari a 1504,97 si è ottenuto un risparmio rispetto al costo sostenuto l'anno precedente del 24,5%. Continua sempre la collaborazione con l'U.O. Cardiologia per avere i migliori costi/ opportunità.

**DEFIBRILLATORI (CLASSE CND J0105):** si è avuta una ripresa dell'attività rispetto allo scorso anno, con una maggiore attenzione ai costi: si è infatti registrato un costo medio per paziente di 7683,3 contro una spesa del 2020 di 9373,21 e inferiore alla media regionale; è stata data attenzione a particolari defibrillatori utilizzati in casi sporadici anche se molto costosi.

Per quanto riguarda gli stent coronarici l'attività è proseguita secondo la programmazione e le necessità, aderendo alle aggiudicazioni di gara, così come nell'uso delle medicazioni avanzate, che è andato ad incrementarsi per il manifestarsi di situazioni complesse a domicilio durante e dopo il Covid.

<b>Indicatori di osservazione</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Variazione costo medio regionale per paziente, per le protesi d'anca, verso 2020 (Fonte: flusso Di.Me. e SDO)	monitoraggio	<b>Monitoraggio effettuato</b> +17,4% vs 2020
Variazione costo medio regionale per paziente, per pacemaker, verso 2020 (Fonte: flusso Di.Me. e SDO)	monitoraggio	<b>Monitoraggio effettuato</b> - 24,5% vs 2020
Variazione costo medio regionale per paziente, per defibrillatori impiantabili, verso 2020 (Fonte: flusso Di.Me. e SDO)	monitoraggio	<b>Monitoraggio effettuato</b> -18% vs 2020

### **Obiettivi di tracciabilità**

#### **Obiettivo RER**

È opportuno confermare anche per il 2021 l'obiettivo di copertura del flusso degli acquisti di dispositivi medici rendicontati nei conti economici, al fine di valutare l'effettivo allineamento tra l'alimentazione del flusso e i costi rendicontati, alla luce della evoluzione delle modalità di acquisto e delle regole di tracciabilità dei dispositivi medici. Considerando l'aumento degli acquisti di dispositivi di classe prima (mascherine, camici...) per la gestione dell'emergenza sanitaria, potenzialmente privi di codice di repertorio e quindi non rilevabili nel flusso DiMe, e che l'adempimento nazionale richiede il raggiungimento della soglia del 75%, si pone il target al 90% per le aziende sanitarie della regione.

Al fine di garantire l'applicazione delle norme vigenti in materia di concorso dei fornitori al ripiano del superamento del tetto di spesa nazionale e regionale per l'acquisto di dispositivi medici, è necessario che le Aziende sanitarie si adoperino per assicurare la corretta compilazione della fattura elettronica

e, in particolare:

- la separata evidenza del costo del bene da quello dell'eventuale servizio;
- l'indicazione della tipologia di dispositivo (DM/IVD, Kit/Assemblato, Dispositivo privo di repertorio);
- l'indicazione del codice di repertorio;
- per le aziende che impiegano il GAAC, il corretto utilizzo del codice BDR per la creazione o la bonifica delle anagrafiche centralizzate.

### Rendicontazione

Alla luce di tutti i cambiamenti in corso (predisposizione per l'avvio del GAAC, anagrafiche e flussi che devono risultare sempre più allineati fra ordinato, centri di costo e consumato) la rendicontazione del flusso DiMe deve necessariamente essere la più performante possibile, a garanzia di percorsi allineati e corretti. Questo è l'obiettivo che si è posta l'Azienda e la tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza per il Flusso DiMe pari al 97,14%, maggiore rispetto alla media regionale e in netto miglioramento rispetto al dato 2019 (87,85%) dimostra l'impegno aziendale.

Indicatori di osservazione	Target	Valore raggiunto 2021
Rendicontazione nel flusso DiMe della spesa su centri di costo Covid (Fonte: flusso DiMe)	100%	<b>100%</b>
Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico (Fonte: flusso DiMe e conto economico)	≥ 90%	<b>92,7%</b>
Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. (IVD) sul conto economico (Fonte: flusso DiMe e conto economico)	≥ 40%	<b>59%</b>

## 2.10. SALUTE MENTALE, DIPENDENZE PATOLOGICHE

### Obiettivo RER

Le Aziende sanitarie devono garantire i servizi di salute mentale e dipendenze patologiche rispettando gli obiettivi previsti dalla normativa regionale e nazionale e monitorati attraverso gli indicatori di SIVER.

Particolare attenzione dovrà essere posta alle seguenti aree di attività:

#### Sviluppo delle attività di psicologia nelle cure primarie

Gli interventi psicologici nel contesto delle Case della salute o a supporto dei Nuclei di cure primarie psicologia delle cure primarie hanno assunto particolare rilevanza nel corso della pandemia Covid 19. Le Aziende USL dovranno sviluppare le attività di psicologia nell'assistenza primaria nel contesto delle Case della salute, come previsto negli obiettivi di mandato (punto 5.1 dell'allegato alla DGR).

#### Qualificazione del sistema di accoglienza e cura dei minorenni

Con la Delibera di Giunta n. 1444/2020 è stato avviato un percorso volto alla qualificazione del sistema di accoglienza e cura dei minorenni, per prevenire l'allontanamento dei minorenni dalla famiglia ove possibile, potenziare il sistema di valutazione e gestione delle situazioni di potenziale pregiudizio per il minore, migliorare ed integrare il sistema di raccolta dei dati e delle informazioni, potenziare un approccio integrato per la tutela dei minori. A breve verrà emanata una direttiva che definirà i requisiti dell'equipe di secondo livello di cui all'art 18 della legge 14/2008.

Nel corso del 2021 le AUSL dovranno concordare con gli Enti locali del proprio territorio, in sede di Conferenza territoriale sociale e sanitaria, le modalità di attivazione dell'equipe di secondo livello, e predisporre le procedure per il reclutamento di personale.

#### Avvio della cartella CURE per i Centri di Salute Mentale adulti e Telemedicina per tutti i Servizi del DSM-DP

Con Determinazione 44/2019 Intercenter è stato avviato il progetto per la costruzione della cartella

socio-sanitaria CURE (Cartella Unica Regionale Elettronica) del Dipartimento di Salute mentale e Dipendenze patologiche delle Azienda USL. La cartella è stata già collaudata per i Servizi di Salute mentale adulti e per la funzione di Telemedicina. Entro giugno 2021 le cartella dovrà essere avviata in tutti i Centri di Salute mentale adulti della Regione per la gestione della documentazione sanitaria, mentre la funzione di Telemedicina, fornita sempre attraverso la stessa cartella CURE, dovrà essere avviata in tutti i Servizi del DM-DP (Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza, Dipendenze patologiche e Centri di salute mentale adulti, Tutela minori, Psicologia clinica se afferente ad DSM-DP).

Programma psicopatologia 14 - 25

Le Aziende sanitarie dovranno dare applicazione al progetto regionale "Adolescenza" (DGR 590/2013) e alle raccomandazioni regionali "Percorsi di cura di salute mentale per gli adolescenti e i giovani adulti" di cui alla Circolare DG Cura della persona salute e welfare n. 1/2017, ed in particolare:

- attivazione nell'ambito dei servizi territoriali del Gruppo Progetto 14-25 a livello locale aziendale, trasversale alle 3 Aree del DSM-DP per azioni finalizzate a: facilitazione passaggio, valutazione e presa in cura congiunta
- definizione con delibera aziendale della Procedura di E/U psichiatrica dipartimentale per la fascia di età 14 - 25 o rinnovo di eventuali protocolli E/U.

**Rendicontazione**

Sviluppo delle attività di psicologia nelle cure primarie

Per l'anno di riferimento numerosi e qualificati sono stati gli interventi attuati da psicologi operanti trasversalmente in diverse articolazioni aziendali per fronteggiare le conseguenze psicologiche derivanti dalla pandemia da COVID19. L'attuazione di interventi diffusi ha comunque contribuito, seppur in parte, a rispondere ai bisogni individuati di prevenzione, intervento diretto o eventuale riorientamento verso servizi specialistici, oltre che di interfaccia verso una migliore integrazione multidisciplinare con altre figure sociosanitarie e attori del territorio. La riorganizzazione aziendale che ha implicato lo spostamento della UOSD Psicologia di Base dal DCP al DSM-DP, ha necessariamente comportato la ridefinizione di tempistiche e specifiche priorità. L'Azienda USL di Piacenza si ripropone pertanto di attuare compiutamente e sviluppare le attività di psicologia nell'assistenza primaria nel contesto delle Case della Salute nel corso del 2022.

Qualificazione del sistema di accoglienza e cura dei minorenni

Con Delibera di Giunta Regionale 1627/2021 sono stati definiti i requisiti dell'équipe di "secondo livello" di cui all'art.18 della legge 14/2008. In data 26 gennaio 2022 si è riunita la Conferenza Territoriale Socio Sanitaria di Piacenza con all'ordine del giorno il punto relativo alle "modalità di attivazione delle équipe territoriali di II livello (DGR 1627/2021 e LR 14/2008, art.18) nell'ambito della tutela minori". E' stato conferito mandato all'Ufficio Tecnico di Supporto di avviare l'istruttoria tecnica, coordinata tra Ausl e Enti Locali, finalizzata alla ideazione e predisposizione delle modalità di attivazione della équipe in questione, tenendo conto del limite temporale per l'attivazione della équipe, individuato al punto 5 del dispositivo della DGR 1627/2021. In sede di Ufficio Tecnico di Supporto avvenuto in data 03.03.2022, sono state condivise ulteriori indicazioni fornite dalla Regione (servizio assistenza territoriale e servizio politiche sociali e socio educative) utili al completamento della predisposizione dell'accordo di programma ratificato dalla CTSS.

Per parte Ausl è stato avviato un lavoro istruttorio teso a definire la possibilità di individuare professionisti del DSM-DP, sia psicologi che neuropsichiatri, ricorrendo a una soluzione organizzativa che rispetti la previsione di ricorso a personale specificatamente dedicato e non contestualmente operante nelle équipe territoriali di I livello. Oltre ai criteri di individuazione è stato definito in bozza un percorso formativo preliminare e permanente, in attesa di definire le procedure di reclutamento del personale.

Avvio della cartella CURE per i Centri di Salute Mentale adulti e Telemedicina per tutti i Servizi del DSM-DP

L'utilizzo della cartella CURE nel DSM-DP di Piacenza è iniziata a Marzo 2021 per le Unità operative della Psichiatria Adulti: CSM/CD Piacenza, CSM/CD Levante, CSM/CD Ponente, Psichiatria di Collegamento ed inclusione sociale, Residenze Trattamento estensivo (RTE) (Barattiera, S. Rita, Tracce, Sorgente) e Residenza Trattamento Intensivo (RTI).

Si può considerare consolidato l'utilizzo routinario di CURE nelle Unità Operative della



Psichiatria Adulti, così come in RTE, mentre in RTI l'utilizzo di CURE è in fase di completamento, in attesa del passaggio della gestione del trattamento farmacologico che richiede alcune implementazioni. Inoltre, è stata completata la formazione per aree specifiche a piccoli gruppi di professionisti (Formazione lavoro, Residenze, Centri Diurni ecc) utile a condividere ed uniformare la compilazione delle aree di competenza.

L'utilizzo della cartella Cure è stato esteso anche all'UO NPPIA, con avvio nei primi mesi del 2022, a seguito della migrazione dei dati con compilazione delle tabelle di transcodifica nel sistema informativo precedente (ELEA).

L'utilizzo di CURE per i pazienti in PDTA Disturbi del Comportamento Alimentare (DCA) è in fase di strutturazione; con l'UO NPPIA si sta effettuando la traduzione delle azioni previste nel PDTA in modo da proporre agli operatori un percorso in CURE.

Anche per i pazienti inseriti nel PDTA Esordi delle gravità psicopatologiche si sta perfezionando la compilazione del progetto condividendo in modo trasversale sui tre Distretti quali campi compilare per uniformare il più possibile la presa in carico e anche la rendicontazione dati.

Per tutte le figure professionali è attiva la funzione di utilizzo della piattaforma regionale di telemedicina attraverso la cartella Cure. Si prevede l'utilizzo della prestazione di televisita per le videochiamate con gli assistiti e di teleconsulto per effettuare chiamate con altri professionisti.

#### Programma psicopatologia 14 - 25

E' stato attivato il Gruppo Progetto 14-25, trasversale a NPPIA, CSM, SERDP e E/U per l'attivazione di percorsi di valutazione e presa in cura congiunta e di facilitazione dei passaggi tra le UU.OO. coinvolte.

E' stata definita la procedura aziendale per l'E/U psichiatrica dipartimentale per la fascia di età 14 - 25.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Incremento delle attività della psicologia nelle cure primarie in almeno 1 ulteriore Casa della salute o Nucleo delle cure primarie rispetto a quanto attivo nel 2020	100%	<b>0</b>
Sistema di accoglienza e cura dei minorenni: sottoscrizione di accordo di programma in CTSS	100%	<b>Affidamento da parte della CTSS all'Ufficio Tecnico di Supporto delle azioni finalizzate alla costituzione del gruppo di II livello</b>
Avvio della cartella CURE per i CSM	100%	<b>100%</b>
Avvio Telemedicina in tutte le UO del DSM-DP (Fonte: verbali di collaudo e rilevazione specifica regionale sulle televisite)	100%	<b>avviato</b>
Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in Psichiatria	<=6,9%	<b>2,17%</b>
Evidenza documentale della definizione dei componenti del Gruppo Progetto 14-25 aziendale	100%	<b>100%</b>
Evidenza documentale della delibera con Procedura di E/U psichiatrica dipartimentale per 14-25	100%	<b>Documento predisposto</b> in attesa di deliberazione

## **2.11. SALUTE NELLE CARCERI**

<p><b>Obiettivo RER</b>                  La prevenzione dei contagi e la gestione dell'emergenza sanitaria Covid-19 all'interno degli Istituti penitenziari risulta particolarmente complessa, sia per l'elevato turnover dei detenuti, sia per le caratteristiche peculiari di ambienti ove sono reclusi persone con diversi profili di rischio (età, patologie, disabilità). Le Aziende USL sede di Istituti penitenziari dovranno applicare le raccomandazioni regionali dirette alla prevenzione del contagio e alla gestione delle situazioni di positività, e procedere come da indicazioni nazionali alla vaccinazione della popolazione detenuta.</p>		
<p><b>Rendicontazione</b>                  L'UOSD Medicina Penitenziaria ha attuato il programma vaccinale della popolazione reclusa presso la Casa Circondariale in linea con quanto pianificato e realizzato sul territorio, secondo l'ordine di priorità stabilito dal Piano Nazionale di vaccinazione del Ministero della Salute. La campagna vaccinale ha preso avvio il 9 aprile 2021: inizialmente si è provveduto alla vaccinazione delle persone di età avanzata, dei soggetti affetti da patologie che li rendono estremamente vulnerabili nonché dei portatori di grave disabilità, estendendo successivamente l'offerta a tutta la popolazione reclusa. Nel corso dell'anno 2021 nell'istituto penale locale sono state somministrate complessivamente 493 prime dosi, 432 seconde dosi e 109 dosi booster di vaccino Covid-19; alla data del 30 giugno 2021 risultavano vaccinati 375 pazienti su 389 eleggibili, pari al 96,4 % degli aventi diritto. Tutte le attività relative alla pianificazione e gestione del piano vaccinale rivolto ai soggetti ristretti sono svolte dall'UOSD Medicina Penitenziaria in stretta collaborazione con i Servizi Sanitari Territoriali competenti.</p>		
<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Detenuti vaccinati negli Istituti penitenziari al 30 giugno 2021	≥ 80%	<b>96,4%</b>

## 2.12. SERVIZI SOCIO-SANITARI PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

<p><b>Obiettivo RER</b>                  Con riferimento alla gestione della pandemia Covid-19 nella rete dei servizi territoriali per anziani e disabili le Aziende devono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ continuare a garantire il supporto per la prevenzione dei contagi e la gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19, anche promuovendo la formazione degli operatori sul controllo delle infezioni, incluso l'utilizzo dei DPI</li> <li>▪ garantire l'attuazione del Piano di vaccinazione regionale nei servizi socio-sanitari residenziali, semi residenziali e domiciliari.</li> </ul> <p>In collaborazione con gli Enti Locali, occorre assicurare una presa in carico unitaria della persona con disabilità e della sua famiglia secondo l'approccio del progetto di vita indicato anche dalla Legge 328/00, dalla LR 2/03 e dalla Legge 112/2016 per le persone con disabilità grave, favorendo l'utilizzo di tutte le risorse disponibili per l'autonomia della persona con disabilità, non solo da parte della rete dei servizi, ma anche della famiglia e delle reti informali di cura ed in particolare attraverso progetti per la vita indipendente, il dopo di noi, servizi innovativi e a minore intensità assistenziale. Particolare attenzione va assicurata ai bisogni conseguenti alla emergenza da COVID- 19 ed al sostegno alla domiciliarità.</p> <p>Le Aziende USL dovranno partecipare alla realizzazione delle linee di intervento di cui al punto A dell'allegato 1 alla propria deliberazione n. 2318/2019 "Misure a sostegno dei caregiver" ed impegnarsi, nel corso del 2021, in collaborazione con gli Enti Locali, alla realizzazione degli interventi di cui al punto B, di specifica rilevanza aziendale, prestando particolare attenzione all'individuazione di soluzioni innovative, flessibili e personalizzate, anche promuovendo l'utilizzo delle schede e degli strumenti diffusi con determinazione n. 15465 del 10/09/2020.</p> <p>Le Aziende USL dovranno dare piena applicazione a quanto previsto dal Piano regionale Demenze (DGR 990/16) ed alla realizzazione ed implementazione dei PDTA demenze a livello provinciale,</p>
---

garantendo un percorso di presa in carico integrata e corretta gestione dei BPSD (disturbi psicologici e comportamentali associati alle demenze, spesso causa di precoce istituzionalizzazione e/o ospedalizzazione), e promuovere l'adozione della scheda CDR (Clinical Dementia Rating) per valutare le gravi e gravissime demenze (stadi 4 e 5) oggetto di finanziamento da parte del FNA (Fondo Nazionale Non Autosufficienza).

La programmazione del FRNA sarà approvata da questa Giunta con separato atto deliberativo.

A livello locale la programmazione e gestione del FRNA dovrà avvenire in modo integrato con le risorse del Fondo per le non autosufficienze e gli altri fondi nazionali, garantendo le rendicontazioni sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi.

Inoltre, è necessario garantire il monitoraggio dell'indicatore previsto nell'ambito del Nuovo Sistema di Garanzia, che fornisce informazioni sull'offerta di strutture residenziali/semiresidenziali extraospedaliere in relazione al fabbisogno potenziale.

Le Aziende Usl dovranno pertanto assicurare:

- Programmazione e gestione unitaria in collaborazione con gli Enti Locali delle risorse FRNA, compresi fondi nazionali, nel contesto dell'emergenza da COVID-19
- Prevenzione dei contagi e gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19 nella rete dei servizi socio-sanitari per anziani e disabili
- Sostegno per le persone anziane e disabili ed i loro caregiver, in collaborazione con gli Enti Locali, con particolare attenzione ai bisogni conseguenti alla emergenza da COVID-19 ed al sostegno alla domiciliarità
- Recepimento delle schede e degli strumenti per il riconoscimento e il sostegno del Caregiver familiare, di cui alla determinazione n. 15465 del 10/09/2020
- Monitoraggio indicatore da Nuovo Sistema di Garanzia
- Realizzazione ed implementazione dei PDTA demenze a livello provinciale così come previsto dalla DGR 159/2019
- Adozione della scheda CDR (Clinical Dementia Rating) da parte delle aziende sanitarie per valutare le gravi e gravissime demenze (stadi 4 e 5) oggetto di finanziamento da parte del FNA (Fondo Nazionale Non Autosufficienza).

### **Rendicontazione**

Facendo seguito alla fase di programmazione e avvio delle azioni previste a livello aziendale/territoriale dalla DGR 2318/19, la programmazione delle risorse assegnate si è sviluppata in una prima fase con la costituzione da parte dell'Ufficio di Supporto alla CTSS di un gruppo di lavoro formato da professionisti dell'Azienda USL e degli enti locali dei tre distretti della Provincia, nonché dai referenti territoriali per la Regione Emilia Romagna. Il gruppo di lavoro ha valutato opportuno articolare l'utilizzo delle risorse disponibili in una quota riservata al finanziamento di azioni su scala sovra-distrettuale e in una quota a sostegno di progettualità specifiche per i tre ambiti distrettuali.

Con riferimento alle iniziative su scala aziendale, si sono formulate le seguenti opzioni:

- a) azioni di formazione degli operatori dei servizi sociali e sanitari per la non autosufficienza, centrale di continuità, servizio infermieristico domiciliare. Nel 2021 è stato conseguentemente attivato il corso di formazione a supporto dell'utilizzo degli strumenti previsti dalla determina regionale 15465 del 10/09/2020, che terminerà nel corso del 2022;
- b) l'informatizzazione della sezione informativo-valutativa dedicata al caregiver familiare delle cartelle utente di anziani non autosufficienti e persone con disabilità;
- c) azioni di informazione ai caregiver e sensibilizzazione del territorio in connessione con l'associazionismo;
- d) azioni di supporto e consulenza psicologica ai caregiver familiari, con particolare riferimento ai caregiver di persone con demenza.

A livello distrettuale si è poi pervenuti all'elaborazione di progetti individualizzati a favore dei caregiver familiari di persone non autosufficienti e alla definizione di prestazioni di sollievo, domiciliare e residenziale.

Con riferimento alle scelte di utilizzo delle risorse assegnate con la DGR 1005/2020, il gruppo di lavoro ha formulato l'ipotesi di destinare una quota minoritaria, pari a circa il 15% a supporto delle

<p>azioni a livello aziendale/provinciale e di ripartire il restante importo per la progettualità e le azioni su scala distrettuale, adottando come criterio l'incidenza della popolazione di età superiore ai 14 anni. Si è messa in campo anche una attività di informazione, formazione e sensibilizzazione nei confronti dei Dipartimenti territoriali della Ausl e dei MMG, nonché informazione ai CCM. La scheda "riconoscimento del caregiver" e la "sezione caregiver" sono state diffuse e utilizzate secondo le percentuali riportate in tabella in ciascun ambito territoriale e per ogni popolazione target.</p>		
<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Rendicontazione sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi FNA 2019	Entro 30 giugno 2021	<b>Rendicontazione trasmessa in data 11/06/2021</b>
Rendicontazione delle risorse erogate nel 2020 a sostegno della riapertura dei centri diurni disabili (DGR 526/2020 e DGR 2022/2020)	Entro 30 giugno 2021	<b>Rendicontazione trasmessa in data 25/03/2021</b> (prot. AUSL 2021/71105)
Attuazione del Piano di vaccinazione regionale nei servizi socio-sanitari: utenti vaccinati nei servizi residenziali e semi residenziali per anziani e disabili al 30 giugno 2021	≥ 90%	<b>97,25%</b>
Rendicontazione interventi e utenti inseriti nei Programmi per il "Dopo di Noi" L.112/16 al 31.12.2020	Entro 30 giugno 2021	<b>Rendicontazione trasmessa in data 07/06/2021</b>
Rendicontazione utilizzo Fondo Caregiver in particolare per i progetti personalizzati di sollievo al caregiver in ambito domiciliare	Secondo le tempistiche regionali	<b>Rendicontazione trasmessa in data 28/01/2022</b> (prot. AUSL 2022/0061323)
Evidenza diffusione scheda "Riconoscimento del caregiver familiare" in ogni ambito Distrettuale	100%	<b>100%</b>
Evidenza di utilizzo "sezione Caregiver" con valutazione dei bisogni all'interno dei progetti personalizzati attivati/aggiornati nel 2021	Almeno 20% dei progetti personalizzati redatti nel 2021	<b>20%</b>
Numero di Anziani Non Autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale/popolazione residente	≥ 24,6%	<b>43,32%</b>
Adozione formale PDTA aziendale o interaziendale secondo i documenti aziendali pubblicati	100%	<b>100%</b>
Numero di utenti con scheda CDR sul totale dei pazienti secondo la documentazione in possesso dell'Azienda	≥ 70%	<b>100%</b>

## **3. ASSISTENZA OSPEDALIERA**

### **3.1. ATTUAZIONE DEL REGOLAMENTO DI RIORDINO OSPEDALIERO**

A partire dall'inizio dell'epidemia COVID-19 sul territorio della Regione Emilia-Romagna, l'erogazione dei servizi ospedalieri è stata interessata da interventi di rimodulazione organizzativa conseguenti alla necessità, da parte della rete ospedaliera, di rispondere alle esigenze determinate dalla diffusione di una patologia infettiva altamente contagiosa e impattante sulle condizioni di salute dei cittadini.

Nell'anno 2021 dovranno proseguire le azioni relative al completamento del riordino della rete ospedaliera secondo le indicazioni contenute nella DGR 2040/2015, anche in relazione alle indicazioni già fornite o che saranno prodotte in corso d'anno, confermate ad oggi anche in presenza dell'emergenza pandemica.

Per quanto concerne l'obiettivo della riconduzione dei Posti Letto ai tassi previsti dal DM 70/2015 (3,7 per 1000 abitanti), questo può considerarsi sostanzialmente raggiunto a livello regionale. Le Aziende sanitarie sono tenute a concordare preventivamente qualsiasi modifica incrementale della dotazione di posti letto rispetto al dato del 31.12.2019.

La Regione Emilia-Romagna con DGR 677 del 15.06.2020 ha adottato il Piano di Riorganizzazione dell'Assistenza Ospedaliera regionale, in recepimento del D.L. 34/2020. Tale piano di adeguamento strutturale è in corso di attuazione e le Aziende sono oggetto di monitoraggio periodico da parte della Regione sul rispetto dei tempi di conclusione dei lavori previsti.

Secondo quanto previsto dall'art. 2 comma 1 del D.L. n. 34 del 19 maggio 2020, sono state avviate le azioni per il raggiungimento dello standard di dotazione di posti letto di terapia intensiva, pari a 0,14 per 1.000 abitanti, tramite la realizzazione di nuovi 197 posti letto per rispondere in maniera più adeguata alle esigenze determinate dall'emergenza COVID-19.

In relazione all'adeguamento della dotazione regionale di area semi-intensiva, definito dall'art. 2 comma 2 del D.L. n. 34 del 19 maggio 2020, non è previsto un aumento di posti letto ma la riqualificazione di posti letto di area medica già esistenti, con il raggiungimento di una dotazione complessiva pari a 312 posti letto.

In coerenza con le precedenti disposizioni, si ribadisce che, anche a parità di posti letto totali, non potranno essere accolte richieste di variazioni che comportino un passaggio di posti letto tra discipline per acuti, lungodegenza e riabilitazione (né tra le diverse sub discipline riabilitative) se non compatibili con gli standard complessivi regionali e motivati da uno specifico fabbisogno espresso formalmente.

Per discipline afferenti alle reti Hub & Spoke (H&S), così come individuate dalla DGR 2040/2015, la verifica del fabbisogno avviene a livello regionale, pertanto, nelle more dell'adozione degli specifici indirizzi elaborati da gruppi multidisciplinari e multiprofessionali incaricati della revisione delle reti regionali, non potranno essere previste attivazioni di posti letto per le discipline afferenti alle suddette reti.

Anche per l'anno 2021 si ritiene inoltre necessario porre l'attenzione sulle seguenti aree tematiche:

- Adeguatezza dei ricoveri
- Reti di rilievo regionale
- Volumi ed esiti

- Emergenza ospedaliera e territoriale
- Attività trasfusionale
- Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule
- Sicurezza delle Cure e qualità dell'assistenza

### **3.2. APPROPRIATEZZA, UTILIZZO EFFICIENTE DELLA RISORSA POSTO LETTO, CONTROLLI SANITARI, RICOVERI INTERNI ED ESTERNI, CODIFICA DELLE SCHEDE DI DIMISSIONE OSPEDALIERA**

#### **Obiettivo RER**

L'efficiente utilizzo dei posti letto è legato a diversi indicatori, tra i quali la degenza media e l'ICP (Indice Comparativo di Performance): a tal proposito va sottolineato come i dati regionali riportino una variabilità rilevante e sempre crescente fra le diverse realtà ospedaliere, con un Indice Comparativo di Performance che compresi i casi estremi va, nel 2019, da 1.54 a 0.68 nei singoli stabilimenti pubblici.

Un'adeguata gestione dei posti letto (bed management, protocolli per le dimissioni difficili, ecc.) favorisce inoltre un miglioramento delle performance riguardanti i tempi di attesa per i ricoveri chirurgici e il sovraffollamento in PS.

In attuazione agli standard relativi all'assistenza ospedaliera, previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, deve essere perseguita l'appropriatezza di erogazione delle procedure mediche e chirurgiche anche in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA.

Particolare attenzione dovrà essere posta agli ambiti e alle discipline che presentano le maggiori criticità (ORL, Ortopedia, Urologia, Gastroenterologia) legate ai DRG potenzialmente inappropriati indicati nell'allegato 6-A) del DPCM 12/01/2017 (LEA), mediante la definizione di percorsi e protocolli specifici per le condizioni suscettibili di trasferimento al regime diurno o ambulatoriale. Si ricorda comunque che le relative prestazioni in regime ordinario risultano attualmente disincentivate attraverso l'abbattimento tariffario previsto dalle DGR 918/2018 e 1875/2020.

Nell'ambito della verifica dei LEA, il DM 12 marzo 2019 – "Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria", operativo dal 1 gennaio 2020, ha identificato per l'analisi dell'Assistenza Ospedaliera sette indicatori cosiddetti "Core" che risultano determinanti per la valutazione complessiva a livello nazionale dell'area stessa.

#### Controlli Sanitari esterni e interni

Si richiede particolare attenzione nel favorire l'attuazione di quanto contenuto nella Determina DGCPWS n. 16605 del 28/09/2020 (Piano Annuale dei Controlli 2020, cosiddetto PAC), con specifico riferimento al rispetto dei criteri di campionamento e al raggiungimento delle soglie di verifica delle cartelle cliniche per ciascuna tipologia di controllo ivi indicata. Speciale cura dovrà essere rivolta al completamento delle informazioni riguardanti i controlli sanitari nel flusso informativo delle schede di dimissione ospedaliera (SDO) e alla rendicontazione semestrale dell'attività di controllo sanitario, entrambe caratterizzate allo stato attuale da una estrema variabilità interaziendale.

Per garantire la rendicontazione regionale annuale al Ministero della Salute, ciascuna Azienda oltre ai controlli previsti dalla Determina 16605 del 28 settembre 2020, dovrà aggiungere almeno un ulteriore 2,5% di controlli interni ed esterni relativi ai ricoveri con DRG ad elevato rischio di inappropriatezza indicati nell'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017 (LEA).

I controlli sanitari andranno effettuati secondo le indicazioni fornite dalla Determina 11240 del 06/07/2020, prediligendo la modalità a distanza qualora possibile oppure, in caso debbano svolgersi necessariamente in presenza, previa garanzia della sicurezza degli operatori secondo le vigenti disposizioni sulla prevenzione della malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19) e mediante la disponibilità di sedi specificamente dedicate di pertinenza non sanitaria (biblioteche, uffici, aule, etc.).

#### Codifica delle Schede di Dimissione Ospedaliera



Le Aziende sono chiamate a dare applicazione alle indicazioni contenute nel DM 28/10/2020 dal titolo: "Integrazione dei sistemi di classificazione adottati per la codifica delle informazioni cliniche contenute nella scheda di dimissione ospedaliera e per la remunerazione delle prestazioni ospedaliere in conseguenza della nuova malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19). Modifiche al decreto del 18 dicembre 2008" favorendone al massimo l'immediata implementazione.

### **Rendicontazione**

La pandemia da Covid-19 ha avuto un significativo impatto sull'erogazione dei servizi sanitari e anche, nello specifico, sull'utilizzo dei posti letto ospedalieri: si è assistito a una riduzione dell'attività programmata generalmente caratterizzata da degenze più brevi e un più alto indice di rotazione dei posti letto e a un aumento della casistica medica associata a un incremento della sua complessità. Alcune Unità Operative hanno mostrato dati di ICP in aumento, in parte correlabili agli effetti della pandemia Covid che ha comportato da un lato una riduzione dei posti letto disponibili di lungodegenza sia all'interno del presidio sia all'esterno (per riconversione temporanea di posti letto di lungodegenza del privato accreditato in posti letto Covid, con conseguente minor disponibilità di offerta per pazienti post-acuti) e dall'altro una maggior difficoltà nella dimissione presso strutture extraospedaliere di pazienti ancora positivi, con conseguente allungamento della durata della degenza. In questo contesto è di fondamentale importanza la gestione della risorsa posto letto per acuti, funzione affidata al bed management, operativo in azienda dal 2015, e gestita dai bed manager di primo e secondo livello in stretta collaborazione con i Responsabili di PS centrale e periferici, con il Direttore della Medicina d'urgenza e con il medico di direzione medica con funzioni di RAE. Il bed management ha permesso nel tempo di creare una cultura aziendale diffusa di attenzione alla gestione della risorsa PL all'interno dei diversi dipartimenti, con conseguente ottimizzazione dei PL mediante un governo globale di accettazioni, trasferimenti e dimissioni e un miglioramento dei flussi dei ricoveri assicurando il coordinamento e l'integrazione tra il bisogno di ricovero, la logistica, le aree produttive ospedaliere e i percorsi diagnostico-terapeutici, supportando così l'efficienza dei processi clinico assistenziale e contenendo eventuali sprechi di risorse. Il bed management ha permesso negli anni di migliorare i diversi indicatori, relativi ai dati di attività aziendali, tra i quali la degenza media e l'ICP (Indice Comparativo di Performance). L'adeguata gestione dei posti letto (bed management, protocolli per le dimissioni difficili, ecc.) ha favorito inoltre un miglioramento delle performance riguardo il sovraffollamento in PS ed è stato strumento gestionale di riferimento per la gestione delle diverse fasi dell'emergenza Covid.

Il tasso di ospedalizzazione, pur in risalita rispetto all'anno 2020 per la ripresa dell'attività di ricovero programmato, conferma il trend in riduzione già riscontrato dal 2019, per effetto del potenziamento della presa in carico territoriale e del trasferimento di prestazioni in regimi assistenziali più congrui (ampliamento day service ambulatoriale).

Relativamente agli indicatori Core del "Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria", il 100% degli interventi per tumore della mammella è stato condotto presso il centro Hub di Senologia dell'ospedale di Piacenza; alcuni ricoveri non risultano attribuiti al reparto di Chirurgia generale ad indirizzo senologico in quanto i pazienti sono stati trattati anche per altra patologia, pertanto risultano in carico ad altro reparto, sempre garantendo un approccio multidisciplinare che vede la stretta collaborazione tra le équipes chirurgiche.

Per la degenza post-operatoria per intervento di colecistectomia laparoscopica, che negli anni precedenti mostrava valori in linea con l'obiettivo regionale del 75%, si riscontra un peggioramento imputabile da un lato alla ridotta disponibilità di sale operatorie a causa dell'epidemia Covid, dilazionando l'accesso all'intervento chirurgico e la compliance post-operatoria dei pazienti, dall'altra all'allungamento di alcune tempistiche per esigenze correlate all'epidemia (es. attesa referto tampone Covid pre-dimissione).

Con riferimento all'indicatore relativo ai pazienti con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore, nel 2021 si è registrato un incremento negli interventi di circa il 27% rispetto al 2020. La crescita dei volumi non è stata accompagnata tuttavia da un aumento del numero di sale operatorie dedicate all'ortotrauma, rimasto invece invariato; ciò ha sicuramente influito sul risultato annuale poco performante e in calo rispetto all'anno precedente.

### Controlli Sanitari esterni e interni

L'attività di controllo esterno e interno in materia di ricoveri viene condotta dall'Azienda USL secondo quanto definito dalla specifica normativa regionale e, in particolare, dalla DGR 354/2012 che

stabilisce entità e tempistica dei controlli e dalla Determinazione 16605/2020 contenente il Piano Annuale dei Controlli.

Le strutture private accreditate insistenti sul territorio provinciale che devono essere obbligatoriamente sottoposte a controllo a oggi sono le Case di Cura Piacenza, Sant'Antonino, San Giacomo. Per ogni erogatore deve essere assicurato un controllo analitico annuo del 10% delle cartelle cliniche, a cui si aggiunge il controllo del 10% dei DRG ad alto rischio di inappropriately presenti nel campionamento regionale e del 100% dei day hospital di tipo diagnostico presenti nel campionamento regionale.

I principali elementi oggetto di valutazione sono:

- l'appropriatezza della codifica e la sua congruità con quanto riportato in cartella;
- l'appropriatezza organizzativa: valutazione della giornata pre-intervento, valutazione dell'appropriatezza del setting assistenziale, valutazione dell'appropriatezza delle giornate oltre-soglia;
- controlli su specifiche categorie definite negli accordi locali (es. appropriatezza del setting riabilitativo intensivo/estensivo);
- controlli sulla casistica Covid-19 con particolare riguardo alla corretta applicazione delle linee guida di codifica regionali in tema di diagnosi e interventi, e delle indicazioni fornite dall'Accordo quadro AIOP-RER (di cui alla DGR 344/2020) e dagli accordi stipulati a livello locale per quanto riguarda la corretta valorizzazione dei reparti e, conseguentemente, delle tariffe applicate.

I controlli sono condotti con cadenza trimestrale: a partire dal ritorno informativo delle SDO, elaborato dalla Regione, vengono selezionate le cartelle da sottoporre a controllo; il campionamento dei controlli tiene conto in primis della normativa regionale che indica alcune categorie di controllo obbligatorie, secondariamente vengono selezionate casistiche emergenti o di interesse specifico. Al termine dei controlli sulle cartelle del trimestre si procede all'invio alle Strutture coinvolte del relativo verbale.

Nell'anno 2021 i controlli sono ancora in corso, nel rispetto delle tempistiche definite dalla Regione. I controlli attualmente conclusi sono quelli relativi ai primi nove mesi del 2021, terminati con invio formale dei verbali. Considerando la casistica totale (con l'inclusione anche dei controlli sui dimessi del 4° trimestre, già selezionati, ma non formalmente conclusi) è stato sottoposto a controllo il 10,3% della produzione totale delle tre strutture dell'anno 2021 e, in aggiunta, il 39,3% dei ricoveri che hanno generato un DRG ad alto rischio di inappropriately presenti nel campionamento regionale (cui sono state aggiunte ulteriori 64 cartelle per ampliare la casistica) e il 100% dei DRG 088 e 429 inclusi nel campionamento regionale (non erano presenti, invece, day hospital di tipo diagnostico a carico del SSN), per un totale di 946 cartelle cliniche.

Relativamente ai controlli interni, l'Azienda USL ha verificato 7.245 SDO riferite a pazienti dimessi nel corso dell'anno 2021 dalle Unità Operative del Presidio Unico di Piacenza, pari al 26% delle schede di dimissione 2021 prodotte e trasmesse alla banca dati regionale, che ammontano a 27.860, e, precisamente:

- in 6.145 SDO il campo "Tipologia di controllo interno" è stato valorizzato con 12 "Congruenza SDO-Cartella Clinica"
- in 1.100 SDO il medesimo campo è stato valorizzato con 99 "Altri controlli".

A questi si aggiungono i controlli riferiti ai DRG maldefiniti (campo tipologia di controllo interno valorizzato con 1) e i controlli riferiti alla corretta codifica della diagnosi principale di sepsi (campo tipologia di controllo interno valorizzato con 5).

I controlli valorizzati con 1 (17 SDO) e 5 (150 SDO), tuttavia, non esauriscono il totale di questi controlli, dal momento che, per lo più, la verifica non si è limitata al solo controllo specifico, ma si è trattato di una verifica complessiva che ha richiesto la consultazione della documentazione sanitaria, rientrando quindi nelle tipologie già indicate.

Il campione delle SDO da verificare non è stato estrapolato con campionamento casuale, ma si è trattato di verifiche mirate ai casi che apparivano più critici.

Tra queste verifiche sono compresi tutti i casi di ricovero con implicazioni economiche, nei tempi utili per le seguenti attività amministrative, quali ricoveri in libera professione, ricoveri di cittadini stranieri a vario titolo solventi, ricoveri previsti dalla convenzione con lo IOR.

Rientrano in queste tipologie anche le verifiche delle SDO effettuate a seguito della segnalazione dei referenti Sicher di difformità tra i due flussi informativi – SDO e SICHER - che implicavano lo scarto



della scheda Sicher.

I potenziali errori riscontrati nel corso delle verifiche, rispetto alle indicazioni contenute nelle specifiche linee-guida SDO, ovvero rispetto ai contenuti della cartella clinica, di norma con cadenza mensile, sono stati oggetto di discussione con il medico di riferimento di ciascuna U.O. di dimissione, che ha sottoscritto le rettifiche concordate.

Per le SDO da rivedere riferite alle dimissioni dalle Unità Operative dello stabilimento di Piacenza è stato altresì restituito alle UU.OO. di degenza un riepilogo mensile.

In linea con le dimensioni del controllo definite dal PAC, sono stati, inoltre, sottoposti a controllo il 100% dei DRG 088 e 429, il 100% dei DH diagnostici, il 34,5% dei DRG potenzialmente inappropriati inclusi nel campionamento regionale, il 5,8% dei dimessi per la documentazione sanitaria.

Nel 2021 sono stati consolidati i due invii previsti per la rendicontazione dell'attività relativa all'anno precedente, sia per quanto riguarda i controlli esterni (tramite file FECS, consolidato senza scarti né segnalazioni), sia quelli interni (tramite dato aggregato). Inoltre, sono stati inseriti in SDO i controlli effettuati sui dimessi del 2021 e sono state date indicazioni alle Case di Cura affinché valorizzassero in SDO i controlli esterni eseguiti dall'Azienda USL.

#### Codifica delle Schede di Dimissione Ospedaliera

In applicazione alle indicazioni contenute nel DM 28/10/2020 dal titolo: "Integrazione dei sistemi di classificazione adottati per la codifica delle informazioni cliniche contenute nella scheda di dimissione ospedaliera e per la remunerazione delle prestazioni ospedaliere in conseguenza della nuova malattia da SARS-CoV-2 (COVID-19). Modifiche al decreto del 18 dicembre 2008", si è provveduto ad aggiornare l'applicativo informatico ADT con i nuovi codici previsti dal citato DM ed è stata fatta richiesta dell'aggiornamento degli applicativi aziendali interessati dalle modifiche, quali il Grouper DRG.

A seguito della pubblicazione del decreto 28/10/2020 nella G.U. del 1° febbraio 2021, nel medesimo mese di febbraio 2021, sono state inoltre date tempestive indicazioni a UU.OO. di degenza relativamente alle nuove linee guida ministeriali e regionali per la codifica nelle SDO dei casi di patologia da Sars-COV2 (Covid 19).

Tra le verifiche riportate al paragrafo precedente, rientrano altresì i controlli degli elenchi forniti dagli uffici regionali competenti in tema di SDO nel mese di settembre 2021, riferiti a ricoveri senza indicazione di Diagnosi Covid 2021 in SDO, ma con tampone positivo durante il periodo di ricovero.

A seguito della verifica dei 58 casi segnalati, 41 SDO, pari al 71%, in accordo con la U.O. di dimissione, sono state nuovamente inviate modificate alla banca dati regionale.

È stata data diffusione anche alle strutture private accreditate alle indicazioni ministeriali e regionali relative alla codifica covid, chiedendone e verificandone l'applicazione; a tal proposito sono stati condotti, inoltre, specifici controlli sulle schede segnalate dalla Regione (es. SDO priva di codifica covid in presenza di tampone covid positivo oppure presenza in sdo di codici covid obsoleti) e sulla corretta valorizzazione del reparto covid nelle case di cura. Inoltre, sono stati sottoposti a controllo i ricoveri chirurgici effettuati dall'Azienda USL con proprio personale presso la Casa di Cura Piacenza (Tipologia A Accordo quadro di cui alla DGR 344/2020) con la valorizzazione in SDO del flag 4 nel 100% dei casi.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Indice Comparativo di Performance	compreso tra 0.9 e 1.26	<b>1,09</b>
H01Z – Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) standardizzato per 1000 residenti	140 per 1.000 abitanti	<b>111,99 per 1.000 ab</b>
H02Z – Quota interventi per TM mammella eseguiti in reparti con interventi annui >150 (con 10% tolleranza)	>= 90%	<b>99,09%</b>
H04Z – Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario	< 0,18	<b>0,19</b> <b>Presidio Unico Ausl</b> <b>0,16</b>

		<b>Strutture private accreditate 0,39</b>
H05Z – Proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni	>= 90%	<b>65,79%</b>
H13C – Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario	>= 80%	<b>40,63%</b>
H017C/H18C – % parti cesarei primari in strutture con <1.000 parti e % parti cesarei primari in strutture con ≥1.000 parti	<1.000 parti <=20% punteggio sufficienza <=15% punteggio massimo ≥1.000 parti: <=25% punteggio sufficienza <=20% punteggio massimo	<b>16,02%</b> >1.000 parti
Ulteriori controlli interni ed esterni sui DRG a rischio di inappropriatazza, secondo l'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017	≥ al 2,5% della produzione annua complessiva di ricoveri per struttura	<b>Controlli esterni: 13,1%</b> <b>Controlli interni: 5,4%</b> del totale dei ricoveri con DRG a rischio inappropriatazza

### 3.3. FACILITAZIONE ALL'ACCESSO: RIDUZIONE DEI TEMPI DI ATTESA PER LE PRESTAZIONI DI RICOVERO OSPEDALIERO

#### Obiettivo RER

Il perdurare dell'emergenza pandemica ha determinato, in alcune circostanze di iperafflusso in ospedale dei pazienti con COVID-19, la necessità di ridurre o sospendere le attività chirurgiche programmate procrastinabili, garantendo in ogni caso l'erogazione dei ricoveri urgenti, per patologie in classe A e tempo-dipendenti.

Tenuto conto di quanto premesso e sulla base di quanto previsto dalla DGR 272/2017 e dalla DGR 603/2019 (recante il nuovo PRGLA 2019-2021), a tutela della sicurezza dei pazienti e degli operatori rispetto al rischio epidemico, dovranno comunque essere garantiti:

- il rispetto dei criteri di priorità per l'accesso, secondo modalità coerenti con le indicazioni regionali (circolare 7/2017, nota PG 2017/0720985 del 16/11/2017);
- il controllo sulle relazioni fra attività libero-professionale ed attività istituzionale;
- la gestione totalmente informatizzata delle agende di prenotazione;
- la finalizzazione delle risorse, compresa la committenza verso le strutture private accreditate;
- una adeguata informazione ai pazienti e ai cittadini;
- il governo delle sospensioni e del rinvio degli interventi programmati.

Con specifico riferimento al coinvolgimento delle strutture private accreditate, sulla scorta di quanto previsto dalla nota PG/2020/0117030 del 11/02/2020 recante "Avvio progettualità per la garanzia dei tempi di attesa ed il recupero della mobilità extra-regionale," Le Direzioni Generali delle Aziende USL, anche in collaborazione con le Aziende Ospedaliero-Universitarie di riferimento, dovranno sviluppare specifiche progettualità, in accordo con i produttori privati accreditati, finalizzate a ridurre i tempi di attesa per le prestazioni di ricovero particolarmente critiche a livello locale, nonché a recuperare l'eventuale mobilità passiva extraregionale. Tali progettualità verranno espressamente autorizzate dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare rispetto alla loro idoneità a migliorare l'accessibilità alle prestazioni sanitarie e la prossimità delle stesse al cittadino e potranno prevedere forme innovative di integrazione già realizzate in alcuni territori.

L'avvio tempestivo di tali progettualità costituisce obiettivo prioritario della programmazione 2021.

Le Aziende devono garantire la corretta e completa alimentazione del flusso informativo del Sistema Integrato per la Gestione delle Liste di Attesa - SIGLA, strumento attraverso il quale la Regione monitora i tempi di attesa delle prestazioni di ricovero programmato in modo prospettico; la Regione provvederà inoltre a valutare la completezza del flusso SIGLA mediante linkage con il flusso SDO.

Per ogni Azienda sanitaria dovrà essere garantita l'analisi di appropriatezza e la conseguente omogeneizzazione organizzativa e clinica dei percorsi di valutazione pre-operatoria e di gestione peri-operatoria del paziente. Per ciascuna struttura dovrà essere conseguita l'unificazione dell'organizzazione del percorso.

Le Aziende devono predisporre materiali informativi uniformi, almeno di livello aziendale, inerenti le modalità di accesso alle prestazioni di ricovero programmato. Rispetto agli elementi di trasparenza si richiama la necessità di pubblicazione dei dati, come previsto dalla normativa.

### **Rendicontazione**

L'anno 2021, in continuità con il precedente, è stato caratterizzato dagli effetti della pandemia da SARS-CoV-2, che ha mostrato picchi di ricoveri legati alla variante alfa alla quale si sono aggiunte le varianti beta, delta e omicron, con inevitabile impatto sul sistema sanitario e sull'erogazione dei servizi, richiedendo all'Azienda USL un adattamento continuo.

Nel 2020 era stata fatta la scelta di mantenere lo stabilimento di Castel San Giovanni come ospedale covid-free, utilizzandolo al massimo delle sue capacità per l'erogazione di attività chirurgica, centralizzando presso lo stabilimento di Piacenza i casi di pazienti affetti da Covid-19, con conseguente necessità di rimodulazione dei posti letto chirurgici e della recovery room, mantenendo presso il CO di PC le urgenze e le specialità che richiedevano supporti e strumentazioni non disponibili a Castel San Giovanni.

Inoltre, nell'ottica del recupero dell'attività chirurgica sospesa nel periodo emergenziale e in linea con quanto previsto dall'Accordo Quadro AIOP-Regione Emilia-Romagna (DGR 344/2020) è stata trasferita parte dell'attività presso l'unica casa di cura sede di attività chirurgica presente sul territorio provinciale (prevedendo l'utilizzo di spazi e risorse della struttura per l'esecuzione, con i professionisti dell'Azienda, di alcune tipologie di interventi chirurgici), calibrandone l'erogazione in base alle risorse tecniche, strumentali e di personale disponibili e alla realtà della struttura. La convenzione sottoscritta, in vigore fino al perdurare dello stato di emergenza nazionale, ha consentito fino a settembre 2021 l'erogazione di attività elettiva inerente le discipline di senologia, orl, ortopedia non erogabili presso il presidio pubblico per mancanza di posti letto. Relativamente al coinvolgimento delle strutture private accreditate, sulla scorta di quanto previsto dalla nota PG/2020/0117030 del 11/02/2020, oltre alla convenzione correlata all'emergenza covid-19 che ha consentito di erogare presso la Casa di Cura Piacenza anche interventi ricompresi nel monitoraggio del PRGLA, nel 2021 era in vigore con la stessa struttura un accordo contrattuale al cui interno sono stati previsti specifici extra-budget finalizzati al recupero di mobilità passiva extra-regionale per prestazioni di ricovero particolarmente critiche e al contenimento dei tempi di attesa per prestazioni di specialistica ambulatoriale.

Nel 2021 lo stabilimento della Val Tidone è stato confermato come sede principale dell'attività elettiva, anche ad elevata complessità, di chirurgia generale, ginecologia, urologia, ORL-odontoiatria, chirurgia plastica, grazie anche al mantenimento della sede di anatomia patologica per la valutazione a fresco del pezzo chirurgico, realizzata nel 2020; presso lo stabilimento di Piacenza sono state mantenute le sedute di urgenza ed elezione ad elevata complessità e l'attività finalizzata a pazienti affetti da Sars-CoV-2.

Per tutto l'anno 2021, si è assistito a una riduzione, oltre della risorsa posto letto, della disponibilità di sale operatorie presso lo stabilimento di Piacenza: sono state infatti mantenute libere 2 sale operatorie ad uso recovery room per consentire l'accoglienza di pazienti necessitanti di cure rianimatorie affetti da covid-19.

Per una recrudescenza della pandemia a livello regionale, è stata richiesta, a supporto della Regione, una riduzione della attività chirurgica non procrastinabile dal 20 marzo al 30 aprile 2021. Nel periodo, le uniche specialità a non esserne impattate sono state la senologia, l'ORL e l'ortopedia che lavoravano in casa di cura. L'attività chirurgica per l'età pediatrica, sospesa nel 2020 per la mancata disponibilità di PL pediatrici, appena ripresa dal 19/2, è stata nuovamente sospesa e infine ripristinata in maggio 2021.

Nonostante le difficoltà sopra menzionate, nel 2021 l'attività ha mostrato una significativa ripresa

con l'erogazione di 14.491 interventi in 3.901 sedute operatorie (anestesia generale + anestesia locale) ossia il 19,4% del numero di interventi e il 20% di sedute effettuate in più rispetto al 2020 (rispettivamente 12.139 e 3.252). La convenzione con la Casa Di Cura Piacenza ha garantito l'erogazione nel 2021 di 469 sedute operatorie e 1.054 interventi chirurgici. Le specialità che hanno maggiormente usufruito della convenzione hanno registrato una percentuale di pazienti fuori soglia più contenuta.

Tra i fattori che hanno contribuito ad aumentare i tempi di attesa delle prestazioni, in modo particolare per le classi A, si segnala il posticipo di interventi conseguentemente al riscontro di una infezione da Sars-CoV-2 in atto o di un tampone preoperatorio positivo, ma anche all'impatto delle somministrazioni di vaccino. Gli stessi motivi hanno comportato sottoutilizzi delle sedute operatorie in quanto nella maggior parte dei casi non era possibile sostituire il paziente. Con le difficoltà di cui sopra e in condizioni di risorse limitate, nel corso del 2021 la priorità è sempre stata quella di garantire l'erogazione tempestiva degli interventi di classi A e B e per patologie tempo dipendenti. Questo trova conferma anche nei dati di performance dell'anno 2021: l'84,5% degli interventi per patologie oncologiche è stato garantito nei tempi previsti dalla normativa, attestandosi su un dato superiore alla media regionale (77,7%), con un picco del 94,2% degli interventi per tumore della mammella, che hanno potuto giovare della continuità dell'attività garantita dalla convenzione con la casa di cura prima e da sedute dedicate presso lo stabilimento di Castel San Giovanni successivamente; relativamente alle patologie tempo-dipendenti si segnalano performance pari al 98,3% per le coronarografie e al 94,1% per le ptca.

Per le altre prestazioni monitorate, la percentuale di rispetto dei tempi di attesa riflette lo sforzo fatto per dare la precedenza a tumori o altre classi A, a discapito degli interventi inseriti in classe C o D. Inoltre, nel caso della tonsillectomia, ha influito la sospensione dell'attività sui bambini dall'inizio della pandemia, per mancanza di posti letto pediatrici, ripresa in maggio 2021. Infine, il recupero degli interventi non eseguiti nel 2020 a causa dell'emergenza sanitaria e/o per la volontà dei pazienti di rimandare l'intervento, come per esempio nel caso della protesi d'anca per paura di contrarre complicanze respiratorie post operatorie da infezione da Sars-CoV-2, hanno influito sul rispetto dei tempi d'attesa.

L'indice di completezza del flusso SIGLA/SDO si attesta al target regionale richiesto; solo per alcune specifiche casistiche di interventi (es. cardiologia, biopsia percutanea del fegato) la copertura è inferiore al 90% dovuta a una difficoltà nel passaggio del dato, che nonostante la modifica di invio, continua a non pervenire, sono pertanto in corso approfondimenti informatici con i referenti regionali. Nel corso del 2021 è stato perfezionato l'invio del dato relativo al melanoma e ulteriori correzioni sono state adottate rispetto ad anomalie di inserimento nelle liste di attesa della cardiologia, pertanto ci si aspetta una completezza del flusso ancora più performante già a partire dal prossimo anno.

Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
<i>Calcolo retrospettivo da SDO dell'erogato entro i tempi per gli interventi sottoposti a monitoraggio</i>		
Per gli interventi oncologici soggetti a monitoraggio PNGLA	≥ 90% entro i tempi di classe di priorità	<b>84,53%</b>
Per tutte le altre prestazioni oggetto di monitoraggio PRGLA	fino al 10% in meno rispetto alla performance di erogato entro i tempi del 2019	<b>67,68%</b> anno 2021 <b>84,21%</b> anno 2019
<i>Monitoraggio dei tempi di attesa in modo prospettico sulla base dei dati SIGLA</i>		
Indice di completezza del flusso SIGLA/SDO	>= 90%	<b>90,08%</b>
<i>Volume degli interventi chirurgici per azienda produttrice</i>		
Attuazione del Piano Operativo di Recupero degli	80%	<b>73,1%</b>

interventi chirurgici rinviati durante il 2020 a causa della Pandemia Covid-19		
--	--	--

### 3.4. RETI CLINICHE DI RILIEVO REGIONALE

Nel 2021 sono stati rinnovati i Coordinamenti Regionali di Rete per le funzioni di Cardiologia e Chirurgia Cardio-vascolare, Neuroscienze, Oncologia e Oncoematologia, con DGR 154/2021.

Sono obiettivi regionali per l'anno 2021:

- il proseguimento delle attività per la predisposizione di documenti relativi alle proposte di rete negli specifici ambiti;
- il monitoraggio degli assetti di rete definiti;
- la definizione di nuove proposte di organizzazione di rete negli specifici ambiti.

È obiettivo per le Aziende Sanitarie la garanzia della partecipazione fattiva e del supporto dei propri professionisti agli organismi sopra indicati, avuto riferimento ai ruoli formalmente attribuiti e ai mandati conferiti dai provvedimenti regionali di costituzione. Le attività degli organismi summenzionati dovranno tenere conto delle esigenze e delle riconfigurazioni dei servizi venutesi a creare a seguito della pandemia COVID-19.

Di seguito si riportano gli obiettivi relativi a specifiche reti, derivanti da provvedimenti nazionali e/o regionali.

#### 3.4.1. Rete Cardiologica e Chirurgica Cardio-vascolare

<b>Obiettivo RER</b>		
<p>Nel 2021 verrà verificata l'aderenza agli standard delle Unità operative ospedaliere per il trattamento dei pazienti con infarto miocardico acuto previsti dal DM 70/2015, dalla DGR 2040/2015 e dall'Accordo Stato Regioni del 24 gennaio 2018. Le Aziende sono chiamate, altresì, ad applicare i contenuti previsti dalla DGR 2185/2019 "Definizione della rete della Cardiologia Interventistica Strutturale dell'Emilia-Romagna - Approvazione di indicazioni regionali per il trattamento della stenosi aortica avanzata con impianto transcateretere di protesi valvolare aortica (TAVI)" e dagli ulteriori provvedimenti normativi in materia deliberati durante l'anno.</p> <p>Gli indicatori segnalati andranno perseguiti e ripristinati laddove l'emergenza epidemica sia tale da non richiedere la sospensione delle prestazioni non procrastinabili. Tali prestazioni dovranno essere recuperate con celerità.</p>		
<b>Rendicontazione</b>		
<p>In data 11 febbraio 2021 si è svolto il primo incontro aziendale finalizzato alla formalizzazione e all'avvio delle attività del gruppo multidisciplinare appositamente costituito per la stesura del percorso TAVI: Gestione del paziente con stenosi aortica severa candidato ad approccio terapeutico di impianto percutaneo trans vascolare. Sono stati trattati i seguenti argomenti: definizione degli ambiti clinici di applicazione, dei requisiti e delle caratteristiche della popolazione candidata all'intervento TAVI, dei ruoli e dei confini di responsabilità nella gestione clinica, degli aspetti organizzativi del percorso, dal primo contatto con la struttura ospedaliera, fino alla fase finale di follow-up, passando attraverso la formulazione della diagnosi e della presa in carico ospedaliera. Successivamente all'analisi preliminare, attraverso la redazione della procedura clinico organizzativa aziendale, gli specialisti coinvolti, ognuno per il proprio ambito di competenza, hanno provveduto alla descrizione della fase operativa e del setting di riferimento, con attenzione alle interfacce utili a garantire continuità assistenziale nel percorso complessivo. In particolare, è stato definito come organizzare la valutazione specialistica geriatrica durante il ricovero ospedaliero e in fase di post dimissione, con la garanzia di tempestività e continuità assistenziale.</p>		
<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Partecipazione ai gruppi di lavoro con l'obiettivo di redigere percorsi diagnostico-terapeutici condivisi, in linea con le migliori evidenze scientifiche, che garantiscano al paziente la migliore presa in carico	100%	<b>100%</b>



### 3.4.2. Rete dei Centri di Senologia

#### Obiettivo RER

Con DGR 345/2018 è stata costituita la Rete regionale dei Centri di Senologia dell'Emilia-Romagna, finalizzata all'erogazione di un'assistenza di qualità lungo tutto il percorso diagnostico-terapeutico assistenziale, e ne è stata definita altresì l'organizzazione e il funzionamento. Il monitoraggio dell'attività dei Centri multidisciplinari dedicati, dotati di specifici criteri organizzativi e tecnologici per garantire un numero sufficiente di casi trattati per anno ( $\geq 150$ ) per garantire l'efficacia e la sicurezza dell'intervento, è entrato recentemente nel sistema core degli indicatori di valutazione del Nuovo Sistema di Garanzia (D.M. 12 marzo 2019).

Le Aziende sono chiamate a proseguire l'applicazione e il monitoraggio della DGR sopra citata uniformando l'organizzazione e il funzionamento dei Centri al modello descritto, garantendo che l'indicazione chirurgica sia posta a seguito di valutazione multidisciplinare e assicurando il monitoraggio dei livelli di assistenza richiesti, in primis l'adeguato volume di attività.

#### Rendicontazione

L'équipe multidimensionale della Breast Unit aziendale, anche per l'anno 2021, ha regolarmente garantito le sedute settimanali di analisi e discussione dei casi clinici, sia non noti, ovvero quelli di nuova diagnosi, sia noti da ridiscutere in funzione della specifica situazione.

L'obiettivo primario legato all'impegno aziendale mira al raggiungimento di standard di tempestività diagnostica e di trattamento, chirurgico e medico, nonché di appropriatezza rispetto alle raccomandazioni adottate in linea con le indicazioni regionali e di continuità assistenziale, al miglioramento continuo dell'offerta e delle competenze dei professionisti, alla sistematica revisione dei modelli implementati, attraverso il loro adeguamento ai più alti livelli di cura riconosciuti e al consolidamento della cultura di networking (radiologia senologica, chirurgia senologica e plastica, anatomia patologica, medicina nucleare, oncologia, radioterapia, medicina riabilitativa).

Al proposito, l'équipe clinica, in stretta e continua sinergia con l'Unità Operativa aziendale Qualità, ha proseguito le attività volte al potenziamento degli strumenti di tracciabilità e all'approfondimento dei singoli casi. Quindi, sia per garantire un'analisi maggiormente appropriata, sia per verificare il livello di adesione alle raccomandazioni EUSOMA (European Society of Breast Cancer Specialist), è stato creato e validato uno strumento di verifica comprensivo dei dati richiesti per la certificazione europea, da applicare a pazienti sottoposti e non a trattamento chirurgico selezionati a campione.

In relazione a EUSOMA, inoltre, con il contributo dei Sistemi Informativi aziendali, sono state valutate soluzioni informatiche in grado di offrire una tracciabilità e una rendicontazione adeguate ai fini del conseguimento della certificazione.

Per ottenere la certificazione, un centro di senologia deve:

- possedere un database online (in rete con gli altri centri di senologia) validato;
- trattare almeno 150 nuovi casi di tumori della mammella per anno;
- avere personale medico e infermieristico dedicato in grado di soddisfare specifici standard qualitativi;
- possedere un data manager, un percorso diagnostico-terapeutico codificato e apparecchiature di ultima generazione.

La presenza di un database in rete validato è requisito obbligatorio per candidarsi al percorso di certificazione, e riveste comunque una funzione di massimo rilievo per il monitoraggio della qualità della diagnosi, del trattamento e del follow-up del carcinoma mammario. Attraverso il database condiviso, i compiti del data manager sono ben specificati:

- raccolta e registrazione dei dati relativi ai casi clinici di carcinoma mammario;
- analisi e monitoraggio dei dati raccolti con il clinico supervisore;
- valutazione degli indicatori di qualità con il clinico supervisore.

La raccolta e la registrazione dei dati relativi ai casi clinici di carcinoma mammario, tramite il data base in rete, comprende la compilazione elettronica di campi specifici quali l'anagrafica, la diagnosi, l'istologia, il trattamento primario (chirurgico e medico) e l'evoluzione clinica della neoplasia mammaria, il follow-up. Per ciascun ambito è richiesta la compilazione di un gran numero di dati per singolo paziente:

- diagnosi (data ed esito dell'esame radiologico eco-mammografia e risonanza magnetica, citologico-agoaspirato e micro bioptico R1-R5,C1-C5, B1-B5,...);

- chirurgia (data, lato, tipo intervento chirurgico mammella conservativo o radicale, linfonodo sentinella, svuotamento ascellare, tipo ricostruzione,...);
- istopatologia (data refertazione, tipo istologico, immunoistochimica);
- terapia medica (date inizio e fine, chemioterapia, ormonoterapia, radioterapia, terapia biologica);
- follow-up (recidive locali, metastasi a distanza).

In funzione dei requisiti richiesti e dell'importanza di una tracciabilità dinamica, appropriata, completa e condivisibile con gli altri centri di senologia, per la Breast Unit locale, che intende dotarsi di quanto necessario per candidarsi al percorso di certificazione EUSOMA, si è resa necessaria un'analisi di fattibilità complessiva, con particolare attenzione alla dotazione software aziendale. Il fine ultimo è l'implementazione e il potenziamento dei comportamenti corretti sia dal punto clinico assistenziale, sia da quello organizzativo che comprende anche la cura del percorso del dato. In questo senso, l'acquisizione e l'integrazione nella realtà locale di un software in grado di rispondere ai criteri europei divengono passaggi imprescindibili.

L'Azienda ha raggiunto per tutti gli indicatori sotto riportati i target regionali richiesti; con riferimento in particolare alla % di interventi in centri con meno di 150 casi/anno, si sottolinea che il 100% degli interventi per tumore della mammella è stato condotto presso il centro Hub di Senologia dell'ospedale di Piacenza, solo un numero esiguo di interventi risultano non attribuito al reparto di Chirurgia generale ad indirizzo senologico, in quanto questi paziente sono stati trattati anche per altra patologia, sempre con un approccio multidisciplinare che vede la stretta collaborazione tra le équipe chirurgiche.

Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
% interventi in centri <150 casi/ anno	0%	<b>0,4%</b> vedi relazione
% di pazienti sottoposte a reintervento alla mammella entro 4 mesi dall'intervento di chirurgia conservativa	< 6,4% (Media nazionale PNE)	<b>4,65%</b>
% di pazienti avviate a terapia medica entro 60 giorni dall'intervento chirurgico	>= 80%	<b>82%</b>
% di pazienti che iniziano trattamento radioterapico entro 12 mesi dalla terapia chirurgica conservativa + trattamento sistemico	>=90%	<b>100%</b>
% pazienti che effettuano una mammografia nei 18 mesi successivi all'intervento chirurgico	>=90%	<b>98%</b>

### 3.4.3. Rete tumori ovarici

#### Obiettivo RER

Con DGR 2242/2019 è stata costituita la Rete regionale e il PDTA per il trattamento della neoplasia ovarica dell'Emilia-Romagna, finalizzata all'erogazione di un'assistenza di qualità caratterizzata dall'approccio multidisciplinare e dall'associazione positiva tra volumi di attività chirurgica per tumore ovarico delle strutture ed esiti clinici.

Le Aziende sono chiamate a dare attuazione alle indicazioni di cui si tratta alla DGR, rendendo omogenei l'organizzazione e il funzionamento dei Centri al modello descritto, in particolare per l'Azienda USL della Romagna che deve provvedere alla definizione della rete di offerta locale, come previsto dalla DGR medesima.

#### Rendicontazione

La sede di Piacenza, in veste di Centro di I livello, in stretta sinergia con i professionisti della sede ospedaliera di Parma, come documentato dalla sottoscrizione del PDTA interaziendale sul tumore ovarico sottoscritto nel 2020, partecipa alla definizione e all'implementazione del percorso clinico organizzativo per la cura del tumore ovarico, dalla diagnosi al follow-up, in linea con la logica di rete assistenziale integrata che, negli ultimi anni, si è progressivamente diffusa e consolidata nei sistemi sanitari quale strumento di innovazione e miglioramento. Essa, infatti, rappresenta un'efficace strategia volta al miglioramento delle cure e della gestione complessiva delle risorse, nonché al

potenziamento delle conoscenze e delle *clinical competence*.  
 A livello aziendale, con le finalità di declinare le indicazioni regionali nel contesto locale di I livello e monitorarne il livello di adesione, sono state definite le procedure interne necessarie a esplicitare nel dettaglio le varie fasi delle attività, con particolare riferimento ai nodi di interfaccia. Si considerano raggiunti gli obiettivi di integrazione.

Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
% di casi concentrati nei centri HUB individuati dalla DGR 2242/2019	≥ 80%	<b>100%</b>

### 3.4.4. Rete per la Terapia del dolore

**Obiettivo RER**  
 In ottemperanza a quanto previsto dalla legge 15 marzo 2010, n. 38, dalla DGR n. 967/2011 di attuazione dei primi provvedimenti e dall'Intesa Conferenza Stato Regioni (Rep. N. 119/CSR) del 27 luglio 2020 "Proposta di accreditamento delle reti di terapia del dolore, ai sensi dell'art. 5 comma 3 della legge 15 marzo 2010, n. 38", è dato mandato alla Direzione Generale competente di istituire una struttura organizzativa regionale di coordinamento della rete di terapia del dolore. Inoltre, con deliberazione della Giunta regionale n. 792/2019 è stato rivisto l'assetto della rete di terapia del dolore della regione Emilia-Romagna con l'istituzione del Centro Hub satellite piattaforma logistica Area Emilia Nord – centro coordinatore Centro Terapia Antalgica Castelfranco Emilia per l'erogazione di prestazioni antalgiche di II livello. Nel 2020 è stata ridefinita la disponibilità dei posti letto regionali dedicati alla terapia del dolore, mediante assegnazione del nuovo codice di disciplina 096. Sono state, inoltre, definite indicazioni regionali per il trattamento farmacologico e interventistico del dolore cronico da parte del gruppo di lavoro regionale (Determinazione DG Cura della Persona, Salute e Welfare n. 16688/2017).

**Rendicontazione**  
 Nel corso dell'anno 2021, dopo oltre due anni dalla formalizzazione del percorso aziendale del paziente con dolore, l'équipe dell'UOC Terapia del dolore ha proseguito con il monitoraggio del livello di adesione alle buone pratiche implementate, provvedendo all'identificazione e alla pianificazione delle azioni volte a garantire il miglioramento continuo. Al proposito, per rendere quindi possibili la condivisione e l'implementazione delle attività di innovazione, il Centro di Piacenza, identificato come ente di formazione di riferimento regionale e nazionale, ha organizzato momenti formativi e informativi ad hoc per i professionisti aziendali coinvolti nel percorso.  
 Rispetto all'indicatore "% di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero" la rilevazione del dolore sul diario clinico avviene nel 100% dei casi, mentre risulta ancora significativamente limitata la presenza dei dati in SDO dovuto a un problema informatico di importazione del dato al momento della chiusura della SDO, a cui l'Azienda sta lavorando per la risoluzione.

Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
% di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero (nuova SDO campo B025)	>95%	<b>100%</b> Registrato in diario clinico <b>4,41%</b> registrato in SDO
Attuazione delle Indicazioni regionali per il trattamento del dolore cronico emanate in corso di anno	100%	<b>100%</b>

### 3.4.5. Rete per le patologie tempo dipendenti

**Obiettivo RER**  
 In relazione alle reti tempo-dipendenti, alla luce delle indicazioni della DGR 2040/2015 e dell'Accordo Stato Regioni del 24 gennaio 2018, alle Aziende è richiesto di garantire qualità e sicurezza mediante



il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali. L'erogazione delle prestazioni relative alla presa in carico di pazienti con patologie tempo-dipendenti dovrà essere ritenuta prioritaria e dovranno pertanto essere predisposti percorsi sicuri anche in presenza di criticità legate alla pandemia COVID-19.

#### **Rendicontazione**

Con riferimento ai ricoveri in regime ordinario con diagnosi principale o secondaria di infarto del miocardio acuto, l'Azienda ha garantito il 95,08% di ricoveri in stabilimenti sopra soglia. In particolare, durante il 2021 179 pazienti sono stati ricoverati con diagnosi di STEMI, posta da Emergenza Territoriale 118, PS periferici o PS/UUOO dello Stabilimento ospedaliero di Piacenza. Per quanto riguarda la tempestività di intervento, l'82% dei casi, dopo esecuzione di ECG diagnostico, è stato trattato nel rispetto delle tempistiche definite. Gli interventi PTCA sono stati tutti eseguiti presso lo stabilimento di Piacenza, garantendone l'attività sopra soglia.

Nel corso del 2021 sono transitati 388 pazienti in stroke unit su un totale di 444 ricoveri con diagnosi principale di ictus ischemico (87,39%). I pazienti DRG 14 ricoverati nei reparti aziendali sono stati 742, di cui 476 direttamente presso Neurologia (64,15%). I trattati con trombolisi sono stati 119 (pari a 26,8%). Il numero di pazienti trattati è sensibilmente aumentato rispetto all'anno precedente, ritornando ai volumi rilevati nell'anno 2019. Nel 69% dei casi il trattamento di trombolisi è stato effettuato entro 3 ore dall'esordio di ictus. Nessuna emorragia sintomatica è stata rilevata durante la degenza nei pazienti trattati. I pazienti trasferiti in riabilitazione intensiva sono stati 87.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Volumi IMA per struttura	>= 100 casi/anno	<b>528</b> casi totali <b>95,08%</b> sopra soglia
Volumi PTCA	> =250/anno	<b>694</b> interventi <b>100%</b> sopra soglia
Volumi PTCA primarie	>= 75 (proporzione di PTCA primaria >= 65%)	<b>100%</b> <b>157</b> interventi
% di casi di stroke con centralizzazione primaria	> 80%	<b>100%</b>
% transiti in stroke unit	> 65%	% casi di ictus ischemico con transito in stroke unit <b>87,39%</b>
% trombolisi e.v.	> 15%	<b>26,8%</b>
% riabilitazione post-stroke codice 56	> 9%	<b>19,28%</b>

### **3.4.6. Rete Neuroscienze**

#### **Obiettivo RER**

Nel 2021, nelle more della formalizzazione delle indicazioni regionali inerenti la Rete della Patologia Cerebrovascolare (Ictus Ischemico ed Emorragico ed Emorragia Subaracnoidea), sarà verificata l'aderenza agli standard delle Unità ospedaliere per il trattamento dei pazienti con ictus previsti dal DM 70/2015: Stroke Unit di I livello e Stroke Unit di II livello. Inoltre, per le Aziende sanitarie sedi di Stroke Unit di II livello (Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma; Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena, Azienda USL di Bologna – IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, Azienda USL della Romagna) sarà verificata l'aderenza allo standard di trattamento di almeno 500 casi/anno di ictus.

Inoltre, nelle more della formalizzazione delle indicazioni regionali inerenti i PDTA Parkinson,

Demenza giovanile e OSAS "Apnee Ostruttive nel Sonno", oltre agli indicatori pertinenti già riportati nelle sezioni "reti tempo dipendenti" e "centri di riferimento regionali", saranno monitorati gli indicatori sotto riportati.

**Rendicontazione**

Nel corso dell'anno 2021 sono riprese le attività di definizione e di miglioramento dei gruppi di lavoro dedicati ai percorsi Stroke e Disturbi cognitivi precoci e della senescenza.

In relazione al PDTA Stroke, in raccordo tra équipe ospedaliera ed équipe di emergenza territoriale, è stato ridefinito il percorso esistente, attraverso l'allineamento della documentazione aziendale alle più recenti linee guida internazionali, con particolare riferimento alla fase diagnostica e al trattamento nella fase acuta.

Il PDTA per le persone con disturbi cognitivi e demenza è stato portato a termine e validato a livello aziendale, con conseguente implementazione delle attività formalizzate. Il percorso prevede anche una procedura specifica per l'identificazione precoce, l'attività diagnostica e la presa in carico dei disturbi cognitivi in età giovanile. Al fine di potenziare le attività offerte, è stato assunto un medico neurologo che in stretta sinergia con il Centro aziendale dei disturbi cognitivi è dedicato all'ambulatorio demenze presso l'unità operativa Neurologia.

È stato redatto un aggiornamento del "PDTA del Paziente con malattia di Parkinson e Malattia di Huntington" in aprile 2021 ridefinendo il percorso di tali pazienti che afferiscono all'ambulatorio dei disturbi del movimento e che vengono presi in carico dal sospetto diagnostico alle fasi più avanzate della malattia, accompagnando i pazienti e le loro famiglie (e i caregiver più in generale) nel decorso della malattia per rispondere con tempestività non solo ai bisogni clinici ma anche a quelli territoriali e socio-sanitari. Successivamente, con il recepimento della determina regionale n. 1452/2019 "Approvazione del documento Percorso Diagnostico Assistenziale regionale dei pazienti con Disturbo del Movimento in età pediatrica e adulta" è stata validata una seconda versione (dicembre 2021) del documento per uniformare e allineare il percorso aziendale alle indicazioni contenute nel documento regionale. In particolare sono state incluse alcune figure professionali non precedentemente considerate ed è stata ridefinita a livello locale l'interfaccia con il case manager territoriale per la gestione dei pazienti in "fase complicata" di malattia.

Rispetto al tema delle Apnee Ostruttive nel Sonno, a seguito del recepimento delle linee di indirizzo regionali (DGR n.2189 del 20/12/2021) è stato avviato il lavoro per la costruzione del percorso aziendale. E' stato costituito il gruppo di lavoro composto dalle UUOO di Pneumologia, Pediatria, ORL, Neurologia e sono state identificate le interfacce principali con i Medici di Medicina Generale ed i servizi territoriali coinvolti. Successivamente, a causa dell'emergenza sanitaria, l'intera organizzazione aziendale ha dovuto bruscamente interrompere la pianificazione del breve e medio periodo e rivedere le proprie attività pianificate compresa la prosecuzione di questo tavolo di lavoro. Si auspica una ripresa degli incontri con i professionisti referenti nella prima metà del 2022.

Nel corso del 2022 si prevede il monitoraggio degli indicatori individuati, e l'analisi multidisciplinare dei dati raccolti.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA per la "Malattia di Parkinson" secondo le linee di indirizzo regionali fornite in corso d'anno	100%	<b>100%</b>
Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA per la "Demenza giovanile" secondo le linee di indirizzo regionali fornite in corso d'anno	100%	<b>100%</b>
Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA OSAS "Apnee Ostruttive nel Sonno" secondo le linee di indirizzo regionali fornite in corso d'anno	100%	<b>costituito il gruppo di lavoro aziendale</b>

**3.4.7. Rete malattie rare**

**Obiettivo RER**

Con DGR 1351/2017, DGR 695/2018 e DGR 1411/2019 è stata ridefinita la rete regionale dei centri di riferimento per le malattie rare. Le Aziende Sanitarie sede di centro Hub delle reti H&S per le malattie rare devono garantire ai pazienti un accesso diretto per la conferma diagnostica entro tempi

compatibili con la potenziale evolutività della patologia, e successivamente alla conferma diagnostica, la presa in carico multidisciplinare, favorendo la funzionalità delle reti intraaziendali anche mediante la messa a disposizione degli specialisti coinvolti.

I centri dovranno rivolgere particolare attenzione alle attività di counselling genetico e psicologico rivolte al paziente e ai familiari ed ai progetti di transizione dall'età pediatrica all'età adulta, mediante l'individuazione di referenti clinici e di percorsi integrati.

Le Aziende dovranno garantire modalità di presa in carico efficaci per i pazienti con malattie rare, predisponendo anche percorsi adeguati di telemedicina per garantire la continuità assistenziale a questa categoria di soggetti, anche in presenza di riduzione delle attività conseguente all'emergenza pandemica COVID-19.

### **Rendicontazione**

Nell'ambito delle Malattie Rare, l'Unità Operativa Pediatria e Neonatologia di Piacenza è identificata come HUB di riferimento regionale per la diagnosi, la terapia e il follow up delle Malattie Metaboliche Ereditarie (DGR n°1898/2011).

Gli obiettivi della rete riguardano:

- la tempestiva e appropriata gestione complessiva, dalla presa in carico diagnostica e terapeutica, alla fase di follow-up dei casi segnalati positivi al test di screening neonatale;
- il consolidamento del team multidisciplinare aziendale dedicato (medico pediatra metabolista e-nutrizionista, psicologa clinica pediatrica esperta in MME, dietista esperta in MME e genetista medica);
- il raccordo sistematico con l'Azienda Ospedaliera Universitaria Sant'Orsola di Bologna;
- la co-costruzione dei processi con gli altri nodi della rete verticale;
- la formazione continua dei professionisti coinvolti;
- l'alimentazione del Registro regionale Malattie rare su supporto informatico.

L'attività svolta è stata riportata in una procedura aziendale che prevede il monitoraggio di specifico indicatore di appropriatezza clinica della fase diagnostica, la cui rilevazione e analisi interna, prevede periodicità semestrale.

Ogni paziente confermato affetto da MME viene puntualmente inserito nel registro regionale Malattie Rare informatizzato, con rilascio di certificato di malattia e, laddove indicato, prescrizione del Piano Terapeutico.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
<p>Predisposizione ed invio da parte delle Aziende sede di centri Hub per malattie rare di relazione contenente le seguenti specifiche:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tempo di attesa medio per il primo accesso</li> <li>• Organizzazione dei percorsi di follow up attraverso calendarizzazione delle visite successive presso l'UO di riferimento</li> <li>• Organizzazione delle visite specialistiche presso altre UUOO per la presa in carico multidisciplinare</li> <li>• Offerta di counselling genetico (modalità e tempi)</li> <li>• Offerta di assistenza psicologica (modalità, tempi)</li> <li>• Individuazione di percorsi di transizione dall'età pediatrica all'età adulta (UO coordinatrice e percorso)</li> </ul>	<p>100% dei contenuti previsti</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tempo medio di attesa per secondo test (primo accesso): 3 gg (range 1-5) dalla comunicazione dell'esito del I test di screening (a seconda dell'urgenza o meno relativa alla specifica malattia sospettata. In caso di pazienti riferiti da altro centro o giunti per sospetto diagnostico o diagnosi post natali, il tempo di attesa è sempre inferiore ai 30 gg)</li> <li>• Calendarizzazione controlli ambulatoriali specifica per le diverse patologie, con refertazione digitalizzata</li> <li>• Il Centro HUB organizza ed è referente della programmazione delle richieste di consulenze specialistiche nei Centri di riferimento</li> <li>• Offerta di <i>counseling</i> genetico multidisciplinare</li> </ul>

		<p>(pediatra e genetista clinico) all'interno della UOC di Pediatria e Neonatologia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Offerta di supporto psicologico all'interno della UOC Pediatria e Neonatologia, svolto da psicologa/psicoterapeuta clinica pediatrica con contratto annuale libero professionale</li> <li>• In fase di definizione i percorsi di transizione alla Medicina dell'adulto (coordinamento da parte di UOC Pediatria e Neonatologia)</li> </ul>
--	--	---

### 3.4.8. Rete dei tumori rari

<p><b>Obiettivo RER</b></p>		
<p>Con Determine DGCPWS n. 20731/2017 e n. 11617/2018 (integrata con Determina n. 20263/2018) sono stati definiti rispettivamente i gruppi di lavoro per i GIST e Sarcomi viscerali e per i tumori rari neuroendocrini, cerebrali, testa-collo e Sarcomi ossei dell'adulto, costituiti dai professionisti individuati dalle Direzioni delle Aziende sanitarie della Regione.</p>		
<p>In particolare, per quanto riguarda la rete H&amp;S dei GIST e Sarcomi viscerali ufficializzata con DGR 1439/2019, il gruppo di lavoro ha il compito di definire dei criteri clinici e chirurgici per la centralizzazione dei casi di maggiore complessità al centro HUB e l'individuazione di indicatori di risultato per la valutazione periodica dei centri della rete.</p>		
<p>Per quanto riguarda la rete dei Tumori cerebrali, il gruppo di lavoro ha il compito di definire i nodi delle reti e di condividere l'appropriato percorso diagnostico-terapeutico attraverso la redazione del documento tecnico, da approvarsi tramite delibera regionale.</p>		
<p>Ai sopradescritti fini si individua come obiettivo delle Aziende sanitarie la garanzia della partecipazione fattiva e del supporto dei propri professionisti agli organismi sopra descritti, con riferimento ai ruoli formalmente attribuiti e alla individuazione del percorso che garantisca il maggior beneficio per il paziente.</p>		
<p>La presa in carico per patologie tumorali, per definizione appartenenti alla classe di priorità A, dovrà essere garantita anche in presenza di iperafflusso di pazienti in ospedale a seguito di recrudescenze dell'epidemia COVID-19, con la conseguente riduzione delle attività programmate procrastinabili.</p>		
<p><b>Rendicontazione</b></p>		
<p>In linea con le attività garantite nel corso dell'anno 2020 compatibilmente con le condizioni pandemiche, è proseguita l'attività multidimensionale, che prevede la discussione integrata dei singoli casi, dalla fase diagnostica al follow-up, con particolare riferimento ai candidabili alla fase chirurgica.</p>		
<p>Anche per il 2021, nei percorsi aziendali dedicati ai tumori del tratto gastrointestinale (GIST), ai sarcomi viscerali, ai tumori neuroendocrini, cerebrali e testa-collo, sono state riconfermate le responsabilità cliniche nei diversi setting clinico organizzativi, e negli specifici ambiti di competenza specialistica, in stretto raccordo con l'attività dei case manager dedicati.</p>		
<p>In stretta collaborazione con le strutture organizzative aziendali di riferimento (UO Governo della Specialistica Ambulatoriale e UO Qualità), sono in fase di revisione la metodologia e gli strumenti utili per una corretta e spendibile tracciabilità delle informazioni legate all'attività multidisciplinare: la programmazione delle sedute di équipe, la stesura della proposta terapeutica e la refertazione ad integrazione della documentazione clinica del paziente.</p>		
<p>I referenti aziendali dei singoli percorsi, inoltre, hanno partecipato regolarmente agli incontri regionali, contribuendo al raggiungimento degli obiettivi previsti dal mandato istituzionale.</p>		
<p>In relazione al percorso interprovinciale per il trattamento delle neoplasie maligne primitive cerebrali dell'adulto, è programmata la ripresa dei tavoli di lavoro durante i quali verranno approfondite le tematiche legate ai vincoli privacy per la titolarità e il trattamento dei dati sensibili.</p>		
<p><b>Indicatore</b></p>	<p><b>Target</b></p>	<p><b>Valore raggiunto</b></p>

		<b>2021</b>
Partecipazione al gruppo di lavoro dei tumori cerebrali per la realizzazione di quanto previsto in termini di obiettivi e tempistiche	100%	<b>100%</b>
Partecipazione al gruppo di lavoro dei GIST e sarcomi viscerali con l'obiettivo di definire criteri clinici e chirurgici e individuare indicatori di risultato per la valutazione periodica dei centri della rete	100%	<b>100%</b>

### 3.4.9. Rete delle Cure Palliative Pediatriche (CPP)

#### **Obiettivo RER**

La DGR 857/2019 ha approvato il "Documento di percorso CPP Regione Emilia-Romagna" che ha definito i ruoli e le interconnessioni fra i nodi della rete (nodo ospedale, nodo territorio, nodo hospice pediatrico) e individuato caratteristiche e compiti delle due strutture di riferimento per le CPP: il Punto Unico di Accesso Pediatrico (PUAP) e l'Unità di Valutazione Multidimensionale Pediatrica (UVMP). Con determina della DGCPWS n. 370/2020 è stato inoltre istituito il gruppo di lavoro regionale per il monitoraggio e l'implementazione della rete delle CPP. Le Aziende sanitarie dovranno riservare una particolare attenzione a questa materia favorendo la predisposizione dei percorsi di CPP nelle proprie sedi, in relazione a quanto previsto dal documento di percorso regionale e lo sviluppo, anche mediante la revisione dei percorsi aziendali, di efficaci connessioni fra il nodo ospedale, il nodo territorio e il day care palliativo pediatrico, che rappresenta il primo nucleo del futuro hospice pediatrico.

#### **Rendicontazione**

Come da indicazione regionale (DGR 857/2019) recepita anche dall'Ausl di Piacenza, e in adempimento alla legge 38/2010 sulle Cure Palliative e la Terapia del Dolore, si è reso necessario e prioritario disegnare e avviare un percorso diagnostico-terapeutico-assistenziale centrato sul bambino con patologia cronica e a rischio di sviluppare disabilità multiple con l'obiettivo principale di semplificare la gestione domiciliare e gli eventuali episodi di riacutizzazione. Già nel 2019 era stato identificato un referente per il gruppo di Coordinamento per le CPP. Dopo l'interruzione per pandemia da Covid nel 2020, a maggio 2021 è stato ripreso il percorso per la creazione di una Rete di CPP.

A tal fine è stato istituito un Gruppo di lavoro Aziendale con figure del territorio e dell'Ospedale a cui sono stati assegnati, tra gli altri, i compiti di coordinare il processo di definizione del percorso, monitorare lo stato di attuazione a livello locale e definire gli indirizzi per lo sviluppo di percorsi di presa in carico e assistenza. L'impegno in questo percorso è stato di integrare tutte le figure professionali che hanno in carico il bambino e di occuparsi di lui in modo olistico partendo non dalla sua malattia ma dai suoi bisogni. Il GdL è stato creato come un Team multidisciplinare formato da pediatra di libera scelta, pediatria di comunità, ADI, farmacia, neuropsichiatra infantile, fisioterapia, referente cure palliative pediatriche/referente ospedaliero pediatra, Direzione Medica, responsabile delle Cure Palliative dell'adulto.

Nei 3 incontri in presenza che si sono tenuti durante il 2021 si è sottolineata la necessità, per la costruzione della rete, di identificare due figure responsabili per le strutture funzionali di Unità di Valutazione Multidimensionale Pediatrica (UVMP) e Punto Unico di Accesso Pediatrico (PUAP). Per quanto riguarda i 3 nodi della Rete (ospedale, territorio e hospice), si è collaborato con il Day care di Bologna, della Fondazione Hospice Seragnoli di Bologna, riferimento aziendale come Centro Regionale, per la presa in carico dei bambini particolarmente complessi seguiti in ospedale e congiuntamente sul territorio.

Non è ancora stato possibile realizzare una rivalutazione del numero di pazienti pediatrici eleggibili per le Cure Palliative Pediatriche presenti nel territorio, ma si è lanciata una survey che dovrebbe completarsi entro il primo semestre 2022.

Sono stati concordati i percorsi e le interfacce tra i diversi nodi e le strutture funzionali per quanto riguarda la dimissione protetta del bambino. A fine 2021 è stata infatti prodotta una Procedura Aziendale validata dalla Direzione Sanitaria per la dimissione protetta dei bambini complessi. Si è



scelto di utilizzare come strumento di valutazione la scheda di accertamento AccaPed, creata per identificare i bambini con bisogni clinici assistenziali complessi, in situazioni cliniche di inguaribilità e/o di cronicità e sono state realizzate delle schede per l'Accaped e il PAI (Piano Assistenziale Individuale).

Il referente UVMP e PUAP sono stati individuati e formalmente incaricati.

Nel 2021 si è tenuta una riunione del GdL alla quale l'Azienda ha partecipato e sono stati inviati alla RER tutti i documenti richiesti per il monitoraggio della rete sul territorio. Attualmente in Azienda ci sono un medico formato in Terapia del Dolore e Cure Palliative Pediatriche e un infermiere dedicato con background specialistico pediatrico.

A dicembre 2021, in collaborazione con i colleghi professionisti della Fondazione Seragnoli di Bologna, sono stati organizzati due incontri ECM, svoltisi a gennaio 2022, per la formazione del personale ospedaliero e dei PLS.

Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
Individuazione dei responsabili della UVMP e del PUAP	100%	100%
Garanzia del conferimento dei dati richiesti	100%	100%
Partecipazione delle Aziende al gruppo di lavoro regionale per il monitoraggio e l'implementazione della rete per le CPP tramite i referenti individuati	100%	100%
Presenza in ciascuna Azienda di almeno un medico e un infermiere specificamente formato in CPP o in procinto di iniziare un percorso formativo	100%	100%

### 3.4.10. Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie

<p><b>Obiettivo RER</b></p> <p>Lo screening per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie è stato allargato ad un panel di patologie molto più ampio rispetto a quelle individuate a livello nazionale già dall'anno 2010 ed offerto a tutti i nuovi nati della Regione. La L.167/16 e il DM 13 ottobre 2016 hanno definito a livello nazionale un pannello per lo screening (incluso nei LEA). Con DGR 2260/18 è stata recepita la normativa nazionale con una ulteriore definizione del sistema di screening regionale. Per garantire un adeguato funzionamento del sistema e l'obiettivo di offerta dello screening a tutti i nuovi nati, il centro screening deve assicurare la formazione continua ai Punti Nascita (relativa all'informazione delle famiglie e raccolta del consenso informato, alla corretta raccolta del campione ematico e all'utilizzo del sistema di gestione del percorso screening) e i rapporti di condivisione e collaborazione fra il laboratorio di screening e il centro clinico, per permettere la massima tempestività nella diagnosi e nel successivo intervento terapeutico.</p>
<p><b>Rendicontazione</b></p> <p>Da oltre cinque anni è implementata e monitorata la procedura per la gestione del bambino affetto da Malattia Metabolica Ereditaria (MME), coerentemente con quanto definito nell'ambito della Rete Regionale Hub &amp; Spoke, nella quale l'Unità Operativa Pediatria e Neonatologia di Piacenza è identificata come HUB di riferimento regionale (DGR n°1898-2011).</p> <p>Nel corso dell'anno 2021 sono stati gestiti 73 casi sospetti allo screening neonatale, dei quali 32 casi segnalati dubbi allo screening neonatale per MME (richiamati per secondo test), di cui 8 sono stati successivamente confermati anche geneticamente affetti da MME e presi in carico per follow up. A questi vanno aggiunti 6 casi richiamati per sospetta sindrome adeno-genitale, non confermata, 13 richiami per sospetto ipotiroidismo congenito, nessuno dei quali confermato e sottoposto a terapia sostitutiva e 22 richiami per sospetta fibrosi cistica (IRT), successivamente non confermata.</p> <p>Oltre a garantire il percorso di screening per le malattie metaboliche ereditarie, l'Unità Operativa Pediatria e Neonatologia di Piacenza si occupa anche dell'organizzazione e dell'effettuazione di screening neonatale (LEA ed extra LEA):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- per sordità congenita: esecuzione di test delle otoemissioni acustiche evocate prima della dimissione dal nido,</li> </ul>

- oftalmologico: esecuzione del test del riflesso rosso prima della dimissione dal nido,
- per displasia congenita dell'anca: esecuzione test di Ortolani – Barlow;
- test per la diagnosi precoce di cardiopatie congenite mediante doppia saturimetria periferica pre e post-duttale.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Percentuale di neonati sottoposti a screening per le malattie endocrine e metaboliche	100%	<b>100%</b>
Percentuale di consensi informati correttamente somministrati ai genitori dei neonati prima del prelievo	100%	<b>100%</b>
Percentuale di prelievi effettuati nelle tempistiche previste dal DM 13 ottobre 2016	100%	<b>100%</b>
Percentuale delle famiglie richiamate per nuovo prelievo/accesso al centro clinico entro le tempistiche richieste dal laboratorio di screening neonatale	100%	<b>100%</b>

### 3.4.11. Screening neonatale oftalmologico

#### **Obiettivo RER**

In linea con quanto previsto dal Piano Regionale di Prevenzione 2015-2018 in materia di screening neonatali e in applicazione del documento "Linee Guida alle Aziende Sanitarie per la realizzazione dello Screening della funzione visiva in epoca neonatale in Emilia-Romagna", è stato attivato lo screening oftalmologico neonatale in tutti Punti Nascita della Regione, mediante 'test del riflesso rosso'.

Ciascuna Azienda Sanitaria dovrà comunicare i protocolli/procedure implementati al fine di:

- effettuare il 'test del riflesso rosso' a tutti i nuovi nati prima della dimissione dal Punto Nascita da parte dei pediatri/neonatology ospedalieri;
- favorire l'integrazione fra i neonatologi/pediatri ospedalieri, i pediatri di libera scelta (che devono ripetere il test nei bilanci di salute effettuati nel primo anno di vita) e gli oculisti del SSN.

#### **Rendicontazione**

Presso l'unico punto nascita dell'Azienda USL di Piacenza (Ospedale Guglielmo da Saliceto), in linea con quanto previsto dal PRP 2015-2018, si è provveduto a sottoporre tutti i neonati allo screening neonatale oftalmologico, mediante ricerca del "riflesso rosso", previa dilatazione farmacologica della pupilla, come da indicazione degli specialisti oftalmologi.

Il test viene effettuato dal 01/07/2018, ad opera del medico pediatra prima della dimissione da Nido o da sezione di Patologia Neonatale, con utilizzo di adeguato oftalmoscopio (secondo I.O. inclusa nei documenti condivisi della UOC di Pediatria e Neonatologia). In caso di riscontro di riflesso anomalo, viene attivata direttamente la presa in carico oftalmologica, per l'approfondimento diagnostico e la necessaria adeguata terapia della cataratta congenita.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Punti Nascita della Regione in cui è attivo lo screening oftalmologico	100%	<b>100%</b>
Punti Nascita che hanno implementato un protocollo/procedura per favorire l'integrazione fra i neonatologi/pediatri ospedalieri, i PLS e gli oculisti del SSN	100%	<b>100%</b>

## 3.5. CENTRI DI RIFERIMENTO REGIONALI

<p><b>Obiettivo RER</b></p> <p>Nel 2021 le Aziende sono chiamate a implementare e monitorare le funzioni e le interfacce collaborative con gli altri centri regionali e il territorio delle strutture ospedaliere individuate nelle DGR che hanno avuto come oggetto la definizione dei Centri di riferimento regionali (DGR 2113/2017 "Centro di riferimento regionale per il trattamento della neoplasia ovarica", DGR 1188/2017 "Centro di riferimento regionale per la diagnosi ed il trattamento delle Malattie Croniche Intestinali", DGR 1172/2018 "Centro Hub interaziendale per la Chirurgia dell'Epilessia", DGR 2199/2019 "Centro regionale interaziendale di Neurochirurgia Pediatrica", DGR 2184/2019 "Centro regionale Pituitary Unit").</p> <p>Sono inoltre chiamate a implementare e monitorare le reti e i percorsi diagnostico terapeutico assistenziali (PDTA) definiti finora a livello regionale, secondo le indicazioni previste (Nota PG 0456474/2020-mesotelioma pleurico; DGR 2307/2019 "Definizione della rete clinica regionale e approvazione del percorso diagnostico terapeutico assistenziale per la diagnosi e la cura dell'endometriosi").</p>		
<p><b>Rendicontazione</b></p> <p>Per quanto riguarda l'Ostetricia e Ginecologia in relazione all'endometriosi e alla diagnosi delle masse pelviche, si è stabilito un percorso organizzativo assistenziale ad hoc con la collaborazione e convenzione del centro ospedaliero di Parma per il carcinoma ovarico. In Azienda è stato mantenuto l'ambulatorio di II livello per il percorso diagnostico e assistenziale dell'endometriosi.</p> <p>Per quanto riguarda il mesotelioma pleurico, compatibilmente con le condizioni organizzative indirizzate alla gestione della epidemia, sono stati comunque mantenuti e raggiunti gli obiettivi prefissati di invio al Centro di Riferimento.</p> <p>Come previsto dalle DGR che definiscono i Centri di riferimento regionale, i pazienti affetti da tumore ovarico sono stati presi in carico dal Centro Hub di Parma, le malattie infiammatorie croniche intestinali sono state gestite dal Centro Hub di Bologna, mentre non sono stati registrati interventi riguardanti la chirurgia dell'epilessia.</p>		
<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Centri Hub: implementare le funzioni previste per il Centro secondo la DGR	> 90%	<b>Non applicabile</b>
Per tutte le Aziende: monitorare i percorsi di invio dei pazienti ai centri della rete definiti dalle DGR	100%	<b>100%</b>
% casi trattati nei centri Hub	≥ 2020	<b>Non applicabile</b>

### 3.6. VOLUMI-ESITI

<p><b>Obiettivo RER</b></p> <p>In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera, previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, nel rispetto dei valori soglia di tutti gli indicatori sui volumi ed esiti indicati sarà necessario portare a completamento la concentrazione degli interventi previsti.</p> <p>Il monitoraggio dell'attività verrà effettuato tramite i <u>dati presenti nelle banche dati disponibili ed aggregati per "reparto"</u>.</p> <p>In particolare, le Aziende devono completare il <u>superamento delle sedi chirurgiche con volumi di attività annuali per colecistectomia inferiore ai 100 casi, e per fratture di femore inferiori ai 75 interventi/anno.</u></p> <p>Le Aziende sanitarie dovranno governare anche <u>l'adequata offerta delle strutture private accreditate</u>, avviando, in conformità alla DGR n. 1541 del 09/11/2020 "Protocollo d'intesa tra regione Emilia-Romagna e l'Associazione Italiana di Ospedalità Privata (AIOP) – Sezione Emilia- Romagna per la regolamentazione dei rapporti finalizzati alla fornitura di prestazioni ospedaliere – 2020", programmi di progressiva adesione agli standard qualitativi e quantitativi individuati dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015 o di superamento delle attività specifiche qualora le strutture dovessero risultare non in linea con tali parametri. Ciò anche mediante la previsione nell'ambito dei contratti di fornitura di indicazioni in merito a: ruolo delle strutture private con volumi al di sopra o prossimi alle soglie nelle reti provinciali, necessità di discussione multidisciplinare dei casi, predisposizione di PDTA integrati</p>
---



pubblico/privato.

Per quanto riguarda gli interventi chirurgici relativi al trattamento del tumore della mammella, si ribadisce che sono stati identificati 12 Centri di Senologia (CdS) a direzione pubblica cui afferiscono le funzioni di coordinamento della rete territoriale e la responsabilità complessiva di gestione del processo . pertanto tali attività sono da effettuarsi esclusivamente nella rete definita a livello regionale.

Relativamente alla percentuale di pazienti ultrasessantacinquenni con frattura del collo del femore operati entro 48 ore dal momento del ricovero, si richiama l'attenzione al raggiungimento o mantenimento di livelli indicati al punto riguardante il Nuovo Sistema di Garanzia. Si precisa che, anche in presenza di valori target degli indicatori, le eventuali riduzioni rispetto al dato storico saranno oggetto di valutazione negativa.

Per quanto riguarda la colecistectomia laparoscopica le Aziende devono rispettare il valore della degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni nel 75% dei casi.

Si conferma per ogni centro che tratti casistica chirurgica oncologica il vincolo a garantire che l'indicazione chirurgica venga posta a seguito di una valutazione multidisciplinare e ad assicurare adeguati volumi di attività per singole tipologie di interventi in relazione al miglioramento degli esiti. Si raccomanda quindi a tutte le Aziende il miglioramento delle performance (in termini di adeguatezza dei volumi) per operatore e per struttura delle seguenti casistiche: tumore della mammella, PTCA, fratture di femore.

### Rendicontazione

È stata completata la centralizzazione degli interventi per frattura di femore presso lo stabilimento di Piacenza, dove è stata erogata la totalità degli interventi. Analizzando l'attività a livello di reparto, nel 2021 il 99,6% degli interventi ha riguardato pazienti degenti presso il reparto di Ortopedia e Traumatologia di Piacenza, con solo 2 interventi che risultano attribuiti a pazienti vittime di politrauma della strada e quindi degenti presso altri reparti, nello specifico Terapia Intensiva e subintensiva di Piacenza. Anche in questi casi gli interventi sono stati eseguiti dall'équipe chirurgica Ortopedia e Traumatologia di Piacenza, garantendo così al 100% l'erogazione di tutti gli interventi a livello di stabilimento (486 interventi).

Gli interventi di colecistectomia laparoscopica rientrano tra gli interventi a degenza breve erogati presso lo stabilimento di Castel San Giovanni dove operano in stretta collaborazione tra loro entrambe le équipe di Chirurgia generale della val Tidone e di Piacenza. A livello di comparto operatorio i volumi richiesti dal target regionale sono raggiunti al 100% da entrambi gli stabilimenti ospedalieri (152 interventi Castel san Giovanni e 143 interventi a Piacenza), considerando invece i reparti di degenza la percentuale di interventi sopra soglia è pari al 69,15%.

L'Azienda USL sottoscrive contratti con le strutture private accreditate insistenti sul territorio provinciale relativamente all'attività di degenza e di specialistica ambulatoriale. All'interno del contratto sottoscritto con la Casa di Cura Piacenza, la sola erogatrice di attività chirurgica, sono state previste specifiche norme che impegnano la Struttura a informare tempestivamente la Direzione Sanitaria dell'Azienda USL in merito a nuove attività eventualmente intraprese, al fine di consentirne una valutazione più complessiva nell'ambito dell'offerta della rete provinciale dei servizi; inoltre, si definisce che la Casa di Cura si impegna a garantire l'erogazione delle prestazioni sanitarie nei più congrui regimi di cura. La Casa di Cura non ha erogato nel corso del 2021 interventi per tumore della mammella (di pertinenza del Centro di Senologia aziendale), colecistectomia laparoscopica, ptca. Qualora si ravvisino ricoveri appartenenti a tali tipologie, gli stessi sono sottoposti a controllo sulla documentazione sanitaria o a confronto con la Casa di Cura al fine di valutare la correttezza dei dati riportati in SDO o evidenziare eventuali criticità.

Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
Colecistectomia: numero minimo di interventi di colecistectomia per Struttura	>=100 /anno	<b>295 interventi</b> <b>69,15% sopra</b> <b>soglia</b> <b>-</b> <b>100%</b> a livello di

		stabilimento (vedi relazione)
Frattura di femore: numero minimo di interventi per frattura di femore per Struttura	>=75 /anno tenuto conto delle caratteristiche specifiche di accessibilità dei singoli stabilimenti ospedalieri	<b>486 interventi</b> <b>99,59% sopra</b> <b>soglia</b>
Interventi di chirurgia oncologica con indicazione chirurgica posta a seguito di valutazione multidisciplinare	100%	<b>100%</b>

### 3.7. EMERGENZA OSPEDALIERA

#### Obiettivo RER

L'emergenza COVID-19, che ha investito l'intera rete ospedaliera della Regione Emilia-Romagna, ha visto impegnati con particolare intensità i Dipartimenti di Emergenza Urgenza e Accettazione (DEA) e i Pronto Soccorso (PS), che hanno rappresentato lo snodo di primo accesso per molti utenti con sintomatologia riconducibile alla patologia COVID-19. Per garantire una migliore gestione dei casi e percorsi sicuri sia per pazienti con COVID-19 sia per pazienti con altre condizioni, nel corso dell'anno 2020 e in prosecuzione nel 2021, i DEA e i PS sono stati oggetto di un esteso Piano di Riorganizzazione dell'Assistenza Ospedaliera regionale, adottato in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 2 del D.L. 34/2020 con DGR 677 del 15.06.2020. Tale piano è in corso di attuazione e le Aziende sono oggetto di monitoraggio periodico da parte della Regione Emilia-Romagna per il rispetto dei tempi di conclusione dei lavori previsti.

Con due successive Deliberazioni di giunta regionale DGR 1827 del 17.11.2017 e DGR 1129 del 8.7.2019, la Regione Emilia-Romagna ha operato un profondo rinnovamento dell'organizzazione dell'ambito di Emergenza Ospedaliera, attraverso l'implementazione di un Piano per il miglioramento dell'Accesso in Emergenza-urgenza. Il Piano declina le strategie volte al miglioramento dell'accessibilità in emergenza e urgenza che le Aziende sono tenute ad applicare, con il fine di conseguire il miglioramento dei tempi di permanenza in PS, che tendenzialmente non dovranno superare le 6 ore (+ 1 ora per i casi di maggiore complessità). L'indicatore complessivo viene calcolato per ciascun Pronto Soccorso generale e PPI ospedaliero nonché per il PS specialistico dell'Istituto Ortopedico Rizzoli.

Nell'ambito del Piano per il miglioramento dell'Accesso in Emergenza-urgenza nel corso del 2021 è prevista l'adozione e l'implementazione delle nuove Linee di Indirizzo Regionali per il Triage in Pronto Soccorso, che introducono un sistema con 5 codici di priorità rispetto all'attuale con 4 codici.

Le Aziende dovranno implementare le nuove Linee di Indirizzo, dando corso al passaggio al sistema a 5 codici e dovranno rispettare i valori soglia degli indicatori previsti dal documento. Le Aziende dovranno inoltre adeguare i sistemi informativi al nuovo sistema di triage in Pronto Soccorso, prevedendo adeguate modalità di monitoraggio degli indicatori di performance previsti.

Il DM 17/12/2008 "Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio delle prestazioni erogate nell'ambito dell'assistenza sanitaria in emergenza - urgenza" introduce all'interno del flusso ministeriale EMUR-NSIS la presenza del codice identificativo 'missione 118' nel tracciato Pronto Soccorso.

La DGR 1129/2019 ha inoltre previsto l'adeguamento dei sistemi informativi di PS per garantire l'interoperabilità con gli applicativi gestionali ospedalieri e di emergenza territoriale 118. I sistemi informativi dovranno pertanto prevedere l'attuazione di una procedura per garantire il collegamento tra il flusso del Pronto Soccorso e quello dell'Emergenza Territoriale.

#### Numero di emergenza europeo 112 - Centrali Operative 118 - Emergenza territoriale

Con DGR 1993/2019 sono state fornite le disposizioni in ordine alla realizzazione sul territorio della Regione Emilia-Romagna del servizio "Numero Unico di Emergenza Europeo 112" individuando a tale scopo due Centrali Uniche di risposta collocate rispettivamente a Bologna, presso l'Azienda USL di

Bologna, e a Parma, presso l'Azienda Ospedaliera di Parma. Sono in corso di realizzazione gli interventi strutturali per l'allestimento delle stesse. Le Aziende coinvolte dovranno predisporre, in accordo con la Cabina di Regia regionale 112, le procedure operative in attuazione al Disciplinary Tecnico Operativo (DTO) di cui alla DGR 1993/2019.

#### Centrali Operative 118 ed emergenza territoriale

Al fine di sviluppare e mantenere le competenze necessarie per la gestione delle emergenze anche nelle condizioni di attivazione delle procedure di Disaster Recovery e Business Continuity, le Aziende Sanitarie sedi di Centrali Operative 118 (AUSL di Bologna, l'Azienda USL della Romagna e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma) devono garantire la funzione di interoperabilità delle Centrali 118, attraverso la rotazione degli operatori nelle tre Centrali Operative 118.

Le Aziende Sanitarie che svolgono servizio di emergenza territoriale assicurano l'applicazione omogenea dei protocolli infermieristici avanzati adottati ai sensi dell'art. 10 DPR 27 marzo 1992, tenuto conto del contesto di riferimento ed in conformità con le indicazioni contenute nella DGR 508/2016.

#### **Rendicontazione**

Il tempo di attesa registrato dal PS generale di Piacenza (> 45.000 accessi) è pari all'85,71%, riconducibile al fatto che il PS di Piacenza, hub provinciale, durante il 2021 è stato l'unico pronto soccorso aziendale a farsi carico della gestione dei pazienti Covid in area dedicata: ciò ha comportato un tempo più lungo e necessario di chiusura del caso clinico (tempi diagnostici strumentali, laboratoristici e definizione della stratificazione di rischio legata anche all'esito del tampone) prima del ricovero sicuro del paziente in area di degenza appropriata.

L'avvio della rilevazione del codice colore azzurro in PS secondo le indicazioni regionali è attivo in Azienda dal 6 ottobre 2021, con un raggiungimento dell'indicatore regionale pari al 100%

Per quanto riguarda l'adeguamento dei sistemi informativi per la rilevazione degli indicatori di performance, l'Azienda ha provveduto a inserire nell'applicativo di PS degli alert che avvisano gli operatori quando è necessaria una rivalutazione ed è stato adeguato il flusso informativo verso la Regione.

Per quanto riguarda la partecipazione al programma formativo finalizzato all'implementazione del nuovo sistema triage, l'Azienda nel 2021 ha organizzato e offerto agli operatori coinvolti 5 corsi in modalità FAD e blended (residenziale + formazione sul campo) che ha visto la partecipazione di 235 professionisti interni e oltre 3.000 professionisti extra-aziendali.

Il Dipartimento ICT, fortemente impegnato anche nel 2021 nel fronteggiare la situazione emergenziale da Covid-19, sta lavorando in sinergia con i fornitori per rendere operativa l'attuazione della procedura di interoperabilità informatica flusso EMUR-NSIS Pronto Soccorso ed Emergenza Territoriale, che sarà realizzata e completata entro la fine del 2023.

Con riferimento all'acquisizione di personale sanitario e tecnico destinato ai mezzi di soccorso come da deliberazione 677 del 15.06.2020 (DL 34 art.2 comma 5), l'Azienda ha indetto e svolto nel 2021 un concorso per assumere 29 autisti soccorritori: le assunzioni, così come concordato con RER, hanno preso avvio dal 26/04/2022 fino alla fine del mese di Maggio. Relativamente al personale infermieristico, è stato individuato l'incremento del personale destinato a questo servizio con delibera del Direttore generale 207/2022.

Per quanto riguarda il Completamento dei dati Flusso EMUR-NSIS circa i campi destinazione del paziente, classe e tipo di patologia riscontrata, prestazioni 118 misurati sul data-base delle Centrali Operative 118, il dato Aziendale per l'anno 2021 è pari al 99%: nel 2021 su un totale di 24.664 schede paziente, quelle incomplete (rispetto ai dati richiesti) sono state 245.

Nell'anno 2021 in merito alla formazione rispetto agli algoritmi infermieristici, l'Azienda ha organizzato e svolto un corso FAD terminato il 31 dicembre 2021 che ha visto l'adesione del 100% degli infermieri 118.

Per gli iscritti che hanno completato la FAD, la formazione si completerà con una parte formativa pratica con scenari di simulazioni, in cui verranno applicati gli algoritmi infermieristici. La parte pratica di simulazione, iniziata a marzo 2022, è stata preparata e organizzata insieme alla ET118 di Parma e alla Centrale Operativa COEO.

La Verifica sul campo dei corsi BLS/D erogati da soggetti accreditati risulta al momento non

applicabile, dal momento che le Aziende della Regione sono in attesa di ricevere disposizioni operative specifiche su come procedere alla verifica. In Azienda, tutti i DAE che vengono segnalati all’Emergenza Territoriale 118 vengono censiti e inseriti nel Registro regionale informatizzato, pertanto l’adesione al target di riferimento per l’anno 2021 è pari al 100%.		
<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
<i>Rispetto dei tempi di attesa</i>		
% accessi con Permanenza <6h +1 per PS generali e PPI ospedalieri con <45.000 accessi	>95%	<b>97,48%</b>
% accessi con Permanenza <6h +1 per PS generali e PPI ospedalieri con >45.000 accessi	>90%	<b>85,71%</b>
<i>Raggiungimento obiettivi del Piano di Miglioramento: implementazione delle Linee di Indirizzo Regionali per il Triage in Pronto Soccorso</i>		
Avvio della rilevazione del codice azzurro secondo le indicazioni regionali	100%	<b>100%</b>
Adeguamento dei sistemi informativi per la rilevazione degli indicatori di performance	100%	<b>100%</b>
Partecipazione al programma formativo finalizzato all’implementazione del nuovo sistema di Triage	100%	<b>100%</b>
<i>Interoperabilità flussi</i>		
Attuazione procedura di interoperabilità informatica flusso EMUR-NSIS Pronto Soccorso ed Emergenza Territoriale	100%	<b>In implementazione</b>
<i>Per le Aziende Sanitarie che svolgono attività di emergenza territoriale</i>		
Evidenza di acquisizione del personale sanitario e tecnico destinato ai mezzi di soccorso come da deliberazione 677 del 15.06.2020 (DL 34 art.2 comma 5)	90%	<b>100%</b>
Completamento dei dati Flusso EMUR-NSIS circa i campi destinazione del paziente, classe e tipo di patologia riscontrata, prestazioni 118 misurati sul data-base delle Centrali Operative 118.	95%	<b>99%</b>
Evidenza di formazione rispetto al percorso di omogeneizzazione dei protocolli avanzati infermieristici	95% del personale che svolge attività di emergenza territoriale 118	<b>100%</b>
Verifica sul campo dei corsi BLS/D erogati da soggetti accreditati	5%	<b>Non applicabile per Ausl Pc</b>
Localizzazione dei defibrillatori comunicati alle Aziende Sanitarie che svolgono attività di emergenza territoriale devono essere censiti all’interno del registro informatizzato messo a disposizione dalla Regione.	90%	<b>100%</b>

### 3.8. ATTIVITÀ TRASFUSIONALE

#### **Obiettivo RER**

Il sistema sangue della Regione Emilia-Romagna ha risposto adeguatamente all’impatto derivante

dall'emergenza COVID-19 che ha determinato difficoltà di tipo logistico-organizzative. I dati dell'attività del Centro Regionale Sangue relativi all'anno 2020 hanno comunque mostrato una sostanziale tenuta delle attività rispetto all'anno precedente, con una contrazione delle UT sangue intero funzionale alla contrazione delle UT trasfuse.

Per l'anno 2021 deve essere garantito il contributo all'autosufficienza regionale e nazionale, in stretta e fattiva collaborazione con le associazioni e federazioni dei donatori per soddisfare il fabbisogno di sangue ed emocomponenti, anche in attuazione di quanto previsto dalle nuove convenzioni stipulate con le Federazioni e le Associazioni di donatori e dal Piano Regionale Sangue. In relazione all'attuale situazione epidemica le Direzioni Sanitarie delle Strutture Ospedaliere sedi di SIMT devono: attivarsi per favorire l'attività dei SIMT relativa alla raccolta e alla disponibilità di plasma iperimmune (plasma convalescente); predisporre un documento per regolamentare, al bisogno, l'utilizzo clinico di plasma convalescente anti SARS CoV-2.

Particolare attenzione dovrà essere rivolta ad incentivare le donazioni in aferesi di plasma sia per l'uso clinico sia per la produzione di medicinali plasmaderivati, con particolare attenzione alla produzione di immunoglobuline per cui è previsto uno shortage a seguito del quadro pandemico attuale, nel periodo 2021-2022.

Per quanto riguarda la corretta gestione della risorsa sangue, occorre consolidare ulteriormente a livello aziendale, l'utilizzo del PBM (Patient Blood Management), programma già avviato nel 2017 ai sensi del DM 2 novembre 2015 e secondo le linee guida del CNS, ed estenderlo a tutti i percorsi clinici per la casistica degli interventi in elezione.

Per quanto riguarda l'attività di produzione e cessione degli emocomponenti ad uso non trasfusionale, una maggiore trasparenza e regolamentazione dell'attività è stata garantita attraverso la stipula, negli anni precedenti, di specifiche convenzioni in materia, ai sensi di quanto previsto nella DGR 865/2016. Nel corso del 2021 è necessario regolare l'applicazione degli accordi ai sensi del Decreto del Ministero della Salute 1 agosto 2019 "Modifiche al decreto 2 novembre 2015, recante: «Disposizioni relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti».

Nel corso del 2021 le Aziende Sanitarie devono impegnarsi a partecipare e a fornire i dati richiesti al gruppo di lavoro regionale individuato per la definizione degli aspetti di pianificazione ed organizzazione della concentrazione delle attività di qualificazione biologica e di lavorazione degli emocomponenti raccolti nelle due Aree Vaste Emilia Centrale e Nord. Il tavolo di lavoro vedrà la partecipazione del Centro Regionale Sangue, dei direttori dei Servizi Trasfusionali e delle Associazioni e Federazioni dei donatori di sangue. A tal fine, a febbraio 2021 l'attività di qualificazione biologica del SIMT di Reggio Emilia è stata trasferita presso il Polo di Qualificazione Biologica di Parma. Le Aziende dovranno contribuire alle attività specifiche del gruppo di lavoro.

Dovrà inoltre essere data attuazione a quanto previsto dal Piano Sangue vigente, con particolare riferimento ai seguenti aspetti:

- piena funzionalità dei Centri per la cura delle talassemie e delle emoglobinopatie e dei Centri di diagnosi e cura dell'emofilia e delle altre malattie emorragiche congenite;
- piena funzionalità dei COBUS;
- recepimento delle Good Practice Guidelines (GPGs);
- garanzia del supporto alle visite di accreditamento programmate con l'ASSR

### **Rendicontazione**

Autosufficienza: nel 2021, in collaborazione con l'associazione di volontariato AVIS che contribuisce per circa il 50% della raccolta di sangue sul territorio, il SIMT (Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale) ha garantito l'autosufficienza di sangue ed emocomponenti (globuli rossi concentrati-primario e secondo livello, concentrati piastrinici di primo e secondo livello e plasma da scomposizione e da aferesi) alle strutture sanitarie ospedaliere e private della provincia di Piacenza e ha contribuito all'autosufficienza Regionale/nazionale con la cessione di Unità di Emocomponenti.

In particolare sono state raccolte:

- 13.183 Unità di sangue intero (+ 5% vs. 2020);
- 2.512 Unità di plasma da aferesi (+ 6 % vs 2020);
- Concentrato Piastrinico da multicomponent 150 unità (+ 40% vs 2.020).

Il SIMT ha contribuito in maniera fattiva e generosa all'autosufficienza regionale e nazionale non solo



rispettando gli accordi di cessione di eritrociti concentrati ma anche rispondendo a richieste di carenze con l'incremento delle unità inviate al Centro Regionale Sangue (obiettivo annuale 2.340 unità, cedute nel 2021: 2.738 unità, +15% vs 2020).

La ricorrenza strutturale dell'epidemia COVID-19 non ha impattato sull'autosufficienza: i donatori hanno risposto con generosità alle chiamate alla donazione, soprattutto nel periodo estivo, disponibilità che ha permesso di affrontare non solo la carenza aziendale, ma anche di aiutare altri centri regionali in sofferenza.

Plasma Iperimmune: nel 2021 il SIMT-PC ha contribuito allo studio regionale di fattibilità di raccolta di plasma iperimmune da donatori che avevano avuto la malattia nei mesi precedenti. Già da luglio 2020 fino al 31/12/2020 sono stati screenati un totale di 3.641 donatori di cui 173 (4,7%) positivi allo screening. Tuttavia, solo 65 donatori (1,7%) hanno evidenziato un titolo abbastanza alto da essere sottoposti a dosaggio di anticorpi neutralizzanti. In totale, sono state raccolte 29 donazioni di Plasma Convalescent che sono state inviate al Centro di Validazione e Lavorazione (CVL) di Parma per lo stoccaggio ed eventuale inattivazione virale pre-trasfusione. Il 22-10-2020, il SIMT, a fronte delle numerose richieste dei clinici e il pesante impatto della pandemia sull'ospedale, aveva predisposto un documento Aziendale per razionalizzare l'utilizzo clinico del Plasma Iperimmune "Protocollo per l'utilizzo di plasma iperimmune nel paziente affetto da Covid-19". Il documento è stato assunto come Linee guida aziendali da tutti i clinici che avevano necessità di trasfondere il Covid Convalescent Plasma (CCP) ai pazienti e, in definitiva, ha plausibilmente contribuito al buon esito clinico dei pazienti che hanno trasfuso il CCP.

Plasmaferesi produttiva - Donazioni di plasma in aferesi: nel 2021 il SIMT ha reso strutturale l'incremento della disponibilità di posti per plasmaferesi presso la struttura di Piacenza con l'apertura di ulteriori 2 posti-donazione/giorno, dal lunedì al venerdì, portando così, solo a Piacenza il numero di potenziali raccolte di plasma da aferesi da 2.808 posti a 3.328 (+ 520 posti disponibili al SIMT), a cui si aggiungono 312 posti a Fiorenzuola d'Arda, per un totale di 3.640 posti disponibili. Dei posti disponibili si è riusciti ad avere una saturazione di circa il 70% con le donazioni di plasma. Tuttavia, il trend della plasmaferesi produttiva appare in continua crescita, considerando che, nel 2019 le unità raccolte erano state 1.931, 2.362 nel 2020 e 2.512 nel 2021.

Raccolta multicomponent: nel 2021 sono state implementate anche le procedure di raccolta multicomponent e saranno mantenute per il 2022 con l'obiettivo di rispondere alla domanda del Programma Trapianti CSE e di mantenere le competenze del personale.

Patient Blood Management (PBM): da gennaio 2021, il PBM è a tutti gli effetti attivo, con un ambulatorio dedicato per consulenze: due appuntamenti/die per cinque giorni la settimana e ulteriori appuntamenti giornalieri per terapia/follow-up. Nel 2021 l'ambulatorio PBM del SIMT aziendale ha valutato 125 pazienti inviati dal pre-ricovero chirurgico di cui 96 hanno ricevuto ferro e.v. I casi valutati sono stati oggetto di discussione all'interno del COBUS (Comitato Ospedaliero per il Buon Uso del Sangue).

EUNT: l'attività della produzione di Emocomponenti per uso non trasfusionale (EUNT) è stata garantita, nel 2021, sia per la produzione di emocomponenti autologhi che omologhi fino a novembre 2021. La biologa contrattista nel periodo ha prodotto 207 aliquote di collirio autologo e di PRP autologo/omologo a beneficio di 77 pazienti. Nel 2021 non sono state stipulate convenzioni con strutture esterne, nonostante la richiesta di due strutture private: è in corso la formazione del personale in grado di valutare i criteri iniziali e le verifiche ispettive periodiche.

Migrazione attività verso CVL: nel mese di novembre 2021 è stato fatto un incontro preliminare tra i direttori SIMT di Parma e Piacenza e i Direttori Sanitari delle due Aziende, per valutare la fattibilità di inviare la lavorazione sangue e plasma, unitamente alla validazione completa degli emocomponenti al centro Hub SIMT di Parma secondo indicazioni regionali. Ulteriori incontri saranno pianificati nel corso del 2022.

Centri per la Cura delle talassemie ed emoglobinopatie: il SIMT di Piacenza collabora per la pianificazione del piano di cura trasfusionale per i pazienti talassemici che afferiscono all'ematologia e per le altre emoglobinopatie fornendo consulenza e terapia trasfusionale ed aferetica secondo i bisogni dei pazienti.

Nel febbraio 2021, il SIMT ha redatto una "Procedura Aziendale Gestione Pazienti Adulti Con Malattie Emorragiche Congenite (MEC)" per la gestione dei pazienti con MEC che afferiscono all'Azienda e individuando i percorsi corretti affinché i reparti abbiano i riferimenti necessari per la diagnosi e terapia. Il SIMT rimane Centro di assistenza del territorio, per garantire il proseguimento del piano di

cura prescritto (nel trattamento post intervento chirurgico, FTK, profilassi a lungo termine, o pazienti che non sono in grado di autogestire la terapia a domicilio etc.) dei pazienti con MEC. Inoltre, il SIMT, nell'orario di chiusura della farmacia, garantisce anche la continuità terapeutica in urgenza mantenendo una scorta minima di fattori presso l'emoteca della Banca Sangue.

**COBUS:** nel 2021 è stato effettuato un incontro COBUS: "Focus sulla sicurezza del sangue e del percorso trasfusionale". Dal COBUS era emerso il ripetersi con frequenza di alcuni Near Miss, relativi soprattutto all'errata identificazione dei pazienti e pertanto, nel corso dell'anno sono stati effettuati 7 incontri con gli infermieri dei reparti per sensibilizzare al problema e dare i correttivi adeguati, più altri 5 incontri organizzati con il Risk Management per tutti gli operatori sanitari.

**Good Practice Guidelines (GPGs):** il SIMT ha recepito nelle sue procedure le GPGs ed ha adeguato l'attività lavorativa alle linee guida. A dimostrazione di ciò vi sono le valutazioni positive ottenute in sede di Desktop Audit Kedrion, in dicembre 2020, della visita di sorveglianza per il mantenimento dell'accreditamento del Sistema Sangue da parte della Regione in Aprile 2021 e della visita ispettiva On Site ricevuta da Kedrion in Novembre 2021.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Predisposizione e invio al CRS dei report trimestrali sui dati di attività di Unità raccolte e trasfuse	100%	<b>100%</b>
Attivazione a richiesta, e revisione degli accordi preesistenti, delle Convenzioni relative all'utilizzo di emocomponenti ad uso non trasfusionale ai sensi della normativa di cui al DM 1 agosto 2019	100%	<b>Nessuna convenzione attiva</b> (vedi relazione)
Garanzia dell'attività dei SIMT nel percorso per la donazione del plasma iperimmune: comunicazione al CRS con cadenza settimanale dei dati relativi alle Unità raccolte e trasfuse	100%	<b>100%</b>
Garanzia della validazione dei flussi Ministeriali entro i termini previsti (SISTRA Sistema Informativo dei Servizi Trasfusionali)	100%	<b>100%</b>
Garanzia dell'attività dei COBUS (secondo ASR 21/12/2017), con incontri almeno trimestrali	>70%	<b>1 evento</b> <b>25%</b>
Recepimento delle Good Practice Guidelines (GPGs), almeno per il settore della raccolta sangue	100%	<b>100%</b>

### **3.9. ATTIVITÀ DI DONAZIONE D'ORGANI, TESSUTI E CELLULE**

#### **Obiettivo RER**

L'attività di donazione d'organi, tessuti e cellule rappresenta un atto medico di primaria e assoluta importanza. Il processo di donazione e trapianto di organi rientra nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA). La nostra regione, nel corso degli anni, ha sempre investito sulla crescita e sulla diffusione della cultura "donativa" e oggi, nell'ambito del percorso di riordino ospedaliero, vi è l'obbligo di considerare il processo di donazione d'organi, tessuti e cellule un'attività sanitaria concreta e routinaria al pari di ogni altro atto medico e chirurgico. La donazione degli organi e dei tessuti, oltre all'enorme valore etico che intrinsecamente porta con sé, è la base imprescindibile sulla quale si regge l'attività trapiantologica regionale e di conseguenza la possibilità di cura per pazienti non altrimenti curabili. Tra i settori di alta specializzazione, il sistema donativo-trapiantologico è una delle reti più complesse e articolata per la molteplicità dei professionisti coinvolti e per le fitte interazioni che lo rendono un modello organizzativo d'eccellenza.

Rispetto all'emergenza COVID-19, l'organizzazione della rete donativo-trapiantologica della Regione Emilia-Romagna ha risposto adeguatamente nonostante una relativa contrazione di attività che, ancorché in maniera limitata per l'ambito trapiantologico, si è venuta a creare in determinate circostanze a seguito della riduzione delle attività chirurgiche programmate, conseguenti alla

necessità dell'utilizzo di strutture, personale e risorse per pazienti ricoverati affetti da COVID-19. Sono obiettivi per l'anno 2021:

1. Garantire, anche in corso di pandemia, la piena operatività, in termini di personale e di ore dedicate, degli Uffici di Coordinamento Locale alla donazione degli organi e dei tessuti così come definito nella Delibera Regionale 665/2017.
2. Garantire l'attività donativo-trapiantologica con la creazione di percorsi "puliti" che ne consentano la continuità.
3. Per i Presidi Ospedalieri senza neurochirurgia: viene richiesto un Index-1 del Programma Donor Action (determinato dal rapporto, in terapia intensiva, tra il numero dei decessi con patologia cerebrale e il numero dei decessi totali) compreso tra il 15 e il 30%.
4. Per i Presidi Ospedalieri con neurochirurgia: viene richiesto un PROC-2 (Indice di Procurement determinato dal rapporto tra il numero delle segnalazioni di morte encefalica e il numero dei decessi con lesione encefalica acuta) superiore al 50%.
5. Per tutti i presidi Ospedalieri: viene richiesto un livello di opposizione alla donazione degli organi inferiore al 33%.
6. Prelievo da un numero di donatori di cornee pari ad almeno il 18% dei decessi dell'anno 2019 con età compresa tra i 3 e gli 80 anni, come da indicazioni del CRT-ER.
7. Prelievo da un numero di donatori multi-tessuto (età compresa tra i 3 e i 78 anni) come da indicazioni del CRT-ER per ciascuna azienda.
8. Per la Donazione cuore fermo (DCD), è prevista l'attività nei seguenti centri:
  - a. Presidio Ospedaliero di Cesena, Ospedale Bufalini
  - b. Presidio Ospedaliero di Baggiovara, Ospedale Sant'Agostino Estense
  - c. Presidio Ospedaliero di Parma, Ospedale Maggiore
  - d. Presidio Ospedaliero Bologna S. Orsola - Malpighi
  - e. Presidio Ospedaliero Bologna Ospedale Maggiore
  - f. Presidio Ospedaliero Bologna Bellaria
  - g. Presidio Ospedaliero di Reggio-Emilia, Ospedale S. Maria Nuova.
9. Banca cornee dell'Emilia-Romagna, AUSL di Bologna. Deve essere garantita la piena operatività dell'attività di Banca secondo il nuovo assetto organizzativo e deve essere prevista la processazione in banca di almeno il 90% di cornee rispetto al totale di cornee pervenute.
10. Donazione da vivente di epifisi femorali. La Banca del Tessuto Muscolo-scheletrico (BTM) presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli (IOR) è l'Hub regionale per il banking muscolo- scheletrico. Al fine di implementare la donazione da vivente di epifisi femorali si definiscono i seguenti obiettivi aziendali per l'anno 2021:
  - istituire equipe locale multidisciplinare per la selezione del donatore
  - implementare percorso di valutazione di idoneità alla donazione di TMS
  - coordinarsi con la BTM per definire modalità di prelievo del tessuto e invio in BTM
  - convenzionarsi con la BTM per definire i criteri di scambio del TMS.

### **Rendicontazione**

Per il 2021 la previsione del Centro Riferimento Trapianti Emilia-Romagna (CRT) rispetto al numero di donazioni di cornea concernente l'ambito dell'AUSL di Piacenza era di 88 cornee: ne sono state prelevate 72 con un deficit di 8 donatori, con un raggiungimento dell'obiettivo posto dal CRT-ER pari all'81,8%. Il numero di cornee donate nel 2021 ha raggiunto numericamente il secondo valore assoluto per donazioni annue registrate dal 2015 ad oggi. Sono in corso programmi di miglioramento che mirano ad inserire un modulo di segnalazione dei possibili donatori di cornea, da compilarsi in base ad una check-list di sintesi, a cura del medico che constata il decesso, sia nei reparti Aziendali che negli Hospice.

L'istituzione dell'Ufficio di Coordinamento Locale alle Donazioni Procurement Aziendale (CLDPA), come definito dalla Delibera Regionale 665/2017, con la presenza di un infermiere con monte ore dedicato e la presenza di un secondo infermiere con il riconoscimento di almeno metà del monte ore settimanale dedicato a detta attività, ha permesso di intercettare donatori anche non segnalati direttamente al CLDPA al momento del decesso. L'attività di ricognizione quotidiana presso le varie UU.OO. e le camere mortuarie ha portato all'individuazione di donatori di cornee anche da altre unità operative aziendali meno abituate alle donazioni.

Per perseguire l'obiettivo di proporre la donazione anche al di fuori dell'ambito Aziendale, è stata



riattivata la collaborazione con i due Hospice della provincia di Piacenza, con incontri dedicati presso le loro strutture, al fine di sensibilizzare gli operatori rispetto all'importanza sia della donazione sia della segnalazione di quei deceduti che abbiano le caratteristiche anamnestiche compatibili con una eventuale donazione.

Rispetto alla donazioni multite ssuto le indicazioni del CRT-ER prevedevano il raggiungimento di 3 donazioni: sono stati valutati 9 casi di potenziali donatori, di cui 4 con idoneità alla donazione ma con opposizione da parte degli aventi diritto. I restanti 5 casi, dopo approfondimento diagnostico (clinico e microbiologico) o per opposizione della Autorità Giudiziaria, non sono risultati candidabili alla donazione. Si è svolto inoltre un colloquio con il Procuratore della Repubblica di Piacenza per quanto riguarda il coinvolgimento dell'autorità giudiziaria nei casi in cui l'attività di donazione di tessuti riguardi quei soggetti così detti "sotto procura". Viste le richieste della Procura e il timing necessario per la donazione multite ssuto, è necessario rivalutare l'attività svolta a partire dalle segnalazione provenienti dal territorio (decesso extraospedaliero) nei casi in cui vi sia l'intervento dell'Autorità Giudiziaria. Si è deciso inoltre di potenziare il programma di formazione delle UOC in grado di fornire donatori multite ssuto come per esempio la UTIC e la Neurologia.

Nel 2021 ci sono stati due casi di accertamento di morte con criterio neurologico a cui è stata proposta la donazione d'organo e non vi è stata opposizione alla donazione da parte degli aventi diritto.

I dati riguardanti gli indicatori di performance del processo donativo hanno un indice di segnalazione per Morte Encefalica (M.E.) del 100%, superando l'obiettivo regionale delle segnalazioni fissato dal CRT-ER. Questo valore è una riconferma: anche quest'anno il CLDPA è al vertice in Regione come percentuale di adesione alla segnalazione dei casi di M.E., in linea con il dato degli ultimi anni.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
<i>Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica</i>		
Piena operatività del Coordinamento Locale della donazione degli organi e dei tessuti così come definito nella Delibera Regionale 665/2017 (personale e ore dedicate)	100%	<b>100%</b>
Emergenza Covid-19: creazione di percorsi "puliti" che consentano la continuità dell'attività donativo-trapiantologica	100%	<b>100%</b> Attraverso la riorganizzazione dei posti e degli ambienti è stato possibile il mantenimento di posti letto puliti per la gestione di potenziali donatori d'organo
Presidi Ospedalieri senza neurochirurgia: è richiesto un Index-1 del Programma Donor Action (determinato dal rapporto, in terapia intensiva, tra il numero dei decessi con patologia cerebrale e il numero dei decessi totali)	compreso tra il 15 e il 30%	<b>25,5%</b>
Tutti i presidi Ospedalieri: livello di opposizione alla donazione degli organi	<33%	<b>0%</b> <b>Nessuna opposizione</b>
Numero di donatori di cornee sul totale dei decessi dell'anno 2019 con età compresa tra i 3 e gli 80 anni, come da indicazioni del CRT-ER	≥18% obiettivo 88 cornee	obiettivo 88 cornee prelevate 72 cornee

Prelievo da un numero di donatori multi-tessuto (età compresa tra i 3 e i 78 anni)	come da indicazioni del CRT-ER per ciascuna Azienda	<b>nessun prelievo multi-tessuto</b>
<i>Donazione cuore fermo (DCD)</i>		
N. segnalazioni donatori di organi a cuore fermo/n. segnalazioni donatori di organi a cuore battente	10%	<b>Non applicabile per Ausl Piacenza</b>
<i>Donazione da vivente di epifisi femorali per BTM</i>		
Numero di pazienti valutati (per idoneità) rispetto al numero di candidati alla protesi	≥60%	<b>Non applicabile per Ausl Piacenza</b> in implementazione nel 2022
Percentuale di donazione rispetto agli idonei	≥50%	<b>Non applicabile per Ausl Piacenza</b> in implementazione nel 2022

### 3.10. ACCREDITAMENTO

#### **Obiettivo RER**

Tutte le Aziende sanitarie sono state sottoposte a verifica di rinnovo dell'accREDITAMENTO ai sensi della DGR 1943 del 4.12.2017, "Approvazione requisiti generali e procedure per il rinnovo dell'accREDITAMENTO delle strutture sanitarie", entro il termine previsto del 31/12/2019.

Ai sensi del D.Lgs 261/2007, le Regioni e le Province Autonome, in attuazione della normativa vigente in materia, organizzano, presso i servizi trasfusionali e le unità di raccolta sangue, attività di verifica finalizzate all'accERTAMENTO della rispondenza ai requisiti previsti a distanza non superiore a due anni. Nel corso dell'anno le Aziende per le cui strutture è prevista la scadenza del termine, dovranno superare le verifiche relative al Sistema Trasfusionale effettuate dall'OTA su mandato della DG Cura della Persona, Salute e Welfare.

L'emergenza COVID-19 ha determinato difficoltà nella conduzione di verifiche sul campo, previste dalla normativa vigente del sistema accREDITAMENTO. In deroga a tali modalità, è stata prevista la possibilità di effettuare parte delle verifiche programmate attraverso mezzi informatici con il completamento delle verifiche sul campo in date successive al momento emergenziale e nel rispetto dei vincoli di sicurezza dettati dall'epidemia..

#### **Rendicontazione**

Su mandato della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, l'OTA regionale ha organizzato la verifica di sorveglianza biennale per il mantenimento dell'accREDITAMENTO del Servizio Immunoematologia e Medicina Trasfusionale della nostra Azienda. A causa del persistere dell'emergenza pandemica, la visita è stata effettuata in modalità "da remoto" il 27 aprile 2021 e ha previsto, oltre verifica alla struttura aziendale, anche la verifica del possesso dei requisiti di accREDITAMENTO delle Unità di Raccolta AVIS provinciale di Piacenza.

La visita era finalizzata alla verifica del possesso dei requisiti generali e dei requisiti specifici previsti per le sopracitate strutture (DGR 819/2011, integrati con quelli previsti dall'Accordo Stato Regioni del 25/07/2012 ed in ottemperanza al DM 02/11/2015 e Dlgs 19 /2018) ma anche l'effetto ricaduta dell'applicazione, a livello aziendale, dei requisiti di accREDITAMENTO definiti dalla DGR 1943/2017 in particolare per quanto riguarda gli aspetti relativi ai criteri di appropriatezza clinica, gestione del rischio e formazione.

La visita si è svolta in un clima collaborativo e sono stati apprezzati in particolar modo la messa in atto efficace del ciclo PDCA all'interno della Struttura, l'attenta pianificazione degli obiettivi, il capillare monitoraggio dell'attività, la dettagliata documentazione interna e la puntuale attività di verifica.

Permangono ambiti di miglioramento che però non pregiudicano la sicurezza delle attività né per gli

operatori né tantomeno per i pazienti. In particolare la mancanza di un sistema informatico unico integrato, dovuto alla mancanza di una unicità a livello regionale, non permette di avere le caratteristiche richieste dai requisiti. Da migliorare anche la situazione relativa ai locali adibiti alle attività di prelievo e aferesi terapeutica nonostante siano stati apprezzati gli sforzi, rispetto alla verifica precedente, di sistemazione e miglioramento degli spazi e per agevolare il flusso delle attività.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
<i>Verifiche relative al Sistema Trasfusionale</i>		
% di verifiche superate sul totale delle verifiche effettuate dall'OTA	100%	<b>100%</b> <b>1/1</b>

### **3.11. SICUREZZA DELLE CURE**

#### **Obiettivo RER**

Il permanere della epidemia COVID-19 pone alle organizzazioni sanitarie la tematica della gestione e analisi delle variabili riguardanti il rischio sanitario (risk management). Le Aziende e le altre strutture sanitarie si trovano infatti ad affrontare questioni relative all'analisi dei rischi specifici derivanti dalla pandemia e "rivalutazione dei rischi" a seguito della riorganizzazione di servizi e attività. In questo contesto, la funzione deputata alla gestione del rischio sanitario, si trova ad adeguare i propri modelli di monitoraggio al mutato quadro di riferimento, sia per quanto riguarda l'individuazione delle aree critiche che possono generare conseguenze negative per gli utenti, sia per i possibili contenziosi che possono derivare da tali accadimenti.

La Regione Emilia-Romagna ha elaborato e trasmesso alle Aziende (nota prot. 30/06/2020.0477007 del 30/06/2020) le linee di indirizzo per il Piano-Programma per la Sicurezza delle Cure e la Gestione del Rischio, in relazione all'epidemia COVID-19, a seguito delle quali i Piani-Programma aziendali sono stati aggiornati.

Uno dei punti di rilievo delle linee di indirizzo è relativo all'applicazione degli strumenti della gestione del rischio.

In coerenza con quanto previsto dalle linee di indirizzo, si fornisce indicazione di proseguire anche nel 2021 nell'utilizzo degli strumenti con particolare riferimento a:

- utilizzo dell'incident reporting per la raccolta delle segnalazioni di interesse per la sicurezza di attività connesse alla gestione COVID-19;
- effettuazione di visite per la sicurezza/ safety walk round (modello regionale Vi.si.t.a.re), auspicabilmente in sinergia con i referenti aziendali per il rischio infettivo;
- osservazioni dirette sul campo, con particolare riferimento all'attività chirurgica (programma regionale OssERvare);
- analisi di processi potenzialmente a rischio nel contesto epidemia COVID-19. A tal proposito si pone l'attenzione sulle attività correlate alla programmazione regionale per l'attuazione del Piano Nazionale per la vaccinazione antiCOVID-19, per gli aspetti correlati alla prevenzione degli errori di identificazione, alla definizione di casi per i quali adottare misure cautelative aggiuntive e attivazione di percorsi intraospedalieri di vaccinazione in ambiente protetto, all'acquisizione del consenso informato, ecc.

#### **Rendicontazione**

Il Piano-programma aziendale per la sicurezza delle cure (PPSC) per l'anno 2020 è stato totalmente dedicato alla gestione dell'emergenza Covid. Nel corso del 2021 il documento non ha subito alcuna modificazione nella pianificazione delle attività e ha seguito le indicazioni tracciate con il Piano 2020. Sono state implementate le linee di indirizzo sulla gestione delle vie aeree nel paziente COVID-19 ed è stata emanata la procedura aziendale.

Inoltre sono state implementate le linee di indirizzo regionali sulla prevenzione della violenza su operatori garantendo l'aggiornamento della procedura aziendale.

Nel corso del 2021 il Servizio Prevenzione e Protezione, di concerto con il Risk Manager, ha

aggiornato i documenti aziendali sulla gestione della violenza, realizzando:

- revisione della Procedura Aziendale nel giugno del 2021;
- Istruzione Operativa per assistenza all'operatore che ha subito violenza;
- Istruzione Operativa per la segnalazione degli episodi di violenza.

Per quanto riguarda la segnalazione e relativa analisi dei near miss ostetrici riguardanti emorragia post-partum, sepsi ed eclampsia, nel corso del 2021 sono stati effettuati due significant event audit (SEA) presso l'U.O. Ostetricia e Ginecologia Piacenza. Le schede relative alle attività di analisi svolte sono state regolarmente trasmesse in regione.

L'implementazione della check list SOS-NET specifica per il taglio cesareo nel punto nascita di Piacenza è stata oggetto di attività da parte della Direzione Sanitaria di concerto con i Sistemi Informativi e con il Risk Manager. La fase di sviluppo è terminata e la check list è ormai attiva, così come il relativo flusso informativo SSCL.

Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
Piano-programma aziendale per la sicurezza delle cure (PPSC): report di attuazione delle attività previste dal PPSC in relazione all'epidemia COVID-19 per l'anno 2020, con aggiornamento delle attività previste per il 2021 relative all'applicazione degli strumenti della gestione del rischio	100%	<b>100%</b>
Implementazione linee di indirizzo sulla gestione delle vie aeree nel paziente COVID-19: emanazione procedura aziendale	100%	<b>100%</b>
Implementazione delle linee di indirizzo regionali sulla prevenzione della violenza su operatori: aggiornamento della procedura aziendale	100%	<b>100%</b>
Segnalazione e relativa analisi dei near miss ostetrici (emorragia post-partum, sepsi ed eclampsia): evidenza di effettuazione di significant event audit (SEA)	100%	<b>100%</b>
Implementazione della check list SOS-net specifica per taglio cesareo in tutti i punti nascita: evidenza di implementazione e garanzia del relativo flusso informativo	100%	<b>100%</b>

### 3.12. SVILUPPO E MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' DELLE CURE

<p><b>Obiettivo RER</b></p> <p>Nel 2021 dovrà proseguire l'impegno delle Aziende sanitarie nel garantire le attività per la costante implementazione delle linee di indirizzo e delle buone pratiche regionali diffuse negli anni precedenti, con particolare riferimento a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- "Linee di indirizzo regionali sulle cadute in ospedale" (circolare PG 2016_786754 23 12 2016);</li> <li>- "Linee indirizzo sulla prevenzione delle lesioni da pressione nell'assistenza ospedaliera e territoriale" (determinazione n. 17558 del 31/10/2018);</li> <li>- "Emergenza COVID 19 – Integrazione delle linee di indirizzo RER sulla prevenzione delle lesioni da pressione nell'assistenza ospedaliera e territoriale" (determinazione n. 8630 del 22/05/2020).</li> </ul> <p>L'assistenza alle persone affette da COVID-19 pone numerose sfide che investono in modo trasversale gli esiti sensibili alle cure infermieristiche: il mantenimento dell'integrità cutanea tramite la prevenzione delle lesioni da pressione facciali correlate all'uso di dispositivi per la ventilazione e delle lesioni da pressione associate all'allettamento e alla pratica di pronazione; la prevenzione del rischio di caduta che, in questi pazienti, può essere aumentato a causa del decondizionamento motorio a cui sono soggetti; la prevenzione dell'utilizzo dei mezzi di contenzione, in modo particolare</p>
--

in questo momento peculiare, nel quale l'accesso dei visitatori è contingentato a tutela dei pazienti stessi.

È opportuno che le Aziende promuovano la diffusione delle buone pratiche e la formazione sui contenuti delle stesse da parte dei professionisti sanitari, tramite la fruizione delle iniziative formative promosse dal Servizio Assistenza Ospedaliera in collaborazione con l'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale, disponibili per tutte le Aziende sanitarie sulla piattaforma regionale "e\_llaber" (<https://www.e-llaber.it/>).

Attualmente sono attivi i seguenti percorsi:

- Linee di indirizzo regionali sulle cadute in ospedale - Edizione 2021;
- Linee di indirizzo regionali sulla prevenzione delle lesioni da pressione (LDP) nell'assistenza ospedaliera e territoriale - Edizione 2021.

A completamento del percorso di formazione già attivo sulla prevenzione delle lesioni da pressione, entro l'anno saranno resi disponibili altri due progetti formativi, uno sulla categorizzazione e uno sul trattamento delle lesioni da pressione. Entrambi i progetti prevedono non solo una formazione degli infermieri di clinica ma anche l'individuazione di una rete di formatori aziendali specialist in wound care.

I coordinatori infermieristici delle Unità Operative oggetto di interesse sono chiamati a mantenere alta l'attenzione nelle UUOO sul tema delle LDP, a promuovere la partecipazione alla formazione dei componenti del proprio staff e a facilitare l'organizzazione di momenti di incontro/confronto fra gli specialist e gli infermieri di clinica, anche una volta terminati i percorsi formativi.

#### **Rendicontazione**

Le attività 2021 sono state influenzate dall'emergenza sanitaria Covid-19. E' stato mantenuto operativo il gruppo di lavoro multiprofessionale e multidisciplinare permanente "Osservatorio Aziendale Lesioni Cutanee" anche se con interruzioni a causa della pandemia. Non è stato possibile condurre gli audit lesioni da pressione pianificati in ambito ospedaliero e territoriale in quanto molte unità operative sono state trasformate in reparti Covid e sul territorio numerosi infermieri sono stati impiegati in attività di lotta alla pandemia.

L'emergenza Covid-19 ha consentito un raggiungimento parziale dell'obiettivo definito, la partecipazione al corso regionale FAD previsto è stata pari al 6%.

In Azienda è presente un formatore specialista in wound care che sta operando attraverso un coinvolgimento dei Responsabili Assistenziali di Dipartimento e dei Coordinatori delle diverse unità operative ospedaliera per un'ampia diffusione del "corso linee di indirizzo regionali sulla prevenzione delle lesioni da pressione (LDP) nell'assistenza ospedaliera e territoriale" - Edizione 2021.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Partecipazione al corso FAD regionale "Linee indirizzo sulla prevenzione delle lesioni da pressione nell'assistenza ospedaliera e territoriale" da parte dei professionisti sanitari (Medici, Infermieri, Fisioterapisti)	20%	<b>6%</b> causa emergenza covid-19
Presenza in ciascuna Azienda Sanitaria di un formatore specialist in wound care	100%	<b>100%</b>

### **3.13. BUONE PRATICHE PER LA PREVENZIONE DELLA CONTENZIONE IN OSPEDALE**

#### **Obiettivo RER**

Particolare attenzione dovrà essere posta al recepimento e all'implementazione delle "Buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale" (determinazione n. 4125 del 10/03/2021).

Lo studio regionale sugli Esiti Sensibili alle cure Infermieristiche (ESI) ha messo in evidenza la diffusione della pratica della contenzione nei diversi contesti assistenziali della regione, la grande variabilità nel ricorso a tale pratica, nonché la scarsa chiarezza in merito a cosa sia o non sia da

<p>considerare mezzo di contenzione. Inoltre, il censimento delle procedure aziendali sulla contenzione ha rilevato una elevata disomogeneità nelle procedure presenti nelle Aziende sanitarie della RER. Si è pertanto reso necessario affrontare questo tema nell'ottica di quanto stabilito dalla giurisprudenza e dalla letteratura scientifica di riferimento. Il ricorso alla pratica della contenzione, limitativa della libertà individuale della persona e potenzialmente lesiva della sua integrità fisica e psichica, deve pertanto essere prevenuto e laddove necessario va rigorosamente gestito, monitorato e documentato.</p> <p>Le buone pratiche dovranno essere recepite tramite emanazione della relativa procedura aziendale entro la fine del 2021.</p> <p>Per la formazione su questo tema è stato predisposto un idoneo pacchetto formativo. Come per le precedenti iniziative formative, anche questa è attiva sulla piattaforma regionale "e_llaber" e le Aziende sono tenute a promuoverne la fruizione da parte dei professionisti sanitari -e non- che prendono parte al processo di cura della persona assistita.</p> <p>Attualmente è attivo il seguente percorso:</p> <p>- Buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale - Edizione 2021.</p>		
<p><b>Rendicontazione</b></p> <p>L'emergenza Covid ha consentito un raggiungimento parziale dell'obiettivo regionale richiesto: è stato costituito un gruppo di lavoro multiprofessionale relativo all'aggiornamento della procedura aziendale che è stata definita a maggio 2022.</p> <p>Attraverso il coinvolgimento dei Responsabili assistenziali di dipartimento e i coordinatori delle diverse unità operative ospedaliere, è in corso un'ampia diffusione del corso in modalità FAD "Buone pratiche per la contenzione" presente sulla piattaforma regionale e-llaber, verrà quindi individuato per ogni Unità operativa un professionista sanitario referente per la contenzione.</p>		
<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Aggiornamento della procedura aziendale secondo i contenuti del documento regionale sulle buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale, al 12/2021 da parte di tutte le Aziende Sanitarie	100%	<b>Aggiornata procedura maggio 2022</b>

### 3.14. LINEE DI INDIRIZZO REGIONALI SULLA BUONA PRATICA DI CURA DEGLI ACCESSI VASCOLARI

<p><b>Obiettivo RER</b></p> <p>Le "Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica di cura degli accessi vascolari" (determinazione n. 801 del 20/01/2021), hanno la finalità prioritaria di tutelare il patrimonio venoso delle persone assistite promuovendo l'appropriatezza di utilizzo dei device vascolari in base ai bisogni di cura delle stesse. È estremamente importante sensibilizzare alla scelta strategica del tipo di device e dedicare professionisti altamente specializzati alla procedura dell'impianto, che siano in grado di valutare interazioni complesse e di lavorare in team.</p> <p>Il documento sulla buona pratica di cura degli accessi vascolari rappresenta lo standard di riferimento per tutto il personale (medico ed infermieristico) del nostro servizio sanitario regionale, nonché lo strumento per aggiornare le procedure aziendali e monitorare l'adesione delle stesse tramite gli indicatori proposti.</p> <p>Le Aziende sanitarie sono tenute a recepire le linee di indirizzo regionali e ad aggiornare la loro procedura aziendale.</p> <p><b>Rendicontazione</b></p>
--



Nonostante l'emergenza Covid-19, durante l'anno 2021 è stato istituito il Team Accessi Venosi come da indicazione del documento regionale "Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica di cura degli accessi vascolari" (determinazione n. 801 del 20/01/2021)," in cui è stato individuato un Coordinatore infermieristico del Team Accessi Venosi ed è stato costituito un gruppo di professionisti che prestano attività in modo esclusivo presso l'ambulatorio dedicato.

E' stata revisionata la "Procedura accessi vascolari venosi" e depositata presso la repository aziendale Delphi in Marzo 2021. Inoltre a maggio 2022 è stata realizzata la revisione della procedura che comprende il posizionamento ambulatoriale dell'accesso venoso centrale totalmente impiantato Port e Picc port, che l'ambulatorio ha iniziato ad eseguire da giugno 2021.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Presenza e/o aggiornamento della procedura aziendale secondo i contenuti delle linee di indirizzo regionali sulla buona pratica di cura degli accessi vascolari, al 12/2021 da parte di tutte le Aziende Sanitarie	100%	<b>100%</b>

## 4. GARANTIRE LA SOSTENIBILITÀ ECONOMICA E PROMUOVERE L'EFFICIENZA OPERATIVA

### 4.1. MIGLIORAMENTO NELLA PRODUTTIVITÀ E NELL'EFFICIENZA DEGLI ENTI DEL SSN, NEL RISPETTO DEL PAREGGIO DI BILANCIO E DELLA GARANZIA DEI LEA

#### **Obiettivo RER**

Gli obiettivi di mandato assegnati alle Direzioni Generali impegnano le stesse a raggiungere il pareggio di bilancio: il mancato conseguimento di questo obiettivo comporta la risoluzione del rapporto contrattuale.

Per l'anno 2021 le Direzioni aziendali dovranno garantire:

- il rispetto del vincolo di bilancio assegnato, concorrendo al raggiungimento dell'obiettivo del pareggio di bilancio del Servizio Sanitario Regionale;
- il costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario, in considerazione anche della modifica della struttura dei costi e dei ricavi determinatasi a seguito dell'emergenza COVID-19 ; tale monitoraggio dovrà effettuarsi trimestralmente in via ordinaria ed in via straordinaria secondo la tempistica che sarà definita dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare; le CTSS devono essere informate degli esiti delle verifiche straordinarie;
- la presentazione alla Regione della certificazione prevista dall'art. 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23/3/2005, attestante la coerenza degli andamenti trimestrali all'obiettivo assegnato;
- in presenza di certificazione di non coerenza, presentazione di un piano contenente le misure idonee a ricondurre la gestione all'interno dei limiti assegnati entro il trimestre successivo. La certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio comporta automaticamente il blocco delle assunzioni del personale dell'Azienda e dell'affidamento di incarichi esterni per consulenze non a carattere sanitario per l'esercizio in corso.

A livello regionale sarà valutata sia la capacità della Direzione Generale di rispettare l'obiettivo economico-finanziario assegnato, sia la capacità di perseguire tale obiettivo individuando e realizzando con tempestività tutte le azioni possibili a livello aziendale, assicurando contestualmente il rispetto della programmazione sanitaria regionale e degli obiettivi di salute ed assistenziali assegnati quali obiettivi di mandato.

Il mancato rispetto degli impegni di cui sopra comporta l'applicazione delle disposizioni contenute nell'art. 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005.

Le Aziende sanitarie sono tenute ad applicare la normativa nazionale in materia sanitaria, con particolare riferimento alle disposizioni che definiscono misure di razionalizzazione, riduzione e contenimento della spesa sanitaria, ancorché non espressamente richiamata in sede di programmazione regionale, fermo restando l'obbligo di assicurare l'erogazione dei LEA e la possibilità di individuare misure alternative di riduzione della spesa sanitaria, purché equivalenti sotto il profilo economico.

#### **Rendicontazione**

Il Consuntivo dell'esercizio 2021 si chiude in pareggio civilistico, in continuità con gli esercizi precedenti e nonostante l'importante incremento di costi che ha comportato il dover fronteggiare l'emergenza pandemica. Il Bilancio Preventivo, approvato in data 11.11.2021, aveva infatti esposto



un risultato d'esercizio con una perdita autorizzata a livello regionale, derivante principalmente dalla non completa disponibilità di risorse finanziarie adeguate a garantire la copertura dei maggiori costi correlati alla gestione dell'emergenza sanitaria in corso, in quanto significativamente inferiori rispetto al precedente esercizio 2020.

In corso d'anno sono stati svolti i monitoraggi trimestrali e la verifica straordinaria nel mese di settembre rispettando le scadenze assegnate. In tutte le verifiche periodiche, ivi compresa quella del CE IV trimestre, l'Azienda, pur impegnandosi nel governo della gestione aziendale in ordine al raggiungimento dell'equilibrio economico-finanziario, ha necessariamente dovuto esporre risultati non in equilibrio.

In coerenza agli obiettivi assegnati sono state inviate le certificazioni previste dall'art. 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23/03/2005, rispettando le scadenze assegnate.

In sede di chiusura la Regione ha provveduto all'assegnazione di risorse straordinarie che hanno consentito all'Azienda il raggiungimento di una situazione di equilibrio economico finanziaria, in linea con gli obiettivi ministeriali e normativi.

#### 4.1.1. Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

##### **Obiettivo RER**

Nel corso del 2021 proseguirà l'impegno per consolidare il rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR in conformità alle disposizioni del D.Lgs. n. 231/2002 e s.m.i, (pagamenti entro i 60gg) attraverso un impiego efficiente della liquidità disponibile a livello regionale e un utilizzo ottimale dell'indebitamento a breve (anticipazione di tesoreria).

La Direzione aziendale dovrà pertanto garantire un utilizzo efficiente della liquidità disponibile ed il mantenimento dei tempi di pagamento previsti dalla normativa vigente anche ai fini del riconoscimento dell'indennità di risultato, in conformità a quanto prescritto dall'art. 1, comma 865 della L. 145/2018 (Legge di bilancio 2019).

La corretta acquisizione delle fatture elettroniche sulla Piattaforma per la Certificazione dei Crediti (PCC) e conseguenti tempi amministrativi certi per la liquidazione delle fatture dei fornitori sia della Regione, per la GSA, che delle Aziende sanitarie sono i presupposti per una corretta relazione col mercato e per pagamenti tempestivi. La trasparenza dei risultati deve essere garantita attraverso la pubblicazione trimestrale dell'indice di tempestività dei pagamenti ai sensi del D.Lgs n. 33/2013 come modificato dal D.Lgs. n. 97/2016.

Le Aziende sanitarie sono tenute all'applicazione delle disposizioni contenute:

- Agli art.li 33 e 41 del D.L. n. 33/2013, come modificato dal D.Lgs. 97/2016;
- All'art. 41 del D.L. n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla L. n. 89/2014.

Le Aziende sanitarie sono tenute al rispetto dell'invio trimestrale delle tabelle, debitamente compilate, riferite ai pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati nel 2021. La compilazione di tali tabelle costituisce adempimento regionale in sede di Tavolo di verifica degli adempimenti presso il MEF.

##### **Rendicontazione**

Il Decreto legislativo 9 novembre 2012, n. 192 che recepisce la direttiva 2011/7/UE in materia di lotta contro i ritardi di pagamento nelle transazioni commerciali, prevede per le Aziende Sanitarie, di norma, il pagamento entro 60 giorni dalla data di ricevimento della fattura. L'Azienda USL di Piacenza ha realizzato e mantenuto, nel corso degli ultimi anni, una forte riduzione dell'esposizione debitoria e un contenimento dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi nei termini di legge, congiuntamente ad un efficiente e appropriato utilizzo delle risorse finanziarie, in applicazione di quanto disposto dal DL n. 35/2013 sui pagamenti dei debiti degli Enti del Servizio Sanitario Nazionale. L'Azienda si è pertanto impegnata, attraverso una puntuale programmazione di cassa e un miglioramento nelle procedure interne di liquidazione, al mantenimento dei tempi di pagamento coerenti con l'obiettivo normativo e regionale. Nel corso del 2021 è stato rispettato l'invio trimestrale delle tabelle riferite ai pagamenti relativi a transazioni commerciali ai competenti uffici regionali, nelle modalità di rilevazione da essi indicate. Gli indicatori sono pubblicati sul sito internet istituzionale nella sezione "Amministrazione trasparente/Pagamenti dell'Amministrazione".

Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
------------	--------	-----------------------

Indice di tempestività dei pagamenti	<= 0	<b>-17,9%</b>
Compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali	100%	<b>100%</b>

#### 4.1.2. Le buone pratiche amministrativo-contabili

##### **Obiettivo RER**

Nel 2017 si è concluso il Percorso di Attuativo della Certificabilità (PAC) nel rispetto delle azioni e della tempistica previste dalle disposizioni nazionali e regionali; le Aziende Sanitarie hanno superato con giudizio complessivamente positivo le Revisioni Limitate effettuate dai Collegi Sindacali.

Nel corso del 2021 le Aziende sanitarie sono tenute:

- a proseguire nell'applicazione delle Linee Guida regionali;
- nel rafforzamento dei controlli operativi connessi alle fasi di predisposizione del bilancio di esercizio e dei documenti a corredo.

Con riferimento al miglioramento del sistema informativo contabile, nel corso del 2021 le Aziende sanitarie, tenuto anche conto delle indicazioni e delle Linee Guida regionali, sono impegnate nel miglioramento dell'omogeneità, della confrontabilità e dell'aggregabilità dei rispettivi bilanci attraverso:

- un'accurata compilazione degli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. n. 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario);
- la verifica della correttezza delle scritture contabili tenuto conto delle disposizioni del D.Lgs.n. 118/2011, della relativa Casistica applicativa e delle indicazioni regionali;
- il corretto utilizzo del Piano dei conti regionale, economico e patrimoniale;
- la puntuale e corretta compilazione dei modelli ministeriali CE (compreso modello CECOV20), SP, LA e CP (così come definiti dal decreto 24 maggio 2019). Con riferimento in particolare al modello CP, essendo l'anno 2021 il primo anno di vigenza ordinaria del nuovo modello di rilevazione dei conti dei presidi ospedalieri articolato in ricavi e costi in analogia con il modello CE, le Aziende dovranno porre particolare attenzione alla corretta alimentazione del modello al fine di garantire l'equilibrio della gestione dei presidi ospedalieri.

##### **Rendicontazione**

L'Azienda nel corso del 2021, nonostante l'emergenza COVID in atto, ha proseguito nell'applicazione delle Linee Guida regionali del Percorso Attuativo della Certificabilità.

Nel corso del 2021 hanno trovato applicazione le disposizioni di cui al D. Lgs.118/2011, già adottate per la redazione dei bilanci 2012-2020 alla luce delle successive indicazioni regionali e ministeriali via via resesi disponibili, e sono state perfezionate le modalità di applicazione dei principi di valutazione specifici e dei principi contabili generali e applicati per il settore sanitario.

In particolare:

- sono stati compilati gli schemi di bilancio previsti dal D. Lgs. n. 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario) in maniera corretta;
- sono state riscontrate le comunicazioni regionali finalizzate all'apertura di nuovi conti attivati per consentire una compilazione completa, corretta ed univoca dei modelli ministeriali CE ed SP, così come aggiornati dal DM 24.5.2019, mediante l'apertura dei conti e la corretta compilazione dei data base regionali di riclassificazione dei conti;
- in tal modo è stato possibile completare puntualmente e inviare alla scadenza stabilita i modelli ministeriali, nonché inserire i modelli LA, CE ed SP consuntivi nel presente bilancio; è inoltre stato compilato il modello CECOV20 con riferimento al CE IV trimestre e al bilancio consuntivo;
- è stato caricato in NSIS nei termini previsti il modello CP 2020 (30 novembre 2021) redatto secondo il nuovo modello di rilevazione; il modello CP ha evidenziato un rapporto costo/ricavi in linea con il valore obiettivo proposto dalla Regione; al fine di procedere alle operazioni di verifica/quadratura con il CE, il modello CP è stato caricato in GAAC in data 3/5/2022, come da richiesta RER; il modello CP 2021 è in corso di predisposizione e verrà caricato alle scadenze definite dalla Regione (novembre 2022).

Al fine di migliorare e rendere più adeguato il sistema informativo a supporto delle rilevazioni contabili, l'Azienda ha rafforzato nel corso del 2021 l'estensione del processo di dematerializzazione interna del ciclo passivo al fine di ottemperare in particolare alle indicazioni ministeriali in ordine all'avvio di NSO (nodo smistamento ordini elettronici). Si ricorda inoltre che l'Azienda ha puntualmente adempiuto alle numerose direttive definite dalla Regione in ordine agli adempimenti contabili funzionali alla rendicontazione dei dati emergenziali, necessari alla puntuale quantificazione delle spese sostenute per l'emergenza in relazione ai finanziamenti resi disponibili (decreti emergenziali, Struttura Commissariale, Protezione Civile, FESR-FSE, etc.).

Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
Coerenza nella compilazione degli schemi di bilancio	90% del livello di coerenza	<b>100%</b>

#### 4.1.3. La regolazione dei rapporti con i produttori privati

##### Obiettivo RER

In coerenza con il quadro regolatorio e relazionale definito nell'ambito degli Accordi Quadro regionali le strutture private accreditate aderenti AIOP, Hesperia Hospital e con i Centri Riabilitativi Privati ex art. 26 si prevede di regolamentare nel corso dell'anno 2021 il sistema dei rapporti con gli ospedali privati accreditati sulla base di quanto stabilito, rispettivamente, dalle DGR n. 1541/2020 , n. 1821/2020 e 1951/2020.

Proseguiranno altresì le Commissioni Paritetiche preposte al monitoraggio degli accordi quadro regionali.

Gli Accordi regionali hanno natura di contratto normativo e costituiscono il quadro di riferimento per la definizione da parte delle Aziende USL degli accordi a livello locale con le strutture private accreditate.

In analogia a quanto già previsto nelle delibere di programmazione degli scorsi anni, le Aziende USL dovranno nel 2021 allinearsi ai contenuti dei redigenti accordi regionali e garantire l'alimentazione, nelle scadenze prestabilite, della Piattaforma web per il monitoraggio degli accordi tra la Regione Emilia-Romagna e gli ospedali privati accreditati con i dati di fatturato progressivi. Le informazioni si renderanno utili anche ai fini della definizione dei dati di consuntivo dell'anno di riferimento da presentare alla Commissione Paritetica.

##### Rendicontazione

L'Azienda USL di Piacenza nel corso del 2021 ha sempre garantito l'implementazione della Piattaforma web per il monitoraggio degli accordi tra la Regione Emilia-Romagna e gli ospedali privati accreditati, trasmettendo i dati di fatturato progressivi nel rispetto delle scadenze prestabilite dagli uffici regionali preposti.

Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
Alimentazione della Piattaforma in tutte le sessioni previste e il rispetto delle scadenze prestabilite	100%	<b>100%</b>

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

##### Obiettivo RER

Nel corso del 2020 è proseguita l'implementazione del nuovo sistema unico regionale per la gestione informatica dell'area amministrativa contabile (d'ora in poi GAAC) con l'ingresso di un secondo gruppo di Aziende Sanitarie: l'Azienda Usl di Bologna e l'Azienda Ospedaliera di Bologna. L'avvio del GAAC in queste due Aziende ha coinciso con la dichiarazione dello stato di emergenza e la diffusione della pandemia, con la diretta conseguenza che le attività di implementazione e sviluppo per step successivi programmati sulle altre aziende sono stati inevitabilmente sospesi per dare spazio alle attività urgenti ed emergenti volte a contrastare la diffusione della pandemia. Tra le attività più rilevanti si possono ricordare la rilevazione dei fabbisogni, la gestione dei magazzini, i monitoraggi e le rendicontazioni periodiche di specifici fattori produttivi (farmaci, DPI, personale,

attrezzature...) che sono stati attivati ai vari livelli, aziendale, regionale e nazionale.

Si ricorda che l'implementazione del GAAC ha riguardato tutti i moduli previsti dal progetto: Anagrafica Centralizzata, Contabilità Generale, Contabilità Analitica, Cespiti, Magazzino, Gestione Regionale dei dati.

A maggio 2020 sono stati ripresi i lavori del GAAC e si è provveduto ad eseguire i collaudi, con esito nel complesso positivo, della Gestione Regionale dei Dati, della Gestione Sanitaria Accentrata, dell'Anagrafica Centralizzata e dei moduli di Contabilità Generale, Analitica, Cespiti e Magazzino delle Aziende Sanitarie già avviate (Azienda Usl di Imola, Azienda Usl di Ferrara, Azienda Usl di Bologna, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna e Istituti Ortopedici Rizzoli).

A luglio 2020 sono riprese anche le attività del Tavolo GAAC, ridefinito in Cabina di Regia come da nota prot. 0496628.U del 10/07/2020 e successive modifiche e integrazioni che sono agli atti del Servizio Gestione Amministrativa della Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare. Per lo svolgimento della propria attività la Cabina di Regia si è dotata di un proprio regolamento interno approvato nella seduta del 09 settembre 2020.

Si ricorda che il progetto GAAC prevede la gestione centralizzata di specifiche anagrafiche ritenute strategiche a livello regionale, con l'obiettivo di ottimizzare la gestione delle stesse, riservando il trattamento del dato a un governo centrale, oltre a migliorare l'omogeneità e confrontabilità dei flussi informativi. Anche per l'esercizio 2021 si confermano le attività di governo dell'anagrafica centralizzata degli articoli di beni e servizi in capo ai 3 Poli di Governo, così come individuati con nota PG/2018/691083 del 19 novembre 2018:

- Azienda Usl di Reggio Emilia per i beni e i cespiti/investimenti;
- Azienda Usl della Romagna principalmente per i servizi non sanitari e alcuni servizi sanitari (es. Service sanitari, trasporti sanitari);
- Azienda Usl di Bologna principalmente per i servizi sanitari e alcuni servizi non sanitari (es. consulenze non sanitarie, lavoro autonomo non sanitario).

Nel 2021 proseguono le attività necessarie all'implementazione del GAAC al fine di garantire l'avvio di ulteriori gruppi di Aziende per step successivi, secondo quanto definito nel progetto esecutivo. Particolare attenzione sarà rivolta al governo delle Anagrafiche Centralizzate e all'allineamento delle anagrafiche aziendali alle nuove anagrafiche centralizzate del GAAC da parte delle Aziende il cui avvio è previsto nel corso del 2021 e 2022.

Nel 2021, le Aziende sanitarie sono impegnate:

- ad assicurare la collaborazione ed il supporto tecnico-specialistico durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
- a garantire la partecipazione dei referenti aziendali alla Cabina di Regia;
- ad assicurare alla Cabina di Regia, al Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) e al fornitore aggiudicatario (RTI) la collaborazione dei Referenti GAAC nelle attività necessarie all'implementazione e alla gestione del nuovo sistema;
- ad assicurare la partecipazione di altri collaboratori delle Aziende Sanitarie a gruppi di lavoro a supporto delle attività della Cabina di Regia, di volta in volta individuati, anche per il tramite dei Referenti GAAC;

Le Aziende Sanitarie il cui avvio è previsto nel 2021 dovranno:

- assicurare le attività necessarie all'implementazione del nuovo sistema informativo sino alla piena messa a regime;
- assicurare le attività necessarie all'acquisizione dei dati dai sistemi esterni quali a titolo esemplificativo le casse di riscossione, sistema GRU, Piattaforma SATER secondo le tempistiche programmate in fase di Stati Avanzamento Lavori con il Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) e il fornitore aggiudicatario (RTI);
- assicurare le attività necessarie all'invio dei flussi per assolvere ai debiti informativi regionali e ministeriali;

Le Aziende Sanitarie il cui avvio è previsto in data successiva al 2021 dovranno:

- assicurare le attività di allineamento delle anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC necessarie ai fini dell'implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
- assicurare l'alimentazione dei dati economici e patrimoniali attraverso l'utilizzo dello specifico modulo GAAC "Gestione Regionale Dati" finalizzato a gestire la Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della Regione, il Bilancio Consolidato e i flussi per assolvere ai debiti informativi regionali e ministeriali (CE, SP, COA, LA e CP);

- assicurare le attività che saranno richieste dalla Regione, dalla Cabina di Regia, dal fornitore aggiudicatario (RTI), dal Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) per garantire gli avvisi dei successivi Gruppi di Aziende secondo le tempistiche programmate.

Si evidenziano inoltre i seguenti adempimenti normativi la cui applicazione ha impatto sul GAAC e sui sistemi informativi aziendali attualmente in uso:

*Legge 27 dicembre 2017 n. 205 (Finanziaria 2018)*

I commi da 411 a 415 – art.1 della Legge n.205/2017 dettano disposizioni finalizzate a consentire un monitoraggio completo dell'intero ciclo degli acquisti.

Come noto, al fine di incentivare l'efficienza e la trasparenza del sistema di approvvigionamento della pubblica amministrazione, i commi 412 e seguenti della legge 27 dicembre 2017, n. 205 (Legge di bilancio 2018), con particolare riferimento al potenziamento del monitoraggio della spesa sanitaria, anche in relazione al perseguimento dell'efficienza e dell'appropriatezza delle prestazioni sanitarie, hanno previsto, per gli enti del SSN di cui all'articolo 19, comma 2, lettere b) e c) del decreto legislativo 23 giugno 2011 n.118, la trasmissione in forma elettronica dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi, secondo modalità e tempi definiti con decreti del Ministero dell'Economia e delle Finanze, sentita l'Agenzia per l'Italia Digitale e d'intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano.

La trasmissione dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi è attuata per il tramite del Nodo di Smistamento degli Ordini di acquisto (NSO), che gestisce la trasmissione in via telematica dei documenti informatici attestanti l'ordinazione (ordini di acquisto) e l'esecuzione (documenti di trasporto, stati di avanzamento dei lavori, etc.) degli acquisti di beni e servizi tra gli enti del SSN (compresi i soggetti che effettuano acquisti per conto dei predetti enti) e i loro fornitori di beni e servizi.

Con decreto 7 dicembre 2018 del Ministero dell'Economia e delle Finanze modificato successivamente con decreto del 27 dicembre 2019 sono state definite modalità e tempi di attuazione delle norme di cui sopra con un avvio più graduale del NSO:

- Per i beni a decorrere dal 1° febbraio 2020 avvio del NSO e dal 1° gennaio 2021 non sarà possibile dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi a quanto disposto al comma 3 dell'art.3 del DM;
- Per i servizi a decorrere dal 1° gennaio 2021 avvio del NSO e dal 1° gennaio 2022 non sarà possibile dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi a quanto disposto al comma 3 dell'art.3 del DM;

All'art. 2 il decreto rinvia alle regole tecniche le modalità di emissione e trasmissione nonché alle linee guida la gestione dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi.

Le regole tecniche e le linee guida sono pubblicate sul sito internet del Ministero dell'Economia e delle Finanze – Dipartimento della Ragioneria generale dello Stato nella sezione dedicata [http://www.rgs.mef.gov.it/VERSIONE-I/e\\_government/amministrazioni\\_pubbliche/acquisti\\_pubblici\\_in\\_rete\\_apir/nodo\\_di\\_smistamento\\_degli\\_ordini\\_di\\_acquisto\\_delle\\_amministrazioni\\_pubbliche\\_nso/](http://www.rgs.mef.gov.it/VERSIONE-I/e_government/amministrazioni_pubbliche/acquisti_pubblici_in_rete_apir/nodo_di_smistamento_degli_ordini_di_acquisto_delle_amministrazioni_pubbliche_nso/)

Si ricorda che il progetto sul monitoraggio degli acquisti avviato dalla Ragioneria Generale dello Stato si inserisce e rafforza il processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti già avviato in Regione Emilia-Romagna in attuazione della delibera di Giunta Regionale n. 287/2015 i cui adempimenti devono essere garantiti indipendentemente dallo slittamento della decorrenza prevista nel DM 7 dicembre 2018

Le Aziende devono assicurare la collaborazione con IntercentER per gestire il processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti dei beni e dei servizi in applicazione della DGR n. 287/2015, anche in vista degli adempimenti di cui alla Legge finanziaria 2018, oltre a garantire una corretta implementazione del nuovo sistema informativo unico per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile.



Nel corso del 2021 le Aziende sono invitate a proseguire nelle attività volte alla completa dematerializzazione degli ordini per l'acquisto di beni e servizi, utilizzando la piattaforma NoTI-ER, quale intermediario per l'invio a NSO.

Si ricorda inoltre che la Regione Emilia Romagna ha trasmesso a tutte le Aziende una linea guida regionale, redatta allo scopo di fornire indicazioni utili alla messa a punto di una organizzazione Aziendale ed amministrativa in grado di affrontare positivamente lo sviluppo e la piena messa a regime dell'ordine elettronico NSO (NSO\_LG\_RER v.0.1 del 28/10/2020; NSO\_LG\_RER v.0.2 del 29/12/2020; NSO\_LG\_RER v.0.3 del 25/01/2021 e NSO\_LG\_RER v.0.4 del 26/04/2021).

#### Fatturazione Elettronica

Controllo ordine NSO: Le disposizioni contenute all'art.3, comma 4 del DM 7 dicembre 2018, come modificato e integrato dal DM 27 dicembre 2019, prevedono che l'associazione tra Ordine e fattura è assicurata mediante l'indicazione sulla fattura degli estremi dell'ordine di acquisto, che sono contenuti nella Tripletta di identificazione. Eccezionalmente l'associazione tra ordinazione e fattura può realizzarsi mediante l'Ordine di convalida.

Si sottolinea che, ai sensi del comma 4 della norma citata, tale prescrizione diviene cogente a decorrere dal 1° gennaio 2021 per i beni e dal 1° gennaio 2022 per i servizi in quanto gli Enti del SSN non possono dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi.

Le Aziende devono assicurare adeguati controlli finalizzati all'applicazione del dettato normativo.

Controllo sui Farmaci: a partire dal 1° gennaio 2018 all'interno delle fatture elettroniche emesse nei confronti degli enti del SSN relative ad acquisti di prodotti farmaceutici devono essere fornite indicazioni in merito alle informazioni relative al Codice di Autorizzazione all'Immissione in Commercio (AIC) e al corrispondente quantitativo di cui al comma 2 dell'art. 29 del decreto-legge 24 aprile 2017, n. 50, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 giugno 2017, n. 96.

Il comma citato prevede inoltre l'obbligo di non procedere con il pagamento dei corrispettivi indicati nelle fatture nell'ipotesi in cui all'interno delle medesime non siano riportate le succitate indicazioni.

In continuità con gli esercizi precedenti anche nel 2021 le Aziende devono assicurare l'istituzione di idonei strumenti di controllo finalizzati all'applicazione del dettato normativo.

Controllo sui Dispositivi Medici: L'art. 1, comma 557 della legge 30 dicembre 2018, n. 145 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2019 e bilancio pluriennale per il triennio 2019-2021", nel sostituire il comma 8 dell'art.9-ter del decreto legge 19 giugno 2015 n.78, ha previsto, tra l'altro, che il superamento del tetto di spesa per l'acquisto di dispositivi medici debba essere rilevato sulla base del fatturato di ciascuna Azienda anziché, come originariamente previsto, sulla base dei modelli di rilevazione economica consolidati regionali CE.

Inoltre, il legislatore ha esplicitato che, nell'esecuzione di contratti in essere è fatto obbligo di indicare nella fatturazione elettronica "in modo separato il costo del bene e il costo del servizio".

Al riguardo sono state fornite indicazioni operative per l'applicazione delle disposizioni di cui sopra da parte del Ministero della salute con nota DGSISS 0002051-P-del 08/02/2019 avente ad oggetto "Fatture elettroniche riguardanti dispositivi medici – Indicazioni operative per l'applicazione delle disposizioni previste dall'articolo 9-ter, comma 8, del Decreto Legge 19 giugno 2015 n.78, come modificato dall'articolo 1, comma 557 della legge 30 dicembre 2018, n. 145". Tale circolare ministeriale è stata trasmessa alle Aziende Sanitarie della Regione con nota regionale PG/2019/0241311, avente medesimo oggetto, con preghiera di darne applicazione.

Infine, con Circolare Ministeriale n.7435 del 17 marzo 2020, al fine di assicurare la corretta attribuzione dei dispositivi medici alle diverse voci di spesa, è stato specificato che è indispensabile che la struttura sanitaria o l'ente regionale che opera per suo conto, dia indicazioni specifiche ai fornitori di dispositivi medici per la compilazione delle fatture elettroniche con l'indicazione del Tipo DM del numero di repertorio e del Conto CE/SP identificato dalla struttura sanitaria.

A tal fine la Circolare Ministeriale n.7435 del 17 marzo 2020 richiama gli adempimenti dell'ordine NSO e la necessità di emettere ordini elettronici con le informazioni sui DM coerenti a quanto il fornitore dovrà poi riportare sulla fattura e prevede che gli Enti del SSN non possono dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi a quanto previsto dalla normativa citata.

Nel 2021 le Aziende Sanitarie della Regione devono assicurare l'applicazione del dettato normativo

attraverso l'utilizzo di idonei strumenti di controllo finalizzati a consentire la verifica della correttezza dei dati riportati nella fattura elettronica con riferimento ai dati identificativi dell'ordine NSO, dei farmaci e dei Dispositivi Medici, così come previsto dalla normativa di riferimento.

*Piattaforma dei Crediti Commerciali (PCC):* l'articolo 1, comma 867, della legge n. 145/2018 prevede che, a decorrere dal 2020, le PA comunichino tramite la PCC lo stock di debito residuo alla fine dell'esercizio precedente entro il 31 gennaio di ogni anno. L'obbligatorietà di tale adempimento viene meno per le PA che nel corso di tutto l'esercizio finanziario 2019 hanno adottato il Siope Plus. Tale ultima previsione normativa trova il suo presupposto nella condizione che i dati desunti dalla PCC (in termini di stock di debito residuo 2018 già comunicato in PCC e di pagamenti effettuati nell'anno 2019 tramite Siope Plus risultanti al sistema) siano allineati con quelli desumibili dalle scritture contabili dell'ente.

Le Aziende Sanitarie che dovessero riscontrare un disallineamento con l'importo dello stock di debito residuo per l'esercizio 2018 proposto dalla PCC, o meglio con i pagamenti del 2019 e 2020 effettuati e registrati tramite il Siope plus (e quindi, in ultima analisi, con l'importo dello stock di debito residuo 2019 e 2020 proposto dalla PCC), devono provvedere quanto prima a verificare le cause dello scostamento ed aggiornare i dati presenti in PCC.

Infine, si ricorda che il dato dello stock di debito residuo, oltre ad essere oggetto di valutazioni comparative con le registrazioni comunicate in PCC, è la base di riferimento per l'applicazione delle analisi metodologiche condotte sui debiti commerciali e necessarie anche a rispondere alle richieste che pervengono da parte della Commissione europea nell'ambito della procedura d'infrazione UE per i ritardi dei pagamenti nei debiti commerciali delle PA (aggravata dalla sentenza di condanna pronunciata da parte della Corte di Giustizia europea, in data 28 gennaio 2020, che ha accertato la violazione da parte dell'Italia dei termini di pagamento imposti dalla Direttiva 2011/7/UE).

Nel 2021 le Aziende sono invitate a garantire l'allineamento dei dati contabili ai dati presenti nella PCC con particolare riferimento alla corretta gestione delle sospensioni finalizzate anche alla corretta rilevazione dello stock del debito calcolato dalla PCC.

### **Rendicontazione**

Nel 2021 e compatibilmente con le priorità di intervento richieste dall'emergenza in corso, l'Azienda USL di Piacenza ha proseguito con impegno e continuità nelle attività richieste sia presso i vari tavoli regionali sia internamente, in particolare:

- il Direttore dell'UO Bilancio e un delegato del Direttore dell'UO Sistemi Informativi dell'Azienda, designati dalla Regione quali membri del Tavolo di coordinamento e governo GAAC successivamente ridefinito in Cabina di Regia, hanno regolarmente partecipato agli incontri periodici convocati, per le rispettive competenze;
- il Direttore dell'UO Bilancio ha inoltre partecipato ai numerosi incontri su temi specifici richiesti dalla Cabina di Regia al fine di definire eventuali richieste di manutenzioni evolutive da sottoporre a RTI, in merito in particolare alla Contabilità Generale, Gestione Cespiti e Piano Investimenti, Gestione Anagrafiche Clienti e Fornitori;
- sono stati tempestivamente comunicati i nominativi di tutti i referenti aziendali richiesti per le varie attività e i gruppi di lavoro costituiti;
- i referenti aziendali individuati per i vari gruppi di lavoro hanno partecipato con continuità agli incontri che si tengono a livello regionale; ad esempio anagrafiche beni e servizi, integrazioni GRU-GAAC, migrazione dati, progetti finanziati, ecc..

Con riferimento in particolare all'attività di implementazione del GAAC, volta ad assicurare la collaborazione e il supporto tecnico-specialistico durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC, si fa presente che la GSA e alcune aziende della Regione hanno avviato l'adozione del nuovo software a partire dal 1/1/2019 e dal 1/1/2020. Poiché il governo centralizzato delle anagrafiche è strumento imprescindibile per il governo del GAAC, la Regione ha istituito gruppi specifici di supporto all'attività di governo. E' proseguita nel corso del 2021 l'attività svolta dalla coordinatrice dell'ufficio contabilità generale presso l'U.O. Bilancio, nominata referente per l'AVEN all'interno del gruppo tecnico regionale con il compito di aggiornare le anagrafiche e valutare le richieste di candidatura delle aziende per procedere alla successiva approvazione o rifiuto relativamente ai conti di contabilità generale (nota PG 631083 del 19/11/2018).

L'allineamento delle anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC è in lavorazione secondo le direttive e le tempistiche definite dalla Regione. La pianificazione definita dalla Regione prevede l'avvio di GAAC per l'Azienda USL di Piacenza il 1° gennaio 2023: in ragione di ciò l'allineamento delle anagrafiche si presume si potrà concludere nel primo semestre del 2022. È stato assicurato il supporto alle richieste e realizzato quanto richiesto dalla Regione sul progetto.

L'Azienda USL di Piacenza, che non ha dovuto avviare l'utilizzo del GAAC nel corso del 2021, ha tuttavia utilizzato lo specifico modulo GAAC "Gestione Regionale Dati" per la gestione della Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della Regione e per l'invio dei flussi per assolvere ai debiti informativi regionali e ministeriali (CE, SP, COA, LA e CP) nel rispetto delle scadenze assegnate.

Con riferimento all'utilizzo dei sistemi SIOPE+, PCC e SDI, l'Azienda USL di Piacenza utilizza a pieno regime i suddetti sistemi, alimentandoli regolarmente alle scadenze definite e curando periodicamente l'allineamento dei dati tra i sistemi secondo le previsioni di norma:

- Riscontro trimestrale con il Collegio Sindacale in PISA dell'allineamento tra PCC e contabilità dell'ente;
- Riscontro periodico e annuale tra dati di SIOPE+ in Banca d'Italia e contabilità del Tesoriere e dell'ente;
- Verifica puntuale della corretta alimentazione dello SDI per scambi attivi e passivi di documenti elettronici;
- Attivazione della fattura elettronica a privati, per le tipologie consentite dalla legge, a partire dal 1/1/2019, in modalità integrata con il sistema regionale per la fatturazione elettronica NoTIER e secondo le specifiche tecniche definite dall'Agenzia Regionale per lo Sviluppo dei Mercati Telematici – Intercenter;
- Controllo e sospensione dei pagamenti per le fatture elettroniche emesse nei confronti degli enti del SSN relative ad acquisti di prodotti farmaceutici, qualora non fornite delle indicazioni in merito alle informazioni relative al Codice di Autorizzazione all'Immissione in Commercio (AIC) e al corrispondente quantitativo di cui al comma 2 dell'art. 29 del decreto-legge 24 aprile 2017, n. 50, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 giugno 2017, n. 96, in collaborazione con i servizi Acquisizione Beni e Servizi e Farmacia per i controlli di competenza, con il supporto fornito dalla ditta fornitrice del software di contabilità/magazzino;
- In analogia a quanto richiesto per i farmaci e il relativo controllo dell'AIC, sono state implementati idonei strumenti di controllo finalizzati all'applicazione del dettato normativo anche per i Dispositivi Medici, come da indicazioni operative per l'applicazione delle disposizioni da parte del Ministero della salute con nota DGSISS 0002051-P-del 08/02/2019 avente ad oggetto "Fatture elettroniche riguardanti dispositivi medici – Indicazioni operative per l'applicazione delle disposizioni previste dall'articolo 9-ter, comma 8, del Decreto Legge 19 giugno 2015 n.78, come modificato dall'articolo 1, comma 557 della legge 30 dicembre 2018, n. 145 " e nota di trasmissione regionale alle Aziende Sanitarie (PG/2019/0241311); come richiesto inoltre dal legislatore, viene esplicitato nei contratti e nella relativa fattura elettronica "in modo separato il costo del bene e il costo del servizio" per i farmaci (ad esempio ossigeno), con conseguente cambio nelle modalità di contabilizzazione.

Per quanto riguarda l'emissione degli ordini di acquisto dematerializzati, con il DM del 27 dicembre 2019 è stata prorogata la scadenza del 1° ottobre 2019, prevista dal DM 7/12/2018 sia per i beni che per i servizi, posticipandola al 1° febbraio 2020 per i beni e al 1° gennaio 2021 per i servizi. Inoltre il decreto stabilisce che l'art.3 comma 4 del DM 7/12/2018, che introduce il criterio di impagabilità delle fatture elettroniche prive dei riferimenti dell'ordine, trova applicazione differita con decorrenza 1° gennaio 2021 per l'acquisto di beni (sanitari e non sanitari) e 1° gennaio 2022 per l'acquisto di servizi (sanitari e non sanitari).

L'Azienda ha proseguito nell'emissione di ordini per i servizi, sia sanitari che non sanitari, organizzando giornate di formazione per le UU.OO. coinvolte finalizzate all'emissione di ordini elettronici: nel corso del 2021 si è attivata l'emissione degli ordini elettronici per tutti le aree oggetto di interesse. Sono infatti stati attivati anche gli ordini per i rapporti libero professionali, per le spese legali, per le farmacie, per gli acquisti di servizi da Comuni ed altri enti pubblici. Tra i principali ostacoli all'attivazione vi è stato il comportamento ostativo di alcuni fornitori dell'Azienda,



non propensi all'acquisizione dell'ID Peppol, individuato dalla Regione Emilia Romagna come unico canale alla trasmissione degli ordinativi elettronici. L'Azienda ha comunque perseguito con costanza e diversi interventi (lettere, mail, contatti telefonici, assistenza degli operatori) l'obiettivo di indurre anche tali fornitori all'acquisizione dell'identificativo idoneo all'invio di ordini tramite NSO. L'Azienda ha comunque perseguito l'obiettivo di disporre di ordini elettronici per tutti i servizi a partire dal 1/1/2022, e tale obiettivo alla data attuale può ritenersi conseguito con soddisfazione.

Dal mese di luglio 2021 l'Azienda ha inoltre attivato, come da dettato normativo, l'emissione di ordini nella modalità autorizzata di ordini a convalida, anche per gli acquisti di beni da Aziende Sanitarie, in particolare per gli acquisti dal Magazzino Centrale di Reggio Emilia. Si è ritenuto corretto dare quindi una separata rappresentazione del target sui beni, in considerazione del diverso dettato normativo.

Con riferimento allo stock del debito al 31/12/2021 calcolato da PCC e lo stock comunicato dall'Azienda risultante dai dati contabili alla data del 31/01/2022, si evidenzia uno scostamento inferiore all'1%. Si precisa che l'Azienda provvede costantemente all'allineamento dei due dati, necessario in quanto lo stock della PCC si modifica impropriamente attraverso il recepimento di movimenti contabili quali pagamenti, registrazioni e chiusure effettuate in data successiva alla data di riferimento contabile per il calcolo dello stock.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Allineamento anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC	100%	<b>100%</b> <b>solo per le anagrafiche condivise</b>
Integrazione sistema GRU	100%	<b>Non applicabile per Ausl Pc</b>
Avvio delle Aziende in programma nel 2021	100%	<b>Avvio Ausl Piacenza previsto nel 2023</b>
Alimentazione del modulo Gestione Regionale Dati – Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della regione e Flussi regionali e ministeriali	100%	<b>100%</b>
Emissione ordine NSO sui beni (escluse Aziende Sanitarie)	100%	<b>99,2%</b>
Emissione ordine NSO sui beni da Aziende Sanitarie (obbligo dal 1 luglio 2021)	100%	<b>100%</b>
Emissione ordine NSO sui servizi	100%	<b>Emissione attivata</b> (tutti i servizi dal 01/01/2022)
Stock del debito comunicato dall'ENTE (risultante all'Ente dai propri sistemi contabili)/stock del debito calcolato dalla PCC	>=95%	<b>99%</b>

## **4.2. IL GOVERNO DEI PROCESSI DI ACQUISTO DI BENI E SERVIZI**

### **Obiettivo RER**

L'emergenza sanitaria legata alla diffusione del Covid-19 e le conseguenti misure adottate dal Governo hanno decisamente influenzato anche il sistema degli appalti pubblici; i Provveditorati delle Aziende Sanitarie si sono focalizzati nel reperimento dei dispositivi e delle attrezzature necessarie per fare fronte ai pressanti bisogni delle strutture sanitarie in una situazione di mercato caratterizzata dalla sostanziale mancanza di prodotti dei fornitori europei. È stato pertanto necessario attivare

nuovi canali di approvvigionamento, facendo ricorso a tipologie di operatori mai utilizzati, al fine di superare le criticità logistiche legate alla situazione internazionale.

In tale contesto è stato anche necessario definire forme di coordinamento per assicurare un flusso di approvvigionamenti coerente con le esigenze delle diverse realtà e con le priorità di intervento. In particolare, al fine di rendere più efficienti le attività di acquisto, la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare ha definito un modello di acquisto centralizzato che ha attribuito a ciascuna Area Vasta e all'AUSL della Romagna la responsabilità di effettuare gli approvvigionamenti su determinate tipologie di dispositivi e di attrezzature e ad Intercent-ER il ruolo di coordinamento e supporto alle stesse, non potendo l'Agenzia effettuare ordini sui capitoli di spesa sanitaria.

La Delibera n. 266 del 30/03/2020, Costituzione gruppo inter-direzionale emergenza Covid-19, ha costituito un gruppo di lavoro di supporto all'Agenzia regionale per la sicurezza territoriale e la protezione civile sotto il coordinamento dell'Agenzia Intercent-ER, con l'obiettivo di raccordarsi con il livello nazionale per procedere agli acquisti per il Settore Socio-sanitario attivando sia canali nazionali che internazionali.

Grazie agli strumenti organizzativi, procedurali e tecnologici implementati negli scorsi anni, il sistema regionale di approvvigionamento ha saputo far fronte alla situazione emergenziale, assicurando un flusso costante di approvvigionamenti alle strutture sanitarie.

Nel prossimo periodo il sistema sarà ulteriormente messo alla prova dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, elaborato dallo Stato italiano nell'ambito del Programma Next Generation EU dell'Unione Europea. Si tratta, infatti, del più grande piano di investimenti mai concepito in ambito pubblico, circa 221,5 miliardi di euro, da realizzarsi in un arco temporale decisamente ristretto. L'implementazione del Piano richiederà, quindi, anche per il SSR un enorme sforzo per progettare e gestire le procedure di gara necessarie per la realizzazione degli investimenti.

In tale contesto occorre rafforzare ancora di più la collaborazione dei diversi attori del procurement sanitario regionale (l'Agenzia Intercent-ER, le Aree Vaste, i Dipartimenti interaziendali, i Provveditorati), facendo leva sui livelli di aggregazione già definiti e sviluppando le capacità di governance del sistema.

L'obiettivo è quindi di utilizzare in maniera sempre più efficiente le risorse umane e strumentali presenti ai diversi livelli di acquisto e di ridurre sempre di più i tempi di approvvigionamento per beneficiare al massimo delle risorse che si renderanno disponibili con particolare riferimento all'utilizzo di procedure centralizzate di acquisto, soprattutto a livello regionale, e degli strumenti messi a disposizione dall'Agenzia Intercent-ER.

### **Rendicontazione**

Nell'anno 2021 l'Azienda USL di Piacenza ha gestito la spesa di beni e servizi funzionali alla propria attività attraverso iniziative centralizzate quali l'adesione alle convenzioni e agli accordi quadro attivati a livello regionale, nonché l'adesione alle convenzioni CONSIP.

Si conferma che la fornitura di Medicinali è quasi totalmente in carico all'Unità Logistica Centralizzata (ULC) di AVEN e i contratti sono gestiti dall'Azienda USL di Reggio Emilia; parimenti anche la parte preponderante degli acquisti dei Dispositivi Medici viene effettuata per mezzo di ULC.

Stante la crescita costante dell'adesione alle iniziative centralizzate già attestata negli anni precedenti, l'obiettivo regionale si presume raggiunto, in attesa della rendicontazione regionale relativa al 2021 in merito al livello di aggregazione degli acquisti prevista nel primo semestre 2022.

Infine nel corso del 2021 è stato ampiamente superato l'obiettivo riferito all'indizione di procedure sul mercato elettronico regionale. Nel corso del 2021 la totalità dell'energia elettrica e del gas utilizzati dall'Azienda per le proprie strutture è stata acquisita tramite la convenzione Intercent-ER:

- la totalità dell'energia elettrica utilizzata dall'Azienda per le proprie strutture, ove non autoprodotta tramite le centrali di cogenerazione e gli impianti PV aziendali, è stata acquisita dalla rete tramite le convenzioni Intercent-ER: forniture di energia elettrica in MT - Convenzione INTERCENT-ER - EE 14 - lotto 1 e forniture di energia elettrica in BT - Convenzione INTERCENT-ER - EE 14 - lotto 2;
- la totalità di gas naturale utilizzato per la cogenerazione e il riscaldamento delle strutture aziendali, ove non attivo il servizio energia con fornitura di combustibile, è stato acquisito tramite le convenzioni Intercent-ER: fornitura di gas naturale per impianto di cogenerazione/Piacenza - Convenzione INTERCENT-ER - GAS 17 - lotto 2 e fornitura di gas naturale per cucina/Bobbio - Convenzione INTERCENT-ER - GAS 17 - lotto 1-TERM (uso termico).

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Percentuale di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi (per iniziative centralizzate si intendono le convenzioni/accordi quadro messi a disposizione da Intercent-ER o, in caso di assenza di iniziative regionali, da Consip s.p.a. e gli acquisti di beni legati all'emergenza Covid-19 effettuati tramite le Aziende Sanitarie Capofila delegate dalla Direzione Generale cura della persona, salute e welfare)	52%	<b>Indicatore in elaborazione a livello aggregato</b>
Indizione di almeno 50 richieste di offerta sul mercato elettronico regionale per ciascuna struttura deputata agli acquisti	>=50	<b>&gt;100</b>

### 4.3. IL GOVERNO DELLE RISORSE UMANE

#### **Obiettivo RER**

In analogia agli anni precedenti, gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale per l'anno 2021 sono definiti a partire dagli obiettivi contenuti nel Documento di economia e finanza regionale (DEFR) che la Giunta e gli Assessori assumono come prioritari per l'anno in corso, in coerenza con le linee di indirizzo per il Servizio Sanitario Regionale contenute nel programma di mandato della Giunta per la XI legislatura regionale.

In conformità a quanto disposto dall'art. 6 – comma 2 - del D.Lgs. n. 165/2001 (successivamente modificato dal D.Lgs. n. 75/2017), sulla base delle linee di indirizzo fissate con il DM 08/05/2018 e recepite dalla Regione Emilia-Romagna con propria Delibera n. 1412 del 03/09/2018, a decorrere dall'anno 2018 la copertura dei fabbisogni di personale delle Aziende sanitarie è stata pianificata sulla base dell'approvazione dei Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale (PTFP), che di fatto hanno portato al superamento degli annuali Piani aziendali di Assunzione, quale strumento di programmazione rivolto al reclutamento di personale da parte dagli Enti del SSR, al fine di far fronte alle diverse esigenze operative, in modo da assicurare il regolare svolgimento delle attività e garantire l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza.

In riferimento ai Piani Triennali dei Fabbisogni del Personale (PTFP), le Aziende dovranno garantire che le eventuali richieste di copertura, o istituzione di Strutture Complesse, siano coerenti con le linee guida emanate con gli standard previsti dal Patto per la Salute, ora richiamati nel D.M. 70/2015.

L'esecuzione dei Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale (PTFP) anche nel corso del 2021, sarà rivista e rimodulata al fine di far fronte all'emergenza pandemica in atto, in coerenza con gli specifici disposti normativi contenuti nei decreti emergenziali emanati per fronteggiare la pandemia derivante dal Sars-Cov-2, art. 2-quater del DL 18/2020, come modificato dalla Legge di conversione n. 27/2020.

Nella fase di redazione ed autorizzazione dei PTFP, sarà assicurata particolare attenzione alle assunzioni e agli altri istituti di supporto finalizzati alla gestione dell'emergenza Covid.

Le Aziende del SSR dovranno altresì completare l'implementazione delle procedure dirette a dare applicazione agli indirizzi regionali in materia di superamento del precariato e di valorizzazione della professionalità acquisita dal personale con rapporti di lavoro di natura flessibile, contenuti nei diversi protocolli sottoscritti con le Organizzazioni sindacali regionali, sia per il personale del comparto che per quello delle aree dirigenziali, valorizzando tutte le potenzialità racchiuse nelle procedure disciplinate dall'art. 20 del D.Lgs. n. 75/2017, anche in relazione alle successive modifiche legislative, ivi comprese quelle contenute nel Decreto Legge n. 183/2020, convertito nella legge n. 21/2021, e negli ulteriori strumenti definiti dal legislatore.

Le azioni in favore dell'occupazione, che saranno programmate e realizzate dalle Aziende del SSR per dare esecuzione ai Protocolli sopra richiamati, ribadiscono nei contenuti gli obiettivi e le linee già tracciate nel 2016, caratterizzate dalla volontà di investire progettualità e risorse sulla riqualificazione del personale, in particolare attraverso l'incentivazione dei processi di stabilizzazione degli organici, attualmente inquadrati sia a tempo determinato che con contratti "atipici", provvedendo inoltre a far

fronte alle criticità determinatesi a seguito dell'applicazione del disposto normativo della Legge 161/2014, nonché a fronteggiare la pandemia derivante dal Sars- Cov-2.

La progressione e l'incentivazione delle suddette politiche di stabilizzazione, dovrà conseguentemente limitare il ricorso al lavoro atipico non correlato alla gestione emergenziale Sars-cov-2 e agire favorevolmente sulla spesa ad esso collegata; l'eventuale attivazione di tali contratti dovrà, in ogni caso, essere disposta in coerenza con la normativa vigente e i CCNL ed in particolare ai decreti emergenziali emanati per fronteggiare la pandemia derivante dal Sars-Cov-2.

Al fine di ottimizzare i processi di reclutamento del personale ed efficientare le procedure di assunzione, le aziende, dovranno programmare le attività concorsuali di reclutamento del personale non dirigenziale a tempo indeterminato almeno a livello di area vasta.

Presso ciascun Ente del Servizio Sanitario regionale, dal 2019, è divenuta operativa l'applicazione del software unico denominato "Sistema unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU), in grado di favorire un confronto costante tra le Aziende Sanitarie e la Regione Emilia-Romagna, unificando in tal modo i comportamenti nell'applicazione degli istituti previsti dai contratti collettivi nazionali di lavoro, onde evitare disparità di trattamento tra lavoratori del medesimo comparto contrattuale. Poter disporre delle funzionalità di una banca dati unica, permetterà inoltre di razionalizzare tutti i dati rappresentati in una logica di sistema condiviso e integrato, perseguendo in tal modo l'obiettivo di garantire il governo del sistema centralizzato e di uniformare la struttura e il contenuto di tutte le informazioni inerenti il rapporto di lavoro di ciascuna unità di personale.

Gestione del sistema sanitario regionale e del personale:

Le Aziende del SSR saranno impegnate, altresì, nell'attuazione di progetti e programmi a supporto dei processi di innovazione, di sviluppo e potenziamento alle politiche di integrazione a livello sovra aziendale, per l'accorpamento di attività e funzioni tecnico amministrative, di supporto professionale e sanitario. Dovranno oltremodo essere garantiti il regolare accesso alle prestazioni rivolte all'utenza e la razionalizzazione dei sistemi organizzativi allo scopo di valorizzare professionalmente il personale e favorire la piena e qualificata erogazione dei servizi, nonché la riduzione delle liste di attesa, con particolare riguardo ed in coerenza alle problematiche connesse all'emergenza pandemica da Covid-19.

In ordine ai processi di collaborazione interaziendale e alle relazioni con i diversi soggetti che interagiscono col sistema sanitario regionale, anche per l'anno 2021 si ritiene necessario proseguire nell'impegno collettivo al fine di sviluppare linee d'azione comuni in ambito di politiche del personale. Attraverso incontri periodici ai Tavoli di confronto attivati a livello regionale, provinciale o di Area Vasta, per le materie la cui specificità lo consenta, si cercherà di stabilire, criteri omogenei di interpretazione normativa, analisi e definizione di politiche del personale, anche di livello sindacale, gestione giuridica ed economica dei benefici legati alla contrattazione collettiva nazionale, sistemi di valutazione del merito e dello sviluppo delle competenze professionali e qualsiasi altro argomento che interessi e coinvolga il Sistema sanitario regionale nel suo complesso.

Impegno da parte delle Direzioni aziendali al fine di garantire il coordinamento con la Regione per la prosecuzione delle attività di governo del progetto denominato "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU). L'elevato grado di complessità del progetto richiederà un alto livello di attenzione e la puntuale collaborazione da parte delle Aziende durante tutte le fasi di sviluppo del Sistema sulla base delle decisioni della cabina di regia GRU.

Rispetto alle potenzialità offerte dallo sviluppo del suddetto Progetto GRU, ormai operativo presso tutte le Aziende Sanitarie, obiettivo prioritario sarà il pieno ed esclusivo utilizzo dei Moduli implementati, al fine di assicurare il concreto efficientamento dei processi di programmazione e controllo gestionale. L'eventuale utilizzo di software alternativi per la gestione di applicazioni già esistenti nel sistema GRU non sarà considerato all'interno dei finanziamenti regionali.

Le Aziende del SSR, anche per mezzo dei contingenti di personale che potranno essere reclutati in esecuzione delle intese di cui sopra e in sede di predisposizione e attuazione dei PTFP, compresa l'istituzione di nuove Strutture Complesse, oltre ad assicurare la piena applicazione della Legge 161/2014, dovranno garantire sia l'efficiente allocazione delle risorse umane, sia la regolare erogazione dei servizi e dei livelli essenziali di assistenza, anche in coerenza con le direttive e le linee condivise nel corso degli incontri con le Direzioni regionali.

Nel corso del 2021 le Aziende dovranno proseguire il percorso di avvicinamento dei propri sistemi di valutazione e valorizzazione del personale al "modello a tendere" condiviso con l'OIV-SSR, nel rispetto di quanto previsto dai contratti nazionali di lavoro e della normativa di riferimento e con un

pieno utilizzo del "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU). Nell'ambito dell'attività di costruzione di sistemi di valutazione integrata dei dipendenti delle Aziende ed Enti del SSR, anche alla luce dei contratti nazionali siglati, si conferma l'importanza di definire e attuare i percorsi aziendali d'attuazione del "modello a tendere" delineato nelle linee guida e di indirizzo per lo sviluppo dei processi aziendali emanate dall'OIV-SSR (delibera n.5), al fine di garantire la sistematicità e la correttezza metodologica delle procedure di misurazione e valutazione delle prestazioni individuali e di valorizzazione delle competenze.

Obiettivo primario del "modello a tendere" è il miglioramento dei risultati organizzativi e della qualità dei servizi erogati, attraverso la valorizzazione, il coinvolgimento e la responsabilizzazione di tutto personale. Nel 2021 si proseguirà quindi nell'implementazione di modelli e strumenti di valutazione e valorizzazione gestiti informaticamente, anche in sinergia con l'utilizzo a livello regionale del software unico (Progetto SW GRU).

Al fine di giungere all'attuazione e monitoraggio del Piano di avvicinamento al "modello a tendere", secondo le indicazioni e i tempi definiti nella delibera 5/2017 dell'OIV-SSR, le Aziende del SSR, nel corso del 2021, dovranno contribuire alla realizzazione degli standard previsti per almeno l'80%.

Entro la fine dell'anno, inoltre, le Aziende dovranno prevedere un aggiornamento della Guida aziendale alla valutazione sulla base delle indicazioni che saranno fornite dalla Regione.

#### Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS:

Le relazioni con le Organizzazioni Sindacali restano improntate allo sviluppo di politiche orientate all'efficienza e alla sostenibilità economica/finanziaria del sistema, anche attraverso la valorizzazione e la qualificazione del personale con particolare riguardo sia al riconoscimento delle professionalità, sia allo sviluppo della autonomia professionale. A tal fine occorre proseguire con le modalità di confronto finora adottate, in modo da garantire la prosecuzione di un dibattito costruttivo sulle future politiche occupazionali, in particolare per quanto riguarda i processi di innovazione, la stabilizzazione dei rapporti "precari" e la tutela della genitorialità, con l'obiettivo di orientare le risorse alla promozione di specifici progetti, programmi o piani di lavoro, diretti sia al miglioramento dei servizi rivolti all'utenza, sia alla razionalizzazione della spesa che alla lotta agli sprechi (anche in relazione alle opportunità fornite dall'art. 16 del D.L. 98/2011 in tema di risorse derivanti dalle economie di gestione prodotte dai processi di riorganizzazione).

In tale contesto, anche per quanto riguarda il triennio 2021-2023, assumono particolare rilievo gli Accordi siglati tra la Regione Emilia-Romagna e le OO.SS. Confederali e di Categoria nel corso degli anni 2016, 2017 e 2018, in merito alle politiche regionali di innovazione e qualificazione del sistema sanitario, di riduzione e controllo del lavoro precario della Dirigenza medica e non medica e di applicazione delle disposizioni in tema di stabilizzazione del personale "flessibile" di cui al DLGS n. 75/2017, presso le Aziende e gli Enti del SSR della Regione Emilia-Romagna (personale del Comparto)".

Per quanto riguarda il governo della contrattazione integrativa, le Aziende dovranno garantire, in coerenza con le normative vigenti, l'applicazione delle linee generali di indirizzo sulla contrattazione integrativa aziendale (c.d. confronto regionale), per il personale del Comparto e della Dirigenza.

#### Costi del personale

Per il 2021 è richiesto il rispetto delle previsioni di bilancio e attuazione di manovre volte al controllo della spesa del personale, compatibilmente col rispetto degli impegni assunti per l'adeguamento degli organici in applicazione dei PTFP e degli Accordi sottoscritti, in coerenza alle problematiche connesse all'emergenza pandemica in atto e alla normativa emanata in materia.

#### **Rendicontazione**

L'Azienda ha adottato con Deliberazione n 507 del 28/12/2021 il Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale per il triennio 2021-23, in seguito alla nota di approvazione Prot. 29/11/2021.1094885.U.

Anche nell'anno 2021 hanno avuto particolare impatto le assunzioni di personale e l'instaurazione di rapporti di lavoro atipico correlati all'emergenza sanitaria. Come previsto nelle istruzioni regionali relative al piano triennale (in coerenza con il Verbale di confronto in merito alle politiche regionali di innovazione e qualificazione del Sistema sanitario regionale, sottoscritto con le Organizzazioni sindacali regionali in data 6 luglio 2021), in relazione alle assunzioni di personale effettuate a fronte delle esigenze straordinarie e urgenti derivanti dalla diffusione del COVID-19, è stato rappresentato nel PTFP il dato di costo dell'intera spesa di personale, comprensiva anche della retribuzione accessoria.



Nel corso dell'anno sono state attivate numerose procedure concorsuali (considerata la criticità sempre più evidente nel reclutamento di alcune figure professionali), ricorrendo alla modalità di concorso unificato per Area Vasta Emilia Nord per tutti i profili non dirigenziali. I candidati devono inviare la domande di partecipazione ai concorsi, sia per il comparto che per la dirigenza, esclusivamente in modalità telematica attraverso il modulo concorsi del programma WHRTIME. Sempre in ambito concorsuale l'Azienda di Piacenza, per la prima volta in Regione Emilia-Romagna, ha esperito la prova scritta e pratica per tre procedure concorsuali, delle quale era capofila in AVEN, con modalità interamente informatiche mediante l'utilizzo di tablet, consentendo in questo modo di sviluppare anche per questo aspetto il modulo concorsi WHRTIME.

Sono state avviate procedure di stabilizzazione del personale che avesse maturato i requisiti di cui all'art. 20 comma 1 del D. Lgs. 75/2017 (tre anni di esperienza professionale a tempo determinato), relative a profili dirigenziali e non dirigenziali; inoltre sono stati indetti concorsi per biologi, farmacisti e psicologi per professionisti con contratti di lavoro atipico in possesso dei requisiti di cui all'art. 20 comma 2 del D. Lgs. 75/2017.

Anche nel 2021 l'UO Risorse Umane ha partecipato attivamente:

- ai tavoli delle Direzioni del Personale delle aziende sanitarie regionali per affrontare congiuntamente l'applicazione di innovazioni normative (nel 2021 in particolare su temi correlati all'emergenza sanitaria);
- a gruppi di lavoro specifici dedicati a moduli dell'applicativo GRU (o comunque tavoli ad hoc ristretti, su temi normativi particolari).

Per quanto attiene al sistema di valutazione, l'Azienda ha raggiunto al 100% gli obiettivi inseriti nel Piano di avvicinamento al "modello a tendere". Come richiesto espressamente da OIV SSR, l'Azienda ha predisposto la nuova Guida alla valutazione entro il 28 febbraio 2022, inviandola a OIV e pubblicandola in Amministrazione Trasparente. Anche nel 2021 l'Azienda ha utilizzato il modulo "valutazione del personale" nell'ambito dell'applicativo GRU, per la valutazione individuale di tutto il personale dirigente e non dirigente.

Per quanto attiene ai temi oggetto di confronto sindacale regionale, si evidenzia come le Organizzazioni Sindacali (di tutte le aree contrattuali) e la RSU sono state coinvolte nella regolamentazione e sviluppo del modello organizzativo del lavoro agile in Azienda; l'Azienda ha redatto nel 2021 il Piano Operativo per il Lavoro Agile e ha sottoscritto gli accordi individuali.

Nel 2021 è stato adottato anche il Regolamento per gli incentivi per le funzioni tecniche. La parte sindacale è stata informata dell'avvio di nuove procedure di stabilizzazione del lavoro precario ai sensi dei commi 1 e 2 del D. Lgs. 75/2017 (per comparto e dirigenza), le cui assunzioni saranno completate nel 2022.

Si è svolta inoltre la contrattazione nei tavoli delle tre aree contrattuali su temi di carattere economico.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Rispetto dei Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale (PTFP), dei vincoli normativi e delle previsioni di bilancio ad esso legati, in coerenza alle problematiche connesse all'emergenza pandemica in atto e alla normativa emanata in materia.	sì	<b>Sì</b>
Attuazione e monitoraggio del Piano di avvicinamento al "modello a tendere" secondo le indicazioni e i tempi previsti dalle indicazioni DG Sanità e OIV-SSR.	sì	<b>Sì</b>
Realizzazione degli standard previsti per almeno l'80% del percorso di avvicinamento	Sì	<b>100%</b>
Rispetto dei tempi di predisposizione e dei contenuti previsti per la nuova Guida alla valutazione	Sì	<b>Sì</b>
Pieno ed esclusivo utilizzo dei Moduli GRU implementati presso le Aziende. Effettuazione di almeno il 30% delle prove selettive attraverso	sì	<b>63% 37/59</b>

l'utilizzo del modulo "Concorsi"		
Rispetto dei parametri definiti dal Patto per la salute e mantenimento dei livelli degli standard entro i limiti previsti.	Sì	<b>Sì</b>
Prosecuzione unificazione concorsi personale non dirigenziale almeno a livello di area vasta	sì	<b>Sì</b>
Partecipazione alla definizione di criteri interpretativi omogenei a livello economico, normativo o di contrattazione collettiva e integrativa.	sì	<b>Sì</b>
Rispetto delle previsioni di bilancio e attuazione di manovre volte al controllo della spesa del personale, compatibilmente col rispetto degli impegni assunti per l'adeguamento degli organici in applicazione dei PTFP e degli Accordi sottoscritti, in coerenza alle problematiche connesse all'emergenza pandemica in atto e alla normativa emanata in materia	sì	<b>Sì</b>

## 4.4. PROGRAMMA REGIONALE GESTIONE DIRETTA DEI SINISTRI

### Obiettivo RER

Come noto, dal 2017 tutte le Aziende sono inserite nel Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile, approvato con delibera di Giunta regionale n. 2079/2013. Risulta dunque fondamentale consolidare le azioni rivolte alla piena attuazione del Programma regionale di gestione diretta dei sinistri, in coerenza con il contesto normativo, regolatorio e amministrativo di riferimento.

In primo luogo, la tempestiva e completa istruttoria dei casi di competenza aziendale e del Nucleo Regionale di Valutazione risulta fondamentale alla riuscita del Programma, così come le corrette modalità di relazione tra Aziende ed il NRV sinistri. E' dunque indispensabile che le Aziende sanitarie:

1. si conformino ed attuino quanto stabilito nel documento: "Relazione fra Aziende Sanitarie sperimentatrici, Responsabile dell'attuazione del Programma Regionale e Nucleo Regionale di Valutazione", approvato con Determina dirigenziale n. 4955 del 10/4/2014, così come precisato con note PG/2019/159500 del 13.2.2019 e PG/2020/0462697 del 24.6.2020. In particolare, al fine di efficientare il processo, consentire tempi adeguati di istruttoria e di programmazione dei casi sottoposti al NRV, assicurare decisioni il più possibile tempestive e utili alla fattiva riduzione del contenzioso e dei tempi di liquidazione del sinistro, è stabilito – fra l'altro – che "la richiesta di parere senza il contestuale caricamento – entro due giorni lavorativi - di tutta la documentazione completa (clinica, giudiziaria e amministrativa) è da ritenersi istanza nulla, non produttiva di alcun effetto e improcedibile d'ufficio, senza necessità di ulteriori comunicazioni da parte della segreteria del NRV" e che "per i sinistri di fascia regionale è necessario che il Responsabile aziendale dell'attuazione del programma regionale dichiari nell'istanza di parere che il sinistro oggetto di intervento del NRV è stato trattato e istruito conformemente alle indicazioni di cui Circolare regionale 12/2019, pena anche in tal caso l'improcedibilità della domanda", ed a tal fine, per ragioni di uniformità e facilitazione, si è reso disponibile apposito fac-simile di istanza di parere che deve essere utilizzato dalle Aziende sanitarie;
2. eseguano ciascuna fase di gestione del sinistro (apertura, istruttoria, decisoria e definizione) onde assicurare che entro 6 mesi dalla data di richiesta di risarcimento sia conclusa la fase decisoria interna al CVS, con conseguente trasmissione al Nucleo Regionale di Valutazione – per i sinistri di seconda fascia – della documentazione completa.

Attenersi alle indicazioni ed alle tempistiche sia di relazione tra Aziende e NRV sinistri (punto 1) sia di presa in carico ed istruttoria del sinistro – intesa come presenza della Valutazione medico-legale e

della determinazione finale del CVS – (punto 2) costituirà elemento di valutazione. Inoltre, come noto, è disponibile per tutte le Aziende sanitarie un sistema di reportistica che rappresenta il ritorno informativo del sistema "gestione dei sinistri". L'alimentazione del data base costituisce sia adempimento per le aziende, sia lo strumento che permette il monitoraggio dell'effettiva implementazione del percorso di gestione dei sinistri. La corretta alimentazione del database costituirà elemento di valutazione.

Infine – come noto -, fra le finalità fondanti del Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile vi sono la riduzione dei tempi di risarcimento e del contenzioso, e ciò anche al fine di evitare inutili aggravii di costo. Pertanto, costituisce obiettivo delle Aziende intraprendere ogni azione volta a definire il sinistro anticipatamente all'instaurazione del contenzioso, soprattutto a seguito di un accertamento di responsabilità aziendale nell'ambito di un procedimento ex art. 696-bis c.p.c. e per effetto di una consulenza tecnica preventiva.

### **Rendicontazione**

Nel corso del 2021 l'Azienda, nonostante le difficoltà operative dovute al perdurare dell'emergenza Covid, ha proseguito con l'attività di gestione del contenzioso in conformità a quanto stabilito dal Programma regionale di gestione dei sinistri approvato con delibera di Giunta regionale n.2079/2013, e dalle linee di indirizzo regionali contenute nel documento "Relazione fra Aziende Sanitarie sperimentatrici, Responsabile dell'attuazione del Programma Regionale e Nucleo Regionale di Valutazione", approvato con Determina dirigenziale n.4955 del 10/4/2014, così come precisato anche con nota PG/2019/159500 del 13.2.2019 e PG/2020/0462697 del 24/6/2020.

Particolare attenzione è stata riservata al rispetto delle tempistiche di istruttoria dei sinistri al fine di ridurre, compatibilmente con il grado di complessità delle singole pratiche e la collaborazione delle controparti, i tempi di liquidazione dei sinistri ed evitare, ove possibile, il contenzioso giudiziario.

Sui tempi di processo si segnala che nel corso dell'anno 2021, nel rispetto delle indicazioni fornite con circolare n.12/2019, è stata avanzata 1 richiesta di parere al NRV completa della documentazione necessaria, sono stati aperti 62 sinistri e 52 sinistri sono stati presentati al CVS con valutazione medico legale. I sinistri privi di determinazione CVS, che portano a un raggiungimento dell'obiettivo regionale pari all'84,7%, corrispondono a quei casi per cui la richiesta di risarcimento è pervenuta negli ultimi mesi dell'anno e non è stato possibile concludere l'istruttoria medico legale in tempo utile per la presentazione dei sinistri nell'ultimo CVS di dicembre; la valutazione è avvenuta nel primo incontro del comitato nel 2022.

In continuità con l'attività di gestione dei sinistri si è proceduto alla puntuale alimentazione del database regionale, strumento indispensabile per l'attività di reportistica, che è stato aggiornato in modo tempestivo e completo con l'inserimento di tutti i sinistri aperti nell'anno 2021 entro il 31 gennaio 2022.

In relazione ai sinistri per i quali, in esito a una consulenza tecnica preventiva esperita nell'ambito di un procedimento ex art. 696-bis c.p.c., vi sia stato un accertamento di responsabilità, l'Azienda dopo aver valutato la fondatezza dell'addebito di responsabilità e verificato la disponibilità della controparte, ha esperito ogni tentativo utile alla ricerca di una soluzione transattiva della vertenza entro il valore quantificato dal CVS o dal NRV.

Nei casi di Consulenza Tecnica d'Ufficio (CTU) dubbia, ovvero di indisponibilità delle controparti alla trattativa, l'Azienda ha ritenuto opportuno attendere l'esito del giudizio per poter chiedere la rinnovazione della CTU oppure valutare la possibilità di un eventuale ricorso in appello in caso di esito negativo.

Pertanto, a fronte delle 11 CTU negative depositate nel corso del 2021 in esito a procedimenti per accertamento tecnico preventivo ex art. 696 bis c.p.c.:

- per 5 sinistri l'Azienda sulla base dei pareri dei propri consulenti tecnici ha ritenuto non condivisibili gli esiti delle CTU (sia in termini di an che in termini di quantum) e ha pertanto deciso di affrontare il giudizio;

- per 4 sinistri è stato raggiunto un accordo con le controparti per la definizione transattiva delle vertenze nel rispetto degli importi stabiliti dal CVS;

- per i restanti 2 sinistri sono in corso trattative con le controparti.

L'indicatore è stato quindi calcolato considerando il numero dei sinistri definiti rispetto alle CTU negative non oggetto di contestazione con un rapporto pari a 4/6 corrispondente al 67%.

Rispetto al Progetto di smaltimento dei sinistri gestiti in modalità assicurativa prima dell'ingresso



dell'Azienda nel Programma regionale, si conferma che l'attività di gestione dei casi pendenti prosegue in cogestione con le varie Compagnie Assicuratrici, tuttavia, trattandosi in prevalenza di sinistri in fase di contenzioso giudiziale, i tempi di gestione risentono necessariamente delle tempistiche processuali.

L'aggiornamento del piano di smaltimento è stato inviato ai competenti uffici regionali con nota prot. Ausl 129942 del 22/07/2021 con indicazione dei sinistri smaltiti, silenti, di quelli per i quali è tuttora in corso una vertenza giudiziale e di quelli attivi non giudiziali.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
<i>Rispetto dei tempi di processo</i>		
% di istanze di parere al NRV con contestuale caricamento (ossia entro massimo 2 giorni lavorativi) di tutta la documentazione completa (clinica, giudiziaria, amministrativa, ivi inclusa quella richiesta dalla Circolare 12/2019)	100%	<b>100%</b>
relativamente ai sinistri aperti dopo l'1 aprile 2017, % di istanze di parere al NRV sinistri che dichiarino che il sinistro oggetto di intervento del NRV è stato trattato e istruito conformemente alle indicazioni di cui Circolare regionale 12/2019, anche mediante utilizzo del fac-simile messo a disposizione delle Aziende	100%	<b>100%</b>
% sinistri aperti nell'anno con valutazione Medico legale e determinazione CVS entro 31.12	>= media regionale 94,6%	<b>84,7%</b> Vedi relazione
grado di completezza del database regionale	100% dei casi aperti nell'anno, entro il 31 gennaio dell'anno successivo	<b>100%</b>
Addivenire alla definizione stragiudiziale dei sinistri per i quali vi sia stato un accertamento di responsabilità aziendale nell'ambito di un procedimento ex art. 696-bis c.p.c. per effetto di una consulenza tecnica preventiva, entro il valore quantificato dal CVS o dal NRV sinistri	65%	<b>67%</b>

## **4.5. POLITICHE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E PROMOZIONE TRASPARENZA**

### **Obiettivo RER**

In attuazione di quanto disposto dalla Legge regionale 9/2017, Capo III, art.5, in materia di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza, le Aziende sanitarie e gli Enti del SSR provvedono a garantire la piena applicazione della norma, in coerenza anche con quanto stabilito a livello nazionale.

Le Aziende dovranno seguire le indicazioni condivise nel Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione istituito con Determina del Direttore Generale n.22853 del 21/12/2020.

Le Aziende dovranno confermare la raccolta costante e aggiornata delle dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi, secondo le modalità definite, prevedendo ove occorra l'implementazione della modulistica relativa e l'aggiornamento degli strumenti finalizzati alla promozione dei conflitti di interessi.

Le Aziende sono tenute ad assicurare tempestivamente la conformità alle norme e alle indicazioni regionali.

Le procedure aziendali devono assicurare in materia altresì la puntuale implementazione del Codice

di comportamento di cui allo schema tipo approvato con la già citata DGR n.96/2018. Le Aziende sono tenute ad adempiere agli obblighi previsti dall'ANAC. Le Aziende dovranno confermare le misure, i criteri e le modalità inerenti l'applicazione del principio di rotazione del personale, quale misura di prevenzione dei fenomeni corruttivi, con particolare riferimento alle aree a più elevato rischio.

**Rendicontazione**

Nel corso del 2021 è stata definita e sviluppata l'attività della UOSD Supporto alla gestione della Trasparenza, Anticorruzione e Privacy (istituita con delibera aziendale n.373 del 17/12/2020), per rispondere all'indicazione prevista da Anac di mettere a disposizione dell'RPCT adeguate risorse a supporto dell'attività. Gli adempimenti previsti dalla Legge Regionale 9/2017 in materia di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza prevedono in particolare la raccolta delle dichiarazioni annuali per la gestione del conflitto d'interesse tramite l'applicativo GRU e l'adeguamento della dichiarazione alle indicazioni del tavolo regionale della trasparenza e anticorruzione con il modulo 4 sui conflitti d'interesse relativi al grado di parentela, agli affini, al coniugio e alla convivenza. Al momento dell'assunzione in servizio viene raccolta l'autodichiarazione relativa al conflitto d'interessi. Le dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi raccolte al 31/12/2021 sono state pari al 56%: la compilazione ha risentito dell'impegno del personale nella gestione della situazione pandemica, ma già a fine febbraio 2022, a seguito di sollecito, la percentuale di dichiarazioni rese ha raggiunto l'88% ritornando agli ottimi valori registrati negli anni passati.

L'azienda cura la rotazione del personale che effettua la vigilanza e le verifiche nel settore della sanità pubblica nei confronti delle OSA, applicando nei vari settori la rotazione almeno del 30% del personale e in alcuni comparti più rappresentativi come edilizia e agricoltura, la rotazione annuale dei singoli operatori tra le aree territoriali provinciali arriva fino al 100%. Infine è attivo il metodo di vigilanza in coppia, ovvero la "Procedura per le attività di vigilanza e controllo nei luoghi di lavoro", il quale prevede che l'intervento di vigilanza e controllo debba essere svolto da due operatori.

Altri adempimenti sono stati evasi puntualmente entro la scadenza prevista: dichiarazione del Rasa (Responsabile Anagrafe unica Stazione Appaltante) entro il 31/1/2021, pubblicazione PTPCT 2021-2023 entro il 31/3/2021 e relazione RPCT relativa all'anno 2020. Inoltre è stato effettuato il monitoraggio dei processi e delle misure di controllo previste raccogliendo le relazioni e i dati dei controlli dai responsabili dei processi monitorati e il monitoraggio degli obblighi di trasparenza e individuazione dei referenti degli obblighi di pubblicazione, aggiornando l'elenco a seguito della riorganizzazione aziendale.

È stata garantita la partecipazione attiva ai gruppi di lavoro sui processi dell'Area Risorse Umane e al processo della Libera professione definiti dal Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione. L'azienda inoltre ha partecipato al gruppo di lavoro regionale sulla revisione della delibera Anac 468/2021 relativa agli obblighi di pubblicazione sulle sovvenzioni, contributi, benefici e concessioni previsti dall'art 26-27 del D.Lgs 33/2013.

Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
% dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolti entro la chiusura d'anno	>= 90%	<b>56% al 31/12/21</b> 88% al 28/02/22 vedi relazione

**4.6. SISTEMA DI AUDIT INTERNO**

**Obiettivo RER**

L'art. 26 della Legge regionale 16 luglio 2008, n. 26, introduce l'art. 3 ter "Sistema di Audit interno" nella Legge regionale 23 dicembre 2004, n. 29 "Norme generali sull'organizzazione ed il funzionamento del Servizio sanitario regionale". Obiettivi e finalità della funzione attribuiscono al Sistema aziendale di Audit interno compiti di valutazione del disegno e del funzionamento del complessivo Sistema di controllo interno e, ai fini dell'implementazione della funzione aziendale, è

necessario approfondire i singoli Sistemi di controllo già presenti in Azienda (quali, ad es. quelli inerenti alla sicurezza delle cure e degli ambienti, all'anticorruzione, all'antiriciclaggio, al controllo strategico, al reporting, etc.), comprenderne i modelli adottati e le componenti minime per il coordinamento degli stessi, anche al fine di individuare modalità di gestione trasversale ed integrata dei principali rischi aziendali.

Le Aziende sono tenute a dare attuazione alle linee guida regionali in tema di finalità ed obiettivi, poteri, responsabilità e modalità di esecuzione dell'attività, utili alla definizione del Mandato e del Regolamento della funzione aziendale di Audit interno, nonché dei Piani pluriennale e annuale di Audit, secondo le modalità e i tempi che saranno indicati nelle linee guida stesse.

Per il 2021, le funzioni/strutture aziendali di Audit interno dovranno svolgere una valutazione – con approccio risk based - di almeno una procedura PAC, scelta in una delle aree attinenti ai Costi/Debiti o alle Immobilizzazioni/Patrimonio Netto, e, in relazione ad una delle aree specifiche di rischio corruttivo per le Aziende e gli enti del Servizio sanitario nazionale, identificate nell'allegato n. 1 di cui alla Delibera ANAC n. 1064 del 13.11.2019, di un processo previsto nel PTPCT aziendale.

Le modalità di effettuazione di tale valutazione saranno indicate dal Nucleo Audit regionale.

### **Rendicontazione**

Il Direttore Sanitario e il Direttore dell'UO Bilancio, quest'ultimo in qualità di Coordinatore del Gruppo di progetto "Internal Audit", con determinazione regionale n. 22254 del 02/12/2019 sono stati nominati quali membri del Nucleo di Audit Regionale istituito con DGR n. 1972 del 11/11//2019. A causa dell'intervenuto stato di emergenza sanitaria e del suo protrarsi, il Nucleo regionale ha rivisto le scadenze di mandato definite a inizio 2020: le attività del Nucleo Regionale sono state sospese e sono riprese, a seguito della modifica del Nucleo con sostituzione di alcuni componenti (Determina Regionale n.5923 del 6/4/2021), in data 6 maggio 2021 con la prima convocazione del Nucleo e la nuova pianificazione delle attività per il 2021. Per effetto della situazione emergenziale, come comunicato alla Regione a riscontro di apposita ricognizione (in data 25/8/2020), le attività di Internal Audit sono state sospese anche a livello aziendale.

Alla ripresa dei lavori nel 2021 priorità del Nucleo Regionale è stata la definizione di un percorso formativo di 8 giornate, realizzato in collaborazione con Cerismas, che consentisse di definire contenuti, obiettivi e metodo di lavoro della nuova funzione di Internal Audit nelle Aziende.

I membri aziendali del Nucleo, ancorché non unicamente dedicati allo svolgimento di attività di Internal Audit, hanno partecipato con costanza all'attività formativa proposta.

In relazione agli specifici obiettivi individuati dalla Delibera di Programmazione, a seguito delle successive indicazioni impartite dal Nucleo Regionale e in coerenza alle scadenze da questo definite, l'Azienda ha svolto le attività finalizzate ad una revisione, con la logica risk-based, del processo di erogazione dell'attività in regime ALPI. In particolare si è utilizzato lo strumento di Workshop, preceduto da incontri preparatori svolti con la Direzione Aziendale e le UUOO preposte: l'attività di WS si è svolta tra il 22 marzo e il 29 aprile, e ha coinvolto anche tutti i membri del Gruppo di Progetto dell'Internal Audit aziendale.

L'attività si è conclusa con:

- la mappatura del processo, dei rischi di reporting e di anticorruzione, la loro graduazione;
- l'individuazione delle misure di controllo esistenti e la valutazione della loro adeguatezza;
- la stesura di una sintetica relazione a cura del Coordinatore del Gruppo Aziendale di Internal Audit con evidenza delle principali criticità riscontrate.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Completamento attività al 31/12/2021	100% di quanto previsto	<b>100%</b>

## **4.7. ADEMPIMENTI RELATIVI ALLA NORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

**Obiettivo RER**

Il Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, pienamente applicabile dal 25 maggio 2018, detta una complessa disciplina di carattere generale in materia di protezione dei dati personali, prevedendo molteplici obblighi ed adempimenti a carico dei soggetti che trattano dati personali, ivi comprese le Aziende Sanitarie.

Le disposizioni nazionali contenute nel D.lgs.196/2003, nonché i Provvedimenti di carattere generale emanati dall’Autorità Garante, continuano a trovare applicazione nella misura in cui non siano in contrasto con la normativa succitata.

A questo fine le aziende provvedono a garantire la piena applicazione di quanto previsto dalla normativa europea, in coerenza con quanto verrà stabilito a livello nazionale e a livello regionale.

**Rendicontazione**

L’Azienda anche nel 2021, nonostante il forte impegno sul fronte dell’emergenza causata dalla pandemia di Covid-19 e del piano vaccinale anti Covid, si è attivata per garantire l’applicazione della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Con l’istituzione di un ufficio privacy di supporto (delibera del Direttore Generale n. 373 del 17/12/2020) e l’affidamento del coordinamento del gruppo aziendale privacy (aggiornato e integrato nei componenti anche per la parte medica e assistenziale) al responsabile dell’UOSD Supporto alla Gestione Trasparenza Anticorruzione Privacy, è proseguita l’attività di adeguamento alle indicazioni normative in tema di privacy.

In particolare l’Azienda ha partecipato attivamente al gruppo di confronto interaziendale con l’AOU di Parma e l’AUSL di Parma, con le quali condivide il medesimo DPO. E’ stato predisposto lo strumento check list per l’analisi del rischio e la valutazione dell’impatto (DPIA) ed è stato sviluppato un pacchetto formativo FAD per consapevolizzare gli operatori sui principi generali della tutela della protezione dei dati personali, ottenendo il successo di completamento del corso FAD da parte di 2.300 operatori da settembre a dicembre 2021. Inoltre sono stati organizzati 7 incontri formativi in presenza sul Dossier Sanitario Elettronico e uso dei dati per la Ricerca e lo studio coinvolgendo 250 operatori da luglio a novembre 2021.

L’ufficio supporto privacy ha mappato i principali PDTA aziendali definendo i profili di titolarità e di responsabilità in tema di gestione dei dati personali.

Le policies aziendali sul trattamento dei dati attraverso strumenti informatici sono presenti e operative precedentemente al 2021. Durante il 2021, anno ancora connotato dalla situazione emergenziale e dalle necessarie attività introdotte per fronteggiare la pandemia, è stato garantito l’avvio delle applicazioni regionali, mentre l’attivazione di nuove applicazioni informatiche aziendali e relativo aggiornamento delle policies sono state rinviate.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
predisposizione di metodologie per l’analisi del rischio e per la valutazione dell’impatto	100%	<b>100%</b>
aggiornamento policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l’implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto telemedicina, app sanitarie...)	100%	<b>Nessun aggiornamento necessario</b>
definizione dei profili di titolarità/ responsabilità e/o contitolarità nei PDTA e nei programmi/progetti interaziendali e/o di valenza regionale	100%	<b>100%</b>

## 4.8. PIATTAFORME INFORMATICHE PIÙ FORTI ED INVESTIMENTI IN BIOTECNOLOGIE E STRUTTURE PER IL RILANCIO DEL SSR

### 4.8.1. Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE

#### Obiettivo RER

Nel corso del 2021 si darà seguito a quanto previsto dalle Misure urgenti in materia di salute connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19, sia in termini di servizi che di funzioni per i professionisti sanitari. Con nota Prot. 0628991 del 30/09/2020 è stata effettuata una ricognizione presso le strutture private con contratto di fornitura finalizzata all'integrazione dei centri privati accreditati con l'infrastruttura SOLE/FSE per garantire l'alimentazione del Fascicolo Sanitario Elettronico con la documentazione prodotta dagli stessi centri privati, in ottemperanza del Decreto-legge 34 del 19 maggio 2020.

Congiuntamente alla campagna informativa ministeriale sul Fascicolo Sanitario Elettronico, la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare predisporrà opportuna campagna informativa circa le nuove disposizione in materia del FSE. Con la campagna regionale sarà data informazione agli assistiti in merito all'adeguamento al Decreto-legge 16 luglio 2020, n. 76 Misure urgenti per la semplificazione e l'innovazione digitale, con il quale è previsto l'accesso esclusivo tramite credenziali SPID, Carta di Identità elettronica, Smartcard e Tessera Sanitaria, per il portale della PA, compreso il FSE.

A seguito dell'assegnazione alle Aziende sanitarie delle risorse statali previste dal Fondo FSE per implementazione e diffusione del fascicolo, complessivamente pari a oltre 11 milioni di euro (DGR 1296/2020), nel 2021, verrà garantito l'adeguamento della documentazione e dei dati sanitari alle disposizioni previste dal Ministero della Salute.

Inoltre, sono in programmazione l'attivazione di ulteriori servizi sanitari online, quali ad esempio la comunicazione della cessazione del contratto di lavoro del proprio medico di assistenza e ulteriori comunicazioni che le Aziende sanitarie intendano trasmettere ai propri assistiti.

Sarà inoltre attivata la funzione di scelta del medico, per le casistiche di cittadini assistibili a cui non è associato un MMG o PLS, oltre al percorso di dematerializzazione della certificazione dell'esenzione per patologia. La programmazione comprenderà anche interventi di adeguamento per la trasmissione di nuove tipologie di referti, dopo la definizione delle specifiche nazionali.

Infine, sulla base degli interventi descritti è previsto l'aggiornamento dell'App regionale ER Salute. Inoltre, nel corso dell'anno sono programmati gli interventi per l'attuazione delle misure urgenti in materia del Fascicolo Sanitario Elettronico e gli interventi di adeguamento della documentazione sanitaria digitale secondo le specifiche nazionali e alla piena interoperabilità con l'infrastruttura nazionale.

#### Rendicontazione

Rispetto al Fascicolo Sanitario Elettronico, i dati relativi ai documenti consultati, agli accessi e ai consensi registrati non sono direttamente a disposizione dell'Azienda, pertanto è stato necessario effettuare un'analisi del fabbisogno informativo e interagire con Lepida che rilascerà specifiche tecniche che consentiranno la rilevazione degli indicatori.

Per quanto attiene i centri privati accreditati, tutti sono integrati con la rete SOLE attraverso gestionali propri o applicativi aziendali ausl; sono esclusi dalla rilevazione i centri accreditati che erogano prestazioni di riabilitazione e che pertanto non producono referti.

Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
Documenti consultati: Numero di utenti che sono acceduti al Fascicolo Sanitario Elettronico sul numero di cittadini che hanno ricevuto un documento indicizzato sul FSE	60%	Estrazione dati in implementazione



Numero di accessi: Numero di accessi tramite APP rispetto al Numero totale di accessi al FSE	10%	<b>Estrazione dati in implementazione</b>
Operatori abilitati al FSE: Numero di operatori abilitati al FSE sul numero di operatori sanitari	20%	<b>64%</b> 366/572
Numero consensi registrati: Numero consenso alla consultazione valorizzato sul Numero totale dei FSE attivati	60%	<b>Estrazione dati in implementazione</b>
Numero centri privati integrati: Numero dei centri privati accreditati integrati nella rete SOLE sul Numero totale dei centri privati accreditati	80%	<b>100%</b>

#### 4.8.2. Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88

##### **Obiettivo RER**

###### 1° stralcio

L'Assemblea Legislativa con deliberazione n. 1482 del 02 novembre 2020 ha aggiornato la precedente DAL 230 del 20 novembre 2019 già finalizzata alla destinazione delle risorse di cui all'art. 20 L. 167/88 per la realizzazione di vari interventi per un importo complessivo di 145.397.857,06 €. Con questi finanziamenti si potrà dare avvio alla V fase, 1 Stralcio.

L'aggiornamento di cui alla DAL 1482/20 ha richiesto a sua volta, nel corso dei primi mesi del 2021, l'aggiornamento del Documento Programmatico, già trasmesso al Ministero della Salute nel dicembre del 2019.

A seguito della verosimile sottoscrizione dell'Accordo di Programma V fase, 1 Stralcio nel corso del 1° semestre del 2021 le Aziende dovranno dare seguito a quando previsto dalle procedure normative per la predisposizione della progettazione degli interventi e dei capitolati di appalto per la fornitura delle tecnologie.

Il competente Servizio regionale fornirà le indicazioni procedurali per l'avvio/prosecuzione della predisposizione della progettazione /capitolati di appalto.

###### 2° Stralcio

L'Assemblea Legislativa con deliberazione di n. 230 del 20 novembre 2019, successivamente modificata con deliberazione n. 33 del 24 novembre 2020 ha deciso di destinare le risorse ex art. 20 L. 167/88, alla realizzazione dei seguenti interventi:

- Nuovo Ospedale di Piacenza, finanziamento complessivo di € 135.052.631,58;
- Nuovo Ospedale di Carpi, finanziamento complessivo di € 60.000.000,00.

Nel corso del 2021 si provvederà alla redazione, tramite la metodologia ex ante (MEXA), del Documento Programmatico e di tutta la documentazione necessaria per la sottoscrizione con il Ministero della Salute e il Ministero Economia e Finanze, dell'Accordo di Programma V fase 2° stralcio per il finanziamento degli interventi sopra richiamati. La redazione del Documento programmatico come di consueto coinvolgerà, oltre le Aziende Sanitarie di Piacenza e Modena, vari Servizi della Direzione, ciascuno per la parte di competenza.

Le Aziende di Piacenza e Modena dovranno produrre in tempo utile e secondo le indicazioni fornite dal competente Servizio regionale oltre, che lo studio di fattibilità, quanto necessario per la messa punto del Documento Programmatico.

##### **Rendicontazione**

Per quanto concerne i finanziamenti normati dall'art. 20 della Legge 67/88, nel corso del 2021 l'Aus di Piacenza ha proceduto nelle attività propedeutiche necessarie alla realizzazione dei lavori finanziati.

###### 1° Stralcio

L'accordo di Programma Stato Regione Emilia Romagna è stato sottoscritto in data 29/07/2021.

L'Azienda USL si è attivata per la predisposizione delle progettazioni degli interventi del primo stralcio, alcune delle quali sono già pervenute al progetto preliminare nel 2021.

Il completamento degli affidamenti di tutte le progettazioni è previsto nella prima parte del 2022.

## 2° Stralcio

Lo studio di fattibilità del Nuovo Ospedale di Piacenza APF01 è stato presentato al Gruppo Tecnico Regionale nel giugno 2021.

E' stata redatta, a seguito di osservazioni del Gruppo Tecnico, una successiva versione che è stata ulteriormente modificata a seguito dei mutati finanziamenti ex DGR 1455 del 20/09/2021.

Un ulteriore passaggio regionale è programmato per l'aprile 2022.

Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
Avvio per tutte le Aziende sanitarie della progettazione e della predisposizione dei capitolati di appalto degli interventi di cui alla V fase, 1 Stralcio secondo le indicazioni fornite dal competente Servizio regionale	sì	sì
produzione in tempo utile della documentazione necessaria alla predisposizione del Documento programmatico	Sì	sì
Predisposizione completa ed esaustiva dello studio di fattibilità dell'ospedale di Piacenza e dell'ospedale di Carpi perché possa essere approvato dal Gruppo tecnico regionale	100%	sì

### 4.8.3. Interventi già messi finanziamento con decreto ministeriale (ex art. 20) (sottoscrizione ultimo AdP 14/09/16 scadenza progettazione 14 /09 /19 \_scadenza aggiudicazione 14 marzo 2022)

#### Obiettivo RER

Nel corso del 2021 le Aziende sanitarie dovranno completare tutte le procedure per l'aggiudicazione di lavori dell'Accordo di Programma la cui sottoscrizione è avvenuta il 14 settembre 2016 c.s. Accordo di programma Integrativo "Addendum". Le Aziende, inoltre, dovranno completare o fornire adeguata motivazione sottoscritta dal RUP e dal Direttore Generale del mancato completamento di tutti gli interventi finanziati con Accordi di Programma (ex art. 20 L. 67/88) sottoscritti precedentemente al 2016 nonché adoperarsi per presentare le richieste di liquidazione degli interventi conclusi e attivati, che dall'ultima ricognizione risultano ancora a residuo.

#### Rendicontazione

Tutte le procedure di aggiudicazione per l'acquisto di tecnologie sanitarie o per la realizzazione di interventi edilizi di cui all'Accordo di programma Integrativo "Addendum" si sono concluse entro il 31.12.2021.

Per quanto riguarda invece il completamento degli interventi finanziati con Accordi di Programma (ex art. 20 L. 67/88) sottoscritti precedentemente al 2016, l'Ausl di Piacenza deve completare un intervento (H03 Case delle Salute) per un importo di circa € 250.000 a fronte di finanziamenti per complessivi € 6.500.000 circa. Il residuo, già rendicontato a RER e la cui conclusione è prevista nell'anno 2022, riguarderà interventi di prevenzione incendi da effettuarsi c/o la Casa della Salute di Borgonovo.

Sempre all'interno degli interventi finanziati con Accordi di Programma (ex art. 20 L. 67/88) sottoscritti precedentemente al 2016, va ricordato che l'Ausl di Piacenza ha ormai concluso l'intervento di realizzazione del Magazzino Economico, anche se la chiusura della rendicontazione economica non è terminata in quanto subordinata alla conclusione della procedura fallimentare riguardante l'impresa costruttrice.

Da ultimo, il Programma Regionale - Allegato S, a causa dell'emergenza sanitaria, ha subito un rallentamento nelle procedure di acquisto. L'intervento S01, relativo alle tecnologie sanitarie e informatiche, è tutt'ora in corso: a fronte di un finanziamento di € 2.930.266 rimane da concludere

una procedura di gara per un importo di circa € 202.000. Per quanto riguarda la trasmissione delle richieste di liquidazione relative a interventi conclusi e attivati si rileva come tutte le richieste di liquidazione siano state trasmesse nei termini previsti.		
<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Aggiudicazione dei lavori e forniture di cui Accordo di programma Integrativo "Addendum"	100%	<b>96%</b>
Completamento interventi /piani di fornitura relativi ad Accordi di Programma sottoscritti ante 2016	100%	<b>93%</b>
Trasmissione richieste di liquidazione relative a interventi conclusi e attivati	Richieste di liquidazione per un importo pari al 75% del totale residuo relativo a interventi conclusi e attivati	<b>100%</b>

#### 4.8.4. Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (Art 2, DL 19 maggio 2020, n.34)

<p><b>Obiettivo RER</b></p> <p>L'art. 2 del DL 19 maggio 2020 n. 34 ha previsto il potenziamento della rete ospedaliera per fronteggiare l'emergenza COVID-19, richiedendo alle Regioni la predisposizione di appositi Piani in cui fossero descritti gli interventi previsti per:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• il potenziamento delle Terapie Intensive (TI), con la realizzazione di 197 Posti Letto (PL) aggiuntivi rispetto alla dotazione regionale;</li> <li>• la realizzazione di 312 PL di Terapia Semi Intensiva (TSI), in sostituzione di altrettanti PL di degenza ordinaria;</li> <li>• l'adeguamento funzionale dei Pronto Soccorso (PS) per separare i percorsi dei pazienti COVID e non-COVID;</li> <li>• l'acquisto di autoambulanze attrezzate per il trasporto dei pazienti COVID.</li> </ul> <p>Il piano, predisposto dalla Regione Emilia-Romagna sulla base delle "Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera" inviate dal Ministero della salute con la Circolare n. 0011254 del 29/05/2020, è stato approvato dalla Regione con la DGR 677/2020 e dal Ministero della salute con Decreto Direttoriale prot. 0014319 del 13/07/2020.</p> <p>I successivi aggiornamenti, che prevedono anche la realizzazione di 72 PL di Area Critica (AC) per pazienti COVID interamente finanziati con fondi regionali, sono stati approvati con le DGR 869/2020 e 1705/2020. Il Piano comprende 95 interventi, per complessivi 120.738.597,44 € di cui 10.951.890,53 € finanziati con risorse regionali e 92.777.224,00 € con i fondi statali stanziati dal DL 34, a cui si aggiungono ulteriori 2.263.465,00 € per l'acquisto di 17 ambulanze.</p> <p>La realizzazione degli interventi è stata delegata alle Aziende sanitarie che, in qualità di soggetti attuatori, si sono impegnate a rispettare i cronoprogrammi attuativi e le disposizioni sulla scelta dei contraenti, sulla gestione delle modifiche e sulla rendicontazione definiti dal Commissario straordinario per l'emergenza.</p> <p>La Regione esercita una funzione di monitoraggio attivo sulla realizzazione degli interventi, che prevede un confronto periodico con le Aziende per la verifica del rispetto dei tempi di realizzazione pianificati, il supporto agli enti attuatori per la rendicontazione e la risoluzione delle criticità organizzative e contrattuali eventualmente emerse, il controllo delle modifiche agli interventi necessarie al perseguimento degli obiettivi del Piano, il riscontro periodico a Ministero della salute e struttura commissariale sull'avanzamento degli interventi, sulle modifiche e sulla rendicontazione.</p> <p>Il Piano è in corso di attuazione, tutti gli interventi sono in fase di progettazione, o di esecuzione, o sono già starti attivati ed è in corso la rendicontazione delle spese sostenute; la conclusione è prevista entro giugno 2022.</p> <p><b>Rendicontazione</b></p> <p>Sulla base dell'art. 2 del DL 19 maggio 2020 n. 34 che ha previsto il potenziamento della rete</p>
--



ospedaliera per fronteggiare l'emergenza COVID-19, l'Ausl di Piacenza ha ottenuto tre diversi finanziamenti con i quali sono stati realizzati i seguenti interventi: Terapia Semintensiva e Terapia intensiva respiratoria per un totale di 18 posti letto e Pronto Soccorso dell'Ospedale di Fiorenzuola. Tutti gli interventi sopra indicati sono stati oggetto di costante rendicontazione alla Regione sulla base delle diverse modalità di controllo definite ed implementate:

- monitoraggio attivo: l'Azienda USL ha compilato regolarmente le schede dello Share point regionale entro le scadenze stabilite;
- modifiche agli interventi: sono stati rimodulati tutti gli interventi conclusi ed attivati nel 2021 secondo le procedure stabilite dal Ministero della salute;
- riscontri periodici: l'Azienda USL ha inviato tutta la documentazione richiesta alla RER;
- rendicontazione delle spese sostenute: tutti gli interventi attivati nel 2020 e 2021 sono stati regolarmente rendicontati.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Monitoraggio attivo: identificazione degli interventi con ritardi superiori ai 30gg e confronto con le Aziende per la verifica dei tempi di realizzazione degli interventi e delle motivazioni di eventuali ritardi (istruttoria)	risposte entro i termini stabiliti	<b>sì</b>
Modifiche agli interventi: predisposizione ed approvazione della documentazione necessaria e invio al Ministero della salute ed alla struttura commissariale	100%	<b>100%</b>
Riscontri periodici: predisposizione ed approvazione della documentazione necessaria e invio al Ministero della salute ed alla struttura commissariale	100%	<b>100%</b>
Rendicontazione delle spese sostenute: verifica e invio della documentazione necessaria al Ministero della salute ed alla struttura commissariale	100%	<b>100%</b>

#### **4.8.5. Piano investimenti: interventi di cui alla scheda 3**

##### **Obiettivo RER**

Le Aziende potranno realizzare solo gli interventi (lavori e acquisizione tecnologie biomediche ed informatiche) aventi copertura finanziaria certa. Gli interventi non aventi copertura finanziaria certa dovranno essere rappresentati esclusivamente in scheda 3 del piano investimenti.

Solo per ragioni di urgenza ed indifferibilità che possano causare l'interruzione di pubblico servizio o cagionare danni alle persone o alle cose, interventi non aventi preconstituita copertura finanziaria potranno essere realizzati. I competenti Servizi regionali forniranno indicazione sulle procedure per cui, anche ex post, si potrà riscontrare l'effettiva esistenza delle sopra richiamate condizioni che saranno asseverate dal Direttore Generale dell'Azienda e per gli aspetti tecnico procedurali dal RUP, responsabile dell'esecuzione dell'intervento.

##### **Rendicontazione**

L'Azienda USL di Piacenza ha provveduto a rappresentare nella scheda 3 del piano degli investimenti 2021-2023 tutti gli investimenti non aventi una copertura finanziaria certa come da indicazioni regionali.

Il 30 settembre 2021 e il 23 dicembre 2021 l'Azienda ha trasmesso ai competenti Servizi regionali le schede per gli interventi di importo superiore a 50.000 euro in cui sono state esposte le motivazioni a supporto dell'urgenza e della indifferibilità.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Rappresentazione interventi non aventi copertura finanziaria in scheda 3	100%	<b>100%</b>

Completa documentazione asseverante condizioni di urgenza ed indifferibilità	100%	<b>100%</b> (considerando le schede inviate in RER il 30.09.2021 e 23.12.2021)
--	------	---

#### 4.8.6. Attività per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)

<p><b>Obiettivo RER</b></p> <p>Nel corso della seconda metà 2021 si avvieranno le azioni necessarie per la realizzazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, in particolare gli obiettivi previsti dalle competenze funzionali della Missione Salute del PNRR.</p> <p>Le Aziende dovranno collaborare con il livello regionale per fornire tutte le informazioni di carattere sanitario, tecnico ed amministrativo necessarie a definire il quadro esigenziale del Servizio sanitario regionale e a rispondere alle richieste provenienti dal livello nazionale.</p> <p>Stante quanto in premessa le Aziende sanitarie dovranno fornire la documentazione contenente le informazioni necessarie per dare seguito in tempo utile alle richieste del livello nazionale</p>
<p><b>Rendicontazione</b></p> <p>L'Azienda USL di Piacenza a partire dalla seconda metà del 2021, a seguito di confronti e specifica corrispondenza con la Regione Emilia Romagna, quale tramite per il Ministero della Salute e AGENAS, ha individuato gli interventi da finanziare con le risorse previste per la Missione 6 del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza.</p> <p>Gli interventi candidati dall'Azienda sono stati recepiti e formalizzati con la DGR 219 del 21/02/2022 con la quale la Regione Emilia Romagna assegna alle Aziende Sanitarie e agli Enti del SSR le risorse per la realizzazione degli investimenti approvando gli interventi stessi.</p> <p>Per l'Azienda USL di Piacenza sono stati approvati i seguenti interventi:</p> <p><b>Componente 1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 6 interventi per Case di Comunità:             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Piacenza – Belvedere</li> <li>○ Piacenza – Piazzale Milano</li> <li>○ Fiorenzuola</li> <li>○ Cortemaggiore</li> <li>○ Borgonovo Val Tidone</li> <li>○ Rottofreno – San Nicolò</li> </ul> </li> <li>• 3 interventi Centrali Operative Territoriali:             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Piacenza</li> <li>○ Cortemaggiore</li> <li>○ Borgonovo Val Tidone</li> </ul> </li> <li>• 2 interventi Ospedali di Comunità:             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Piacenza</li> <li>○ Castel San Giovanni</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Componente 2 - Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Alta e media tecnologia:             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2 Mammografi (sostituzione)</li> <li>○ 1 Angiografo (sostituzione)</li> <li>○ 3 Sistemi radiologici (sostituzione)</li> <li>○ 1 Risonanza Magnetica (sostituzione)</li> <li>○ 4 TAC (sostituzione)</li> </ul> </li> <li>• Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Digitalizzazione DEA di I e II livello</li> </ul> <p>Complessivamente all'Azienda USL di Piacenza sono stati assegnati 23.364.417,35 €.</p> <p>Tali interventi sono stati approvati dalla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Piacenza nella</p>

seduta del 01/03/2022.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Rispetto delle tempistiche per le richieste dei fabbisogni informativi	sì	sì

#### 4.8.7. Fondo Dopo di Noi

**Obiettivo RER**  
Le Aziende nel 2021 come richiesto nell'Allegato B DGR 637/3019 dovranno garantire il rispetto dei tempi per la liquidazione del saldo del finanziamento destinato alla realizzazione degli interventi strutturali finanziati dal Fondo per il Dopo di Noi.

**Rendicontazione**  
Nel 2021 è stato presentato all'Azienda un unico progetto strutturale finanziato dal Fondo Dopo di Noi, ex DGR 637/2019, dall'associazione A.Fa.Di di Fiorenzuola d'Arda. Come previsto, si è proceduto alla liquidazione del saldo solo dopo ricevimento della documentazione da parte di A.Fa.Di, pervenuta in data 30/04/2021. Sono seguiti i controlli dei numerosi documenti, i necessari confronti con la Regione e successivamente con delibera del Direttore Generale n.312/2021 del 09/08/2021 è stata approvata la liquidazione dell'importo richiesto.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
N. richieste di saldo liquidate entro 3 mesi dal loro ricevimento / n. richieste complete di liquidazione del saldo ricevute dai Soggetti attuatori	100% liquidazione del saldo del finanziamento entro 3 mesi dal ricevimento della richiesta completa di liquidazione inviata dai soggetto attuatori degli interventi strutturali	<b>1 richiesta liquidata entro 4 mesi</b>

#### 4.8.8. Progetto regionale Telemedicina

**Obiettivo RER**  
Nel 2021 si porterà a termine la fase sperimentale del Progetto regionale di Telemedicina finalizzato all'implementazione dei servizi di telemonitoraggio a domicilio dei pazienti cronici, residenti nelle zone disagiate della nostra Regione. Si tratta di aree montane, geograficamente meno accessibili, nelle quali soprattutto a causa delle difficoltà di collegamento, l'offerta dell'assistenza sanitaria può risultare non adeguata con il conseguente rischio di creare discriminazioni nell'erogazione dei livelli essenziali di assistenza.

La pandemia COVID-19 ha ritardato la completa implementazione di tali Servizi essendo gli operatori sanitari delle Case della Salute coinvolte nel Progetto, impegnati a fronteggiare l'emergenza sanitaria.

L'evoluzione del Progetto iniziale, già integrato con l'Anagrafe Regionale Assistiti e con il Fascicolo Sanitario Elettronico, ha previsto l'integrazione e lo sviluppo dei servizi di Televisita per la verifica del percorso assistenziale programmato e dello stato di salute dei pazienti colpiti dal virus.

Nel corso del 2021, anche al fine di garantire l'adozione di modelli assistenziali omogenei, si provvederà ad utilizzare la nuova piattaforma quale infrastruttura tecnica unica a livello regionale per l'implementazione dei servizi di telemedicina e la rilevazione delle prestazioni da remoto, ciò anche attraverso forme di interoperabilità e integrazione dei sistemi già esistenti presso le Aziende Sanitarie.

**Rendicontazione**  
Per l'Azienda USL di Piacenza, l'unica Casa della Salute coinvolta nel Progetto regionale di Telemedicina è quella di Bettola: gli operatori infermieristici individuati hanno partecipato alla

formazione regionale in data 10/11/2021 in merito all'utilizzo dei devices, con il fine di formare i futuri pazienti e i loro caregiver che verranno inseriti nella progettualità.  
A causa del perdurare della pandemia da Covid-19, il personale inserito nella progettualità è stato costantemente impegnato a vario titolo nel fronteggiare l'emergenza, con conseguente difficoltà a ingaggiare pazienti durante l'anno; inoltre alcuni problemi tecnici iniziali hanno rallentato l'attivazione dei servizi di telemonitoraggio nella CdS individuata.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
N. Case della Salute candidate dell'Azienda / n. Case della Salute dell'Azienda con Servizi di Telemonitoraggio attivati	100% tutte le Case della Salute dell'Azienda candidate	<b>Telemonitoraggio in implementazione</b>
Invio alla Regione del workflow del percorso organizzativo-assistenziale implementato a livello di ciascuna Casa della Salute aggiornato al 31/12/2021	Invio entro febbraio 2022	<b>Nessuna nuova CdS candidata per il telemonitoraggio</b>

#### 4.8.9. Tecnologie Biomediche

<p><b>Obiettivo RER</b></p> <p>Nel 2021 si continuerà a dare seguito agli interventi di potenziamento e riorganizzazione delle strutture sanitarie previsti dal Decreto Rilancio n.34 del 19 Maggio 2020 con il potenziamento delle terapie intensive e semintensive, nonché di adeguamento delle strutture di pronto soccorso con una spesa prevista per tecnologie biomediche di oltre 31 Milioni di Euro; è previsto inoltre il completamento dei collaudi e la messa in servizio delle 17 ambulanze attrezzate per il rafforzamento della rete di emergenza territoriale, per una spesa di 2,3 Milioni di Euro.</p> <p>Nel frattempo si continuerà l'azione di redistribuzione delle tecnologie ricevute dalla Struttura Commissariale per far fronte ad eventuali emergenze sanitarie, in modo da ottimizzare la distribuzione tra le Aziende secondo l'evoluzione pandemica in accordo con il Servizio di Assistenza Ospedaliera.</p> <p>Durante il 2021 si darà seguito inoltre alle azioni previste per il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR): al momento sono previste azioni per il rinnovo tecnologico delle grandi apparecchiature di diagnostica e per lo sviluppo della telemedicina, sia domiciliare che di prossimità presso le Case della Salute, i MMG e i PLS.</p> <p>Durante il 2021 si prevede l'avvio degli interventi previsti dall'Accordo di Programma V fase I stralcio statali di cui all'art. 20 L.67/88: gli interventi dedicati alle tecnologie biomediche sono 11, per una quota del finanziamento di oltre 35 Milioni di Euro, per la maggior parte dedicati al rinnovo tecnologico (sostituzione di tecnologie obsolete), ma anche al potenziamento e alle tecnologie innovative.</p> <p>A supporto del sistema informativo unico regionale per la Gestione informatizzata dell'Area Amministrativo preposto al mantenimento e sviluppo della anagrafica centralizzata delle tecnologie biomediche Contabile (GAAC), proseguirà la gestione della codifica unica regionale denominata CIVAB-RER, per la quale è attivo dal 2018 un gruppo di candidati al quale partecipano tutte le Aziende del SSR, e un gruppo di validatori distribuiti in maniera uniforme tra AVEN, AVEC e AUSL Romagna.</p> <p>Sul versante dei flussi informativi, continuerà il monitoraggio delle grandi apparecchiature sanitarie in uso presso le strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e private non accreditate previsto dal DM del 22 aprile 2014, con la pubblicazione e il monitoraggio del livello qualitativo delle registrazioni delle Strutture Pubbliche e il controllo e sollecito delle registrazioni da parte delle Strutture Private. Si provvederà inoltre all'elaborazione dei report relativi all'Osservatorio Tecnologie del Servizio Sanitario Regionale, con la sperimentazione di nuove forme di reportistica per favorire la tempestività e fruibilità delle informazioni.</p> <p>Il Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche (GRTB), proseguirà nelle funzioni di valutazione delle acquisizioni di tecnologie ad elevato impatto tecnologico ed economico in ambito regionale, sia in sostituzione per obsolescenza funzionale che per potenziamento e innovazione tecnologica. E'</p>
--

necessaria una azione di controllo del rispetto delle istruttorie, in particolare per quanto riguarda le dismissioni all'atto della messa in servizio delle nuove apparecchiature richieste per sostituzione.

### **Rendicontazione**

Durante il corso del 2021 sono state completate le acquisizioni, installazioni e collaudi per tutte le tecnologie biomediche necessarie al potenziamento e alla riorganizzazione delle terapie intensive e semintensive, nonché di adeguamento delle strutture di pronto soccorso come previsto dal Decreto Rilancio n.34 del 19 Maggio 2020.

Le UU.OO. competenti, in accordo con la Direzione Aziendale, hanno individuato le grandi apparecchiature per cui è opportuno pianificare e programmare la dismissione nell'ambito delle azioni previste per il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) oltre alla definizione delle tecnologie necessarie per l'attivazione di CDC, OSCO e COT.

Anche nel 2021 è proseguita l'attiva collaborazione, in qualità di candidatori, per le classi tecnologiche, fabbricanti e modelli per cui è necessario prevedere una nuova codifica CIVAB-RER funzionale al GAAC.

È proseguita l'attività di candidatura delle codifiche CIVAB-RER per tutte le nuove tecnologie (comprese le codifiche dei Fabbricanti) e l'allineamento dell'inventario aziendale del parco tecnologico biomedicale.

La trasmissione del flusso ministeriale NSIS-GrAp e flusso regionale OT avviene secondo le scadenze prestabilite e secondo le nuove modalità di reportistica proposte. I dati OT vengono comunicati dall'inventario cespiti Aziendale (EUSIS) che non gestisce, a livello di software, la codifica CIVAB-RER; l'integrazione avverrà con avvio del sistema GAAC.

Non è risultato necessario predisporre istruttorie tecnico-scientifiche per le classi tecnologiche stabilite a livello Regionale.

Con riferimento all'indicatore relativo al numero e tipologie di apparecchiature re-distribuite, sono state collaudate e distribuite tutte le tecnologie arrivate tramite Struttura Commissariale (monitor, ecotomografi, pompe infusionali e siringa, ventilatori polmonari, ecc.) presso le strutture aziendali e sono stati messi a disposizione della Regione, per redistribuzione, 7 ventilatori polmonari.

Infine, in merito alle istruttorie tecnico-scientifiche per tecnologie a elevato impatto tecnologico, economico e innovativo, le schede di valutazione HTA aziendale sono state presentate e validate dal Direttore Sanitario e sono state condotte le istruttorie per tutte le tecnologie innovative o con valore economico > 24.000 euro.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Monitoraggio tempistiche interventi DL34: analisi delle cause di ritardo e possibili azioni correttive per il rispetto delle tempistiche di esecuzione comunicate alla Struttura Commissariale	monitoraggio	<b>Tutti gli interventi legati alle tecnologie sono stati conclusi nelle tempistiche previste</b>
Numero e tipologia di apparecchiature re-distribuite	monitoraggio	<b>sì</b> vedi relazione
Risposte puntuali alle ricognizioni richieste da MdS per le azioni previste dal PNRR	rispetto delle scadenze	<b>Espletati tutti i debiti formativi nei confronti della RER, quale tramite nei confronti del MdS, nella definizione degli elenchi di tecnologie da prevedere nei finanziamenti PNRR</b>

Esecuzione delle eventuali istruttorie GRTB per l'avvio degli interventi art.20 V fase I stralcio	monitoraggio	<b>Nessuna necessità di istruttoria GRTB per introduzioni di Grandi Apparecchiature (GrAp)</b>
Gestione nuove candidature CIVAB-RER	>60 codifiche/mese	<b>46/anno</b> Vedi relazione
Monitoraggio aderenza alla CIVAB-RER delle attrezzature sanitarie dai dati OT di ciascuna AS	sì	<b>Non applicabile</b> Vedi relazione
Pubblicazione della Relazione OT 2020 entro il I semestre 2021	sì	<b>sì</b>
Conduzione istruttorie tecnico-scientifiche per tecnologie ad elevato impatto tecnologico, economico e innovativo	monitoraggio	<b>sì</b>
Interventi completati in maniera difforme dalle istruttorie presentate alla data del monitoraggio	0	<b>0</b>

#### 4.8.10. Sistema Informativo

<p><b>Obiettivo RER</b>                  Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo, in particolare verso i flussi NSIS che rappresentano Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005. In particolare, il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG).                  Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.</p>		
<p><b>Rendicontazione</b>                  Il 100% delle procedure di PTCA è stato erogato nella sala di emodinamica con sede presso lo stabilimento di Piacenza, con corretto tracciamento in SDO del reparto; inoltre, a fronte del codice di procedura 00.66 il campo check list di sala operatoria è stato valorizzato con 9 nella totalità delle schede. Il 2,13% dei ricoveri programmati ha registrato una data di prenotazione uguale alla data di ammissione, mantenendosi inferiore all'obiettivo fissato del 5% e in riduzione rispetto all'anno precedente.                  Con il 13° invio il 100% delle SDO risulta essere consolidato in banca dati regionale senza scarti residui.                  Con riferimento al flusso SIGLA/SDO la copertura è pari al 90,08%, mentre per quanto riguarda gli scarti id list vengono tutti gestiti in modo tempestivo e puntuale dall'Azienda. Alcune delle specialità oggetto di monitoraggio registrano una copertura del flusso pari al 100%, per altre specialità invece la minor percentuale raggiunta è riconducibile a una errata compilazione dei dati necessari per l'invio della proposta di ricovero in SIGLA (come nel caso della coronarografia e PTCA), a codifiche di intervento inserite non presenti in nomenclatore SIGLA (tumore del polmone) o a un ritardo nell'invio del flusso come per l'intervento di melanoma eseguito dall'UO Dermatologia inviato a partire da metà 2021.                  Si prevede di migliorare ulteriormente la percentuale di invio nel corso del 2022 tramite azioni puntuali di intervento sui clinici e di configurazione del nomenclatore SIGLA aziendale.</p>		
<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
<i>Tempestività e aggiornamento</i>		
Flussi FED, AFO, AFT e DiMe: trasmissione dei flussi entro le scadenze programmate	100%	<b>100%</b>



Flusso FED: trasmissione dei dati relativi alla DPC entro il 2° mese successivo alla competenza (con riferimento ai tempi programmati per le scadenze del flusso)	100%	<b>100%</b>
Flussi monitorati: SDO, ASA, FED, PS, DiMe, ADI, FAR, AFO, AFT	i Target sono flussi specifici e in quanto tali saranno specificati all'interno delle rispettive sezioni su InsidER.	<p><b>Tempestività flussi:</b> SDO= 89,96% / ASA (esclusi DSA)= 97,06% / FED (esclusa DPC)= 90,74% / PS= 99,36% / DIME= 97,14% / ADI= 96,63% / FAR= 99,02% / AFO= 96,48% / AFT= 99,99%</p> <p><b>Aggiornamento flussi:</b> SDO= 16,19% / ASA (esclusi DSA)=1,61% / FED (esclusa DPC)= 0,76% / PS=1,35% / DIME=3,66% / AFO=1,22%</p>
<i>Specialistica ambulatoriale</i>		
COMPLETEZZA PER INDICATORE D10Z NSG: Corretta valorizzazione dei campi Data di prenotazione, Data di erogazione della prestazione, Tipo accesso, Classi di priorità, Garanzia dei tempi massimi	90%	<b>94%</b>
DSA: attivazione nuovo flusso informativo e trasmissione dati nei tempi programmati	100%	<b>Flusso non attivato da RER</b>
TEMPESTIVITÀ INVIO DSA IN ASA: le prestazioni erogate in modalità d'accesso DSA dovranno essere inviate nel periodo di competenza dell'erogazione	>= 65%	<b>90%</b>
<i>SIGLA</i>		
Copertura aziendale flusso SIGLA: LINK ricoveri in SIGLA e confronto con ricoveri in SDO. Interventi monitorati	90%	<b>90,08%</b>
Scarti per id list per azienda: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Scarti per Inserimento paziente in lista</li> <li>○ Scarti per Trasferimento paziente</li> <li>○ Scarti per Inserimento dati ricovero</li> <li>○ Scarti per Rimozione paziente dalla lista</li> </ul>	<10%	<b>&lt;10%</b>
<i>SDO</i>		
campo check list di sala operatoria: compilato con 0 o 1 a fronte di codice procedura 00.66	0%	<b>0%</b>
codice procedura 00.66: codifica codice del reparto sede di emodinamica (all'interno del presidio)	100%	<b>99,88%</b>

**Relazione del Direttore Generale al Bilancio 31/12/21**

utilizzare il trasferimento interno, fuori dal presidio utilizzare il trasferimento esterno o service)		
Ricoveri programmati con data di prenotazione=data ammissione	<= al 5% (segnalazione 0159 campo B018)	<b>2,13%</b>



## 5. LE ATTIVITÀ PRESIDATE DALL'AGENZIA SANITARIA E SOCIALE REGIONALE

Gli ambiti prioritari di attività che richiedono un impegno specifico da parte delle Aziende nel 2021 sono:

- il sistema della ricerca e innovazione nel Servizio Sanitario Regionale,
- la partecipazione ai progetti coordinati dall'Agenzia Sanitaria e Sociale con l'obiettivo di promuovere l'innovazione nei servizi sanitari e sociali,
- il supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento
- il supporto alla formazione continua nelle organizzazioni sanitarie.

Gli obiettivi da raggiungere nel 2021 vengono indicati di seguito.

### 5.1. SISTEMA RICERCA E INNOVAZIONE REGIONALE

#### Obiettivo RER

In ottemperanza alla DGR 910/2019, le Aziende Sanitarie sono chiamate a collaborare alla costruzione del sistema regionale per la ricerca e l'innovazione, con particolare riguardo ai seguenti ambiti:

- supporto alle attività dei tre Comitati Etici di Area Vasta, con particolare attenzione alla corretta alimentazione della piattaforma SIRER da parte delle segreterie locali e degli uffici ricerca delle Aziende sanitarie ed al supporto ai ricercatori da parte delle figure di amministrazione di sistema e data manager individuati a livello aziendale,
- supporto alle attività progettuali regionali in materia di promozione della ricerca (indagini conoscitive regionali, gruppi di lavoro sui temi individuati dalla DGR 910/2019).

#### Rendicontazione

Nel corso del 2021 la piattaforma SIRER è stata costantemente alimentata sia dal personale della segreteria locale che dagli uffici ricerca dell'Azienda USL di Piacenza. Costante è stato anche l'impegno da parte degli amministratori di sistema e data manager individuati a livello aziendale a supporto dei ricercatori locali. Nonostante le difficoltà legate alla pandemia Covid-19, alla data del 31/12/2021, risultano inseriti nella piattaforma 72 studi che coinvolgono l'Azienda USL di Piacenza, pari alla quasi totalità degli studi approvati del CE AVEN nel corso del 2021 (80). Lo staff dell'Ufficio Ricerca, della Farmacia e della Segreteria Locale del CE AVEN si sono interfacciate con Promotori, CRO, Principal Investigator e Data Manager per garantire il corretto funzionamento del portale in tutti i suoi processi e la risoluzione delle problematiche tecnico-organizzative che l'introduzione dei nuovi sistemi comporta.

Nel corso del 2021 si sono svolti inoltre 2 incontri on-line dedicati alla formazione e aggiornamento per il modulo Data Management e alla presentazione delle manutenzioni evolutive alla Piattaforma SIRER richieste nel corso del 2020, ai quali hanno partecipato gli ADM aziendali e lo staff della Segreteria Locale CE AVEN.

Inoltre, l'Azienda USL di Piacenza ha partecipato attivamente alla rilevazione nelle infrastrutture della ricerca promossa dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale (ASSR) provvedendo alla compilazione di questionari dedicati e interviste nel corso del terzo trimestre del 2021.

Infine, gli sperimentatori coinvolti nei programmi di rete inviati al Bando FIN-RER hanno partecipato in modo propositivo alle riunioni organizzate dall'ASSR, sostenuti dallo staff dell'Ufficio Ricerca e dal personale aziendale responsabile del Supporto alla gestione di trasparenza, anticorruzione e privacy.

Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
------------	--------	--------------------------

Le Aziende dovranno assicurare che le Segreterie dei CE e gli Uffici Ricerca procedano alla corretta alimentazione della piattaforma	Caricamento in piattaforma del parere del Comitato Etico in modo esaustivo (valori mancanti < 10%)	<b>Caricamento dello studio: 72/80=90%</b> <b>Caricamento del parere: 58/80=73%</b>
Le Aziende dovranno assicurare la partecipazione ai gruppi di lavoro che verranno attivati per l'applicazione del documento regionale	Partecipazione ai gruppi di lavoro	<b>100%</b>

## 5.2. INNOVAZIONE NEI SERVIZI SANITARI E SOCIALI

### 5.2.1. Equità in tutte le politiche e medicina di genere (Schede 9-11)

<p><b>Obiettivo RER</b></p> <p>Le disuguaglianze sociali e l'equità in ambito sanitario rappresentano uno dei temi cruciali per le politiche pubbliche: non sempre, infatti, i processi dell'organizzazione quotidiana dei servizi prendono in considerazione la pluralità delle differenze e riescono a produrre un'eguaglianza sostanziale nella realizzazione del diritto alla salute e al benessere sociale, quanto piuttosto riproducono le disuguaglianze sociali preesistenti (o ne producono di nuove). Il documento dell'OMS "Governance for health equity" (2003) traccia le principali strategie per tradurre in pratica il concetto di equità: politiche e programmi intersettoriali, assunzione di un approccio intercategoriale e non targettizzante, assunzione di pratiche empowering, lavoro di rete, promozione di comportamenti proattivi.</p> <p>Per dare corpo alle strategie di equità come approccio strutturale nel sistema regionale dei servizi sanitari e sociosanitari è quindi necessario continuare a garantire azioni di sistema e che pongano lo sguardo sia all'interno delle organizzazioni/istituzioni (operatori), sia verso l'esterno (fruitori dei servizi, utenti, familiari).</p> <p>Inoltre, a fronte dell'esperienza maturata nell'anno precedente rispetto alla gestione dell'emergenza Covid-19, il 2021 è anche l'occasione per una riflessione su come le prassi organizzative e lavorative si sono modificate e sulle conseguenti difficoltà/priorità emergenti in termini di equità dei servizi, al fine di individuare i meccanismi che consentono di superare tali difficoltà e definire come portarli a sistema.</p> <p>Parallelamente, il nuovo Piano della Prevenzione in via di definizione include la riduzione delle disuguaglianze sociali e geografiche come priorità trasversale a tutti gli obiettivi per garantire l'equità nell'azione, richiedendo pertanto alle aziende un impegno sull'equità come azione trasversale a tutto il piano.</p> <p>Infine, resta attiva l'attenzione alla traduzione pratica della medicina di genere come azione pervasiva a tutti i livelli del sistema, sulla scorta di quanto attivato negli anni precedenti dal coordinamento "Medicina di genere ed equità" della direzione generale Cura alla Persona, Salute e Welfare; allo stadio attuale e nella prospettiva del recepimento del Piano nazionale per l'applicazione e la diffusione della Medicina di Genere, si prevede che le aziende proseguano nel 2021 l'azione di diffusione dell'approccio e di sensibilizzazione degli operatori al riguardo.</p> <p><b>Rendicontazione</b></p> <p>L'Ausl di Piacenza nel corso dell'anno 2021 ha partecipato alla promozione di diversi incontri laboratoriali in integrazione con le aziende di Parma e coordinati dall'Agenzia Regionale Socio Sanitaria, chiamati <i>Equità in pratica</i>. Il percorso è stato definito in sede di programmazione socio sanitaria nel piano attuativo 2021, alla scheda n.11 "Equità in tutte le politiche – metodologie e strumenti".</p> <p>In integrazione con l'Azienda Usl di Parma e l'Azienda Ospedaliera di Parma sono stati organizzati una serie di incontri al fine di promuovere una conoscenza condivisa e maggiormente diffusa delle tante <i>best practices</i> che connotano in maniera eterogenea le realtà organizzative. Infatti negli anni sono stati sviluppati una molteplicità di progetti, di iniziative e di percorsi di lavoro che hanno</p>
---

promosso un approccio Equity Oriented ai servizi. È emersa la necessità di dare visibilità e organicità alle iniziative svolte prima di promuoverle, secondo un approccio strutturale, come richiesto dagli obiettivi regionali.

A partire dalle prassi in uso, i Referenti aziendali equità delle tre aziende con i membri dei propri Board Equità hanno mappato i principali processi organizzativi, una sorta di indagine preliminare di contesto, evidenziando i processi che in azienda già valorizzavano gli ambiti legati ai temi Equity Oriented.

Successivamente tale mappatura è stata sottoposta al Board e ai colleghi dei dipartimenti di produzione ospedaliera e territoriale, al fine di avere una rielaborazione condivisa e "operativa" delle informazioni raccolte. Una volta individuati gli ambiti di lavoro, questi sono stati sottoposti all'attenzione delle Direzioni Generali aziendali congiuntamente (incontro del 19.05.2021, del 29.09.2021 e 14 ottobre 2021).

Attraverso questo percorso sono state analizzate e sviluppate le aree strategiche di investimento e gli obiettivi del prossimo triennio. In sintesi:

- obiettivo strategico prioritario è la garanzia dell'equità di accesso, obiettivo che ha preso ancora più rilevanza in epoca pandemica, in cui ancora forte è la tensione a sostenere un'offerta di servizi e prestazioni necessari alla gestione dell'emergenza Covid;
- obiettivo è il raccordo del Piano Aziendale Equità con il Piano di Prevenzione, stabilendo quali siano le azioni per le quali deve essere effettuata prioritariamente una valutazione di equità. La programmazione relativa ai contenuti di equità del PRP è assunta nella strategia aziendale equità e negli atti formali relativi al tema equità (schede 11 dei piani attuativi ai Piani di Zona distrettuali). A tal fine, come indicato nell'atto di governance del Piano Prevenzione (protocollo n.°0227693 del 30 dicembre 2021) si stanno predisponendo i contributi necessari alla declinazione della strategia delle azioni trasversali del Piano di Prevenzione. Ai fini dell'attuazione del PRP il Referente aziendale equità e il Responsabile per il piano della prevenzione, quali componenti del board aziendale Equità, si integrano con i responsabili dei programmi con l'eventuale coinvolgimento di altri componenti del board, a seconda degli ambiti oggetto di lavoro;
- deve essere garantito il costante raccordo con gli obiettivi del PNRR, Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza. I temi della evoluzione delle Case della Salute in Case di comunità, il tema delle COT Centrali Operative territoriali o degli OSCO, Ospedali di Comunità, a garanzia dell'integrazione ospedale-territorio, nonché tutti i temi ineludibili della informatizzazione, quali la telemedicina, sono al centro delle riflessioni su come rendere più equo un servizio, anche là dove la rete si fa più diffusa, in particolare in quelle porzioni di territorio che restano più isolate, come le zone di montagna o le aree interne.

Il percorso di definizione del Piano aziendale equità ha visto il coinvolgimento dell'organo esecutivo del Comitato Consultivo Misto dell'Ausl di Piacenza, al fine di ricomprendere nelle strategie di sviluppo dell'approccio di equità anche le sensibilità e gli spunti di chi è maggiormente in contatto con gli aspetti di qualità dei servizi sanitari dal lato del cittadino.

Il 2021 è stato l'anno della istituzione dell'Ospedale Rosa a Castel San Giovanni, investimento che ontologicamente nasce dall'obiettivo di promuovere l'approccio alla medicina di genere e all'orientamento culturale di promozione della equità.

Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
Individuare un referente aziendale per l'equità e assicurarne la partecipazione ad almeno due incontri del coordinamento regionale Equità & Diversità.	Sì	sì
Attivare un percorso, in collaborazione con l'ASSR, per la definizione del piano aziendale delle azioni sull'equità e della struttura del board aziendale equità, quali strumenti di raccordo delle attività assunte ed implementate ai diversi livelli di programmazione, pianificazione e gestione	sì	Sì

Utilizzare almeno uno strumento di equity assessment sulle principali vulnerabilità sociali della popolazione di riferimento del proprio territorio aziendale, anche in riferimento a quanto menzionato negli obiettivi relativi al Piano Regionale della Prevenzione e alla Legge Regionale n. 19/2018	sì	<b>In corso di programmazione</b>
Assicurare l'attivazione di almeno una iniziativa formativa in tema di medicina di genere ed equità con la partecipazione degli operatori compresi i medici convenzionati, inserendo tali attività nel programma aziendale sull'equità.	sì	<b>sì</b>

### 5.3. METODI PER FAVORIRE L'EMPOWERMENT E LA PARTECIPAZIONE DI COMUNITÀ (SCHEDA 26)

#### Obiettivo RER

Tra gli strumenti previsti nell'ambito della Programmazione locale per la salute e il benessere locale, in relazione al Piano Sociale e sanitario 2017-2019, vi è il Community Lab. È una metodologia che attiva processi di innovazione, ricerca e pratica connessa alla capacità degli attori sociali coinvolti di generare processi di empowerment di comunità.

La situazione emergenziale determinata dal Covid-19, sfida il sistema della programmazione locale, della partecipazione dei soggetti nella sua definizione e nell'attuazione di strategie e azioni di prossimità e di promozione della salute.

In particolare, quindi, è possibile l'utilizzo del metodo Community Lab nei processi di programmazione partecipata attraverso le Linee Guida "La programmazione partecipata per un welfare pubblico di comunità" (Bologna, 2017) e nelle pratiche di Promozione della Salute attraverso gli assi di sviluppo individuati nelle Linee Guida "Un Futuro Piano per la Promozione della Salute" (Bologna, 2021).

Sono quindi prevedibili due direzioni principali di applicazione:

- Potenziare il rapporto tra servizi territoriali e comunità di riferimento in una prospettiva di sviluppo di empowerment di comunità in particolare in riferimento alla promozione alla salute;
- Utilizzare il metodo Community Lab per accompagnare le sperimentazioni locali di partecipazione delle comunità nella programmazione locale.

#### Rendicontazione

È stata garantita la partecipazione al percorso Community Lab "Un futuro piano per la promozione della salute" in ambito di cabina di regia del processo, come richiesto dalla RER. Il percorso non ha previsto, a causa dell'emergenza Covid, incontri a livello distrettuale.

Nel corso del 2021 la Regione Emilia Romagna ha promosso un nuovo percorso denominato "Community Express" - in stretto raccordo con i progetti di promozione della salute e di qualificazione delle forme partecipative - Community Lab.

Si è trattato di un complesso progetto volto a definire modalità partecipative innovative per il recupero di spazi vuoti (dismessi o da completare e riqualificare), ovvero spazi di nuova progettazione, particolarmente significativi sul piano socio-sanitario per le comunità locali di riferimento.

Una sorta di "viaggio" che ha riguardato 17 casi di studio a livello regionale e ha visto la partecipazione dei Distretti di Ponente e di Levante, che hanno candidato spazi-luoghi-esperienze legati allo sviluppo delle Case della salute/Case della Comunità. Il report regionale finale centrato sul "racconto visuale" delle diverse realtà ha visto infatti la presentazione delle esperienze di Borgonovo e Fiorenzuola.

I Direttori di Distretto dei due territori hanno partecipato direttamente a tutte le fasi del progetto, coinvolgendo i colleghi coinvolti nelle sperimentazioni e le realtà dei rispettivi contesti, impegnate in ambito socio-sanitario. Le esperienze piacentine sono state presentate in occasione del seminario

regionale di Community Express, svoltosi a Bologna in presenza il 13 dicembre 2021.  
Il patrimonio di competenze acquisite, prezioso per le future progettazioni, verrà condiviso per orientare in chiave partecipativa e di coinvolgimento attivo dei territori, i percorsi di creazione/riqualificazione delle Case della Salute in Case della Comunità.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Partecipazione dei professionisti sanitari di almeno un distretto per azienda al percorso Community Lab "Promozione alla salute"	Sì	sì
Partecipazione dei professionisti sanitari di almeno un distretto per azienda al percorso Community Lab "Programmazione partecipata"	sì	sì

## **5.4. METODOLOGIE PER INNOVARE LE ORGANIZZAZIONI E LE PRATICHE PROFESSIONALI (SCHEDA 34)**

### **Obiettivo RER**

La strategia che qui si intende delineare è costituita da elementi che rafforzino i presupposti di base necessari al lavoro integrato e multiprofessionale. La complessità delle situazioni, la necessaria ricomposizione dei fenomeni sollecitano sguardi allenati alle connessioni, alla duttilità di creare alleanze professionali e non, che vanno oltre i consueti confini organizzativi. Il lavoro di rete diventa così plasmato su ciò che è necessario e utile e si costruisce dagli ingredienti presenti nel contesto che lo rendono possibile e permettono di arricchirlo. Le azioni da sviluppare mirano:

- alla formazione-intervento nell'ambito del networking (cura della rete) e knotworking (cura del nodo) in quanto processi basilari per l'integrazione sperimentando "l'approccio dialogico" finlandese su determinati oggetti di lavoro;
- all'accompagnamento alla sperimentazione di alleanze tra università e servizi nella prospettiva di riconoscere il territorio come luogo della formazione "situata" sul lavoro in equipe multiprofessionali;
- alla diffusione di strumenti regionali per promuovere forme di scambio tra i territori, anche favorendo l'acquisizione della metodologia del Community Lab e il trasferimento degli strumenti organizzativi facilitanti il lavoro di rete e l'integrazione tra servizi e professionisti. Tra questi si propone una sperimentazione situata nell'ambito dei Consulenti Familiari.

### **Rendicontazione**

Con riferimento all'obiettivo sopra esposto, la partecipazione dell'Ausl di Piacenza non era prevista dalla programmazione di Area Vasta.

Le aziende individuate (Modena, Reggio Emilia e Parma) hanno partecipato alla formazione e alla sperimentazione come richiesto dagli indicatori regionali.

<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Partecipazione di almeno una azienda sanitaria per area vasta alla formazione intervento sull'approccio dialogico in accordo con gli enti locali	sì	<b>Non applicabile per Ausl Piacenza</b>
Partecipazione di almeno una azienda sanitaria per area vasta alle sperimentazioni nell'ambito dei Consulenti Familiari.	sì	<b>Non applicabile per Ausl Piacenza</b>

## **5.5. CONTRASTO DEL RISCHIO INFETTIVO ASSOCIATO ALL'ASSISTENZA**



**Obiettivo RER**

La DGR 318/2013 ha definito le linee di indirizzo per la gestione del rischio infettivo; tali linee sono state riprese da progetti specifici nell'ambito del Piano Regionale della Prevenzione 2014-2019. Nel 2018, inoltre, è stato recepito a livello regionale il Piano Nazionale di Contrasto all'Antimicrobicoresistenza (DGR 1021/2018) ed è stato costituito un Gruppo tecnico di lavoro per l'implementazione del PNCAR a livello regionale (Determinazione della Direzione Generale Cura della Persona Salute e Welfare Num. 5590 del 20/04/2018). Il nuovo Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025 individua le "Misure per il contrasto dell'Antimicrobico-resistenza" come uno dei 10 Programmi Predefiniti, programmi vincolanti per tutte le Regioni e che vengono monitorati attraverso indicatori (e relativi valori attesi) uguali per tutte le Regioni.

Gli elementi a cui dare priorità sono:

- sostegno alle attività di sorveglianza per migliorare il livello di partecipazione e la qualità dei dati raccolti in ambito aziendale con particolare riferimento alla sorveglianza della infezione del sito chirurgico (sistema SICHER);
- sostegno alle attività di implementazione dell'igiene delle mani in ambito sanitario e sociosanitario mediante la promozione della formazione sul campo degli operatori e il monitoraggio dell'adesione a questa pratica, utilizzando anche strumenti sviluppati dalla Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale come l'applicazione MAppER;
- estensione del monitoraggio dell'adesione all'igiene delle mani alle strutture socio-sanitarie, attraverso la predisposizione di una reportistica aziendale specifica.

**Rendicontazione**

Durante il corso del 2021 l'Azienda ha posto particolare attenzione ai seguenti temi:

- sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico (sistema SICHER): è stata effettuata in ottemperanza alle indicazioni Regionali mediante compilazione delle schede SICHER su applicativo Aziendale Galileo ed è stato rispettato l'invio dei dati secondo le tempistiche di flusso Regionale. Il valore raggiunto nel 1° semestre 2021 indica una copertura della sorveglianza del 84,4% sul totale degli interventi aziendali da sorvegliare a fronte di un obiettivo regionale e aziendale di copertura > 75% (in attesa di chiusura sorveglianza del 2° semestre 2021 e consolidamento di tutti i dati annuali prevista per maggio 2022, come da tempistiche di flusso Regionale). Il dato è positivo e mostra una progressiva rapida crescita della sorveglianza negli anni: a partire dal dato dell'anno 2017 del 33,9% (a fronte di un obiettivo del 56%), al 75% dell'anno 2018 (a fronte di un obiettivo del 75%), al 78,2% dell'anno 2019 (a fronte di un obiettivo del 75%), fino al rispetto della percentuale anche nella situazione emergenziale dell'anno 2020 (1° semestre 2020 75,9% – copertura totale 2020 78,1%). Il target richiesto dall'indicatore Regionale è stato raggiunto anche nella situazione emergenziale dell'anno 2021;
- sistema di sorveglianza delle batteriemie da enterobatteri produttori di carbapenemasi (CPE): è stato mantenuto il sistema di sorveglianza delle infezioni da CPE, in particolare tramite tempestiva raccolta dei dati richiesti per la compilazione della specifica scheda SMI in caso di batteriemia. L'invio dei dati in Regione è sempre stato puntuale, nel rispetto delle tempistiche richieste da Regione, e costante per quanto riguarda il report mensile sui CPE, con la partecipazione di tutti gli stabilimenti ospedalieri dell'Azienda, anche nella situazione di emergenza Covid. Inoltre, nell'anno 2021 a tutte le Unità Operative è stata inviata nota di richiamo affinché nel particolare momento emergenziale, che ha comportato tra l'altro un aumento di ricoveri provenienti da Strutture esterne (CRA, altri ospedali, ect) e l'apparire di nuovi profili di antibiotico-resistenza, venisse posta particolare attenzione alla sorveglianza delle infezioni da CPE, in modo da non vanificare l'efficace lavoro di anni. Pur consci delle difficoltà determinate dalla situazione emergenziale, era importante ricordare a tutte le Unità Operative di effettuare per i pazienti eleggibili il tampone rettale di sorveglianza, secondo l'Istruzione Operativa aziendale, redatta in applicazione alle indicazioni Regionali;
- l'implementazione dell'igiene delle mani è stata promossa a tutti i livelli e richiamata in molteplici procedure e istruzioni operative aziendali, rappresentando uno degli elementi chiave per la prevenzione della diffusione del SARS-CoV2 e per la protezione di operatori e utenti. Il consumo totale in litri di prodotti idroalcolici nelle degenze ordinarie registra un ottimo valore pari al 51,05 decisamente superiore rispetto al target richiesto (20 l). L'approvvigionamento è avvenuto anche da forniture della Protezione Civile con conseguenti preparazioni di prodotto galenico e da donazioni;
- estensione del monitoraggio dell'adesione all'igiene delle mani alle strutture socio-sanitarie, attraverso la predisposizione di una reportistica aziendale specifica: così come richiesto dalla nota

inviata con Prot. 07/03/2022.0235274.U in modo congiunto tra Servizio Assistenza Territoriale Emilia Romagna-Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale, per la raccolta del dato di consumo di gel idroalcolico nelle residenze sociosanitarie e socioassistenziali è stata implementata la rilevazione attraverso l'utilizzo di un form specifico via web. Più precisamente, per il consumo di gel idroalcolico relativo all'anno 2021, verrà inviata comunicazione specifica nel mese di maggio 2022 quando i dati di consumo saranno disponibili. L'Azienda provvederà a predisporre opportuna reportistica in merito. Da ottobre 2021 è iniziato il progetto HALT 4: l'Agenzia Europea per la prevenzione e controllo delle malattie – ECDC da anni promuove il progetto HALT (Healthcare Associated infections in Long-Term care facilities in Europe) che ha lo scopo di promuovere la prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza e il buon uso degli antibiotici, anche attraverso la sorveglianza delle infezioni mediante studi di prevalenza (PPS) ripetuti. L'AUSL di Piacenza e la Regione Emilia-Romagna, attraverso l'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale (ER-ASSR), partecipano al progetto sin dalla sua prima edizione. La sostenibilità di questo protocollo ha permesso di ripetere tre studi regionali (nel 2010, 2013 e 2017) coinvolgendo un numero crescente di residenze (tutte le Strutture convenzionate di AUSL Piacenza nella terza edizione HALT 3). HALT 4 ha lo scopo di monitorare l'insorgenza di infezioni, nell'arco temporale di un anno, nella popolazione degli ospiti di strutture sociosanitarie accreditate (CRA) definendo i seguenti **obiettivi primari**:

- descrivere l'incidenza delle infezioni nelle strutture sociosanitarie nel periodo considerato e il loro impatto sugli *outcome* di salute;
- ipotizzare la costruzione di stima dell'incidenza e degli esiti di infezione a partire dai dati di sorveglianza acquisiti mediante studi di prevalenza ripetuti (PPS).

Contestualmente lo studio longitudinale può essere un'occasione per acquisire dati a livello regionale, pertanto si sono identificati alcuni **obiettivi regionali**:

- utilizzare questa esperienza per testare la fattibilità dell'implementazione di un sistema di sorveglianza continuativa nelle strutture sociosanitarie;
- favorire la consapevolezza del rischio infettivo all'interno delle CRA nel personale sanitario che vi opera a vario titolo.

La partecipazione al progetto HALT 4 è coordinata per l'AUSL Piacenza da l'U.O. Igiene Ospedaliera.

Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
% di procedure sorvegliate sul totale di quelle incluse nella sorveglianza (periodo di riferimento primo semestre dell'anno)	75% di interventi sorvegliati	<b>84,4%</b>
Consumo di prodotti idroalcolici in litri/1000 giornate in regime di degenza ordinario	20 litri per 1000 giornate di degenza.	<b>51,05 litri</b>
Predisposizione di un report annuale di AUSL sul consumo di prodotti idroalcolici nelle strutture socio-sanitarie accreditate.	sì	<b>sì</b>

## 5.6. SUPPORTO ALLE ATTIVITÀ DI VERIFICA DEI REQUISITI DI ACCREDITAMENTO

### Obiettivo RER

Con la DGR 1943/2017 sono stati approvati i nuovi requisiti generali di accreditamento che sostituiscono integralmente quelli presenti nella DGR 327/2004; con la stessa DGR si stabilisce che tali requisiti si applicano ai processi direzionali e trasversali dell'intera organizzazione delle strutture sanitarie pubbliche e private; pertanto i suddetti requisiti sono applicati prioritariamente a livello delle Direzioni delle diverse organizzazioni sanitarie; si è passati dunque dal livello dipartimentale, storicamente oggetto di accreditamento, all'accREDITAMENTO di tutta l'Azienda sanitaria.

Le attività che richiedono un impegno delle Aziende Sanitarie per promuovere e sostenere il processo di accreditamento sono:

- A distanza di due anni dalla verifica di accreditamento svolta a livello dei processi direzionali, verificare il mantenimento dei requisiti di accreditamento deliberati con DGR 1943/2017 e il miglioramento nelle aree critiche riscontrate, mediante autovalutazione ed

audit interno, predisponendo le evidenze a supporto.

- Sostenere l'attività istituzionale di verifica dei requisiti di accreditamento, svolta tramite i valutatori inseriti nell'elenco pubblicato nel sito web della stessa ASSR, appartenenti alle Strutture sanitarie, garantendo la loro partecipazione sia alle visite di verifica, a seguito di convocazione formale, sia alle necessarie attività di formazione e aggiornamento funzionali al mantenimento delle competenze.

### Rendicontazione

Nel corso delle fasi di ripresa successive all'emergenza pandemica, i diversi modelli organizzativi, nuovi ed esistenti, fatti di processi gestionali e organizzativi, percorsi e modalità tecnico/operative, sono stati riesaminati tenendo comunque conto di due aspetti:

- delle note emerse dalla verifica regionale dell'anno 2019, in particolar modo nell'ambito del rischio e dell'integrazione sistematica tra i diversi setting
- della struttura portante sulla quale si fondano i sistemi interni di gestione della qualità, affinché sia mantenuta la cultura di adesione al modello regionale.

Nel corso della negoziazione di Budget 2021 sono stati definiti obiettivi coerenti con entrambi gli aspetti riportati, ed è stata dedicata una parte al tema dei Sistemi di garanzia. Al fine del mantenimento e dell'evidenza di un sistema qualità efficace, è necessario che vengano rispettati i requisiti minimi del ciclo di miglioramento continuo. Al proposito sono state negoziate, con peso per le unità operative e i dipartimenti, la definizione e l'aggiornamento della documentazione strategica, dalla fotografia della specifica realtà organizzativa, alla pianificazione e verifica di breve periodo delle attività: catalogo dei prodotti, manuale qualità, piano annuale delle attività, relazione annuale.

A causa degli strascichi ancora rilevanti della pandemia, per l'anno 2021 l'unità operativa Qualità ha preferito rinunciare alle verifiche interne in presenza, e optare per l'analisi documentale da remoto, tramite directory aziendale condivisa. Sono state analizzate tutte le unità operative dei dipartimenti di produzione e di supporto con la finalità di valutare, non solo l'esistenza, ma anche la qualità, ovvero il livello di aggiornamento, della documentazione strategica prevista.

Nel 2021 sono stati convocati dall'ASSR due valutatori. Il primo valutatore è stato convocato il mese di ottobre per l'effettuazione (in modalità "da remoto") della visita di sorveglianza biennale dell'accreditamento istituzionale della UO Immunoematologia e Medicina Trasfusionale AOSP Modena e dell'UdR AVIS Provinciale di Modena svoltasi a novembre. Il secondo valutatore è stato convocato nel mese di novembre per l'effettuazione (anch'essa in modalità "da remoto") della visita di sorveglianza biennale di mantenimento dell'accreditamento istituzionale dei Servizi Trasfusionali dell'AUSL Romagna svoltasi in gennaio. Entrambi i valutatori convocati hanno partecipato alle attività di verifica (analisi documentale, verifica e redazione verbale).

Indicatore	Target	Valore raggiunto 2021
produzione di un report/relazione di audit e di autovalutazione.	sì	Sì verifica da remoto presenza documentazione strategica
numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica/numero di valutatori pre-convocati	70%	<b>100%</b> <b>2/2</b>

## 5.7. LA FORMAZIONE CONTINUA NELLE ORGANIZZAZIONI SANITARIE

### Obiettivo RER

L'emergenza sanitaria legata alla pandemia da COVID-19 ha reso necessario sviluppare modalità di formazione a distanza, integrate nell'ambito di iniziative formative orientate al cambiamento organizzativo e alla modifica dei comportamenti professionali. Le attività formative blended, che prevedono l'alternanza di diverse tipologie di formazione (FAD sincrona, FAD asincrona, formazione sul campo, residenziale), sono quelle più in grado di promuovere il cambiamento dei comportamenti e di sostenere modifiche organizzative.



Quanto appreso nel corso della pandemia deve essere mantenuto e deve essere quindi assicurato il sostegno ad attività formative blended in cui sono previste alternanza di diverse tipologie (FAD sincrona, FAD asincrona, formazione sul campo, residenziale).

### **Rendicontazione**

Nelle aziende sanitarie i professionisti si confrontano quotidianamente con il rapido e continuo sviluppo della medicina, delle innovazioni tecnologiche e organizzative, al punto che le stesse conoscenze teoriche e pratiche, apprese durante il periodo di formazione accademica, divengono rapidamente obsolete. Ne consegue che è indispensabile aggiornarsi continuamente e la necessità di mantenere e aggiornare le competenze richiede uno sforzo costante, anche se spesso difficilmente conciliabile con le esigenze aziendali e personali. Come bene ricordano Giacomantonio et al., (2005) in questi contesti è necessario fare ricorso alla "formazione continua Continuing Vocational Educational and Training (CVET) (lifelong learning e lifewide learning)" che "comporta un grado di complessità maggiore in quanto deve rispondere ai bisogni specifici di un'utenza adulta desiderosa di ripensarsi, di aggiornarsi, di confrontarsi e di andare oltre alla preparazione di base e specialistica".

La Formazione blended ha rappresentato in questo senso una novità interessante, efficace e funzionale alla formazione aziendale in quanto è un "modello alternativo di apprendimento" che si avvale di tutte le tecniche, digitali e analogiche, a disposizione dei progettisti della formazione. La possibilità di utilizzare nello stesso percorso formativo i più innovativi modelli di e-learning e il più tradizionale approccio d'aula, porta a un maggior coinvolgimento dei dipendenti e li pone al centro della didattica, favorendo la qualità della partecipazione e l'efficacia dei percorsi formativi.

Un ruolo importante è svolto nella selezione della metodologia più adatta a perseguire ciascun obiettivo che il corso di formazione intende raggiungere. I dati relativi all'attività aziendale 2021 danno evidenza dell'impegno in questa direzione con una predominanza di corsi che si sono avvalsi di quote residenziali e quote di formazione sul campo, metodologie più conosciute e apprezzate dagli operatori, mentre sono ancora pochi i percorsi formativi che utilizzano l'e-learning in sostituzione dell'aula per raggiungere gli obiettivi di conoscenza, pur avendo consapevolezza che "in questo modo il professionista ricerca e seleziona le conoscenze in auto-apprendimento sulla base delle proprie esigenze formative ed ha una libertà organizzativa nella gestione dei tempi di studio e di apprendimento" (Banzato, 2003). L'impegno dell'Azienda è volto a incrementare l'utilizzo dell'e-learning nella propria offerta formativa già a partire dal prossimo anno.

Nel corso del 2021 sono stati erogati 28 corsi blended così composti:

- 2 = residenziale + formazione sul campo + fad
- 17 = residenziale + formazione sul campo
- 6 = residenziale + fad
- 3 = formazione sul campo + fad

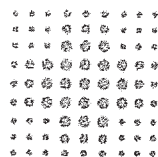
<b>Indicatore</b>	<b>Target</b>	<b>Valore raggiunto 2021</b>
Formazione erogata blended (alcuni esempi: sincrona + asincrona; sincrona + asincrona + formazione sul campo; residenziale + asincrona; sincrona+ formazione sul campo)	n° eventi almeno 3	<b>28</b>

Piacenza, li 31.05.2022

Il Direttore Generale f.f.  
Dott.ssa Giuliana Bensa

A handwritten signature in black ink, consisting of several fluid, overlapping strokes, positioned over the printed name of the Director General.





COLLEGIO SINDACALE

Allegato A al verbale n 44 del 06/06/2022

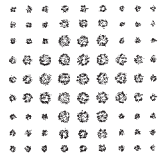
**Relazione al Bilancio d'Esercizio 2021**

Il Collegio, nominato con Delibera della Giunta Regionale n. 55 del 21.01.2020 e insediato in data 7.2.2020, nella seduta del 06.06.2022 ha terminato l'esame della documentazione relativa alla deliberazione del Direttore Generale n.274 del 31.05.2022.

In adempimento a quanto disposto dagli articoli 9 e 10 della L.R. n.9 del 16.07.2018 e dall'art.26 del D. Lgs.118/2011, il bilancio dell'esercizio chiuso al 31.12.2021 di cui alla delibera di adozione del Direttore Generale n. 274 del 31.05.2022, è stato trasmesso al Collegio Sindacale per le debite valutazioni in data 01.06.2022 e 03.06.2022, unitamente ai prospetti, agli allegati di dettaglio e alla relazione sulla gestione. Si fa presente che i documenti preparatori alla redazione del bilancio sono stati trasmessi al Collegio per le opportune verifiche già in date antecedenti l'adozione e che i membri del Collegio hanno condiviso le osservazioni e le analisi rappresentate nel presente verbale.

Primariamente il Collegio prende atto delle specifiche ragioni, richiamate nella delibera di adozione del bilancio d'esercizio e qui integralmente riportate, che hanno determinato l'adozione del Bilancio 2021 oltre la scadenza di legge di cui al D.Lgs.118/2011:

- come già accaduto per l'esercizio 2020, anche l'esercizio 2021 è stato caratterizzato dall'eccezionalità degli eventi determinati dell'emergenza epidemiologica correlata al virus COVID19 e dal conseguente impatto sulla gestione delle Aziende del SSR;
- a seguito dello stato di emergenza, deliberato dal Consiglio dei Ministri con provvedimento del 31 gennaio 2020 (G.U. n.26 del 01/02/2020), e della conseguente riprogrammazione delle priorità e delle attività del SSR, è stato necessario predisporre strumenti di verifica per monitorare la nuova struttura di costi e ricavi e individuare le risorse necessarie a dare copertura ai fabbisogni economico-finanziari emersi per fronteggiare l'emergenza in corso;
- in esito alla verifica dei fabbisogni di risorse necessari sono stati predisposti provvedimenti per l'assegnazione di ulteriori risorse nazionali e regionali;
- in ragione della situazione emergenziale, ai sensi dell'art.11 ter, lettera a) della Legge 28 marzo 2022, n.25 di conversione del DL 4/2022, il termine previsto dal D.Lgs.118/2011 per l'adozione dei Bilanci d'esercizio 2021 è stato fissato al 31 maggio 2022;



COLLEGIO SINDACALE

- da ultimo con delibera di Giunta regionale 822 del 23/5/2022 ad oggetto "Assegnazione di risorse a favore delle Aziende Sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2021" sono state assegnate alle Aziende le risorse utili al raggiungimento dell'equilibrio di bilancio".

Con riferimento al presente verbale, il Collegio da' atto che si è utilizzato lo schema previsto dal PISA per il Bilancio d'esercizio 2021.

Nel presente verbale vengono commentati separatamente i risultati della Gestione Sanitaria e della Gestione Sociale delegata.

Il Bilancio della Gestione Sanitaria evidenzia un utile di euro 8.851 con un decremento rispetto all'esercizio precedente di euro 18.925.

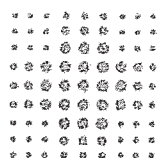
Il Bilancio della Gestione Sociale delegata evidenzia un utile di euro 632.414 conseguente alla decisione di procedere alla chiusura della Gestione stessa.

Si precisa che il PISA è compilato prendendo a riferimento esclusivamente i dati della Gestione Sanitaria.

**Gestione Sanitaria**

Si riportano di seguito i dati riassuntivi del bilancio al 31.12.2021, espressi in euro, confrontati con quelli dell'esercizio precedente:

Stato Patrimoniale	Bilancio di esercizio 2020	Bilancio di esercizio 2021	Differenza
Immobilizzazioni	145.731.161	139.693.090	-6.038.071
Attivo circolante	172.400.450	144.812.603	-27.587.847
Ratei e risconti	167.295	258.314	91.019
<b>Totale attivo</b>	<b>318.298.906</b>	<b>284.763.307</b>	<b>-33.535.599</b>
Patrimonio netto	97.650.467	92.927.785	-4.722.682
Fondi	41.424.737	42.394.276	969.539
T.F.R.	5.869.117	5.317.703	-551.414
Debiti	172.151.463	142.735.224	-29.416.239
Ratei e risconti	1.203.122	1.389.019	185.897
<b>Totale passivo</b>	<b>318.298.906</b>	<b>284.763.307</b>	<b>-33.535.599</b>
Conti d'ordine	8.634.563	10.603.620	1.969.057



COLLEGIO SINDACALE

Conto economico	Bilancio di esercizio 2020	Bilancio di esercizio 2021	Differenza
Valore della produzione	667.379.562	677.616.711	10.237.149
Costi della produzione	655.523.476	680.011.043	24.487.567
<b>Differenza</b>	<b>11.856.086</b>	<b>-2.394.332</b>	<b>-14.250.418</b>
Proventi e oneri finanziari +/-	-80.829	-71.694	9.135
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	0	0	0
Proventi ed oneri straordinari +/-	2.090.172	16.932.797	14.842.625
Risultato prima delle imposte +/-	13.865.429	14.466.771	601.342
Imposte dell'esercizio	13.837.653	14.457.920	620.267
<b>Utile (perdita ) dell'esercizio +/-</b>	<b>27.776</b>	<b>8.851</b>	<b>-18.925</b>

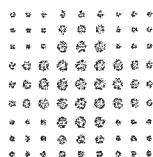
Si evidenziano gli scostamenti tra bilancio di previsione e relativo bilancio d'esercizio:

Conto economico	Bilancio di previsione 2021	Bilancio di esercizio 2021	Differenza per valore assoluto
Valore della produzione	662.236.681	677.616.711	15.380.030
Costi della produzione	671.571.279	680.011.043	8.439.764
<b>Differenza</b>	<b>-9.334.598</b>	<b>-2.394.332</b>	<b>6.940.266</b>
Proventi e oneri finanziari +/-	-198.600	-71.694	126.906
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	0	0	0
Proventi ed oneri straordinari +/-	11.766.693	16.932.797	5.166.104
Risultato prima delle imposte +/-	2.233.495	14.466.771	12.233.276
Imposte dell'esercizio	14.254.008	14.457.920	203.912
<b>Utile (perdita ) dell'esercizio +/-</b>	<b>-12.020.513</b>	<b>8.851</b>	<b>12.029.364</b>

Patrimonio netto	92.927.785
Fondo di dotazione	0
Finanziamenti per investimenti (contributi in conto capitale)	116.191.081
Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	5.386.466
Versamenti per ripiani perdite	0
Altre riserve	3.501
Perdite portate a nuovo	-28.662.114
Utile d'esercizio	8.851

Il Collegio prende atto che hanno trovato applicazione nel bilancio d'esercizio 2021, sia preventivo che consuntivo, gli effetti contabili prodotti dall'adozione del D.Lgs.118/2011, recante "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali





### COLLEGIO SINDACALE

e dei loro organismi, a norma degli artt. 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n.42" e che pertanto l'Azienda ha conseguito il risultato del pareggio di bilancio da un punto di vista civilistico, con l'evidenza di un utile pari a euro 8.851. Nonostante le criticità evidenziate nel corso dell'anno 2021, legate all'emergenza sanitaria e alla campagna vaccinale, l'AUSL di Piacenza ha raggiunto l'obiettivo economico finanziario secondo i vincoli regionali e nazionali garantendo la copertura di tutti i costi d'esercizio.

Dalla lettura della Relazione del Direttore Generale il Collegio prende altresì nota che sono stati conseguiti gli obiettivi così come esplicitati nella DGR 1770/2021 avente ad oggetto: "Linee di programmazione e finanziamento delle aziende sanitarie per l'anno 2021".

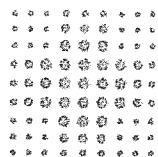
Il Collegio ha operato in tutela dell'interesse pubblico perseguito dall'Azienda e nella diligente attività di sorveglianza della contabilità per singoli settori e per rami di funzioni svolta secondo il criterio cd."logico-sistematico" oltre che con controlli ispettivi non limitati ad atti isolati. L'esame del bilancio è stato svolto secondo i principi di comportamento del Collegio Sindacale raccomandati dal CNDCEC e, in conformità a tali principi, è stato fatto riferimento alle norme di legge nazionali e regionali, ai principi contabili di settore, nonché alle circolari emanate dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, ed in particolare, alla circolare n.80 del 20.12.93 e la circolare n. 27 del 25.6.01 nonché alla circolare vademecum n.47 del 21.12.01, che disciplinano, tra l'altro, il bilancio d'esercizio delle Aziende del comparto sanitario, interpretate ed integrate dai principi contabili applicabili, nonché è stato fatto riferimento ai principi contabili specifici del settore sanitario di cui al D.Lgs. n.118/2011.

In riferimento alla struttura e al contenuto del bilancio d'esercizio, esso è stato predisposto secondo le disposizioni del D.Lgs. n.118/2011 esponendo in modo comparato i dati dell'esercizio precedente.

Nella redazione del bilancio d'esercizio non ci sono deroghe alle norme di legge, ai sensi dell'art.2423 e seguenti del codice civile.

Sono stati rispettati i principi di redazione previsti dall'art.2423-bis del codice civile, fatto salvo quanto previsto dal D.lgs. n.118/2011, ed in particolare:

- la valutazione delle voci è stata fatta secondo prudenza e nella prospettiva della continuazione dell'attività;
- sono stati indicati esclusivamente gli utili realizzati alla data di chiusura dell'esercizio;
- gli oneri e i proventi sono stati determinati nel rispetto del principio di competenza, indipendentemente dalla data dell'incasso o del pagamento;



## COLLEGIO SINDACALE

- si è tenuto conto dei rischi e delle perdite di competenza dell'esercizio, anche se conosciuti dopo la chiusura dello stesso;
- gli elementi eterogenei ricompresi nelle singole voci sono stati valutati separatamente;
- i criteri di valutazione non sono stati modificati rispetto all'esercizio precedente in applicazione del D.Lgs.118/2011;
- sono state rispettate le disposizioni relative a singole voci dello stato patrimoniale previste dall'art.2424 bis del codice civile;
- i ricavi e i costi sono stati iscritti nel Conto Economico rispettando il disposto dell'art.2425 bis del codice civile;
- non sono state effettuate compensazioni di partite;
- la Nota Integrativa, a cui si rimanda per ogni informativa di dettaglio nel merito dell'attività svolta dall'Azienda, è stata redatta rispettando il contenuto previsto dal D.Lgs n.118/2011;
- la relazione sulla gestione, a cui si rimanda per ogni informativa di dettaglio, è stata redatta rispettando il contenuto previsto dal D.Lgs n.118/2011 e dalla nota regionale prot.09/05/2022.0448793.U.

Ciò premesso il Collegio passa all'analisi delle voci più significative del bilancio e all'esame della nota integrativa:

### **Immobilizzazioni**

#### ***Immateriali***

Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi.

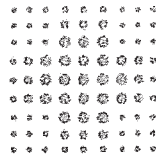
Le quote di ammortamento imputate a conto economico sono state calcolate secondo le aliquote previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.

L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del collegio sindacale.

#### ***Materiali***

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





## COLLEGIO SINDACALE

valore di iscrizione in bilancio d'esercizio si è portato a riduzione del costo gli sconti commerciali e gli sconti cassa di ammontare rilevante.

Le quote di ammortamento imputate a conto economico sono state calcolate secondo le aliquote previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.

Per le immobilizzazioni acquisite con contributi per investimenti, il Collegio ha verificato l'imputazione a conto economico tra il valore della produzione, delle quote di contributi per un importo pari agli ammortamenti relativi agli investimenti oggetto di agevolazione (cosiddetto metodo della "sterilizzazione").

I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono addebitati al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e successivamente ammortizzate. Le immobilizzazioni che alla fine dell'esercizio presentano un valore durevolmente inferiore rispetto al residuo costo da ammortizzare vengono iscritte a tale minor valore. Questo non viene mantenuto se negli esercizi successivi vengono meno le ragioni della svalutazione effettuata.

Si evidenzia che l'anno 2021 è stato caratterizzato da un importante fabbisogno di investimenti per interventi indispensabili all'Azienda al fine di riorganizzare, in continuità con l'esercizio 2020, la propria attività alla luce della nuova situazione post pandemica. Come esposto nella Relazione del Direttore Generale, tutti gli investimenti realizzati hanno trovato idonea copertura finanziaria, ai sensi del D.Lgs. 118/2011.

## Finanziarie

### *Altri titoli*

Sono iscritti al minor valore tra il prezzo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.

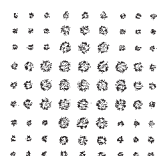
Sono presenti tra le immobilizzazioni finanziarie Partecipazioni in società, e precisamente:

- LEPIDA SCPA per <0,0015% del capitale sociale pari a n.1 azione.

## ATTIVO CIRCOLANTE

### Rimanenze

Sono iscritte al minore tra costo di acquisto o di produzione e valore desumibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.



COLLEGIO SINDACALE

**Crediti**

Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante apposito fondo al fine di tener conto dei rischi di inesigibilità. Nel corso dell'esercizio sono state effettuate svalutazioni di crediti iscritti nell'attivo circolante, per l'importo complessivo di 691.093 euro. I crediti sono rilevati in particolare secondo i principi di competenza e prudenza e valorizzati secondo il presumibile valore di realizzo, nella prospettiva di continuazione dell'attività. I criteri di valutazione non si sono modificati rispetto al precedente esercizio, e tengono conto dell'anzianità dei crediti, dello stato dei solleciti nonché di possibili contenziosi aperti o situazioni di inesigibilità specifiche. La principale voce iscritta al fondo è determinata dalla svalutazione dei crediti verso privati per ticket, relativi alle prestazioni sollecitate a partire del 2016, in ottemperanza all'applicazione delle Linee Guida dei Crediti e dei Ricavi nell'ambito del PAC regionale. Con riferimento all'analisi del Fondo Svalutazione e dell'anzianità dei crediti, il Collegio prende atto del dettaglio a tal proposito fornito dalle tabelle che compongono la nota integrativa, secondo lo schema del D.Lgs. 118/2011, ritenendo il dettaglio esaustivo.

Si fornisce di seguito una sintesi dei valori ivi rappresentati (valori in migliaia di euro):

(dati in euro)

	Stato	Regione	Comuni	Aziende Sanitarie	Enti dipendenti regionali	Altri soggetti	ERARIO	totale
Crediti al 31.12.2021	7.306.730	42.211.548	1.651.111	10.750.207	7.428	24.392.478	51.373	86.370.875
fondo svalutazione 31/12/21	8.352	-	1.154.574	78.008	-	4.822.738		6.063.672
% f.svalutazione/ crediti	0%	0%	69,93%	0,73%	0,00%	19,77%	0,00%	7,02%

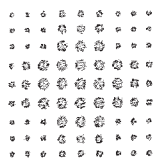
Tra i crediti, si rileva un significativo incremento della voce "crediti vs regione", principalmente determinato dall'assegnazione di risorse aggiuntive, utili al raggiungimento dell'equilibrio di bilancio.

Con riferimento alla voce crediti verso lo Stato si segnala che il credito è principalmente riferito ai crediti per investimenti.

Nella seguente tabella si espone il dettaglio dei crediti aventi anzianità maggiore di 4 anni.

(dati in euro)

	Stato	Regione	Comuni	Aziende Sanitarie	Enti dipendenti regionali	Altri soggetti	ERARIO	totale
Crediti 2017 e precedenti	4.339	10.432.930	696.473	5.561.172	-	2.424.989	145	19.120.048



## COLLEGIO SINDACALE

### Disponibilità liquide

Risultano dalle certificazioni di tesoreria, di cassa e di conto corrente postale. Sono state effettuate verifiche di cassa con cadenza trimestrale.

È stato effettuato nel corso dell'anno con frequenza quindicinale il riversamento delle giacenze dei c/c postali, confluiti sul conto di Cassa, anche se l'attivazione di PagoPA ha reso tale operazione di importo non più significativo.

Il Collegio rileva che il decremento significativo di liquidità è scaturito principalmente:

- dalla consistente riduzione dei debiti verso fornitori dovuta al pagamento di fatture ricevute nel 2021 ma di competenza 2020, relative a costi legati all'emergenza sanitaria;
- dal consistente incremento dei crediti verso Regione per parte corrente a seguito di specifiche assegnazioni ricevute nel 2022 ai fini di permettere all'Azienda il raggiungimento dell'equilibrio di bilancio, che alla data di chiusura risultano ancora da erogare per cassa.

### Ratei e risconti attivi

Riguardano quote di componenti positivi e negativi di redditi comuni a due o più esercizi e sono determinati in funzione della competenza temporale.

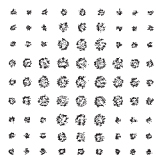
### Trattamento di fine rapporto

#### Fondo premi di operosità medici SUMAI:

rappresenta l'effettivo debito maturato verso i medici interessati in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti (Convenzione unica nazionale) che regolano la determinazione del premio di operosità dei medici SUMAI. Si fa presente che, analogamente a quanto esposto per gli altri fondi per rischi ed oneri, anche il fondo in oggetto è stato adeguato in applicazione delle Linee Guida PAC regionali, come descritto nella Nota Integrativa. Il Collegio attesta l'avvenuto rispetto delle condizioni per procedere all'iscrizione del fondo ed al relativo utilizzo. Si da' atto che il Collegio ha espresso parere preventivo in merito all'entità del fondo, con verbale n.43 del 18.05.2022.

#### TFR personale dipendente:

Tale voce non è presente nel bilancio dell'Azienda USL.



## COLLEGIO SINDACALE

### Fondi per rischi ed oneri

Il Collegio attesta l'avvenuto rispetto delle condizioni per procedere all'iscrizione dei fondi rischi ed oneri ed al relativo utilizzo e da' atto di aver espresso parere preventivo in merito all'entità dei fondi, con verbale n. 43 del 18.05.2022.

Si riepilogano di seguito i principali elementi riscontrati in merito all'analisi dei fondi.

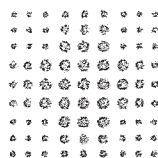
I fondi per quote inutilizzate di contributi sono costituiti da accantonamenti determinati con le modalità previste dall'art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I fondi per rischi e oneri sono costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, che alla data di chiusura dell'esercizio sono però indeterminati nell'ammontare e/o nella data di sopravvenienza, secondo quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Nel bilancio 2021 i fondi per rischi ed oneri sono stati adeguati in base alle linee guida regionali emesse per il Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci di cui alla DGR 1562/2017, alle specifiche indicazioni regionali e alle peculiarità dell'esercizio 2021, per quanto già richiamato. L'Azienda ha provveduto ad effettuare un'attenta valutazione dei propri fondi, disponendo i dovuti adeguamenti conseguenti alle stime effettuate in chiusura d'esercizio sulla base delle informazioni disponibili.

Si rileva che nel corso del 2021 sono stati oggetto di significativo adeguamento i seguenti fondi:

- fondo incentivazione medici convenzionati, per il quale l'importo iscritto è stato ridefinito per revisione della stima sui compensi attribuibili al personale convenzionato;
- fondo per autoassicurazione, per il quale, su indicazione del Responsabile di Programma della Gestione Diretta dei Sinistri, si è provveduto ad adeguare l'importo relativo ai sinistri notificati al 31/12/2021, con un incremento di euro 1.355.692. Nel corso del 2021, sono stati liquidati 30 sinistri, con utilizzo del fondo per euro 1.637.691;
- fondo manutenzioni cicliche, che è stato incrementato per far fronte alle necessità evidenziate nella predisposizione della programmazione degli investimenti;
- fondo rinnovi contrattuali personale dipendente e convenzionato, con adeguamento in base alle percentuali di accantonamento indicate dalla Regione.

Non si è provveduto alla revisione di fondi rischi correlati all'emergenza COVID19 in quanto non ancora conclusa.





COLLEGIO SINDACALE

## Debiti

I debiti sono esposti al loro valore nominale. Si evidenzia un complessivo significativo decremento della voce in oggetto, diretta conseguenza dei pagamenti effettuati verso fornitori, in particolare nei primi sei mesi dell'esercizio 2021 relativi a fatture di competenza del 2020 ricevute nel 2021.

DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
	Anno 2017 e precedenti	Anno 2018	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021
MUTUI PASSIVI	9.834.406				
DEBITI V/STATO	0	18.149			9.058
DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	38.994		230.000	621.608
DEBITI V/COMUNI	686.383	94.750	302.562	2.112.457	5.063.485
DEBITI VIAZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	-2.119.392	367.609	576.187	1.527	7.261.506
DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0			1.277	88.256
DEBITI V/FORNITORI	4.714.608	774.067	545.542	3.136.849	62.981.107
DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE					
DEBITI TRIBUTARI	189.697	16.332	52.468	249.498	11.323.915
DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	0				9.125.481
DEBITI V/ALTRI	3.944.698	347.892	931.077	3.784.190	15.428.981

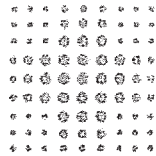
## Ratei e risconti passivi

Riguardano costi di competenza dell'esercizio, esigibili in esercizi successivi e proventi percepiti entro la chiusura dell'esercizio, di competenza di esercizi successivi.

## Conti D'ordine

In calce allo stato patrimoniale risultano gli impegni, le garanzie prestate, le merci presso terzi nonché gli altri conti d'ordine.

Canoni leasing ancora da pagare	0
Beni in comodato	1.662.785
Depositi cauzionali	0
Garanzie prestate	0
Garanzie ricevute	
Beni in contenzioso	0
Altri impegni assunti	0
Altri conti d'ordine	8.940.835



COLLEGIO SINDACALE

**Imposte sul reddito**

Le imposte sul reddito iscritte in bilancio sono contabilizzate per competenza e sono relative a IRES/IRAP. Il costo per IRES è definito sul reddito imponibile 2021 ai fini delle imposte sui redditi, mentre l'IRAP è calcolata secondo il principio di competenza con il metodo retributivo.

I.R.A.P.	14.012.760
I.R.E.S	238.565

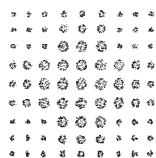
Il debito d'imposta IRES è esposto nella voce debiti tributari; il debito per IRAP è iscritto tra i debiti tributari e corrisponde al dovuto in base al metodo retributivo.

**COSTI DELLA PRODUZIONE**

**Costo del personale**

<b>Personale ruolo sanitario</b>	<b>158.575.579</b>
Dirigenza	72.628.789
Comparto	85.946.790
<b>Personale ruolo professionale</b>	<b>605.242</b>
Dirigenza	605.242
Comparto	
<b>Personale ruolo tecnico</b>	<b>23.471.812</b>
Dirigenza	741.321
Comparto	22.730.491
<b>Personale ruolo amministrativo</b>	<b>14.446.909</b>
Dirigenza	2.258.655
Comparto	12.188.254
<b>Totale generale</b>	<b>197.099.542</b>

In generale, si segnala un significativo incremento del personale dipendente in servizio nel 2021 che, unito all'effetto di trascinarsi delle assunzioni realizzate nel corso del 2020, costituisce il principale fattore da cui deriva l'aumento dei costi del personale; a questo proposito si richiamano le indicazioni del piano triennale dei fabbisogni del personale: "In relazione alle assunzioni di personale effettuate in aggiunta al fabbisogno ordinario, a fronte delle esigenze straordinarie ed urgenti derivanti dalla diffusione del COVID-19, attraverso gli strumenti di reclutamento disciplinati dal D.L. 18/2020 e dagli



### COLLEGIO SINDACALE

ulteriori decreti emergenziali, nel limite oggetto degli specifici finanziamenti statali, il dato di costo rappresentato nel PTFP dovrà essere comprensivo dell'intera spesa di personale, comprensiva anche della retribuzione accessoria". Viene inoltre indicato: "Le azioni previste dalla programmazione regionale hanno comportato, per tutte le aziende sanitarie, l'implementazione di un piano straordinario di reclutamento del personale, anche attraverso il ricorso agli strumenti di natura eccezionale individuati dalla legislazione di emergenza in materia di potenziamento del SSN. Esso potrà essere sviluppato anche nel corso dell'esercizio 2021, tenuto anche conto della proroga dello stato di emergenza fino alla data del 31 dicembre 2021."

L'incremento di personale dipendente deve pertanto essere in buona parte ricondotto all'esigenza di garantire l'erogazione delle prestazioni di assistenza sanitaria in ragione delle esigenze straordinarie ed urgenti derivanti dalla diffusione del COVID-19.

Ulteriori motivazioni alla base dell'incremento del personale dipendente sono correlate ad alcune internalizzazioni di servizi (la residenza per malati psichiatrici gravi di Cà Torricelle), che ha comportato l'assunzione di personale sanitario, e l'avvio del polo riabilitativo presso l'ospedale di Fiorenzuola d'Arda, a conclusione dei lavori di rifacimento del Blocco B dell'Ospedale.

### Consulenze, collaborazioni e altre prestazioni di lavoro

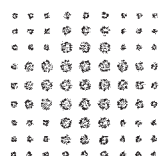
Importo	13.043.077
---------	------------

Si ritiene altresì di commentare in questo aggregato l'importante ricorso dell'Azienda al lavoro flessibile, che ha consentito di affrontare le attività aggiuntive correlate alla pandemia e alla campagna vaccinale. Il ricorso alle forme di lavoro flessibile è stato oggetto di programmazione nell'ambito degli strumenti consentiti (PTFP) e effettuato secondo le disposizioni normative emergenziali.

### Mobilità passiva

Importo	61.427.204
---------	------------

I dati di mobilità infra regione presentano un minimo scostamento (0,20%) rispetto alle previsioni, dovuto principalmente all'acquisizione dei dati di produzione effettiva degli ultimi mesi del 2021. I dati di mobilità extraregionale sono stati imputati in continuità con i dati inseriti nel bilancio preventivo 2021, secondo le indicazioni fornite.



## COLLEGIO SINDACALE

### Farmaceutica

Questo aggregato presenta per il 2021 un incremento rispetto al preventivo, principalmente determinato dall'imputazione al conto della quota di retribuzione aggiuntiva alle farmacie (+295.000 euro circa), coperta da specifico finanziamento (244.000 euro di cui alla DGR 121/2022).

Si conferma il buon andamento della voce "Assistenza farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate" grazie al costante monitoraggio dell'andamento della spesa.

### Convenzioni esterne

Importo	29.090.855
---------	------------

Nel corso del 2021 si è assistito ad una ripresa dei servizi sanitari erogati dalle Case di Cura, soprattutto per le prestazioni di specialistica ambulatoriale destinate alla riduzione delle liste d'attesa (+31,62%), voce per cui gli operatori privati erano stati particolarmente penalizzati nel 2020; sono in incremento anche i ricoveri per cittadini extraregione, ridotti nel 2020 in maniera molto significativa, mentre le prestazioni per cittadini residenti rimangono in linea con i valori rilevati nel 2020, anno in cui avevano subito importanti incrementi per ricoveri a supporto della gestione dell'emergenza sanitaria, anche oltre i budget regionali assegnati.

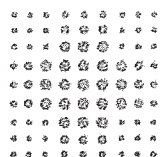
### Altri costi per acquisti di beni e servizi

Beni e servizi (sanitari e non sanitari)	289.130.879
Manutenzioni	11.694.929
Godimento beni di terzi	10.025.755
Importo totale	310.851.563

Il valore dei beni e servizi esposto in questa tabella non considera il valore della spesa farmaceutica, il costo per convenzioni esterne, mobilità passiva e consulenze, collaborazioni e altre prestazioni di lavoro sopra esplicitati.

Tra i costi, l'acquisto di beni sanitari evidenzia un andamento in costante aumento nel quadriennio 2018-2021 di riferimento, principalmente a causa della pandemia e del fabbisogno di dispositivi e diagnostici nell'anno 2020. Tuttavia si rileva che l'esercizio 2021 ha determinato aumenti nella voce dovuti alla ripresa delle attività ordinarie, quali ad esempio farmaci, vaccini, materiale protesico.





COLLEGIO SINDACALE

**Ammortamento immobilizzazioni**

Importo( A+B)	19.288.552
Immateriali (A)	1.610.968
Materiali (B)	17.677.584

**Proventi e oneri finanziari**

Importo	-71.694
Proventi	1.748
Oneri	73.442

**Proventi e oneri straordinari**

Importo	16.932.797
Proventi	18.543.665
Oneri	1.610.868

I proventi straordinari, dati che per loro natura normalmente non possono che essere solo in misura minima oggetto di previsione, erano già stati stimati ed inseriti nella redazione del preventivo 2021 nel mese di novembre, in relazione alla necessità di effettuare revisioni di stime di fondi e di debiti vetusti iscritti in bilancio nei precedenti esercizi.

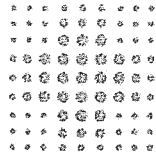
La principale componente di scostamento rispetto al preventivo è attribuibile alla sopravvenienza attiva per assegnazione di risorse effettuata con DGR 121/2022, per complessivi 4,1 milioni di euro destinati al sostegno dell'equilibrio.

**VALORE DELLA PRODUZIONE**

**Ricavi**

L'andamento dei contributi regionali, voce più consistente dei ricavi aziendali, è determinato dalle corrispondenti variazioni dell'assegnazione regionale. L'obiettivo della sostenibilità complessiva del SSR è stato perseguito negli ultimi anni dalla programmazione regionale definendo alcune linee strategiche nel finanziamento delle Aziende sanitarie:

- assegnazione di risorse a copertura di specifici oneri incrementali non governabili dalle Aziende, ma conseguenza di provvedimenti nazionali o regionali;



## COLLEGIO SINDACALE

- copertura dei costi generati dai nuovi investimenti non aventi fonte di finanziamento dedicata;
- riduzione delle risorse regionali destinate al riequilibrio e progressivo aumento delle risorse ripartite a quota capitaria.

Si rileva che gli ultimi esercizi a partire dal 2020 hanno comportato la necessità di ripartire ingenti risorse, comprese quelle rinvenienti dai decreti emergenziali e dalle risorse statali, secondo criteri di rimborso dei costi sostenuti e contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico finanziario delle aziende.

Il Collegio da' atto che i contributi in conto esercizio iscritti sono analiticamente dettagliati nella Nota Integrativa e corrispondono agli importi riepilogati nelle comunicazioni regionali di verifica in chiusura di esercizio.

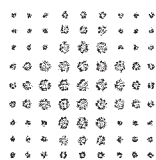
Il Collegio rileva inoltre, dall'esame delle principali poste contabili dei ricavi, il graduale riavvio di molte attività sospese o ridotte nel corso del 2020, tra cui l'attività libero-professionale, la mobilità attiva infraregione, le prestazioni del Dipartimento di sanità pubblica. I valori rilevati rimangono comunque nella maggior parte dei casi inferiori ai livelli pre-covid, ad eccezione dell'attività ALPI.

### **Principio di competenza**

Il Collegio, sulla base di un controllo a campione delle fatture e dei documenti di spesa, ha effettuato la verifica della corretta applicazione del principio di competenza con particolare attenzione a quei documenti pervenuti in Azienda in momenti successivi al 31 dicembre, ma riferiti a costi del periodo in oggetto, in particolare è stata effettuata la verifica di cut off relativa agli ultimi cinque movimenti di carico a magazzino del 2021 e dei primi cinque movimenti di carico del 2022.

### **Attività amministrativo contabile**

Il Collegio attesta che nel corso dell'anno sono state regolarmente eseguite le verifiche periodiche disposte dall'art.2403 del codice civile, durante le quali si è potuto verificare il controllo sulla corretta tenuta della contabilità, del libro giornale, del libro inventari e dei registri previsti dalla normativa fiscale. Nel corso delle verifiche si è proceduto ad accertare il rispetto degli accordi contrattuali con l'Istituto Tesoriere, al controllo dei valori di cassa economale, al controllo delle riscossioni tramite i servizi CUP, al controllo sulle altre gestioni di fondi e degli altri valori posseduti dall'Azienda, come anche si è potuto verificare il corretto e tempestivo adempimento dei versamenti delle ritenute e delle altre somme dovute all'Erario, dei contributi dovuti ad enti previdenziali e la corretta/avvenuta presentazione di tutte le dichiarazioni fiscali.



### COLLEGIO SINDACALE

Il collegio ha riscontrato che nel corso dell'anno si è provveduto alle scadenze stabilite, alla trasmissione dei modelli (CE, SP, CP, LA).

Sulla base dei controlli svolti è sempre emersa una sostanziale corrispondenza tra le risultanze fisiche e la situazione contabile, e non sono state riscontrate violazioni degli adempimenti civilistici, fiscali, previdenziali e delle norme regionali e nazionali in genere.

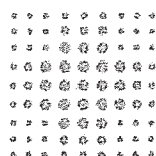
Il collegio, sia nel corso dell'anno, in riferimento all'attività amministrativo contabile dell'Azienda, sia sul bilancio, inteso come espressione finale in termini di risultanze contabili dell'attività espletata, ha effettuato i controlli necessari per addivenire ad un giudizio finale. Nel corso delle verifiche periodiche effettuate dal Collegio non sono state formulate osservazioni.

Per quanto riguarda l'attività di Internal audit, che era stata sospesa nel 2020 a causa dell'emergenza sanitaria, il Collegio prende atto che nel 2021 è stato definito a livello regionale un percorso formativo di 8 giornate, propedeutico alla definizione di contenuti, obiettivi e metodo di lavoro della nuova funzione di Internal Audit nelle Aziende.

### Contenzioso legale

Contenzioso concernente il personale	246.919
Contenzioso nei confronti delle strutture private accreditate	258.768
Altro contenzioso (Fondi rischi e fondo spese legali)	18.642.781

I riflessi di tale contenzioso sulla situazione patrimoniale e finanziaria e sul risultato economico possono essere ragionevolmente stimati alla data odierna e in merito si rileva che nel corso del 2021 non sono stati effettuati significativi accantonamenti, ad eccezione del fondo per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione). Rimangono di particolare rilievo gli accantonamenti effettuati nel 2020 per rischi correlati alla situazione di emergenza sanitaria e mantenuti nel presente bilancio in quanto l'emergenza non si è ancora conclusa. Si rileva l'alimentazione del fondo per imposte in relazione ad un contenzioso tributario sorto nel 2021.



COLLEGIO SINDACALE

## Gestione sociale

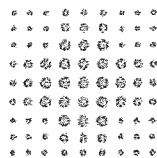
Con riferimento alla Gestione Sociale Delegata, l'esercizio 2021 vede la realizzazione di un primo passaggio nella chiusura contabile definitiva di ciò che è stata una gestione "a stralcio" delle partite contabili che residuavano a seguito del ritiro delle deleghe da parte dei Comuni della provincia. Atteso che con l'esercizio 2017 si era completato il percorso di ripresa in carico delle funzioni precedentemente delegate da parte degli Enti Locali, che le poste contabili residuali sono da anni non movimentate, che è stata verificata con circolarizzazione verso i Comuni la situazione dei debiti esistenti prima della loro cancellazione, il Collegio prende atto che nel presente bilancio viene esposto un utile d'esercizio conseguente all'estinzione di fondi o poste di debito non più dovute. L'utile in oggetto, unitamente al fondo di dotazione della Gestione Sociale Delegata, potrà essere destinato nel corso del 2022 in conformità alle indicazioni dei competenti organi.

Si riportano di seguito i dati riassuntivi del bilancio della Gestione Sociale al 31.12.2021 espressi in euro, confrontati con quelli dell'esercizio precedente:

Stato Patrimoniale	Bilancio di esercizio 2020	Bilancio di esercizio 2021	Differenza
Immobilizzazioni	0	0	0
Attivo circolante	737.596	735.009	-2.587
Ratei e risconti	0	0	0
<b>Totale attivo</b>	<b>737.596</b>	<b>735.009</b>	
Patrimonio netto	102.595	735.009	0
Fondi	286.986	0	-286.986
T.F.R.	0	0	0
Debiti	348.015	0	-348.015
Ratei e risconti	0	0	0
<b>Totale passivo</b>	<b>737.596</b>	<b>735.009</b>	<b>-2.587</b>
Conti d'ordine	0	0	0

Conto economico	Bilancio di esercizio 2020	Bilancio di esercizio 2021	Differenza
Valore della produzione	0	0	0
Costi della produzione	10	0	-10
<b>Differenza</b>	<b>-10</b>	<b>0</b>	<b>10</b>
Proventi e oneri finanziari +/-	-3	0	3
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	0	0	0
Proventi ed oneri straordinari +/-	13	632.414	632.401
Risultato prima delle imposte +/-	0	632.414	632.414
Imposte dell'esercizio	0	0	0
<b>Utile (perdita) dell'esercizio +/-</b>	<b>0</b>	<b>632.414</b>	<b>632.414</b>





COLLEGIO SINDACALE

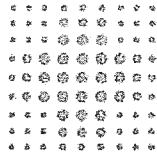
Con riferimento alla richiesta di evidenziare gli scostamenti tra bilancio di previsione e relativo bilancio d'esercizio, si rappresenta che, in coerenza con la necessità di garantire solo la gestione liquidatoria dei debiti e crediti, non è stato predisposto il bilancio preventivo per l'annualità 2021, e pertanto il confronto evidenzia la movimentazione di poste residuali.

Conto economico	Bilancio di previsione 2021	Bilancio di esercizio 2021	Differenza per valore assoluto
Valore della produzione	0	0	
Costi della produzione	0	0	
Differenza	0	0	
Proventi e oneri finanziari +/-	0	0	
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	0	0	
Proventi ed oneri straordinari +/-	0	632.414	
Risultato prima delle imposte +/-	0	632.414	
Imposte dell'esercizio	0	0	
<b>Utile (perdita) dell'esercizio +/-</b>	<b>0</b>	<b>632.414</b>	<b>632.414</b>

Patrimonio netto	735.009
Fondo di dotazione	102.595
Finanziamenti per investimenti (contributi in conto capitale)	0
Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	0
Versamenti per ripiani perdite	0
Utili (perdite) portati a nuovo	0
Utile (perdita) d'esercizio	632.414

Il Collegio osserva che la gestione sociale chiude con un utile di euro 632.413. L'utile così rilevato mantiene comunque il vincolo di destinazione ai Comuni della provincia per le attività che questi riterranno opportuno intraprendere; nel corso del 2022 ne verrà data la conseguente rappresentazione contabile.

Il Collegio ha operato in tutela dell'interesse pubblico perseguito dall'Azienda e nella diligente attività di sorveglianza della contabilità per singoli settori e per rami di funzioni svolta secondo il criterio cd."logico-sistematico" oltre che con controlli ispettivi non limitati ad atti isolati. L'esame del bilancio è stato svolto secondo i principi di comportamento del Collegio Sindacale raccomandati dal CNDCEC e, in conformità a tali principi, è stato fatto riferimento alle norme di legge nazionali e regionali, ai principi



### COLLEGIO SINDACALE

contabili di settore, nonché alle circolari emanate dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, ed in particolare, alla circolare n.80 del 20.12.93 e la circolare n. 27 del 25.6.01 nonché alla circolare vademecum n.47 del 21.12.01, che disciplinano, tra l'altro, il bilancio d'esercizio delle Aziende del comparto sanitario, interpretate ed integrate dai principi contabili applicabili, nonché è stato fatto riferimento ai principi contabili specifici del settore sanitario di cui al D.Lgs. n.118/2011.

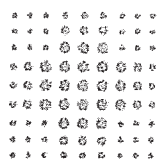
In riferimento alla struttura e al contenuto del bilancio d'esercizio, esso è stato predisposto secondo le disposizioni del D.Lgs. n.118/2011 esponendo in modo comparato i dati dell'esercizio precedente.

Nella redazione del bilancio d'esercizio non ci sono deroghe alle norme di legge, ai sensi dell'art.2423 e seguenti del codice civile.

Sono stati rispettati i principi di redazione previsti dall'art.2423-bis del codice civile, fatto salvo quanto previsto dal D.Lgs. n.118/2011, ed in particolare:

- la valutazione delle voci è stata fatta secondo prudenza e nella prospettiva della continuazione dell'attività;
- sono stati indicati esclusivamente gli utili realizzati alla data di chiusura dell'esercizio;
- gli oneri e i proventi sono stati determinati nel rispetto del principio di competenza, indipendentemente dalla data dell'incasso o del pagamento;
- si è tenuto conto dei rischi e delle perdite di competenza dell'esercizio, anche se conosciuti dopo la chiusura dello stesso;
- gli elementi eterogenei ricompresi nelle singole voci sono stati valutati separatamente;
- i criteri di valutazione non sono stati modificati rispetto all'esercizio precedente in applicazione del D.Lgs.118/2011;
- sono state rispettate le disposizioni relative a singole voci dello stato patrimoniale previste dall'art.2424 bis del codice civile;
- i ricavi e i costi sono stati iscritti nel Conto Economico rispettando il disposto dell'art.2425 bis del codice civile;
- non sono state effettuate compensazioni di partite;
- la Nota Integrativa, a cui si rimanda per ogni informativa di dettaglio nel merito dell'attività svolta dall'Azienda, è stata redatta rispettando il contenuto previsto dal D.Lgs n.118/2011.

Ciò premesso il Collegio passa all'analisi delle voci più significative del bilancio e all'esame della nota integrativa:



## COLLEGIO SINDACALE

### Immobilizzazioni

#### *Immateriali*

La gestione sociale delegata non presenta movimenti per la voce in oggetto.

#### *Materiali*

La gestione sociale delegata non presenta movimenti per la voce in oggetto.

## ATTIVO CIRCOLANTE

### Crediti

Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di crediti iscritti nell'attivo circolante. I crediti residui iscritti al 31/12/2020 sono stati regolarmente incassati nel corso del 2021.

### Disponibilità liquide

Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.

Risultano dalle certificazioni di tesoreria, di cassa e di conto corrente postale.

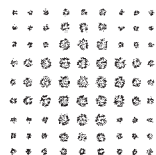
Le disponibilità liquide si riferiscono interamente a fondi vincolati, in quanto la Gestione Delegata opera interamente con fondi trasferiti dai Comuni tramite quote associative o fondi vincolati a progetti. Le disponibilità liquide sono riversate sui conti accesi presso Banca d'Italia.

### Fondi per rischi ed oneri

Il Collegio attesta l'avvenuto rispetto delle condizioni per procedere all'iscrizione dei fondi rischi ed oneri ed al relativo utilizzo: il Collegio ha espresso parere preventivo in merito all'entità dei fondi con verbale n.43 del 18/5/2022.

In particolare, con riferimento alle peculiarità del bilancio della Gestione Sociale delegata per il corrente esercizio, il Collegio rileva che il Fondo "rischi per cause civili ed oneri processuali" ha accolto gli accantonamenti stimati prudenzialmente in relazione a vertenze legali in essere con soggetti terzi (in particolare Comuni per quote associative o istituti per rette minori o affidi), ivi comprese le possibili spese legali connesse. Il residuo importo iscritto al 31/12/2020, alla luce degli accadimenti contabili e gestionali attuali è stato portato a insussistenza. Analogamente anche il fondo denominato "Altri fondi per oneri e spese", che aveva accolto accantonamenti relativi a residui passivi degli anni 1997 e precedenti che non corrispondevano a debiti certi, è stato portato a insussistenza, con vincolo di destinazione ai Comuni associati.





COLLEGIO SINDACALE

**Debiti**

Con il presente bilancio, le poste iscritte a debito nei confronti dei Comuni per utili da distribuire risultano estinte a fronte del pagamento delle somme dovute. Data la rilevanza della posta, i debiti sono stati sottoposti ad un processo di circolarizzazione con i Comuni, al fine di tutelare in misura massima gli stessi, evitando che il portare a insussistenza tali poste potesse essere di pregiudizio ai loro rendiconti pregressi. Con riferimento invece all'estinzione della voce di debiti verso fornitori si fa presente che si tratta di voci di debito stimate per fatture da ricevere che, prudenzialmente accantonate nel corso degli esercizi, sono risultate ad oggi non più spettanti.

**VALORE DELLA PRODUZIONE**

**Ricavi**

Non si rilevano iscrizioni alla voce in oggetto.

**COSTI DELLA PRODUZIONE**

**Ammortamento immobilizzazioni**

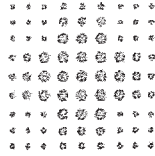
Importo( A+B)	0
Immateriali (A)	0
Materiali (B)	0

**Proventi e oneri finanziari**

Importo	0
Proventi	0
Oneri	0

**Proventi e oneri straordinari**

Importo	632.414
Proventi	632.414
Oneri	0



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

## COLLEGIO SINDACALE

### Conclusioni

Il Collegio:

- informa che nel corso dell'anno l'Azienda non è stata oggetto di verifica amministrativo-contabile a cura dei Servizi Ispettivi di finanza pubblica;
- visti i risultati delle verifiche eseguite e tenuto conto delle considerazioni e raccomandazioni espresse attesta la corrispondenza del bilancio d'esercizio alle risultanze contabili e la conformità dei criteri di valutazione del Patrimonio a quelli previsti dal codice civile e da altre disposizioni di legge, fatto salvo quanto diversamente disposto dal D.Lgs. 118/2011.

Il Collegio ritiene di esprimere parere favorevole al documento contabile esaminato.

Letto, approvato e sottoscritto.

Dott.ssa Isabella Boselli

Dott. Paolo Arata

Dott. Marcello Pacilio

Presidente

Componente

Componente

Prot. 29/2022 CTSS PC

All'ASSESSORATO alle POLITICHE per LA SALUTE  
della REGIONE EMILIA ROMAGNA  
alla c.a. ASSESSORE RAFFAELE DONINI

E p.c. All'AZIENDA USL di PIACENZA  
Alla c.a. DIRETTORE GENERALE  
Dott.ssa GIULIANA BENSA

LORO SEDI

Castel San Giovanni, 07.06.2022

**OGGETTO: COMUNICAZIONE DEL PARERE OBBLIGATORIO ESPRESSO DALLA CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE SANITARIA DI PIACENZA (SEDUTA VALIDA DEL 7 GIUGNO 2022) IN MERITO AL BILANCIO DI ESERCIZIO 2021 DELL'AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE DI PIACENZA**

Egr. Assessore Donini,

con riferimento alla Sua nota Prot. 10/05/2022.0452687.U "Approvazione dei bilanci d'esercizio 2021 delle aziende sanitarie - parere CTSS"

### SI COMUNICA

- che la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria della Provincia di Piacenza nella Seduta del 7 giugno 2022 ha ricevuto in udienza conoscitiva il Direttore Generale ad interim dell'AUSL di Piacenza Dott.ssa Giuliana Bensa, la quale, previa consegna di copia della documentazione inerente il Bilancio d'Esercizio 2021 dell'Azienda USL<sup>1</sup>, ne ha illustrato i risultati di gestione economico-finanziaria, nonché i dati di attività;
- che la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria della Provincia di Piacenza nella stessa Seduta del 7 giugno 2022 HA ESPRESSO PARERE FAVOREVOLE in merito al Bilancio d'Esercizio

<sup>1</sup> Deliberazione del Direttore Generale N° 274 DEL 31/05/2022 "BILANCIO D'ESERCIZIO 2021 – DETERMINAZIONI" e relativi allegati (ALL. A: Schema Bilancio d'esercizio 2021, ALL. B: Nota integrativa al Bilancio d'esercizio 2021, ALL. C: Relazione del Direttore Generale); Verbale del Collegio Sindacale n. 44 del 06.06.2022.





2021 dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza.

Al riguardo

**SI ALLEGA**

copia del Registro delle presenze, da cui si evince l'espressione di parere di ciascun Comune partecipante all'Assemblea (APPENDICE 1)

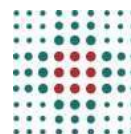
Distinti Saluti

La Presidente della Conferenza  
Territoriale Sociale Sanitaria di Piacenza  
(Avv. Lucia Fontana)





**CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e SANITARIA  
DELLA PROVINCIA di PIACENZA**



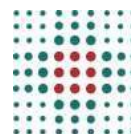
**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

COMUNE	PRESENZA	PESO	DELEGA	PARERE BILANCIO ESERCIZIO 2021 AUSL PC		
				Favorevole	Contrario	Astenuto
<b>CALENDASCO</b> (FILIPPO ZANGRANDI)	NO	1				
<b>CAORSO</b> (ROBERTA BATTAGLIA)	SI	1		✓		
<b>CARPANETO PIACENTINO</b> (ANDREA ARFANI)	NO	2				
<b>CASTELL'ARQUATO</b> (GIUSEPPE BERSANI)	SI	1		✓		
<b>CASTEL SAN GIOVANNI</b> (LUCIA FONTANA)	SI	2		✓		
<b>CASTELVETRO PIACENTINO</b> (QUINTAVALLA LUCA)	NO	2				
<b>CERIGNALE</b> (CASTELLI MASSIMO)	NO	1				
<b>COLI</b> (RENATO TORRE)	NO	1				
<b>CORTEBRUGNATELLA</b> (MAURO GUARNERI)	NO	1				
<b>CORTEMAGGIORE</b> (LUIGI MERLI)	SI	1		Non collegato in videoconferenza al momento dell'espressione del parere		
<b>FARINI</b> (CRISTIAN POGGIOLI)	SI	1	ASSESSORE CRISTINA CORDANI	✓		
<b>FERRIERE</b> (CARLOTTA OPPIZZI)	NO	1				

r\_emiro.Giunta - Prot. 08/06/2022.0534172.E



**CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e SANITARIA  
DELLA PROVINCIA di PIACENZA**



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

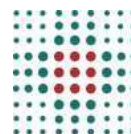
COMUNE	PRESENZA	PESO	DELEGA	PARERE BILANCIO ESERCIZIO 2021 AUSL PC		
				Favorevole	Contrario	Astenuto
<b>FIORENZUOLA d'ARDA</b> (ROMEO GANDOLFI)	NO	<b>3</b>				
<b>GAZZOLA</b> (SIMONE MASERATI)	NO	<b>1</b>				
<b>GOSSOLENGO</b> (ANDREA BALESTRIERI)	<b>SI</b>	<b>2</b>		✓		
<b>GRAGNANO TREBBIENSE</b> (PATRIZIA CALZA)	<b>SI</b>	<b>1</b>		✓		
<b>GROPPARELLO</b> (ARMANDO PIAZZA)	<b>SI</b>	<b>1</b>		✓		
<b>LUGAGNANO d'ARDA</b> (ANTONIO VINCINI)	<b>SI</b>	<b>1</b>		✓		
<b>MONTICELLI d'ONGINA</b> (GIMMI DISTANTE)	NO	<b>2</b>				
<b>MORFASSO</b> (PAOLO CALESTANI)	<b>SI</b>	<b>1</b>		✓		
<b>OTTONE</b> (FEDERICO BECCIA)	<b>SI</b>	<b>1</b>	VICESINDACO MARIA LUCIAGIROMETTA	✓		
<b>PIACENZA</b> (BARBIERI PATRIZIA)	<b>SI</b>	<b>11</b>	ASSESSORE FEDERICA SGORBATI	✓		
<b>PIANELLO VAL TIDONE</b> (GIAN PAOLO FORNASARI)	NO	<b>1</b>				

r\_emiro.Giunta - Prot. 08/06/2022.0534172.E





**CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e SANITARIA  
DELLA PROVINCIA di PIACENZA**



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

COMUNE	PRESENZA	PESO	DELEGA	PARERE BILANCIO ESERCIZIO 2021 AUSL PC		
				Favorevole	Contrario	Astenuto
<b>PIOZZANO</b> (GIUSEPPE BURGAZZOLI)	SI	1		✓		
<b>PODENZANO</b> (ALESSANDRO PIVA)	SI	2		✓		
<b>PONTE DELL'OLIO</b> (ALESSANDRO CHIESA)	NO	1				
<b>PONTENURE</b> (MANOLA GRUPPI)	SI	2		✓		
<b>RIVERGARO</b> (ANDREA ALBASI)	NO	2				
<b>ROTTOFRENO</b> (PAOLA GALVANI)	NO	2				
<b>S. GIORGIO PIACENTINO</b> (DONATELLA ALBERONI)	SI	2		✓		
<b>S. PIETRO IN CERRO</b> (STEFANO BOSELLI)	NO	1				
<b>SARMATO</b> (CLAUDIA FERRARI)	SI	1		✓		
<b>TRAVO</b> (LODOVICO ALBASI)	SI	1				✓
<b>VERNASCA</b> (PINUCCIO SIDOLI)	NO	1				

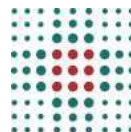
4

r\_emiro.Giunta - Prot. 08/06/2022.0534172.E



**CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e SANITARIA**  
●●●●●●●●●●

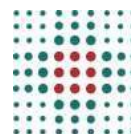
**DELLA PROVINCIA di PIACENZA**  
●●●●●●●●●●



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

COMUNE	PRESENZA	PESO	DELEGA	PARERE BILANCIO ESERCIZIO 2021 AUSL PC		
				Favorevole	Contrario	Astenuto
<b>VIGOLZONE</b> (GIANLUCA ARGELLATI)	NO	<b>1</b>				
<b>VILLANOVA sull'ARDA</b> (ROMANO FREDDI)	NO	<b>1</b>				
<b>ZERBA</b> (PIETRO REBOLINI)	NO	<b>1</b>				
<b>ZIANO PIACENTINO</b> (MANUEL GHILARDELLI)	NO	<b>1</b>				
<b>PRESIDENTE PROVINCIA PIACENZA</b> (BARBIERI PATRIZIA)	NO	<b>8</b>				





ANNO 2022. REGISTRO PRESENZE SEDUTA del 7 GIUGNO 2022 della CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e SANITARIA della PROVINCIA di PIACENZA

6

N° ENTI LOCALI COMPONENTI		PARERE BILANCIO ESERCIZIO 2021 AUSL PC N° ENTI LOCALI PARTECIPANTI ALLA SEDUTA		PARERE BILANCIO ESERCIZIO 2021 AUSL PC N° ENTI LOCALI PARTECIPANTI AL VOTO		
COMUNI 46	PROVINCIA 1	COMUNI 25	PROVINCIA -	COMUNI 23	PROVINCIA -	N° ENTI 23
				VOTI TOTALI PONDERATI ENTI PARTECIPANTI AL VOTO 40		
N° ENTI LOCALI COMPONENTI 47		N° ENTI LOCALI PARTECIPANTI 25		PARERE BILANCIO ESERCIZIO 2021 AUSL PC – espressione voto Enti		
MAGGIORANZA semplice ENTI LOCALI COMPONENTI = 24				FAVOREVOLI 22	ASTENUTI 1	CONTRARI 0
VOTI TOTALI PESATI = 78		VOTI TOTALI PONDERATI ENTI PARTECIPANTI ALLA SEDUTA 42		PARERE BILANCIO ESERCIZIO 2021 AUSL PC – voti totali ponderati		
MAGGIORANZA Semplice VOTI PONDERATI ENTI LOCALI COMPONENTI = 40				FAVOREVOLI 39	ASTENUTI 1	CONTRARI 0

r\_emiro.Giunta - Prot. 08/06/2022.0534172.E

