

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma

Direzione Amministrativa

Il Direttore Amministrativo

Spett.le
Regione Emilia Romagna
Direzione Generale Cura della
Persona,
Salute e Welfare
V.le Aldo Moro n. 21
40127 Bologna

*Inoltro esclusivo tramite PEC a:
amministrazionessr@postacert.regione.
emilia-romagna.it*

OGGETTO: Adozione del bilancio d'esercizio 2020 dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma:
invio al controllo regionale previsto dalla L.R. n. 9 del 16.07.2018.

Con riferimento alla Vostra comunicazione prot. PG 448793.U del 09.05.22 (rif. Prot. AOU PR n. 19865 del 10.05.22), si trasmette in allegato alla presente il file PDF contenente la sottoelencata documentazione:

- atto deliberativo n. 382 del 31.05.2022 ad oggetto "Adozione del Bilancio d'esercizio anno 2021";
- parere obbligatorio espresso dal Collegio Sindacale in data 03.05.22.

I pareri del Comitato di Indirizzo e della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria per la Provincia di Parma saranno oggetto di successivo invio, con le stesse modalità di inoltro della presente.

Distinti saluti.

Firmato digitalmente da:
Antonio Ventura

Responsabile procedimento:
Daniela Vecchi

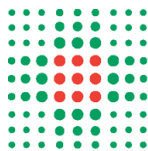
Direzione Amministrativa

Via Gramsci, 14 - 43126 Parma
T. +39.0521.702442 - F. +39.0521.703630
direzioneamministrativa@ao.pr.it - www.ao.pr.it

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma

Via Gramsci, 14 - 43126 Parma
T. +39.0521.702111 - 703111
Partita Iva 01874240342
PEI: protocollo@cert.ao.pr.it





FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOO000
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000382
DATA: 31/05/2022 15:11
OGGETTO: Adozione del Bilancio d'Esercizio anno 2021

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Fabi Massimo in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Brianti Ettore - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Ventura Antonio - Direttore Amministrativo F.F.

Su proposta di Cristina Gazzola - S.C.I. Servizio Economico Finanziario e aspetti economici dell'accesso alle prestazioni sanitarie che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [01-09-01]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale

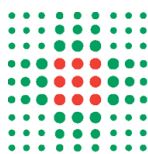
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000382_2022_delibera_firmata.pdf	Brianti Ettore; Fabi Massimo; Gazzola Cristina; Ventura Antonio	1DAA5209D748C179A54AF16981574A7C ADD084A3A300751341FB9A7789887023
DELI0000382_2022_Allegato1.pdf	Gazzola Cristina	BFDD2FD6F574E191324C72DB0E87E055 0AF8FB9BFF2BB308B616B9803D1264B8

r_emiro.Giunta - Prot. 08/06/2022.0534284.E



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.
Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



DELIBERAZIONE

OGGETTO: Adozione del Bilancio d'Esercizio anno 2021

IL DIRETTORE GENERALE

RICHIAMATO il D. Lgs. 118 del 23/06/2011 e ss.mm.ii. "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della Legge 5 maggio 2009, n° 42" che al titolo II detta "Principi contabili generali e applicati per il settore sanitario";

RICHIAMATE:

- la Legge Regionale n. 9 del 16.07.2018 "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 Legge Regionale n. 29 del 23.12.2004 "Norme generali sull'organizzazione ed il funzionamento del Servizio Sanitario Regionale";

RICHIAMATA la propria Deliberazione n. 1049 dell'8 novembre 2021 con la quale è stato adottato il Bilancio Economico Preventivo per l'anno 2021;

RILEVATO che la Giunta Regionale con Deliberazione n. 2082 del 6 dicembre 2021 ha approvato la sopracitata Deliberazione n. 1049 dell'8 novembre 2021, con la quale è stato adottato il Bilancio Economico Preventivo per l'anno 2021;

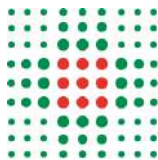
DATO ATTO che l'Azienda, nella redazione del Bilancio di Esercizio, si è attenuta a quanto disposto dal D. Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii., dal Codice Civile, artt. 2423-2425, e agli allegati del D. Lgs. 118/2011 e ss.mm. ii.;

RILEVATO che, in ossequio a quanto previsto dall'art. 11 ter, lettera a) del Decreto Legge 27 gennaio 2022 n. 4, convertito con modificazioni, nella Legge 28 marzo 2022 n. 25, la scadenza per l'adozione dei Bilanci di Esercizio 2021 da parte delle Aziende Sanitarie è stata differita al 31 maggio 2022;

RICHIAMATE:

- la D.G.R. n. 1770 del 2 novembre 2021 "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende Sanitarie per l'anno 2021";
- la D.G.R. n. 1949 del 22 novembre 2021 "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2021. Riparti e assegnazioni alle Aziende Sanitarie a valere sui Bilanci di Esercizio 2021";





- la D.G.R. n. 121 del 31 gennaio 2022 “Riparti e assegnazioni di risorse a favore del Servizio Sanitario Regionale a valere sui Bilanci di Esercizio 2021”;
- la D.G.R. n. 822 del 23 maggio 2022: “Assegnazione di risorse a favore delle Aziende Sanitarie a valere sui Bilanci d'Esercizio 2021”.

CONSIDERATO che gli obiettivi di mandato assegnati ai Direttori Generali costituiscono indicazioni di carattere strategico e sono formulati coerentemente alle linee di indirizzo per il Servizio Sanitario Regionale e che le misure e le modalità di attuazione sono verificati dalla Giunta Regionale;

VALUTATO che il pareggio del bilancio 2021 costituisce condizione per garantire l'erogazione di prestazioni aggiuntive rispetto ai Livelli Essenziali di Assistenza, il consolidamento dell'area dell'integrazione socio-sanitaria, un governo flessibile del personale, l'impiego di risorse correnti in conto esercizio a finanziamento degli investimenti e che costituisce vincolo e obbligo per tutte le Aziende e per il Sistema Regionale, già in sede di preventivo;

CONSIDERATA la programmazione regionale degli obiettivi, contenuta nella DGR 1770 del 2 novembre 2021, che costituisce il quadro di riferimento in base al quale saranno assunte le valutazioni sull'operato della Direzione Generale, tenuto anche conto del comma 567 dell'articolo 1 della Legge 23 dicembre 2014, n. 190;

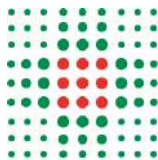
PRESO ATTO della nota regionale prot. n. 09/05/2022.0448793.U, che fornisce indicazioni per la chiusura del bilancio di esercizio 2021 ed invio al controllo regionale ;

RILEVATO quanto previsto dal Decreto Legge 24 Aprile 2014 n. 66 art. 14 relativamente all'obbligo per le pubbliche amministrazioni di cui all'art 41, comma 2 del D. Lgs. 165/2001, di allegare alle relazione ai bilanci consuntivi l'attestazione dei tempi di pagamento;

VISTI gli atti predisposti dal Responsabile del Servizio Economico Finanziario e aspetti economici dell'accesso alle prestazioni, redatti sulla base dei principi contabili e generali previsti al Titolo II del D. Lgs. 118 /2011 e C.C. e sulla base degli schemi di Bilancio, di Rendiconto Finanziario, di Nota Integrativa e di Relazione sulla Gestione previsti dagli allegati 2, 2/1, 2/2, 2/3 relativi alla formazione e redazione del Bilancio d'Esercizio costituito da:

- Stato Patrimoniale 2021;
- Conto Economico 2021;
- Rendiconto Finanziario;
- Nota Integrativa;
- Relazione sulla Gestione;





RILEVATO, altresì, che il Bilancio d'Esercizio è corredato da una relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale, contenente anche il modello di rilevazione LA per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente, nonché un'analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello essenziale di assistenza;

RIFERITO che l'intera documentazione prodotta rappresenta con chiarezza, in modo veritiero ed in conformità con le scritture contabili, la situazione patrimoniale e finanziaria dell'esercizio;

OSSERVATO che il risultato economico dell'esercizio si concretizza in un utile di € 12.927 nel rispetto degli obiettivi assegnati all'Azienda dalla Giunta Regionale con Deliberazione n° 1906/2020;

PRECISATO CHE:

- il dettaglio esplicativo delle poste di bilancio è esposto nella nota integrativa;
- l'andamento della gestione ed i riflessi sui costi e sui ricavi sono espliciti nella Relazione sulla Gestione e nelle relazioni concernenti specifici settori dell'attività aziendale;

RITENUTO fin d'ora di destinare l'utile della gestione copertura delle perdite pregresse, come indicato dall'art. 30 del D. Lgs. 118/2011;

VISTI il D. Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii. e gli artt. 2423 – 2425 del Codice Civile;

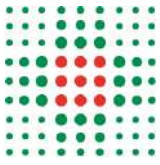
SU PROPOSTA del Dirigente Responsabile del Servizio Economico Finanziario e aspetti economici dell'accesso alle prestazioni sanitarie;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo f.f. e del Direttore Sanitario;

Delibera

- di adottare il Bilancio d'esercizio 2021, come rappresentato nei documenti allegati quale parte integrante e sostanziale alla presente deliberazione, articolati in:
 - Stato Patrimoniale 2021;
 - Conto Economico 2021;
 - Rendiconto Finanziario;
 - Nota Integrativa;
 - Relazione sulla Gestione
- di dare atto che il Bilancio di Esercizio 2021 presenta un utile pari a € 12.927, che sarà destinato a copertura delle perdite pregresse, come indicato dall'art. 30 del D. Lgs. 118/2011;

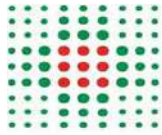




- di trasmettere copia integrale del presente provvedimento al Collegio Sindacale, al Comitato di Indirizzo, alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria ed alla Giunta Regionale della Regione Emilia Romagna per quanto di competenza.

Responsabile del procedimento ai sensi della L. 241/90:
Emanuela Zambernardi





**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma

BILANCIO DI ESERCIZIO 2021

Stato Patrimoniale

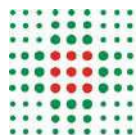
Conto Economico

Rendiconto finanziario

Nota Integrativa

Relazione del Direttore Generale

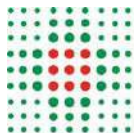




INDICE

A)	Schemi di Bilancio		Pag. 1
B)	Nota integrativa		Pag. 21
	B.1)	Stato Patrimoniale	Pag. 30
	B.2)	Conto Economico	Pag. 96
C)	Relazione sulla gestione		
	C.1)	Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione	Pag.135
	C.2)	Modello organizzativo	Pag.135
	C.3)	Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei Servizi	Pag.135
		C.3.1) Assistenza ospedaliera	Pag.135
	C.4)	L'attività del periodo	Pag.147
		C.4.1) Assistenza ospedaliera	Pag.152
	C.5)	La gestione economico-finanziaria dell'Azienda	Pag.168
		C.5.1/2) Sintesi del bilancio e relazione sugli scostamenti	Pag.171
		C.5.3) Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti	Pag.204
	C.6)	Informazioni aggiuntive previste dalla normativa regionale	Pag.207
		C.6.1) Azioni adottate per il perseguimento degli obiettivi della programmazione annuale e regionale e degli obiettivi aziendali	Pag.207
		C.6.2) Valori contenuti nel rendiconto finanziario	Pag.340
		C.6.3) Gestione di cassa ai sensi dell'art. 2, comma 1 del D.M. 25.01.2010	Pag.340
		C.6.4) Consulenze e servizi affidati all'esterno dell'Azienda	Pag.347
		C.6.5) Accordi per mobilità sanitaria e relativi effetti economici	Pag.348
		C.6.6) 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	Pag.349
		C.6.7) Andamento della gestione delle società partecipate	Pag.350
		C.6.8) Dati organizzativi sull'attività libero-professionale	Pag.368
		C.6.9) Relazione sull'attività commerciale	Pag.369
		C.6.10) Rilevazione del contributo dell'Università degli Studi di Parma	Pag.371
		C.6.11) Rilevazione della tempestività dei pagamenti delle transazioni commerciali	Pag.372
		C.6.12) Rendicontazione della gestione di progetti e funzioni sovraziendali	Pag.374
		Organigrammi	Pag.379





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

Schemi di Bilancio



STATO PATRIMONIALE ATTIVO				<i>Importi: Euro</i>			
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto 30 Marzo 2013</i>		Anno 2021	Anno 2020	VARIAZIONE 2021/2020			
				<i>Importo</i>	<i>%</i>		
A) IMMOBILIZZAZIONI							
I Immobilizzazioni immateriali		1.496.852	1.586.354	-89.502	-5,6%		
1) Costi d'impianto e di ampliamento				-	-		
2) Costi di ricerca e sviluppo				-	-		
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno		1.229.334	1.282.555	-53.221	-4,1%		
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti				-	-		
5) Altre immobilizzazioni immateriali		267.518	303.799	-36.281	-11,9%		
II Immobilizzazioni materiali		218.359.473	219.138.111	-778.638	-0,4%		
1) Terreni		4.359.246	4.359.246	-	0,0%		
a) Terreni disponibili		4.347.102	4.347.102	-	0,0%		
b) Terreni indisponibili		12.144	12.144	-	0,0%		
2) Fabbricati		186.754.928	192.645.827	-5.890.899	-3,1%		
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)		553.374	602.016	-48.642	-8,1%		
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)		186.201.554	192.043.811	-5.842.257	-3,0%		
3) Impianti e macchinari		5.279.911	5.246.262	33.649	0,6%		
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche		14.277.295	11.930.976	2.346.319	19,7%		
5) Mobili e arredi		997.273	921.712	75.561	8,2%		
6) Automezzi		220.280	240.919	-20.639	-8,6%		
7) Oggetti d'arte		1.884.505	1.869.805	14.700	0,8%		
8) Altre immobilizzazioni materiali		638.993	851.429	-212.436	-25,0%		
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti		3.947.042	1.071.935	2.875.107	268,2%		
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)		-	29.180	44.575	44.575	-	0,0%
1) Crediti finanziari		-	29.180	29.180	29.180	-	0,0%
a) Crediti finanziari v/Stato				-	-	-	-
b) Crediti finanziari v/Regione				-	-	-	-
c) Crediti finanziari v/partecipate				-	-	-	-
d) Crediti finanziari v/altri			29.180	29.180	29.180	-	0,0%
2) Titoli			15.395	15.395	15.395	-	0,0%
a) Partecipazioni			15.395	15.395	15.395	-	0,0%
b) Altri titoli				-	-	-	-
Totale A)			219.900.900	220.769.040	-868.140	-0,4%	
B) ATTIVO CIRCOLANTE							
I Rimanenze		18.835.958	18.133.069	702.889	3,9%		
1) Rimanenze beni sanitari		17.864.813	16.043.241	1.821.572	11,4%		
2) Rimanenze beni non sanitari		971.145	2.089.828	-1.118.683	-53,5%		
3) Acconti per acquisti beni sanitari				-	-		
4) Acconti per acquisti beni non sanitari				-	-		
		Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
II Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)		100.645.981	-	100.645.981	223.275.528	-122.629.547	-54,9%
1) Crediti v/Stato		13.692.787	-	13.692.787	13.708.389	-15.602	-0,1%
a) Crediti v/Stato - parte corrente		-	-	-	15.600	-15.600	-100,0%
1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti				-	-	-	-
2) Crediti v/Stato - altro				-	15.600	-15.600	-100,0%
b) Crediti v/Stato - investimenti		13.690.968	-	13.690.968	13.690.968	-	0,0%
c) Crediti v/Stato - per ricerca		1.819	-	1.819	1.821	-2	-0,1%
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente				-	-	-	-
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata		1.819	-	1.819	1.821	-2	-0,1%
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 30 Marzo 2013			Anno 2021	Anno 2020	VARIAZIONE 2021/2020	
					Importo	%
d) Crediti v/prefetture			-	-	-	-
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	40.623.266	-	40.623.266	158.943.747	-118.320.481	-74,4%
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	29.362.514	-	29.362.514	145.005.998	-115.643.484	-79,8%
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	27.725.811	-	27.725.811	144.253.961	-116.528.150	-80,8%
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	12.059.733		12.059.733	9.117.867	2.941.866	32,3%
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	15.326.388		15.326.388	912.104	14.414.284	1580,3%
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	339.690		339.690	134.223.990	-133.884.300	-99,7%
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	1.636.703		1.636.703	752.037	884.666	117,6%
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	11.260.752	-	11.260.752	13.937.749	-2.676.997	-19,2%
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	11.260.752		11.260.752	13.937.749	-2.676.997	-19,2%
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			-	-	-	-
4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	22.562.123	-	22.562.123	17.746.400	4.815.723	27,1%
a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione	22.397.136		22.397.136	17.646.743	4.750.393	26,9%
b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	164.987		164.987	99.657	65.330	65,6%
5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	250		250	250	-	0,0%
6) Crediti v/Erario			-	71.424	-71.424	-100,0%
7) Crediti v/altri	23.767.555		23.767.555	32.805.318	-9.037.763	-27,5%
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			-	-	-	-
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni					-	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni					-	-
IV Disponibilità liquide			22.950.893	21.633	22.929.260	105992,0%
1) Cassa			9.701	20.215	-10.514	-52,0%
2) Istituto Tesoriere			22.941.192	1.418	22.939.774	1617755,6%
3) Tesoreria Unica					-	-
4) Conto corrente postale					-	-
Totale B)			142.432.832	241.430.230	-98.997.398	-41,0%
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI						
I Ratei attivi					-	-
II Risconti attivi					-	-
Totale C)			-	-	-	-
TOTALE ATTIVO (A+B+C)			362.333.732	462.199.270	-99.865.538	-21,6%
D) CONTI D'ORDINE						
1) Canoni di leasing ancora da pagare					-	-
2) Depositi cauzionali					-	-
3) Beni in comodato			43.335.730	40.167.389	3.168.341	7,9%
4) Altri conti d'ordine			10.992.405	9.772.449	1.219.956	12,5%
Totale D)			54.328.135	49.939.838	4.388.297	8,8%



STATO PATRIMONIALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO			Importi: Euro			
SCHEMA DI BILANCIO Decreto 30 Marzo 2013	Anno 2021	Anno 2020	VARIAZIONE 2021/2020			
			Importo	%		
A) PATRIMONIO NETTO						
I Fondo di dotazione	110.871.555	110.856.855	14.700	0,0%		
II Finanziamenti per investimenti	102.657.639	112.127.117	-9.469.478	-8,4%		
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione			-	-		
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	72.900.098	77.305.234	-4.405.136	-5,7%		
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	58.561.263	63.836.390	-5.275.127	-8,3%		
b) Finanziamenti da Stato per ricerca			-	-		
c) Finanziamenti da Stato - altro	14.338.835	13.468.844	869.991	6,5%		
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	12.644.798	16.038.867	-3.394.069	-21,2%		
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	380.453		380.453	-		
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	16.732.290	18.783.016	-2.050.726	-10,9%		
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	46.848.482	46.035.683	812.799	1,8%		
IV Altre riserve	1	7	8	-114,3%		
V Contributi per ripiano perdite						
VI Utili (perdite) portati a nuovo	- 12.662.592	- 13.646.823	984.231	-7,2%		
VII Utile (perdita) dell'esercizio	12.927	48.714	-35.787	-73,5%		
Totale A)	247.728.012	255.421.539	-7.693.527	-3,0%		
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI						
1) Fondi per imposte, anche differite			-	-		
2) Fondi per rischi	13.401.532	14.458.682	-1.057.150	-7,3%		
3) Fondi da distribuire	-	-	-	-		
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	3.035.546	2.666.723	368.823	13,8%		
5) Altri fondi oneri	7.587.017	5.815.730	1.771.287	30,5%		
Totale B)	24.024.095	22.941.135	1.082.960	4,7%		
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO						
1) Premi operosità			-	-		
2) TFR personale dipendente			-	-		
Totale C)	-	-	-	-		
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)						
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
1) Mutui passivi	664.535	14.039.036	14.703.571	15.351.945	-648.374	-4,2%
2) Debiti v/Stato			-	-	-	-
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma			-	50.000.000	-50.000.000	-100,0%
4) Debiti v/Comuni			-	-	-	-
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	10.498.019	-	10.498.019	35.743.092	-25.245.073	-70,6%
a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	1.805.027		1.805.027	1.805.027	-	0,0%
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-		-	-	-	-
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-		-	-	-	-
d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	8.465.544		8.465.544	33.823.790	-25.358.246	-75,0%
e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	-		-	-	-	-
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	227.448		227.448	114.275	113.173	99,0%
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	60.767		60.767	14.354	46.413	323,3%
7) Debiti v/fornitori	33.604.890		33.604.890	45.275.700	-11.670.810	-25,8%
8) Debiti v/Istituto Tesoriere			-	5.049.396	-5.049.396	-100,0%
9) Debiti tributari	10.628.565		10.628.565	7.127.229	3.501.336	49,1%
10) Debiti v/altri finanziatori	-		-	-	-	-
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	6.164.036		6.164.036	9.698.416	-3.534.380	-36,4%
12) Debiti v/altri	14.258.947		14.258.947	15.096.584	-837.637	-5,5%
Totale D)	75.879.759	14.039.036	89.918.795	183.356.716	-93.437.921	-51,0%



STATO PATRIMONIALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO			<i>Importi: Euro</i>	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto 30 Marzo 2013</i>	Anno 2021	Anno 2020	VARIAZIONE 2021/2020	
			<i>Importo</i>	<i>%</i>
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI				
1) Ratei passivi			-	-
2) Risconti passivi	662.830	479.880	182.950	38,1%
Totale E)	662.830	479.880	182.950	38,1%
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)	362.333.732	462.199.270	-99.865.538	-21,6%
F) CONTI D'ORDINE				
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-
2) Depositi cauzionali			-	-
3) Beni in comodato	43.335.730	40.167.389	3.168.341	7,9%
4) Altri conti d'ordine	10.992.405	9.772.449	1.219.956	12,5%
Totale F)	54.328.135	49.939.838	4.388.297	8,8%



CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto 30 Marzo 2013</i>	Anno 2021	Anno 2020	VARIAZIONE 2021/2020	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	109.184.725	276.172.336	-166.987.611	-60,5%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	100.064.268	103.962.264	-3.897.996	-3,7%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	7.873.531	171.590.061	-163.716.530	-95,4%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	-	-	-	-
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio	0	0	-	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio	0,00	0,00	-	-
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	0,00	-	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	285.755	142.028	143.727	101,2%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	7.587.776	171.448.033	-163.860.257	-95,6%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	1.246.926	620.011	626.915	101,1%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	1.029.444	360.529	668.915	185,5%
4) da privati	217.482	259.482	-42.000	-16,2%
d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	-	-	-
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-1.722.052	-7.930.029	6.207.977	-78,3%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	11.668.302	1.484.345	10.183.957	686,1%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	310.345.113	279.443.564	30.901.549	11,1%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	300.461.359	272.180.411	28.280.948	10,4%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	7.548.107	5.170.378	2.377.729	46,0%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	2.335.647	2.092.775	242.872	11,6%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	17.874.938	97.106.272	-79.231.334	-81,6%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	3.446.686	3.525.199	-78.513	-2,2%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	16.716.592	14.210.792	2.505.800	17,6%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
9) Altri ricavi e proventi	474.041	771.146	-297.105	-38,5%
Totale A)	467.988.345	664.783.625	-196.795.280	-29,6%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	124.256.234	319.033.492	-194.777.258	-61,1%
a) Acquisti di beni sanitari	121.270.957	157.219.766	-35.948.809	-22,9%
b) Acquisti di beni non sanitari	2.985.277	161.813.726	-158.828.449	-98,2%
2) Acquisti di servizi sanitari	31.711.990	32.651.570	-939.580	-2,9%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-	-	-	-
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-	-	-	-
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	425.837	303.038	122.799	40,5%
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	121.475	480.942	-359.467	-74,7%
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	3.501.161	3.834.302	-333.141	-8,7%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	-
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	6.145.898	4.197.582	1.948.316	46,4%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	-	-	-	-
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	13.692.199	17.017.802	-3.325.603	-19,5%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	7.825.420	6.817.904	1.007.516	14,8%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	38.421.978	42.065.252	-3.643.274	-8,7%
a) Servizi non sanitari	36.431.941	41.099.524	-4.667.583	-11,4%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.605.445	778.404	827.041	106,2%
c) Formazione	384.592	187.324	197.268	105,3%
4) Manutenzione e riparazione	19.978.325	19.129.545	848.780	4,4%



CONTO ECONOMICO			<i>Importi: Euro</i>	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto 30 Marzo 2013</i>	Anno 2021	Anno 2020	VARIAZIONE 2021/2020	
			<i>Importo</i>	<i>%</i>
5) Godimento di beni di terzi	1.899.301	2.307.210	-407.909	-17,7%
6) Costi del personale	208.725.215	201.273.145	7.452.070	3,7%
a) Personale dirigente medico	64.090.957	60.057.720	4.033.237	6,7%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	6.909.641	6.784.685	124.956	1,8%
c) Personale comparto ruolo sanitario	96.509.513	93.472.333	3.037.180	3,2%
d) Personale dirigente altri ruoli	1.869.481	2.026.418	-156.937	-7,7%
e) Personale comparto altri ruoli	39.345.623	38.931.989	413.634	1,1%
7) Oneri diversi di gestione	9.789.398	9.004.824	784.574	8,7%
8) Ammortamenti	18.109.476	16.674.235	1.435.241	8,6%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.007.388	737.682	269.706	36,6%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	9.114.773	9.026.662	88.111	1,0%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	7.987.315	6.909.891	1.077.424	15,6%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	1.093.451		1.093.451	-
10) Variazione delle rimanenze	-702.886	-4.090.382	3.387.496	-82,8%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-1.821.570	-2.605.250	783.680	-30,1%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	1.118.684	-1.485.132	2.603.816	-175,3%
11) Accantonamenti	4.635.101	13.059.613	-8.424.512	-64,5%
a) Accantonamenti per rischi	1.450.375	8.258.184	-6.807.809	-82,4%
b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	-
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.083.721	791.195	292.526	37,0%
d) Altri accantonamenti	2.101.005	4.010.234	-1.909.229	-47,6%
Totale B)	457.917.583	651.108.504	-193.190.921	-29,7%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	10.070.762	13.675.121	-3.604.359	-26,4%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	361	3.172	-2.811	-88,6%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	512.038	432.798	79.240	18,3%
Totale C)	-511.677	-429.626	-82.051	19,1%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni			-	-
2) Svalutazioni			-	-
Totale D)	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	7.905.166	5.516.160	2.389.006	43,3%
a) Plusvalenze	50	100	-50	-50,0%
b) Altri proventi straordinari	7.905.116	5.516.060	2.389.056	43,3%
2) Oneri straordinari	2.438.671	4.657.469	-2.218.798	-47,6%
a) Minusvalenze	204.510	603.600	-399.090	-66,1%
b) Altri oneri straordinari	2.234.161	4.053.869	-1.819.708	-44,9%
Totale E)	5.466.495	858.691	4.607.804	536,6%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	15.025.580	14.104.186	921.394	6,5%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	14.827.588	13.877.686	949.902	6,8%
a) IRAP relativa a personale dipendente	14.178.087	13.033.756	1.144.331	8,8%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	168.072	498.257	-330.185	-66,3%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	481.429	345.673	135.756	39,3%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
2) IRES	185.065	177.786	7.279	4,1%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)			-	-
Totale Y)	15.012.653	14.055.472	957.181	6,8%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	12.927	48.714	-35.787	-73,5%



A	B	C	D
	SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI O RENDICONTO FINANZIARIO	31/12/2021	31/12/2020
1			
2		Valori in euro	
3	OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE		
4	(+) risultato di esercizio	12.927	48.714
5	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
6	(+) ammortamenti fabbricati	9.114.773	9.026.662
7	(+) ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	7.987.315	6.909.891
8	(+) ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.007.388	737.682
9	Ammortamenti	18.109.476	16.674.235
10	(-) Utilizzo finanziamenti per investimenti	- 12.983.311	- 11.253.548
11	(-) Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusv. da reinv.	- 3.733.280	- 2.957.244
12	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	- 16.716.591	- 14.210.792
13	(+) accantonamenti SUMAI		
14	(-) pagamenti SUMAI		
15	(+) accantonamenti TFR		
16	(-) pagamenti TFR		
17	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	-	-
18	(+/-) Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie		
19	(+) accantonamenti a fondi svalutazioni	1.093.451	
20	(-) utilizzo fondi svalutazioni*	- 525.603	
21	- Fondi svalutazione di attività	567.848	-
22	(+) accantonamenti a fondi per rischi e oneri	4.635.102	13.059.613
23	(-) utilizzo fondi per rischi e oneri	- 3.552.142	- 3.715.109
24	- Fondo per rischi ed oneri futuri	1.082.960	9.344.504
25	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	3.056.620	11.856.661
26			
27	(+)(-) aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	- 50.000.000	50.000.000
28	(+)(-) aumento/diminuzione debiti verso comune		
29	(+)(-) aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	- 25.358.246	27.541.848
30	(+)(-) aumento/diminuzione debiti verso arpa		
31	(+)(-) aumento/diminuzione debiti verso fornitori	- 11.670.810	17.907.208
32	(+)(-) aumento/diminuzione debiti tributari	3.501.336	1.604.250
33	(+)(-) aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	- 3.534.380	350.061
34	(+)(-) aumento/diminuzione altri debiti	- 748.757	6.105.087
35	(+)(-) aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	- 87.810.857	88.089.780
36	(+)(-) aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	182.950	299.622
37	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	15.602	
38	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate		
39	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap		
40	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		
41	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
42	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionale		
43	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo		
44	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	115.643.484	- 126.989.000
45	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune		
46	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	- 4.750.393	8.073.158
47	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA		
48	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	71.424	- 71.424
49	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	8.485.518	- 30.213.254
50	(+)(-) diminuzione/aumento di crediti	119.465.635	149.200.520
51	(+)(-) diminuzione/aumento del magazzino	- 702.889	- 4.090.382
52	(+)(-) diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino		
53	(+)(-) diminuzione/aumento rimanenze	- 702.889	4.090.382
54	(+)(-) diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	-	33.199
55	A - Totale operazioni di gestione reddituale	34.191.459	- 53.011.640
56			
57	ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO		
58	(-) Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
59	(-) Acquisto costi di ricerca e sviluppo		
60	(-) Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	- 917.507	849.756
61	(-) Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		
62	(-) Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	- 1.854	- 201.631
63	(-) Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	- 919.361	1.051.387
64	(+) Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
65	(+) Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
66	(+) Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismesse	1.476	
67	(+) Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
68	(+) Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		
69	(+) Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	1.476	-
70	(-) Acquisto terreni		- 12.144
71	(-) Acquisto fabbricati	- 3.223.874	- 2.091.500
72	(-) Acquisto impianti e macchinari	- 637.232	- 2.306.373
73	(-) Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	- 8.685.636	- 8.762.420

	A	B	C	D
74	(-)	Acquisto mobili e arredi	- 421.738	- 230.623
75	(-)	Acquisto automezzi	- 59.239	- 268.097
76	(-)	Acquisto altri beni materiali	- 3.498.765	- 1.781.007
77	(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	- 16.526.484	- 15.452.164
78	(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
79	(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		
80	(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
81	(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	201.515	1.146.516
82	(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi		3.560
83	(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
84	(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	1.519	471
85	(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	203.034	1.150.547
86	(-)	Acquisto crediti finanziari		
87	(-)	Acquisto titoli		
88	(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	-	-
89	(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
90	(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
91	(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	-	-
92	(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni		
93	B - Totale attività di investimento		- 17.241.335	- 15.353.004
94				
95	ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
96	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)		- 13.690.968
97	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	2.676.997	- 2.169.393
98	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
99	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)		
100	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
101	(+)	aumento fondo di dotazione	14.700	31.868
102	(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	8.059.912	36.355.715
103	(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	935.511	- 256.379
104	(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	9.010.123	36.131.204
105	(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	- 5.049.396	5.049.396
106	(+)	assunzione nuovi mutui*	-	11.110.654
107	(-)	mutui quota capitale rimborsata	- 648.374	- 1.467.623
108	C - Totale attività di finanziamento		5.989.350	34.963.270
109				
110	FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		22.939.474	- 33.401.374
111	Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		22.939.474	- 33.401.374
112				
113	Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	-



Cod. Min.	Descrizione	Consuntivo 2021	Consuntivo 2020
AAZ999	A) IMMOBILIZZAZIONI	219.900.900	220.769.040
AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	1.496.852	1.586.354
AAA010	A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA040	A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA070	A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	1.229.334	1.282.555
AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	8.906	8.906
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	4.402	4.402
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	10.795.354	9.880.061
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	9.570.524	8.602.010
AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0	0
AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	267.518	303.799
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0	0
AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0	0
AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	688.010	686.155
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	420.492	382.356
AAA180	A.I.5.e) Pubblicità	0	0
AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità	0	0
AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali	0	0
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	0	0
AAA220	A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali	0	0
AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	0	0
AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali	0	0
AAA270	A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	218.359.473	219.138.111
AAA280	A.II.1) Terreni	4.359.246	4.359.246
AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	4.347.102	4.347.102
AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	12.144	12.144
AAA310	A.II.2) Fabbricati	186.754.928	192.645.827
AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	553.374	602.016
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	1.487.356	1.487.356
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	933.982	885.340
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	186.201.554	192.043.811
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	357.194.249	353.970.375
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	170.992.695	161.926.564
AAA380	A.II.3) Impianti e macchinari	5.279.911	5.246.262
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	38.160.513	37.523.280
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	32.880.602	32.277.018
AAA410	A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	14.277.295	11.930.976
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	101.525.265	96.121.133
AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	87.247.970	84.190.157
AAA440	A.II.5) Mobili e arredi	997.273	921.712
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	21.114.758	20.733.866
AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	20.117.485	19.812.154
AAA470	A.II.6) Automezzi	220.280	240.919
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	595.112	598.626
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	374.832	357.707
AAA500	A.II.7) Oggetti d'arte	1.884.505	1.869.805
AAA510	A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	638.993	851.429
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	8.740.435	8.283.554
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	8.101.442	7.432.125
AAA540	A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	3.947.042	1.071.935
AAA550	A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali	0	0
AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	0	0
AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	0	0
AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	0	0
AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	0	0
AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	0	0
AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	0	0
AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	0	0
AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	0	0
AAA640	A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	44.575	44.575
AAA650	A.III.1) Crediti finanziari	29.180	29.180
AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	0	0
AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	0	0
AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	0	0
AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	29.180	29.180
AAA700	A.III.2) Titoli	15.395	15.395
AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	15.395	15.395



Cod. Min.	Descrizione	Consuntivo 2021	Consuntivo 2020
AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	0	0
AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	0	0
AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	0	0
AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa	0	0
AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	0	0
ABZ999	B) ATTIVO CIRCOLANTE	142.432.832	241.430.230
ABA000	B.I) RIMANENZE	18.835.958	18.133.069
ABA010	B.I.1) Rimanenze beni sanitari	17.864.813	16.043.241
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	7.990.757	7.833.327
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	0	0
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	8.578.984	7.974.269
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	45.741	50.619
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	27.040	23.238
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	928.231	0
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	294.060	161.788
ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0	0
ABA110	B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	971.145	2.089.828
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	0	0
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	347.577	1.489.367
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	448.096	507.140
ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	175.429	93.321
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	43	0
ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0	0
ABA190	B.II) CREDITI	100.645.981	223.275.528
ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	13.692.787	13.708.389
ABA201	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0
ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0
ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0
ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0
ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0
ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0
ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	15.600
ABA271	B.II.1.h) Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0
ABA280	B.II.1.i) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	13.690.968	13.690.968
ABA290	B.II.1.j) Crediti v/Stato per ricerca	1.819	1.821
ABA300	B.II.1.j.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0
ABA310	B.II.1.j.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	1.819	1.821
ABA320	B.II.1.j.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0
ABA330	B.II.1.j.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0
ABA340	B.II.1.k) Crediti v/prefetture	0	0
ABA350	B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	40.623.266	158.943.747
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	29.362.514	145.005.998
ABA390	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	10.146.588	6.436.562
ABA400	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	0	0
ABA410	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	1.913.145	2.681.305
ABA420	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	0	0
ABA430	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	15.326.388	912.104
ABA440	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
ABA450	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	0	133.711.155
ABA451	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	339.690	512.835
ABA460	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	1.636.703	752.037
ABA461	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva internazionale	0	0
ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	11.260.752	13.937.749
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	11.260.752	13.937.749
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	0	0
ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0	0
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	0	0
ABA510	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0
ABA520	B.II.2.b.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0
ABA521	B.II.2.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0
ABA522	B.II.2.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0	0
ABA530	B.II.3) Crediti v/Comuni	0	0
ABA540	B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	22.562.123	17.746.400
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	22.397.136	17.646.743
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	3.411.776	3.055.645



Cod. Min.	Descrizione	Consuntivo 2021	Consuntivo 2020
ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0
ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	18.985.360	14.591.098
ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	0	0
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	0	0
ABA600	B.II.4.d) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	164.987	99.657
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)	0	0
ABA610	B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	250	250
ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	0	0
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	0	0
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	250	250
ABA650	B.II.6) Crediti v/Erario	0	71.424
ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	23.767.555	32.805.318
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	5.115.321	12.066.954
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	18.592.105	20.508.323
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	60.129	230.041
ABA711	B.II.7.e.1) Altri crediti diversi	60.129	230.041
ABA712	B.II.7.e.2) Note di credito da emettere (diverse)	0	0
ABA713	B.II.7.f) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0
ABA714	B.II.7.f.1) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0
ABA715	B.II.7.f.2) Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0
ABA720	B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	0	0
ABA730	B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	0	0
ABA740	B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	0	0
ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	22.950.893	21.633
ABA760	B.IV.1) Cassa	9.701	20.215
ABA770	B.IV.2) Istituto Tesoriere	22.941.192	1.418
ABA780	B.IV.3) Tesoreria Unica	0	0
ABA790	B.IV.4) Conto corrente postale	0	0
ACZ999	C) RATEI E RISCONTI ATTIVI	0	0
ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	0	0
ACA010	C.I.1) Ratei attivi	0	0
ACA020	C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
ACA030	C.II) RISCONTI ATTIVI	0	0
ACA040	C.II.1) Risconti attivi	0	0
ACA050	C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
	D) TOTALE ATTIVO	362.333.732	462.199.270
ADZ999	E) CONTI D'ORDINE	54.328.135	49.939.838
ADA000	E.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0
ADA010	E.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0
ADA020	E.III) BENI IN COMODATO	43.335.730	40.167.389
ADA021	E.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	0	0
ADA030	E.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	10.992.405	9.772.449
PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	247.728.012	255.421.539
PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	110.871.555	110.856.855
PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	102.657.639	112.127.117
PAA020	A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	0	0
PAA030	A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	72.900.098	77.305.234
PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	58.561.263	63.836.390
PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	0	0
PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	14.338.835	13.468.844
PAA070	A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	12.644.798	16.038.867
PAA080	A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	380.453	0
PAA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	16.732.290	18.783.016
PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	46.848.482	46.035.683
PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE	1	7
PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni	0	0
PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire	0	0
PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire	0	0
PAA150	A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0	0
PAA160	A.IV.5) Riserve diverse	1	7
PAA170	A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	0	0
PAA180	A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0	0
PAA190	A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0
PAA200	A.V.3) Altro	0	0
PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-12.662.592	-13.646.823
PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	12.927	48.714
PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	24.024.095	22.941.135
PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0	0



Cod. Min.	Descrizione	Consuntivo 2021	Consuntivo 2020
PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	13.401.532	14.458.682
PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	466.756	1.178.406
PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	170.000	295.000
PBA040	B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0
PBA050	B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	6.863.000	7.128.500
PBA051	B.II.5) Fondo rischi per franchigia assicurativa	1.105.000	1.140.000
PBA052	B.II.6) Fondo rischi per interessi di mora	80.000	0
PBA060	B.II.7) Altri fondi rischi	4.716.776	4.716.776
PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE	0	0
PBA080	B.III.1) FSR indistinto da distribuire	0	0
PBA090	B.III.2) FSR vincolato da distribuire	0	0
PBA100	B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0	0
PBA110	B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0
PBA120	B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
PBA130	B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca	0	0
PBA140	B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti	0	0
PBA141	B.III.8) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0
PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	3.035.546	2.666.723
PBA151	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	0	0
PBA160	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	422.822	444.782
PBA170	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	613.842	688.320
PBA180	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi per ricerca	1.998.882	1.533.621
PBA190	B.IV.5) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0
PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	7.587.017	5.815.730
PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione	0	0
PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	3.147.070	1.591.089
PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	3.147.070	1.591.089
PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0
PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	0	0
PBA260	B.V.3) Altri fondi per oneri e spese	3.977.933	3.970.130
PBA270	B.V.4) Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	462.014	254.511
PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	0	0
PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	0	0
PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	0	0
PCA020	C.III) FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	0	0
PDZ999	D) DEBITI	89.918.795	183.356.716
PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	14.703.571	15.351.945
PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	0	0
PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0
PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0
PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato	0	0
PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca	0	0
PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato	0	0
PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	50.000.000
PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0	0
PDA081	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0
PDA090	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0
PDA100	D.III.4) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0
PDA101	D.III.5) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0	0
PDA110	D.III.6) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0
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	0	0
PDA112	D.III.8) Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0
PDA120	D.III.9) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0	0
PDA121	D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	0	50.000.000
PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	0	0
PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	10.498.019	35.743.092
PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	10.270.571	35.628.817
PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0
PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0
PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	1.805.027	1.805.027
PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0
PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	8.465.544	33.823.790
PDA211	D.V.1.g) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0	0
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)	0	0
PDA213	D.V.1.i) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0	0
PDA220	D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	227.448	114.275



Cod. Min.	Descrizione	Consuntivo 2021	Consuntivo 2020
PDA230	D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0
PDA231	D.V.3.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0
PDA232	D.V.3.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0	0
PDA233	D.V.3.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0	0
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	0	0
PDA235	D.V.3.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0	0
PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	60.767	14.354
PDA250	D.VI.1) Debiti v/enti regionali	0	0
PDA260	D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali	0	0
PDA270	D.VI.3) Debiti v/altre partecipate	60.767	14.354
PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	33.604.890	45.275.700
PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0
PDA291	D.VII.1.a) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0
PDA292	D.VII.1.b) Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	0	0
PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	33.604.890	45.275.700
PDA301	D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori	33.803.630	51.983.526
PDA302	D.VII.2.b) note di credito da ricevere (altri fornitori)	-198.740	-6.707.826
PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	5.049.396
PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	10.628.565	7.127.229
PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	6.164.036	9.698.416
PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	14.258.947	15.096.584
PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori	0	0
PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	9.939.740	10.839.796
PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0
PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	4.319.207	4.256.788
PEZ999	E) RATEI E RISCONTI PASSIVI	662.830	479.880
PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	0	0
PEA010	E.I.1) Ratei passivi	0	0
PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
PEA030	E.II) RISCONTI PASSIVI	662.830	479.880
PEA040	E.II.1) Risconti passivi	662.830	479.880
PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
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	0	0
	F) TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO	362.333.732	462.199.270
PFZ999	G) CONTI D'ORDINE	54.328.135	49.939.838
PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0
PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	43.335.730	40.167.389
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	0	0
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	10.992.405	9.772.449



Cod. Min.	Descrizione	CONSUNTIVO 2021	CONSUNTIVO 2020
AA0000	A) Valore della produzione		
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	109.184.725	276.172.337
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	100.064.268	103.962.264
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	84.477.194	96.923.056
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	27.662.577	40.028.796
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	5.173.332	12.739.409
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	51.641.285	44.154.851
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	0	0
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	51.641.285	44.154.851
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	15.587.074	7.039.208
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	7.873.531	171.590.062
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0
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	0	0
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0	0
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	285.755	142.028
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	285.755	142.028
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	7.587.776	171.448.034
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	339.690	492.501
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	7.248.086	133.669.165
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0	0
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	37.286.368
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	0	0
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	1.246.926	620.011
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	1.029.444	360.529
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	217.482	259.482
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0	0
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-1.722.052	-7.930.029
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-814.934	-2.900.741
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-907.118	-5.029.288
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	11.668.302	1.484.345
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	195.152	0
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	10.777.006	0
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	177.246	954.318
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	518.898	214.472
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	315.555
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	310.345.113	279.443.564
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	300.579.169	271.971.833
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	275.413.217	249.718.967
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	172.255.956	155.598.864
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	52.622.172	57.832.840
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	6.711.511	181.629
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	37.953.151	30.895.220
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0	0
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	1.852.022	1.850.201
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	0	0
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0	0
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	1.229.751	1.114.669
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	2.788.654	2.245.544
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	117.810	75.219
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	25.048.142	22.177.647
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	15.918.108	14.729.532
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	5.062.493	4.375.224
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	374.924	0
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	3.512.901	2.893.175
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	0	0
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	0	0
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0	0
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	179.716	179.716
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0	0
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0	0
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0	0



Cod. Min.	Descrizione	CONSUNTIVO 2021	CONSUNTIVO 2020
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0	0
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0	0
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0	0
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0	0
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	283.797
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	283.797
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2.217.837	2.017.556
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	7.548.107	5.170.378
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	1.242.185	860.860
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	5.607.427	3.730.276
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	14.530	7.200
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)	683.965	572.042
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	17.874.938	97.106.272
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	0	0
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	0	500.631
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	0
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	0	500.631
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	8.895.789	94.458.785
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	752.165	348.965
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.982.919	93.380.209
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.160.705	729.611
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0	0
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	686.889	960.009
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	55.313	118.881
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	0	0
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	631.576	841.128
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	8.292.260	1.186.847
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	7.179.000	0
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	7.179.000	0
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0	0
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0	0
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.113.260	1.186.847
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	3.446.686	3.525.199
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	3.429.623	3.478.856
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	17.063	46.343
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	16.716.592	14.210.792
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	5.816.464	5.371.985
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	3.394.069	3.094.821
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	0	0
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	2.116.538	1.809.817
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	1.656.241	976.925
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	3.733.280	2.957.244
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	474.041	771.146
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	5.631	7.544
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	309.830	371.846
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	158.580	391.756
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	467.988.345	664.783.626
BA0000	B) Costi della produzione		
BA0010	B.1) Acquisti di beni	124.256.234	319.033.492
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	121.270.957	157.219.766
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	1.140.013	920.108
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	580.824	409.398
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	134.842	131.259
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	424.347	379.451
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0	0
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0	0
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0	0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	30.608	10.783
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	30.608	10.783
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0	0
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	0
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	34.521.140	76.874.104
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	24.363.775	68.066.218



Cod. Min.	Descrizione	CONSUNTIVO 2021	CONSUNTIVO 2020
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	2.448.708	2.723.566
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	7.708.657	6.084.320
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	10.677	7.242
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	39.163	69.667
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	15.456.782	13.253.268
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	646.101	3.543.900
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	69.426.473	62.540.694
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	54.884.992	49.556.040
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	13.987.894	12.506.020
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	130.961	129.774
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	85.681	33.708
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	5.924	14.619
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	331.021	300.533
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	2.985.277	161.813.726
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	0	130.598
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	465.984	158.878.335
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	35.909	36.713
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	803.789	726.494
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	576.854	821.610
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	1.102.741	1.219.976
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	70.133.968	74.716.822
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	31.711.990	32.651.570
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	0	0
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	0	0
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	0	0
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	0	0
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0	0
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	0	0
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	425.837	303.038
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	425.837	303.038
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazioni di farmaci e dispositivi ad alto costo in trattamento	0	0
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0561	B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	0	0
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	0	0
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0	0
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	0
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private	0	0
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	0	0
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0	0
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
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)	0	0
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (Intraregionale)	0	0
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	0	0
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	0	0
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	121.475	480.942
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	112.934	358.403
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	8.541	13.794
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	0	0
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	0	0
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0



Cod. Min.	Descrizione	CONSUNTIVO 2021	CONSUNTIVO 2020
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	108.745
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	0	0
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	0	0
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	0	0
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	3.501.161	3.834.302
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	3.501.161	3.834.302
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	0	0
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	0	0
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	0	0
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intraoemia)	6.145.898	4.197.582
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area ospedaliera	1.017.487	780.213
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area specialistica	4.533.499	2.952.621
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area sanità pubblica	0	0
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	594.912	464.748
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro	0	0
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	0	0
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	0	0
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	0	0
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	0	0
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	0	0
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	13.692.199	17.017.802
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	291.784	293.146
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	123.000	85.927
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	12.998.210	16.338.262
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1.919.216	3.556.126
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	0
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	600.500	1.929.142
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	5.703.814	5.727.395
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	2.956.805	3.143.243
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	1.817.875	1.982.356
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	279.205	300.467
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	279.205	300.467
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	7.825.420	6.817.904
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	403.928	113.993
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	0	0
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	33.144	37.386
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	7.388.348	6.666.525
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	38.421.978	42.065.252
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	36.431.941	41.099.524
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	2.871.706	3.677.491
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	7.805.294	8.031.551
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	5.619.321	5.607.374



Cod. Min.	Descrizione	CONSUNTIVO 2021	CONSUNTIVO 2020
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	1.584.418	1.473.073
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	4.034.903	4.134.301
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	6.153.400	7.588.286
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	163.176	115.764
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	1.753.352	3.955.942
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.519.782	1.400.228
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	144.802	76.184
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	2.445.734	4.363.004
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	3.249.109	1.088.691
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	371.886	376.861
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	0	0
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	371.886	376.861
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	4.334.379	4.818.148
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	759.070	781.911
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	71.487	206.344
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	3.503.822	3.829.893
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.605.445	778.404
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	26.010	0
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.501.284	720.552
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	533.385	243.706
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	3.500	3.947
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	30.264	30.649
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	527.561	142.125
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	406.574	300.125
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.	0	0
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	78.151	57.852
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	78.151	57.852
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	384.592	187.324
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	141.388	60.017
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	243.204	127.307
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	19.978.325	19.129.545
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2.250.709	1.493.543
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	7.295.934	6.703.531
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	7.509.687	7.903.247
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	14.170	13.722
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	2.907.825	3.015.502
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	1.899.301	2.307.210
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	14.084	93.689
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	1.885.217	2.213.521
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	1.552.265	1.841.428
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	332.952	372.093
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	0
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0	0
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA2080	Totale costo del personale	208.725.215	201.273.145
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	167.510.111	160.314.738
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	71.000.598	66.842.405
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	64.090.957	60.057.720
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	58.840.410	55.449.239
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	5.250.547	4.608.481
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	6.909.641	6.784.685
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	6.165.593	5.337.258
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	744.048	1.447.427
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	96.509.513	93.472.333
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	91.877.009	90.732.964
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	4.632.504	2.739.369
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	354.622	537.913
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	354.622	537.913
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	354.622	459.408
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	0	78.505
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	33.098.396	33.107.855
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	229.391	241.401
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	229.391	241.401
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	0
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	32.869.005	32.866.454
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	30.755.388	31.151.762
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	2.113.617	1.714.692



Cod. Min.	Descrizione	CONSUNTIVO 2021	CONSUNTIVO 2020
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	7.762.086	7.312.639
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.285.468	1.247.104
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.203.303	1.246.880
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	82.165	224
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	6.476.618	6.065.535
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	6.157.505	5.354.181
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	319.113	711.354
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	9.789.398	9.004.824
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	8.763.613	8.138.510
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	1.025.785	866.314
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	470.290	468.538
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	357.585	308.752
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	197.910	89.024
BA2560	Totale ammortamenti	18.109.476	16.674.235
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	1.007.388	737.682
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	17.102.088	15.936.553
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	9.114.773	9.026.662
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	48.642	48.642
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	9.066.131	8.978.020
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	7.987.315	6.909.891
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	1.093.451	0
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	1.093.451	0
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	-702.886	-4.090.382
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	-1.821.570	-2.605.250
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-157.430	-588.800
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	-11.994
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	-750.502	-1.987.449
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	4.878	-16.054
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-3.802	-4.682
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	-782.441	26.786
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-132.273	-23.057
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	1.118.684	-1.485.132
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	0	0
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	1.141.791	-1.416.579
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	59.044	-67.621
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	-82.108	-3.391
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-43	2.459
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	4.635.101	13.059.613
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	1.450.375	8.258.184
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	389.030
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	5.000
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.108.123	3.364.154
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	262.252	0
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	0	4.500.000
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	80.000	0
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0	0
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.083.721	791.195
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	0	0
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	0
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	102.769	360.965
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	921.352	336.193
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	59.600	94.037
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	2.101.005	4.010.234
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0	0
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	779.274	248.623
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	104.207	50.468
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	702.143	26.347
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0	0
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	211.319	123.092
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	304.062	3.561.704
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	457.917.583	651.108.504
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari		
CA0010	C.1) Interessi attivi	361	3.172
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	2	0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	10
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	359	3.162
CA0050	C.2) Altri proventi	0	0
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0	0
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0	0
CA0110	C.3) Interessi passivi	443.344	368.306



Cod. Min.	Descrizione	CONSUNTIVO 2021	CONSUNTIVO 2020
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0	39.858
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	387.980	310.231
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	55.364	18.217
CA0150	C.4) Altri oneri	68.694	64.492
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	68.694	64.492
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0	0
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-511.677	-429.626
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie		
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari		
EA0010	E.1) Proventi straordinari	7.905.166	5.516.159
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	50	100
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	7.905.116	5.516.059
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	493.855	3.516.116
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	2.452.587	1.054.468
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	0	0
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	82.992	28.286
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	2.369.595	1.026.182
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	16.911	123.196
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.136.763	855.022
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	1.215.921	47.964
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	4.958.674	945.475
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	13.146
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	4.958.674	932.329
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	2.500.721	0
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.836.561	570.383
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	621.392	361.946
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	2.438.671	4.657.469
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	204.510	603.600
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	2.234.161	4.053.869
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	200.380
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	0	0
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	346.031	2.075.579
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	3.073
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	3.073
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	346.031	2.072.506
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	9.102	275.179
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	0	138.365
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	8.328	129.710
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	774	7.104
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	310.489	1.771.157
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	26.440	26.170
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	1.888.130	1.777.910
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	0	0
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	428.405	90.365
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	1.459.725	1.687.545
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	486.266	470.606
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	711.454	4.726
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	262.005	1.212.213
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	5.466.495	858.690
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	15.025.580	14.104.186
YA0000	Imposte e tasse		
YA0010	Y.1) IRAP	14.827.588	13.877.686
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	14.178.087	13.033.756
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	168.072	498.257
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	481.429	345.673
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0
YA0060	Y.2) IRES	185.065	177.786
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	185.065	177.786
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	0
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	15.012.653	14.055.472
<bzz9999< b=""></bzz9999<>	RISULTATO DI ESERCIZIO	12.927	48.714



Nota integrativa

al Bilancio Consuntivo 2021



Criteria 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.

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.

Lo stato patrimoniale, il conto economico, il rendiconto finanziario e la nota integrativa sono stati predisposti in unità di euro.

Eventuali deroghe all'applicazione di disposizioni di legge:

GEN01 – NO	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:

GEN02 – NO	Si sono rese necessarie modifiche ai criteri utilizzati nella formazione del bilancio. Ai sensi dell'articolo 2423-bis, comma 2, codice civile, le deroghe al principio di continuità di applicazione dei criteri di valutazione sono consentite in casi eccezionali. La nota integrativa deve motivare la deroga e indicarne l'influenza sulla rappresentazione della situazione patrimoniale e finanziaria e del risultato economico.
-------------------	---

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

GEN03 – SI	Le voci dell'esercizio precedente, relative allo stato patrimoniale, al conto economico e/o al rendiconto finanziario, sono comparabili.
-------------------	--

Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori

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



Criteria 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	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. 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 esposte 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. I fabbricati di primo conferimento sono stati iscritti sulla base dei seguenti criteri di valutazione: presunto valore di ricostruzione depurato della vetustà. 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: presunto valore di ricostruzione depurato della vetustà. 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



	<p>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.
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	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. 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".
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	È determinato secondo le norme e disposizioni contenute nella Convenzione Unica Nazionale che regolano la determinazione del premio di operosità dei medici SUMAI.
TFR	Rappresenta l'effettivo debito maturato, in conformità alla legge e ai contratti vigenti, verso le seguenti figure professionali. Il fondo corrisponde al totale delle singole indennità maturate alla data di



	chiusura del bilancio, al netto degli acconti erogati, ed è pari a quanto si sarebbe dovuto corrispondere nell'ipotesi di cessazione del rapporto di lavoro in tale data.
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.



Dati relativi al personale

Dati sull'occupazione al 31.12.21							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
Tipologia di personale	T12		T12		T13		
	Personale al 31/12/2020	di cui in part-time al 31/12/2020	Personale al 31/12/2021	di cui in part-time al 31/12/2021	Numero mensilità	Totale spese a carattere stipendiali	Totale Spese Accessorie
RUOLO SANITARIO	3.176	354	3.260	352	36.927	97.332.611	35.143.466
Dirigenza	721	13	742	16	8.763	34.558.294	22.004.467
- Medico - veterinaria	628	11	645	16	7.637	30.260.577	20.784.675
- Sanitaria	93	2	97		1.126	4.297.717	1.219.792
Comparto	2.455	341	2.518	336	28.164	62.774.317	13.138.999
- Categoria Ds	47		43		530	1.320.466	318.540
- Categoria D	2406	341	2473	336	27.610	61.399.229	12.809.956
- Categoria C	2		2		24	54.622	10.503
- Categoria Bs							
RUOLO PROFESSIONALE	7	0	7	0	61	231190	82571
Dirigenza	7	0	7	0	60	231190	82571
Livello dirigenziale	7		7		60	231.190	82.571
Comparto	0	0	0	0	1	0	0
- Categoria D					1	0	0
RUOLO TECNICO	1074	88	1134	87	12483,3	22779070	4097265
Dirigenza	3	0	3	0	36	139822	58197
Livello dirigenziale	3		3		36	139.822	58.197
Comparto	1071	88	1131	87	12447,3	22639248	4039068
- Categoria Ds							
- Categoria D	31		33		371	825.534	158.623
- Categoria C	101	6	90	5	1.085	2.373.219	279.169
- Categoria Bs	706	60	769	62	8.323	14.854.746	3.024.271
- Categoria B	165	17	160	16	1.871	3.328.815	411.924
- Categoria A	68	5	79	4	798	1.256.934	165.081
RUOLO AMMINISTRATIVO	201	18	215	12	2496,67	5350975	977966
Dirigenza	12	0	12	0	150	596894	393290
Livello dirigenziale	12		12		150	596.894	393.290
Comparto	189	18	203	12	2346,67	4754081	584676
- Categoria Ds	4		3		36	92.803	26.955
- Categoria D	59	6	65	4	766	1.658.114	246.099
- Categoria C	89	9	98	6	1.118	2.254.844	226.553
- Categoria Bs	3		3		36	71.745	5.680
- Categoria B	34	3	34	2	391	676.575	79.389
- Categoria A							
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0	0	0	0
- 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).



PERSONALE COMANDATO (Conto Annuale)				
	T1A	T1C	T1A	T1C
Tipologia di personale	Personale in comando al 31/12/2020 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/2020 da altri Enti	Personale in comando al 31/12/2021 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/2021 da altri Enti
RUOLO SANITARIO	27	14	37	13
Dirigenza	0	2	2	3
- Medico - veterinaria		1	2	2
- Sanitaria		1		1
Comparto	27	12	35	10
- Categoria Ds		2		3
- Categoria D	27	10	35	7
- Categoria C				
- Categoria Bs				
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0
Dirigenza	0	0	0	0
Livello dirigenziale				
Comparto	0	0	0	0
- Categoria D				
RUOLO TECNICO	9	2	5	1
Dirigenza	0	0	0	0
Livello dirigenziale				
Comparto	9	2	5	1
- Categoria Ds				
- Categoria D		1		
- Categoria C				
- Categoria Bs	9		4	
- Categoria B		1	1	1
- Categoria A				
RUOLO AMMINISTRATIVO	4	2	5	5
Dirigenza	2	0	1	2
Livello dirigenziale	2		1	2
Comparto	2	2	4	3
- Categoria Ds				1
- Categoria D	1	1		2
- Categoria C	1	1	3	
- Categoria Bs			1	
- Categoria B				
- Categoria A				
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0
- Categoria Ds	0	0	0	0
- Categoria D	0	0	0	0

PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)				
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2020	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2020	Personale al 31/12/2021	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2021
RUOLO SANITARIO	133	11	132	10
Dirigenza	109	8	111	7
Comparto	24	3	21	3
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0
Dirigenza				
Comparto				
RUOLO TECNICO	5	1	5	1
Dirigenza				
Comparto	5	1	5	1
RUOLO AMMINISTRATIVO	12	1	12	1
Dirigenza				
Comparto	12	1	12	1
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0
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
RUOLO SANITARIO	0	0
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0
Dirigenza		
Comparto		

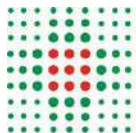
PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2020	uomini anno - anno 2021
RUOLO SANITARIO	46,37	28
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto	46,37	27,60
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	31,02	48
Dirigenza		
Comparto	31,02	47,79
RUOLO AMMINISTRATIVO	2,65	14
Dirigenza		
Comparto	2,65	13,95



PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - LSU (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2020	uomini anno - anno 2021
RUOLO SANITARIO	0	0
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0
Dirigenza		
Comparto		

PERSONALE IN CONVENZIONE (FLS 12 quadro E per MMG e PLS)		
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2020	Personale al 31/12/2021
MEDICINA DI BASE	0	0
MMG	0	
PLS	0	
Continuità assistenziale	0	
Altro	0	





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

Stato Patrimoniale



Immobilizzazioni materiali e immateriali

CODIC	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							Valore Netto	
		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
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	9.888.967	0	0	-8.606.412	1.282.555	0	0	0	917.507	0	0	-1.476	-969.252	1.229.334
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	6.028.629			-4.746.077	1.282.552	0	0	0	917.507	0	0	-1.476	-969.253	1.229.330
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali	686.155	0	0	-382.356	303.799	0	0	0	1.854	0	0	0	-38.135	267.518
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	417.575	0	0	-25.680	291.895	0	0	0	1.854	0	0	0	-35.002	258.747
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
AAA160	Migliorie su beni di terzi	686.155	0	0	-382.356	303.799	0	0	0	1.854	0	0	0	-38.135	267.518
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	417.575	0	0	-25.680	291.895	0	0	0	1.854	0	0	0	-35.002	258.747
AAA180	Pubblicità	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
AAA200	Altre immobilizzazioni immateriali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
x	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
x	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	10.575.122	0	0	-8.988.768	1.586.354	0	0	0	919.361	0	0	-1.476	-1.007.387	1.496.852
x	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	6.446.204	0	0	-4.871.757	1.574.447	0	0	0	919.361	0	0	-1.476	-1.004.255	1.488.077

Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

r_emiro.Giunta - Prot. 08/06/2022.0534284.E



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			0		
....			0		
....			0		

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			0		
....			0		
...			0		

Tab. 3 – Dettaglio 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			0		
....			0		
...			0		

Tab. 4 – Dettaglio 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	Terreni disponibili	4.347.102	0	0	0	4.347.102	0	0	0	0	0	0	0	0	4.347.102
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA300	Terreni indisponibili	12.144	0	0	0	12.144	0	0	0	0	0	0	0	0	12.144
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	1.487.356	0	0	-885.340	602.016	0	0	0	0	0	0	0	-48.642	553.374
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	741.025	0	0	-213.730	527.295	0	0	0	0	0	0	0	-48.531	478.764
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	353.970.375	0	0	-161.926.564	192.043.811	0	0	0	3.223.874	0	0	0	-9.066.131	186.201.554
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	170.193.778	0	0	-45.234.944	124.958.834	0	0	0	3.023.792	0	0	0	-7.728.440	120.254.186
AAA380	<i>Impianti e macchinari</i>	37.523.280	0	0	-32.277.018	5.246.262	0	0	0	637.232	0	0	0	-603.583	5.279.911
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	7.119.713	0	0	-4.555.686	2.564.027	0	0	0	637.233	0	0	0	-603.583	2.597.677
AAA410	<i>Attrezzature sanitarie e scientifiche</i>	96.121.133	0	0	-84.190.157	11.930.976	0	0	0	8.685.636	0	0	-201.515	-6.137.802	14.277.295
x	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	77.433.524	0	0	-65.505.229	11.928.295	0	0	0	8.053.181	0	0	-201.515	-5.920.233	13.859.728
AAA440	<i>Mobili e arredi</i>	20.733.866	0	0	-19.812.154	921.712	0	0	0	421.738	0	0	0	-346.177	997.273
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	8.286.335	0	0	-7.391.050	895.285	0	0	0	378.285	0	0	0	-329.738	943.832
AAA470	Automezzi	598.626	0	0	-357.707	240.919	0	0	0	59.239	0	0	0	-79.878	220.280
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	337.278	0	0	-96.359	240.919	0	0	0	58.799	0	0	0	-79.738	219.980
AAA500	Oggetti d'arte	1.869.805	0	0	0	1.869.805	0	0	0	14.700	0	0	0	0	1.884.505
AAA510	<i>Altre immobilizzazioni materiali</i>	8.283.554	0	0	-7.432.125	851.429	0	0	0	608.958	0	0	-1.519	-819.875	638.993
x	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	7.474.104	0	0	-7.131.776	342.328	0	0	0	606.842	0	0	0	-799.083	150.087
AAA540	<i>Immobilizzazioni materiali in corso e acconti</i>	1.071.935	0	0	0	1.071.935	0	0	0	2.875.107	0	0	0	0	3.947.042
x	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	526.019.176	0	0	-306.881.065	219.138.111	0	0	0	16.526.484	0	0	-203.034	-17.102.088	218.359.473
x	<i>di cui soggette a sterilizzazione*</i>	271.585.757	0	0	-130.128.774	141.456.983	0	0	0	12.758.132	0	0	-201.515	-15.509.346	138.504.254

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
Attrezzature Informatiche	7.072.326	6.570.158	502.168
Beni Strumentali diversi	1.668.109	1.531.284	136.825
Totale	8.740.435	8.101.442	638.993

Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale
Intervento P.I.1 - Programma di adeguamento normativo antincendio (D.G.R. 599/2016)	FIN. REG.	85.337	0	0	85.337
Intervento 01/CIC - Piano Riorganizzazione Rete Ospedaliera - 14 ppl TI Ala sud Ospedale Maggiore di Parma (D.P.R. 76/2020)	FIN. STATO (art. 2 D.L. 34/2020)	295.357	0	0	295.357
Intervento 2020/06 - Ristrutturazione ed ampliamento della U.O. di Cardiologia Interventistica - emodinamica	MUTUO	79.965	0	0	79.965
Intervento 2013/55 - Nuovo Polo Oncologico Integrato	MUTUO	611.276	0	0	611.276
Intervento APB03 - Realizzazione nuovo Day Hospital Oncoematologico e Centro Prelievi	FIN.ex art. 20 Legge 67/88	0	2.831.898	0	2.831.898
Intervento 2020/84 - PS ostetrico/ginecologico COVID Padiglione Maternità Ospedale Maggiore di Parma	FIN. STATO (art. 2 D.L. 34/2020)	0	43.209	0	43.209

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali.

IMM01 – NO	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.
-------------------	---

Immobilizzazioni immateriali	Aliquota indicata nel D.Lgs. 118/2011	Aliquota utilizzata dall'azienda
Software	20%	20%
Migliori su beni di terzi	10%	10%
Altre Imm. Immateriali	20%	20%



M02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.

IMM02 – NO	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.
-------------------	---

Immobilizzazioni materiali	Aliquota indicata nel D.Lgs. 118/2011	Aliquota utilizzata dall'azienda
Mobili e arredi	12.5%	12.5%
Automezzi	25%	25%
Attrezzature sanitarie e scientifiche	20%	20%
Fabbricati	3%	3%
Impianti e Macchinari	12.5%	12.5%

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

IMM03 – NO	Per i cespiti acquistati nell'anno, l'aliquota di ammortamento è stata analiticamente commisurata al periodo intercorso tra (i) il momento in cui il bene è divenuto disponibile e pronto per l'uso e (ii) il 31/12.
-------------------	--

IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.

IMM04 – SI	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.
-------------------	--



IMM05 – Svalutazioni.

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

IMM06 – Rivalutazioni.

IMM06 – NO	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate rivalutazioni di immobilizzazioni materiali e/o immateriali.
-----------------------	---

IMM07 – Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.

IMM07 – NO	Nel corso dell'esercizio non si sono effettuate capitalizzazioni di costi (la voce CE "Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni" è pari a zero).
-----------------------	--

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.

IMM08 – NO	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
IMM09 – Gravami. Sulle immobilizzazioni dell'azienda vi sono gravami quali ipoteche, privilegi, pegni, pignoramenti ecc?	NO		
IMM10 – Immobilizzazioni in contenzioso iscritte in bilancio. Sulle immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IMM11 – Immobilizzazioni in contenzioso non iscritte in bilancio. 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		
IMM12 – Eventuali impegni significativi assunti con fornitori per l'acquisizione di immobilizzazioni materiali. Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradottisi in debiti?[SE SI' ILLUSTRARE L' AMMONTARE PER SINGOLO IMPEGNO]	NO		
IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla vendita. Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale?		SI	I cespiti destinati alla alienazione sono i seguenti: podere Valle, ospedale monumentale di Colorno, Ospedale Rasori, appartamenti ricevuti in eredità.
IMM14 – Altro. 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		



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
	...				0
	...				0
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	29.180	0	0	29.180
x	<i>depositi cauzionali</i>				0
x	<i>Altri crediti finanziari</i>	29.180			29.180
x	TOTALE CREDITI FINANZIARI	29.180	0	0	29.180

Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (FONDO SVALUTAZIONE)	Fondo svalutazione	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione
AAA660	Crediti finanziari v/Stato	0	0	0	0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	0	0	0	0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:	0	0	0	0
	...				0
	...				0
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	0	0	0	0
x	<i>depositi cauzionali</i>				0
x	<i>Altri crediti finanziari</i>				0
x	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0	0

Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari



CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/21 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:	29.180	0	0	0	0
x	<i>depositi cauzionali</i>					
x	<i>Altri crediti finanziari</i>	29.180				
X	TOTALE CREDITI FINANZIARI	29.180	0	0	0	0

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

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/21 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:	0	0	29.180
x	<i>depositi cauzionali</i>			
x	<i>Altri crediti finanziari</i>			29.180
X	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	29.180

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



CODICE MOD. SP	TITOLI CHE COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore contabile
AAA710	Partecipazioni:	15.395	0	0	15.395	0	0	0	0	0	15.395
x	Partecipazioni in imprese controllate				0						0
x	Partecipazioni in imprese collegate				0						0
x	Partecipazioni in altre imprese	15.395	0	0	15.395	0	0	0	0	0	15.395
AAA720	Altri titoli:	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
x	TOTALE	15.395	0	0	15.395	0	0	0	0	0	15.395

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 e (costo / PN)
Partecipazioni in imprese controllate:										
Partecipazioni in imprese collegate:										
Partecipazioni in altre imprese:										
Epida	Bologna	S.c.p.A.	69.881.000	100	73.841.727	106.818.306	536.895	0	6.356	costo
Metis	Pisa	Consortio	90.380	100	1.955.328	3.528.939	238.414	10	9.038	costo

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

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore finale
Partecipazioni in imprese controllate:				0						0
				0						0
Partecipazioni in imprese collegate:				0						0
				0						0
Partecipazioni in altre imprese:	15.395	0	0	15.395	0	0	0	0	0	15.395

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



IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.

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

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
IF02 – Gravami. Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli dell'azienda vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO	
IF03 – Contenzioso con iscrizione in bilancio. 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	
IF04 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio. 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	
IF05 – Altro. 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	



Rimanenze

CODICE MOD. SP	RIMANENZE
ABA020	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:
x	<i>Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale</i>
x	<i>Medicinali senza AIC</i>
x	<i>Emoderivati di produzione regionale</i>
ABA030	Sangue ed emocomponenti
ABA040	Dispositivi medici:
x	<i>Dispositivi medici</i>
x	<i>Dispositivi medici impiantabili attivi</i>
x	<i>Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)</i>
ABA050	Prodotti dietetici
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)
ABA070	Prodotti chimici
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari
x	RIMANENZE BENI SANITARI
x	
ABA120	Prodotti alimentari
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti
ABA150	Supporti informatici e cancelleria
ABA160	Materiale per la manutenzione
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari
x	RIMANENZE BENI NON SANITARI

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
7.833.327	0	81.048.300	0	-80.890.870	7.990.757	0	5.076.979
7.640.815		80.482.145		-80.340.698	7.782.262		4.981.380
192.512		566.155		-550.172	208.495		95.599
					0		
0		0			0		
7.974.269	-659.489	51.672.745	0	-50.408.541	8.578.984	0	6.353.585
6.165.225	-659.489	40.848.969		-39.832.405	6.522.300		5.065.288
547.330		3.101.646		-3.093.843	555.133		168.751
1.261.714		7.722.130		-7.482.293	1.501.551		1.119.546
50.619		211.736		-216.614	45.741		29.390
23.238		152.271		-148.469	27.040		21.305
0	659.489	3.975.381		-3.706.639	928.231		886.453
0					0		
161.788		1.093.809		-961.537	294.060		203.251
					0		
16.043.241	0	138.154.242	0	-136.332.670	17.864.813	0	12.570.963
0					0		
1.489.367		712.817		-1.854.607	347.577		113.578
0					0		
507.140		1.062.274		-1.121.318	448.096		215.423
93.321		760.896		-678.788	175.429		90.049
0		43			43		43
0					0		
2.089.828	0	2.536.030	0	-3.654.713	971.145	0	419.093

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



RIM01 – Svalutazioni.

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

Altre informazioni relative alle rimanenze.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
RIM02 – Gravami. Sulle rimanenze dell'azienda vi sono gravami quali pegni, patti di riservato dominio, pignoramenti ecc?	NO		
RIM03 – Modifiche di classificazione. Nel corso dell'esercizio vi sono stati rilevanti cambiamenti nella classificazione delle voci?	NO		
RIM04 – Valore a prezzi di mercato. Vi è una differenza, positiva e significativa, tra il valore delle rimanenze a prezzi di mercato e la loro valutazione a bilancio?	NO		
RIM05 – Altro. 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		



Crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	15.600	0	-15.600	0	0
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	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	
x	Crediti v/Stato - altro:	15.600	0	-15.600	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	15.600		-15.600	0	
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)				0	
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	13.690.968	0	0	13.690.968	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	13.690.968	0	0	13.690.968	
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	1.821	0	-2	1.819	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute				0	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	1.821		-2	1.819	
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali				0	
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti				0	
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE				0	
x	TOTALE CREDITI V/STATO	13.708.389	0	-15.602	13.692.787	0
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	145.005.998	709.336.833	-824.980.317	29.362.514	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	9.117.867	678.276.153	-675.334.287	12.059.733	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	6.436.562	676.363.008	-672.652.982	10.146.588	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0			0	
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	2.681.305	1.913.145	-2.681.305	1.913.145	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0			0	
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	912.104	15.276.388	-862.104	15.326.388	
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0			0	
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	133.711.155	14.899.626	-148.610.781	0	
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	512.835		-173.145	339.690	
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0			0	
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0			0	
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	752.037	884.666		1.636.703	
	.....	0			0	
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	0			0	
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	13.937.749	0	-2.676.997	11.260.752	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	13.937.749		-2.676.997	11.260.752	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione				0	
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	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				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	
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	158.943.747	709.336.833	-827.657.314	40.623.266	0

Tab. 16 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale)



CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso Comuni</i>				0	
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>				0	
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>				0	
x						
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	17.646.743,00	435.417.746,00	- 430.667.353,00	22.397.136,00	11.661.015,00
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	3.055.645,00	356.131,00		3.411.776,00	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	-			-	
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	14.591.098,00	435.061.615,00	- 430.667.353,00	18.985.360,00	11.661.015,00
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)	-			-	
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	99.657,00	319.132,00	- 253.802,00	164.987,00	81.812,00
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	17.746.400,00	435.736.878,00	- 430.921.155,00	22.562.123,00	11.742.827,00
x						
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	250	0	0	250	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso ARPA</i>				0	
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali				0	
ABA640	Crediti v/altre partecipate	250	0	0	250	
x						
ABA650	CREDITI V/ERARIO	71.424,00	185.065,00	- 256.489,00	-	0
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>		185.065,00	- 185.065,00	-	
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>				-	
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>				-	
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>	71.424,00	-	- 71.424,00	-	
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>				-	
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>				-	
x						
x	CREDITI V/ALTRI	34.324.004,00	119.368.912,00	- 127.838.828,00	25.854.088,00	3.244.278,00
ABA670	Crediti v/clienti privati	13.585.640,00	113.333.361,00	- 119.717.147,00	7.201.854,00	1.283.008,00
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	-			-	
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	20.508.323,00	5.850.507,00	- 7.766.725,00	18.592.105,00	1.961.270,00
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	-			-	
ABA710	Altri crediti diversi	230.041,00	185.044,00	- 354.956,00	60.129,00	0
ABA711	Altri crediti diversi	230.041,00	185.044,00	- 354.956,00	60.129,00	
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>	350,00	-	-	350,00	
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>				-	
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>	204.491,00	66.538,00	- 237.990,00	33.039,00	
	<i>Altri crediti diversi</i>	25.200,00	118.506,00	- 116.966,00	26.740,00	
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)				-	
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie				0	
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)				0	

Tab. 17 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale)



CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	0	0
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	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
x	Crediti v/Stato - altro:	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
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0
ABA 280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:		0	0	0
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute				0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute				0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali				0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti				0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE				0
x	TOTALE CREDITI V/STATO	0	0	0	0
x					
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	0	0	0	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	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
ABA 430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA				0
ABA 440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				0
ABA 450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro				0
ABA 451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)				0
ABA 521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92				0
ABA 522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie				0
ABA 460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:				0
...					
ABA 461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale				0
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	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
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	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				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
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	0

Tab. 18 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0	0
	<i>Fondo svalutazione crediti verso Comuni</i>				0
	<i>Fondo svalutazione crediti v/Comuni gestione sociale</i>				0
	<i>Fondo svalutazione crediti v/Comuni per FRNA</i>				0
x					
x	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
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				0
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)				0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE				0
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	0	0	0	0
x					
x	CREDITI V/SOCIETA PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali	0	0	0	0
	<i>Fondo svalutazione crediti verso ARPA</i>				0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali				0
ABA640	Crediti v/altre partecipate				0
x					
ABA650	CREDITI V/ERARIO				0
x					
x	CREDITI V/ALTRI	1.518.684	1.093.451	-525.603	2.086.532
ABA670	Crediti v/clienti privati	1.518.684	1.093.451	-525.603	2.086.532
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie				0
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici				0
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca				0
ABA710	Altri crediti diversi	0	0	0	0
ABA711	Altri crediti diversi	0	0	0	0
	<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>				0
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)				0
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie				0
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)				0

Tab. 19 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI
X	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE
X	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:
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
X	Crediti v/Stato - altro:
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)
X	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:
X	CREDITI V/STATO - RICERCA
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	CREDITI V/PREFETTURE
X	TOTALE CREDITI V/STATO
X	
X	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE
X	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:
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	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro
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:
	...
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale
X	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione
X	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:
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
X	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA

VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/21 PER ANNO DI FORMAZIONE				
2017 e precedenti	2018	2019	2020	2021
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	13.690.968	0
			13.690.968	
1.819	0	0	0	0
1.819				
1.819	0	0	13.690.968	0

6.333.198	0	535.862	180.264	22.313.190
6.180.198	0	58.867	0	5.820.668
6.180.198,00		58.867,00		3.907.523,00
				1.913.145,00
153.000,00		50.000,00		15.123.388,00
				339.690,00
		426.995,00	180.264,00	1.029.444,00
0	2.573.600	5.590.000	3.097.152	0
	2.573.600,00	5.590.000,00	3.097.151,59	
0	0	0	0	0
6.333.198	2.573.600	6.125.862	3.277.416	22.313.190

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

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/21 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2017 e precedenti	2018	2019	2020	2021
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso Comuni</i>					
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>					
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>					
x						
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	383.732	1.613	838.575	4.113.432	17.059.784
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione				3.055.645	356.131
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	383.732	1.613	838.575	1.057.787	16.703.653
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)					
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	23.682	3.139	2.817	10.514	124.835
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	407.414	4.752	841.392	4.123.946	17.184.619
x						
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	250	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso ARPA</i>					
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali					
ABA640	Crediti v/altre partecipate	250				
x						
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>					
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>					
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>					
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>					
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>					
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>					
x						
x	CREDITI V/ALTRI	1.644.860	382.608	961.835	16.429.962	6.434.823
ABA670	Crediti v/clienti privati	1.506.054	361.864	885.777	599.289	3.848.870
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie					
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	96.924	2.647	75.908	15.830.673	2.585.953
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca					
ABA710	Altri crediti diversi	41.882	18.097	150	0	0
ABA711	Altri crediti diversi	41.882	18.097	150	0	0
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>	200		150		
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>					
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>	16.482	18.097	0	0	0
	<i>Altri crediti diversi</i>	25.200				
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)					
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie					
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)					

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



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
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	0
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0
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			
x	Crediti v/Stato - altro:	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)			
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	13.690.968	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	13.690.968		
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	1.819	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute			
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	1.819		
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti			
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE			
x	TOTALE CREDITI V/STATO	13.692.787	-	-
x				
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	29.362.514	0	0
x	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	12.059.733	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	10.146.588		
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0		
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	1.913.145		
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0		
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	15.326.388		
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0		
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	0		
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	339.690		
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	0		
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	1.636.703		
	...	0		
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale			
x	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	11.260.752	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	11.260.752		
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione			
x	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	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			
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	40.623.266	0	0

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

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>Crediti verso Comuni</i>			
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>			
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>			
x				
x	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	22.397.136	-	-
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	3.411.776		
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0		
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	18.985.360		
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0		
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	0		
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0		
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	164.987		
x	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	22.562.123	-	-
x				
x	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	250	-	-
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0
	<i>Crediti verso ARPA</i>			
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali			
ABA640	Crediti v/altre partecipate	250		
x				
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>			
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>			
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>			
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>			
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>			
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>			
x				
x	CREDITI V/ALTRI	23.767.555	0	0
ABA670	Crediti v/clienti privati	5.115.321		
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie			
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	18.592.105		
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca			
ABA710	Altri crediti diversi	60.129	0	0
ABA711	Altri crediti diversi	60.129	0	0
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>	350,00		
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>	-		
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>	34.579,00		
	<i>Altri crediti diversi</i>	25.200,00		
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)			
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie			
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)			

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



DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA
AZIENDA USL DI PIACENZA
AZIENDA USL DI PARMA
AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA
AZIENDA USL DI MODENA
AZIENDA OSP DI MODENA
AZIENDA USL DI BOLOGNA
AZIENDA OSP DI BOLOGNA
AZIENDA USL DI IMOLA
AZIENDA USL DI FERRARA
AZIENDA OSP DI FERRARA
ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI
AZIENDA USL DELLA ROMAGNA

Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni (**)
		557.667
3.411.776		11.553.771
		1.539.806
		746.013
		1.581.434
		757.995
		901.873
		154.202
		3.458
		164.946
		38.938
		985.257

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
	Assegnazione programma Covid-19 Intensive care
	Piano regionale di riorganizzazione della rete ospedaliera
ABA480	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti
	Ammodernamento, sostituzione e acquisizione di tecnologie informatiche e manut.straordinaria
	Contributo per acquisto acceleratori lineari
	Concessione finanziamento P11
	Contributo apparecchiature sanitarie per Dip. Polispecialistico
	Contributi con NUE 112
	CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO STATALE E REGIONALE A FAVORE DELLE AZIENDE SANITARIE PER GLI INTERVENTI APB01, APB03, APB06, APB16 E APB23
	RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA DEGLI EDIFICI PUBBLICI DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI
	RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA DEGLI EDIFICI PUBBLICI DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI
	SOSTEGNO AI PIANI DI INVESTIMENTO 2020-2022 DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI COVID 19
	SOSTEGNO AI PIANI DI INVESTIMENTO 2020-2022 DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI COVID 19
ABA490	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione
ABA500	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma 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 Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti

Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
	13.690.968	0	13.690.968			13.690.968
D/2020/76	125.000		125.000			125.000
D/2020/236	13.565.968		13.565.968			13.565.968
	17.460.752	-3.523.003	13.937.749	0	-2.676.997	11.260.752
DD/2015/18971	1.128.000	-484.444	643.556		-15.556	628.000
DL/2018/1148	2.500.000		2.500.000		-2.500.000	0
DD/2018/18561	1.945.600		1.945.600			1.945.600
DD/2014/3723	3.200.000	-3.038.559	161.441		-161.441	0
DGR 2443/19	840.000		840.000			840.000
DD/14912/2019	4.750.000		4.750.000			4.750.000
DGR/2020/355	190.000		190.000			190.000
DGR/2020/355	2.000		2.000			2.000
DGR/2021/588	1.556.376		1.556.376			1.556.376
DGR/2021/588	1.348.776		1.348.776			1.348.776
			0			0
			0	1.051.715	-1.051.715	0
			0			0
			0			0
			0			0

Tab. 25 - Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

CREDO1 – Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante.

CREDO1 – NO	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di crediti.
------------------------	---

Altre informazioni relative ai crediti.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
CREDO2 – Gravami. Sui crediti dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO		
CREDO3 – Cartolarizzazioni. L'azienda ha in atto operazioni di cartolarizzazione dei crediti?	NO		
CREDO4 – Altro. 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		



Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

CODICE MOD. SP	ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI
ABA730	Partecipazioni in imprese controllate
	Partecipazioni in imprese collegate
	Partecipazioni in altre imprese
ABA740	Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni
x	TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI

Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Valore netto
	Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni	Cessioni (valore netto)	
			0						0
			0						0
			0						0
			0						0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

ELENCO PARTECIPAZIONI CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI
Partecipazioni in imprese controllate:
...
Partecipazioni in imprese collegate:
...
Partecipazioni in altre imprese:
...

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

DETTAGLIO ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI
Partecipazioni in imprese controllate:
...
Partecipazioni in imprese collegate:
...
Partecipazioni in altre imprese:
...
Altri titoli (diversi dalle partecipazioni)

Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Valore finale
	Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni	Cessioni (valore netto)	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			0						0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			0						0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			0						0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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
AF01 – Gravami. Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni vi sono gravami quali pigni, pignoramenti ecc?	NO	
AF02 – Contenzioso con iscrizione in bilancio. 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	
AF03 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio. 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	
AF04 – Altro. 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	



Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	20.215,00	25.751	-36.265	9.701
ABA770	Istituto Tesoriere	1.418,00	666.721.890	-643.782.116	22.941.192
ABA780	Tesoreria Unica				0
ABA790	Conto corrente postale				0

Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide

DL01 – Fondi vincolati.

DL01 – NO	Le disponibilità liquide non comprendono fondi vincolati.
------------------	---

Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
DL02 – Gravami. Sulle disponibilità liquide dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO	
DL03 – Altro. 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	



Ratei e risconti attivi

CODICE MOD. CE	RATEI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
ACA000	TOTALE	0	0
X	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVO CE		

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
ACA030	TOTALE	0	0
X	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTO CE		

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
RR01 – 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	



Patrimonio netto

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Consistenza finale	RIEPILOGO 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 (+/-)		Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni	
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE	110.856.855		14.700					110.871.555			
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	112.127.117	0	3.514.735	-12.984.213	0	0	102.657.639	0	0	0	
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione							0				
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	77.305.234	0	1.411.329	-5.816.465	0	0	72.900.098	0	0	0	
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	63.836.390			-5.275.127			58.561.263				
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	0						0				
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	13.468.844		1.411.329	-541.338			14.338.835				
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	16.038.867			-3.394.069			12.644.798				
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	0		381.354	-901			380.453				
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	18.783.016		1.722.052	-3.772.778			16.732.290				
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	46.035.683		4.545.177	-3.732.378			46.848.482				
PAA110	ALTRE RISERVE:	7	0	0	0	-6	0	1	0	0	0	
PAA120	Riserve da rivalutazioni							0				
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire							0				
PAA140	Contributi da reinvestire							0				
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti							0				
PAA160	Riserve diverse	7				-6		1				
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	0	1.051.715	0	-1.051.715	0	0	0	0	0	
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005							0				
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti							0				
PAA200	Altro			1.051.715		-1.051.715		0				
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-13.646.823	884			983.347		-12.662.592				
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	48.714	-48.714				12.927	12.927				
x	TOTALE PATRIMONIO NETTO	255.421.553	-47.830	9.126.327	-16.716.591	-68.374	12.927	247.728.012	0	0	0	

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



CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		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	Per beni di prima dotazione:					-	-	-	-	-	-	-	-	
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2019													
	... assegnati a partire dall'1/1/2019 (dettagliare)													
PAA030	Da Stato:					77.305.234	-	1.411.329	-	5.816.465	-	72.900.098	1.411.329	11.029.000
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2019					59.086.390			-	5.275.128		53.811.262		
	... assegnati a partire dall'1/1/2019 (dettagliare)	vincolato	2019	DD/14912/2019	Lavori	4.750.000						4.750.000	-	4.750.000
		vincolato	2020	DL.34/2020	Lavori	13.468.844			-	400.204		13.068.640	-	4.867.671
		vincolato	2021	ORDINANZA_9/2021	attrezzature	-		1.411.329	-	141.133		1.270.196	1.411.329	1.411.329
PAA070	Da Regione:					16.038.867	-	-	-	3.394.069	-	12.644.798	2.500.000	5.597.152
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2019					10.700.938			-	2.871.340		7.829.598		
	... assegnati a partire dall'1/1/2019 (dettagliare)	vincolato	2020	DGR 355/20	Lavori	2.000						2.000	-	2.000
		vincolato	2020	DGR 355/20	Lavori	185.515			-	13.690		171.825	-	190.000
		indistinto	2020	DGR 1779/20		2.459.615			-	119.322		2.340.293	2.500.000	2.500.000
		indistinto	2020	DGR 588/20		2.690.799			-	389.717		2.301.082	-	2.905.152
PAA080	Da altri soggetti pubblici:					-	-	381.354	-	901	-	380.453	8.624	2.315
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2019													
	... assegnati a partire dall'1/1/2019 (dettagliare)	vincolato	2021	POR-FESR DD 23783/19	Lavori	-		379.039				379.039	6.309	
		vincolato	2021	ART.113	attrezzature	-		2.315	-	901		1.414	2.315	2.315
PAA090	Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:					18.783.016	-	1.722.052	-	3.772.778	-	16.732.290	1.722.052	6.162.602
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2019					14.730.652			-	2.201.740		12.528.912		
	... assegnati a partire dall'1/1/2019 (dettagliare)	vincolato		FESR	attrezzature	745.942			-	165.764		580.178	-	829.300
		vincolato		COMM.STAROR D	lavori e attrezzature	3.306.422			-	400.204		2.906.218	-	3.611.250
		vincolato		PROGETTI VINCOLATI	attrezzature			907.118	-	907.118		-	907.118	907.118
		indistinto		DGR 121/22				794.353	-	77.371		716.982	794.353	794.353
		vincolato		CONTRIBUTI FINALIZZATI	attrezzature			20.581	-	20.581		-	20.581	20.581

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				
Incrementi				
Utilizzi				
Valore finale	0	0	0	0

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

Illustrazione analitica delle cause di variazione del patrimonio netto.

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

PN 01 – SI	Nell'esercizio sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati ad investimenti per un totale di € 4.545.177, finalizzate al potenziamento di strutture e tecnologie.
-------------------	--

PN02 – Fondo di dotazione

PN02 – SI	Il fondo di dotazione è stato incrementato di € 14.700.
------------------	---

Altre informazioni relative al patrimonio netto

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
PN03 – Altro. 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	



Fondi per rischi e oneri

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
PBA000	FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE					0
PBA010	FONDI PER RISCHI:	14.458.682	1.450.375	0	-2.507.525	13.401.532
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	1.178.406			-711.650	466.756
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	295.000			-125.000	170.000
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0				0
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	7.128.500	1.108.123		-1.373.623	6.863.000
PBA051	Fondo rischi per franchigia assicurativa	1.140.000	262.252		-297.252	1.105.000
PBA052	Fondo rischi per interessi di mora	0	80.000			80.000
PBA060	Altri fondi rischi:	4.716.776				4.716.776
PBA070	FONDI DA DISTRIBUIRE:	0	0	0	0	0
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
PBA141	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA					0
PBA150	QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:	2.666.723	1.083.721	10.950.198	-11.665.096	3.035.546
PBA151	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato			195.152	-195.152	0
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	444.782		10.755.046	-10.777.006	422.822
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	688.320	102.769		-177.247	613.842
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	1.533.621	980.952		-515.691	1.998.882
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0				0
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	5.815.730	2.101.006	0	-329.719	7.587.017
PBA210	Fondi integrativi pensione					0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	1.591.089	1.585.625		-29.644	3.147.070
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA					0
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI					0
PBA260	Altri fondi per oneri e spese:	3.970.130	304.062	0	-296.259	3.977.933
	Fondo indennità organi istituzionali	75.656	55.471		-43.928	87.199
	Fondo manutenzioni cicliche	3.200.000				3.200.000
	Fondo spese legali	0				0
	Fondo incentivazione medici convenzionati	0				0
	Fondo ALPI (L.189/2012)	165.026	242.791		-124.776	283.041
	Fondo rinnovi contrattuali personale universitario	0				0
	Fondo per contrattazione integrativa personale universitario	0				0
	Fondo per oneri legati ad eventi sismici	0				0
	Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo	247.194	5.800		-74.812	178.182
	Fondo Comitato Etico	0				0
	Fondo per oneri ALP	48.638				48.638
	Altri fondi per oneri	233.616			-52.743	180.873
PBA270	Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	254.511	211.319		-3.816	462.014
x	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	22.941.135	4.635.102	10.950.198	-14.502.340	24.024.095

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

Nota 1: l'utilizzo Gli importi indicati nella colonna "Utilizzi" della voce PBA180 dedicata alle "Quote inutilizzate contributi per ricerca" non coincide con quanto rilevato nella corrispondente voce CE AA0300 poiché è stato rilevato un utilizzo che ha superato la consistenza di un fondo per € 3.209, generando così una sopravvenienza passiva.



Nota 2: le riclassifiche dell'esercizio riguardano delle assegnazioni ricevute nel corso del 2021 che, su indicazioni della Regione Emilia-Romagna, sono state attribuite al Fondo quote inutilizzate contributi da FSN finalizzato (DL/2021/1032 per € 195.152) e Fondo quote inutilizzate contributi da FSN vincolato (DD/2021/23330 per € 1.336.514 e € 9.000.000, DGR2022/121 per € 418.532)





DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/x	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio x-3 e precedenti	Esercizio x-2	Esercizio x-1		Esercizio x
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		Altri costi (trap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		Totale	0	0	0	0	0
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		Altri costi (trap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		Totale	0	0	0	0	0
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		Altri costi (trap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		Totale	0	0	0	0	0
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Altri costi (trap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Totale	0	0	0	0	0
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	TOTALE	0	TOTALE	0	0	0	0	0

Tab.37 - Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da Regione o P.A. per quota F.S.R. 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		Esercizio 2021
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		Totale	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		Totale	0	0	0	0	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		Altri costi (oneri diversi di gestione)					

Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		Totale	0	0	0	0	0
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		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)					
		118.091	Totale	0	0	0	0	118.091
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni		4.782			
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale		56.700			
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)					
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		239.767	Totale	0	61.482	0	0	178.285
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	21.145				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	300				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale	59.405	1.788			
			Altri costi (spese per investimenti)				21.960	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)					
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		231.044	Totale	80.850	1.788	0	21.960	126.446
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	TOTALE	588.902	TOTALE	80.850	63.270	0	21.960	422.822

Tab.37bis - 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		Esercizio 2021
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2020		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			7.355		
			B.6) Costi del personale			4.586	6.900	
			Altri costi (spese per investimenti)			38.980	9.150	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)				8.330	
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
			169.692	Totale	0	0	50.921		24.380	94.391
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2020		B.1) Acquisti di beni				21.398	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				105	
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)					
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
			286.207	Totale	0	0	0		21.503	264.704
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2019		B.1) Acquisti di beni			12.301		
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale				9.720	
			Altri costi (spese per investimenti)			33.550		
			Altri costi (oneri diversi di gestione)					
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
			79.809	Totale	0	0	45.851		9.720	24.238

Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	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			16.651	18.315		
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (oneri diversi di gestione)						
			Altri costi (Irap)						
		60.000	Totale	0	0	16.651	18.315		25.034
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2019		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			4.880			
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (oneri diversi di gestione)						
			Altri costi (Irap)						
		30.000	Totale	0	0	4.880	0		25.120
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2019		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				2.716		
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (oneri diversi di gestione)						
			Altri costi (Irap)						
		14.850	Totale	0	0	0	2.716		12.134
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						

			B.6) Costi del personale		12.903	16.897	23.818	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)					
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		67.095	Totale	0	12.903	16.897	23.818	13.477
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	17.992				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale	20.899	5.069	7.005		
			Altri costi (spese per investimenti)	6.000				
			Altri costi (oneri diversi di gestione)					
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		60.000	Totale	44.891	5.069	7.005	0	3.035
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	1.554				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	17.780	2.532			
			B.6) Costi del personale	126.020	67.939	10.000		
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	3.346.389	1.141.363		122.624	
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)		7.871	875	53	
		4.845.000	Totale	3.491.743	1.219.705	10.875	122.677	0
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	27.682				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	7.854	6.382			
			B.6) Costi del personale	146.329	15.328			
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	73.617	37.336	46.895		

			Altri costi (Irap)						
			Altri costi (voce residuale)						
		408.240	Totale	255.482	59.046	46.895	0		46.817
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale	60.184		3.456	19.728		
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (oneri diversi di gestione)						
			Altri costi (Irap)						
			Altri costi (voce residuale)						
		145.000	Totale	60.184	0	3.456	19.728		61.632
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale	132.751	22.561	5.416			
			Altri costi (spese per investimenti)			10.175			
			Altri costi (oneri diversi di gestione)						
			Altri costi (Irap)		19.688				
			Altri costi (voce residuale)						
		225.000	Totale	132.751	42.249	15.591	0		34.409
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale	43.469					
			Altri costi (spese per investimenti)		11.000				
			Altri costi (oneri diversi di gestione)						
			Altri costi (Irap)		2.445				
			Altri costi (voce residuale)						
		65.765	Totale	43.469	13.445	0	0		8.851
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	TOTALE	6.456.658	TOTALE	4.028.520	1.352.417	219.022	242.857		613.842

Tab. 38 – 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		Esercizio 2021
Quote inutilizzate contributi per ricerca	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)				92.279	
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		449.504	Totale	0	0	0	92.279	357.225
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				732	
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)					
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		449.940	Totale	0	0	0	732	449.208
Quote inutilizzate contributi per ricerca	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				10.192	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)				4.890	

			Altri costi (Irap)						
			Altri costi (voce residuale)						
		130.000	Totale	0	0	0	15.082	114.918	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2021		B.1) Acquisti di beni				25.578		
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				1.960		
			B.6) Costi del personale				9.117		
			Altri costi (spese per investimenti)						
			Altri costi (oneri diversi di gestione)				59.146		
			Altri costi (Irap)						
			Altri costi (voce residuale)						
		121.000	Totale	0	0	0	95.801	25.199	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	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 (Irap)						
			Altri costi (voce residuale)						
		24.000	Totale	0	0	0	0	24.000	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2020		B.1) Acquisti di beni			14.560			
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				836		
			B.6) Costi del personale				44.894		
			Altri costi (spese per investimenti)			8.400	4.160		
			Altri costi (oneri diversi di gestione)			1.376	21.500		

			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		360.529	Totale	0	0	24.336	71.390	264.803
Quote inutilizzate contributi per ricerca	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)					
		2.000	Totale	0	0	0	0	2.000
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2020		B.1) Acquisti di beni			22.290	8.228	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			19.290		
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			205	30	
			B.6) Costi del personale			7.680	12.822	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)			44.455		
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		115.000	Totale	0	0	93.920	21.080	0
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2020		B.1) Acquisti di beni			1.533	21.131	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			65	18	
			B.6) Costi del personale				5.029	
			Altri costi (spese per investimenti)				149	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)				24.000	

			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		93.474	Totale	0	0	1.598	50.327	41.549
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2019		B.1) Acquisti di beni		4.160	1.684		
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			747		
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)		1.000			
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		11.000	Totale	0	5.160	2.431	0	3.409
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2019		B.1) Acquisti di beni			17.268		
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			60	26.712	
			B.6) Costi del personale			10.695	12.992	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)			50.000		
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		117.727	Totale	0	0	78.023	39.704	0
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2019		B.1) Acquisti di beni		4.042	2.689	7.308	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari		38	2.238	217	
			B.6) Costi del personale			1.998	9.498	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)		19.000		4.000	

			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		79.423	Totale	0	23.080	6.925	21.023	28.395
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni		5.152	45.133		
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari		6.766	7.315		
			B.6) Costi del personale		7.061	8.049	7.439	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	19.420	9.169	51.584	34.000	
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		433.080	Totale	19.420	28.148	112.081	41.439	231.992
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni		23.832	12.677	13.214	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari		2.537	8.391	28.351	
			B.6) Costi del personale			768	19.927	
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	32.904				
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		361.944	Totale	32.904	26.369	21.836	61.492	219.343
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	191.312	19.420			
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	4.393	3.293			
			B.6) Costi del personale	89.598	15.207	2.546		
			Altri costi (spese per investimenti)					

			Altri costi (oneri diversi di gestione)	87.573	-15.175	16.255		
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		449.200	Totale	372.876	22.745	18.801	0	34.778
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	85.365			7.279	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	2.464				
			B.6) Costi del personale	104.817				
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	86.271	46.645	12.297		
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		363.713	Totale	278.917	46.645	12.297	7.279	18.575
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	13.251				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	7.806				
			B.6) Costi del personale	8.645				
			Altri costi (spese per investimenti)	2.172				
			Altri costi (oneri diversi di gestione)					
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		35.000	Totale	31.874	0	0	0	3.126
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni			2.745		
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			260		
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					

			Altri costi (oneri diversi di gestione)					
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		20.000	Totale	0	260	2.745	0	16.995
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	22.248				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale	197.432	17.254	15.165	18.415	
			Altri costi (spese per investimenti)		397	537		
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	2.446	2.897	2.800		
			Altri costi (Irap)		4.465			
			Altri costi (voce residuale)					
		302.280	Totale	222.126	25.013	18.502	18.415	18.224
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	29.914	4.274			
			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)	9.150			58.681	
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		102.019	Totale	39.064	4.274	0	58.681	0
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale	14.747	4.608			
			Altri costi (spese per investimenti)					

			Altri costi (oneri diversi di gestione)				40.145	
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		59.500	Totale	14.747	4.608	0	40.145	0
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	1.756				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari		6.220	21.960	937	
			B.6) Costi del personale	14.010	19.043	10.261	407	
			Altri costi (spese per investimenti)		31.970			
			Altri costi (oneri diversi di gestione)					
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		135.167	Totale	15.766	57.233	32.221	1.344	28.603
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale	24.122	2.496			
			Altri costi (spese per investimenti)				8.509	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)		15.000			
			Altri costi (Irap)		1.873			
			Altri costi (voce residuale)					
		52.000	Totale	24.122	19.369	0	8.509	0
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni			1.064		
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				29	
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					

			Altri costi (oneri diversi di gestione)					
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		10.000	Totale	0	0	1.093	0	8.907
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale	35.792	46.875		15.311	
			Altri costi (spese per investimenti)	2.075	2			
			Altri costi (oneri diversi di gestione)					
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		108.177	Totale	37.867	46.877	0	15.311	8.122
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	6.295				
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	2.990				
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	3.452	34			
			B.6) Costi del personale	43.567				
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	31.020	5.317			
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		170.170	Totale	87.324	5.351	0	0	77.495
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	182.208	24.311	53.061	13.217	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	49.066	3.061	843		
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	15.050	4.900		699	
			B.6) Costi del personale	149.403		588		
			Altri costi (spese per investimenti)					

			Altri costi (oneri diversi di gestione)	154	6.287		7	
			Altri costi (Irap)					
			Altri costi (voce residuale)					
		524.871	Totale	395.881	38.559	54.492	13.923	22.016
Quote inutilizzate contributi per ricerca	TOTALE	5.080.718	TOTALE	1.572.888	353.691	481.301	673.956	1.998.882

Tab. 39 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		Tipologia	UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/x
	Esercizio	Importo contributo		Importo				
				Esercizio 2018 e precedenti	Esercizio 2019	Esercizio 2020	Esercizio 2021	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		Altri costi (spese per investimenti)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		Altri costi (oneri diversi di gestione)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		Altri costi (Irap)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		Altri costi (voce residuale)					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x		Totale	0	0	0	0	0
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		B.1) Acquisti di beni					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		B.2) Acquisti di servizi sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		B.6) Costi del personale					
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		Altri costi (spese per investimenti)					



Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		Altri costi (oneri diversi di gestione)						
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		Altri costi (Irap)						
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		Altri costi (voce residuale)						
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-1		Totale	0	0	0	0	0	0
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		B.1) Acquisti di beni						
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		B.6) Costi del personale						
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		Altri costi (spese per investimenti)						
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		Altri costi (oneri diversi di gestione)						
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		Altri costi (Irap)						
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		Altri costi (voce residuale)						
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno x-2		Totale	0	0	0	0	0	0
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni						
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		B.2) Acquisti di servizi sanitari						
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		B.6) Costi del personale						
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Altri costi (spese per investimenti)						
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Altri costi (oneri diversi di gestione)						
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Altri costi (Irap)						
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Altri costi (voce residuale)						
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anni precedenti		Totale	0	0	0	0	0	0
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	TOTALE	0	TOTALE	0	0	0	0	0	0

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

Esposizione dei criteri utilizzati per gli accantonamenti ai fondi rischi ed oneri

Ricognizione contenzioso e passività potenziali

In base all'analisi svolta dal Servizio Affari Legali sul contenzioso in essere al 31 dicembre, risulta quanto segue (l'elenco numerato delle cause e del contenzioso è riportato nella nota protocollo aziendale n. 16608 del 15/04/2022).

Fondo contenzioso dipendenti

Il Fondo è stato rideterminato per il venir meno di alcuni rischi come da indicazioni del Servizio Legale (nota protocollo aziendale n. 16608 del 15/04/2022).

Fondo controversie legali

Il Fondo è stato rideterminato per il venir meno di alcuni rischi come da indicazioni del Servizio Legale (nota protocollo aziendale n. 16608 del 15/04/2022).

Fondo rischi per franchigie assicurative

Lo si è alimentato a seguito di indicazioni ricevute da parte del Servizio Legale, che ha provveduto alla predisposizione dell'elenco dettagliato delle posizioni in essere con la formulazione delle relative stime (protocollo aziendale n.16608 del 15/04/2022).

Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)

Comporta la rinuncia al modello tradizionale dell'assicurazione obbligatoria, tenuto conto sia dell'elevata consistenza dei costi complessivi su base regionale, determinata dai premi assicurativi e dalle franchigie a carico delle Aziende sanitarie, sia delle obiettive difficoltà di assicurare efficacemente con compagnie solvibili ed affidabili, nonché della volontà di farsi carico della migliore gestione possibile degli eventi avversi associati all'assistenza sanitaria, che comporta la pronta riparazione del danno. A partire dal primo dicembre 2015, l'Azienda ha aderito in via sperimentale al programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile. Le Aziende aderenti al programma regionale provvedono autonomamente alla gestione diretta dei sinistri entro la soglia economica della prima fascia (il limite economico di ritenzione del rischio tra prima e seconda fascia è fissato in euro 250.000, intendendo per esso sia la somma capitale riconosciuta al danneggiato, sia le spese anche legali subite). Per i sinistri ricompresi in questa fascia le Aziende sanitarie hanno un ruolo diretto ed esclusivo: i costi di gestione del sinistro (sia quelli assunti direttamente dall'Azienda in fase stragiudiziale sia quelli affrontati in corso di causa o a seguito di una sentenza di condanna) sono a carico dell'Azienda. Il finanziamento dei sinistri sarà assicurato attraverso le risorse aziendali.

Per la gestione dei sinistri di seconda fascia è invece prevista una forma di condivisione tra l'Azienda sanitaria e la Regione.

La copertura dei sinistri è garantita attraverso un "Fondo risarcimento danni" istituito a livello



regionale a valere sulle risorse del FSR. La liquidazione ed il pagamento del danno vengono effettuati per l'intero importo dall'Azienda, che successivamente renderà alla Regione per ottenere, tramite il Fondo risarcimento danni, il rimborso della parte eccedente l'importo individuato dalla prima fascia (che resta a carico dell'Azienda stessa).

Si è proceduto ad un accantonamento pari a euro 1.108.123 come da indicazioni del Servizio Legale.

Fondo ferie maturate e non godute

In base alla normativa vigente, non si è proceduto ad accantonamenti.

Fondo per interessi passivi moratori

L'iscrizione di tale fondo è da ritenersi corretta in presenza di ritardi, non occasionali, nei pagamenti ai fornitori, qualora sia prevedibile una loro richiesta.

Si è proceduto, quindi, ad effettuare un accantonamento di euro 80.000.

Fondo manutenzioni cicliche

L'iscrizione a tale fondo è da effettuarsi in presenza di manutenzioni ordinarie eseguite su beni pluriennali. L'intenzione è quella di ripartire, in base al principio della competenza, il costo della manutenzione che, sebbene effettuata dopo un certo numero di anni va imputata ad ogni esercizio poiché si riferisce al lento e inevitabile logorio del bene, avvenuto negli esercizi precedenti a quello in cui la manutenzione viene eseguita. Essendo il fondo ancora abbondantemente capiente, nel corso del 2021 non si è proceduto ad effettuare alcun accantonamento.

Fondo svalutazione crediti

In sede di redazione del bilancio d'esercizio 2021, sono stati valutati i rapporti creditorî in essere, ivi inclusi i rischi connessi alla loro esigibilità, sia per situazione di rischio di credito, già manifestatesi, oppure ritenute probabili sia quelle non ancora manifestatesi e ritenute probabili.

Si è pertanto provveduto ad effettuare un accantonamento al fondo pari ad euro 1.093.451, che tiene conto dell'utilizzo del fondo pari a euro 525.604.

Fondo altri rischi

Nel corso del 2021 non si è proceduto ad effettuare alcun accantonamento.



Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
FR01. Con riferimento ai rischi per i quali è stato costituito un fondo, esiste la possibilità di subire perdite addizionali rispetto agli ammontari stanziati?	NO		
FR02. Esistono rischi probabili, a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo per l'impossibilità di formulare stime attendibili?	NO		
FR03. 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		
FR04 – Altro. 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		



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				0
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente				0
PCA020	FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI				0
x	TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	0	0	0	0

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

Illustrazione dei criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi, come specificato nella seguente tabella.

Fondo	Criteri di determinazione

Altre informazioni relative a trattamento di fine rapporto.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
TR01 - Altro. 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	



Debiti

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			
PDA000	MUTUI PASSIVI	15.351.945,00		- 648.374,00	14.703.571,00		
x							
x	DEBITI V/STATO					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:						
PDA060	Altri debiti v/Stato						
x							
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	50.000.000,00		- 50.000.000,00		0	0
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						
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale						
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	50.000.000		- 50.000.000			
x							
PDA130	DEBITI V/COMUNI:						
x							
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	35.628.817	207.265.841	- 232.624.087	10.270.571	23.096	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	1.805.027	50.464	- 50.464	1.805.027		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione						
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	33.823.790	207.215.377	- 232.573.623	8.465.544	23.096	
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	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	114.275	425.862	- 312.689	227.448	93.999	
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto					0	0
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						
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	35.743.092	207.691.703	- 232.936.776	10.498.019	117.095	-
x							
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	14.354	301.669	- 255.256	60.767		
PDA250	Debiti v/enti regionali						
	Debiti verso ARPA						
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali						
PDA270	Debiti v/altre partecipate	14.354	301.669	- 255.256	60.767		



PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	45.275.700	406.389.514	-	418.060.324	33.604.890	10.113.979	5.588.971
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-	-	-	-	-	-	-
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie					-		
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)					-		
PDA300	Debiti verso altri fornitori	45.275.700	406.389.514	-	418.060.324	33.604.890	10.113.979	5.588.971
PDA301	Debiti verso altri fornitori	51.983.526	399.760.070	-	417.939.966	33.803.630	10.113.979	5.588.971
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	- 6.707.826	6.629.444	-	120.358	- 198.740		
x								
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	5.049.396	92.349.481	-	97.398.877	-		
x								
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	7.127.229	133.106.007	-	129.604.671	10.628.565	0	0
	Debiti per IRES	-	185.065	-	185.065	-		
	Debiti per IMU	-				-		
	Debiti per Irap	2.125.867	65.248.146	-	65.051.630	2.322.383		
	Debiti per IRPEF	4.973.192	35.157.338	-	34.821.119	5.309.411		
	Debiti per IVA	-	32.252.371	-	29.295.724	2.956.647		
	Debiti tributari per altro	28.170	263.087	-	251.133	40.124		
x								
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	9.698.416	61.689.094	-	65.223.474	6.164.036	0	0
	Debiti verso INPS	22.006	204.737	-	222.193	4.550		
	Debiti verso ENPAM					-		
	Debiti verso ENPAF					-		
	Debiti verso INAIL	18.727	1.677.470	-	1.691.735	4.462		
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	9.657.683	59.806.887	-	63.309.546	6.155.024		
x								
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	15.096.584	148.386.925	-	149.224.562	14.258.947	0	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori					-		
PDA360	Debiti v/dipendenti	10.839.796	126.283.799	-	127.183.855	9.939.740		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie					-		
PDA380	Altri debiti diversi:	4.256.788	22.103.126	-	22.040.707	4.319.207	0	0
	Acconti da clienti	1.137		-	354	783		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	3.988.517	8.669.252	-	8.725.324	3.932.445		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA					-		
	Debiti per depositi cauzionali	172.875	4.849.208	-	4.828.964	193.119		
	Debiti verso ARPA altre regioni					-		
	Debiti verso Enti di ricerca					-		
	Debiti verso altri soggetti	94.259	8.584.666	-	8.486.065	192.860		
	Debiti verso Organi istituzionali					-		
	Debiti verso gestione sociale					-		
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente					-		

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti



CODICE MOD. SP	DEBITI
PDA000	MUTUI PASSIVI

x

x	DEBITI V/STATO
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

x

x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA
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
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale
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

x

PDA130	DEBITI V/COMUNI:
--------	------------------

x

x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE
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
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	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto
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
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE

x

x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI
PDA250	Debiti v/enti regionali
	Debiti verso ARPA
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali
PDA270	Debiti v/altre partecipate

DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
2017 e precedenti	2018	2019	2020	2021
	5.289.278		9.414.293	

0	0	0	0	0

0	0	0	0	0

--	--	--	--	--

	-11.644	-494.415	1.751.183	513.976	8.511.471
			1.754.562	50.465	
	-11.644	-494.415	-3.379	463.511	8.511.471
	21.802			1.099	204.547
	0	0	0	0	0
	10.158	-494.415	1.751.183	515.075	8.716.018
	3.656	0	0	0	57.111
	0	0	0	0	0
	3.656				57.111

PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	2.448.807,00	263.415,00	295.983,00	132.175,00	30.464.509,96
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-	-	-	-	-
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie					
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)					
PDA300	Debiti verso altri fornitori	2.448.807,00	263.415,00	295.983,00	132.175,00	30.464.509,96
PDA301	Debiti verso altri fornitori	2.448.807,00	263.415,00	295.983,00	132.175,00	30.663.249,96
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)				-	198.740,00
x						
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE					
x						
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	0	0	0	0	10.628.565,00
	Debiti per IRES					-
	Debiti per IMU					-
	Debiti per Irap					2.322.383,00
	Debiti per IRPEF					5.309.411,00
	Debiti per IVA					2.956.647,00
	Debiti tributari per altro					40.124,00
x						
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	0	0	0	0	6.164.036,00
	Debiti verso INPS					4.550,00
	Debiti verso ENPAM					-
	Debiti verso ENPAF					-
	Debiti verso INAIL					4.462,00
	Debiti verso altri Istituti di previdenza					6.155.024,00
x						
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	678707	865557	175126	987646	11.551.910,78
PDA350	Debiti v/altri finanziatori					
PDA360	Debiti v/dipendenti					9.939.740,00
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie					
PDA380	Altri debiti diversi:	678.707	865.557	175.126	987.646	1.612.171
	Acconti da clienti					
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	587.065	793.359	175.126	978.609	1.398.285
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA					
	Debiti per depositi cauzionali	91.642	72.198		9.037	21.026
	Debiti verso ARPA altre regioni					
	Debiti verso Enti di ricerca					
	Debiti verso altri soggetti					192.860
	Debiti verso Organi istituzionali					
	Debiti verso gestione sociale					
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente					

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	MUTUI PASSIVI	664.535	3.583.617	10.455.419
x				
x	DEBITI V/STATO	-	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:			
PDA060	Altri debiti v/Stato			
x				
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	-	0	0
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			
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale			
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			
x				
PDA130	DEBITI V/COMUNI:			
x				
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	10.270.571	-	-
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	1.805.027		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	-		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	8.465.544		
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	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	227.448		
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	-	-	-
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			
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	10.498.019	-	-
x				
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	60.767	-	-
PDA250	Debiti v/enti regionali	-	-	-
	Debiti verso ARPA			
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali			
PDA270	Debiti v/altre partecipate	60.767		



PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	33.604.890	-	-
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-	-	-
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie			
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)			
PDA300	Debiti verso altri fornitori	33.604.890	-	-
PDA301	Debiti verso altri fornitori	33.803.630		
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	- 198.740		
x				
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE			
x				
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	10.628.565	-	-
	Debiti per IRES	-		
	Debiti per IMU	-		
	Debiti per Irap	2.322.383		
	Debiti per IRPEF	5.309.411		
	Debiti per IVA	2.956.647		
	Debiti tributari per altro	40.124		
x				
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	6.164.036	-	-
	Debiti verso INPS	4.550		
	Debiti verso ENPAM	-		
	Debiti verso ENPAF	-		
	Debiti verso INAIL	4.462		
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	6.155.024		
x				
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	14.258.947	0	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori			
PDA360	Debiti v/dipendenti	9.939.740		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie			
PDA380	Altri debiti diversi:	4.319.207	0	0
	Acconti da clienti	783		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	3.932.445		
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	-		
	Debiti per depositi cauzionali	193.119		
	Debiti verso ARPA altre regioni	-		
	Debiti verso Enti di ricerca	-		
	Debiti verso altri soggetti	192.860		
	Debiti verso Organi istituzionali	-		
	Debiti verso gestione sociale	-		
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente	-		

Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza



DETTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione regionale	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
Monte dei Paschi di Siena	Interventi strutturali	Monte dei Paschi di Siena	DGR 19/12/2009 aggiornata da nota RER prot. 21970/2017	6.000.000	28/12/2037	5.289.278	IRS 20 anni Denaro + spread 3%	
Cassa Depositi e Prestiti S.p.A.	Interventi strutturali	Cassa Depositi e Prestiti S.p.A.	DGR 70/2019	7.206.213	30/06/2040	6.746.181	tasso fisso = 1,698 % rate costanti semestrali	
Cassa Depositi e Prestiti S.p.A.	Interventi strutturali	Cassa Depositi e Prestiti S.p.A.	DGR 70/2019	2.793.787	31/12/2040	2.668.112	tasso fisso = 1,095 % rate costanti semestrali	
TOTALE MUTUI				16.000.000		14.703.571		

Tab. 45 – Dettaglio mutui

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
AZIENDA USL DI PIACENZA	635.992		365.542
AZIENDA USL DI PARMA			711.880
AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA	1.169.035		6.628.940
AZIENDA USL DI MODENA			107.120
AZIENDA OSP DI MODENA			23.554
AZIENDA USL DI BOLOGNA			69.123
AZIENDA OSP DI BOLOGNA			282.340
AZIENDA USL DI IMOLA			60.034
AZIENDA USL DI FERRARA			
AZIENDA OSP DI FERRARA			73.046
ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI			90.961
AZIENDA USL DELLA ROMAGNA			53.004

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



DB01 – Transazioni

DB01 – NO	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
DB02 - Altro. 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	In riferimento al conto BA0030 - “Prodotti farmaceutici ed emoderivati”- si specifica che sono state contabilizzate note di credito per “Pay back relativo a altri farmaci soggetti ad accordi negoziali” per € 12.087. Per quanto riguarda il farmaco Eplusa non sono indicate note di credito poiché lo stesso ci viene fornito dall’Azienda Usl di Reggio Emilia a prezzo già scontato.



Ratei e risconti passivi

CODICE MOD. CE	RATEI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
PEA000	<i>totale</i>	0	0
x	<i>DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTI CE</i>		

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>	662.830	0
x	<i>DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVI CE</i>		
EA0040	Donazioni da privato vincolate	146.362	
AA0660	sperimentazioni	516.468	

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
RP01 – Altro. 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	In relazione ai risconti passivi per la ricerca, in base all’applicazione del D.Lgs. 118/2011 e relative note regionali sull’argomento, si specifica che non vengono più movimentati in quanto il rinvio delle quote di contributi vincolati non utilizzate avviene tramite gli accantonamenti agli appositi fondi. Sono stati rilevati risconti passivi, invece, per donazioni vincolate e sperimentazioni.



Conti d'ordine

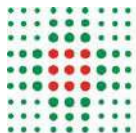
CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE				0
PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI				0
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	40.167.389	3.168.341		43.335.730
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE				0
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	9.772.449	2.323.136	-1.103.180	10.992.405
	<i>Canoni di leasing a scadere</i>				0
	<i>Depositi cauzionali</i>				0
	<i>Beni di terzi presso l'Azienda</i>	5.155.004	2.323.136		7.478.140
	<i>Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	1.103.180		-1.103.180	0
	<i>Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	3.514.265			3.514.265
	<i>Beni in contenzioso</i>				0
	<i>Altri impegni assunti</i>				0
	<i>trasferimento c/capitale su futuri stati avanzamento</i>				0

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

Altre informazioni relative a conti d'ordine.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
CO01. Sono state attivate operazioni di project finance?	NO	
CO02. Esistono beni dell'Azienda presso terzi (in deposito, in pegno o in comodato)?	NO	
CO03 – Altro. 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	





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

Conto Economico

r_emiro.Giunta - Prot. 08/06/2022.0534284.E



Contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Quota capitaria	Funzioni	Altro	Note
AA0030	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	0	51.641.285	32.835.909	
AA0031	Finanziamento indistinto			27.662.577	
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione			5.173.332	
AA0033	Funzioni	0	51.641.285	0	
AA0034	Funzioni - Pronto Soccorso				
AA0035	Funzioni - Altro		51.641.285		
AA0036	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528 l.208/2015				
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>				
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>				

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				100.064.268	20.760.406	
AA0030	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto				84.477.194	5.173.332	
AA0031	Finanziamento indistinto				27.662.577	-	
		DGR 1770/21 e DGR 1949/21	02/11/2021 e 22/11/2021	Contributi da FSR indistinti	15.978.550		
		DGR 1949/21	22/11/2021	Piano di miglioramento accesso PS (DGR 1949/2021)	1.000.000		
		DGR 1770/21	02/11/2021	Oneri rinnovi contrattuali - personale comparto 2016-2018 (DGR 1770/2021)	2.978.467		
		DGR 1770/21	02/11/2021	Oneri rinnovi contrattuali - personale dirigente sanitario 2016-2018 (DGR 1770/2021)	1.879.092		
				Oneri rinnovi contrattuali - personale dipendente 2019-2021	3.237.376		
		DGR 1770/21	02/11/2021	Ammortamenti netti ante 2009 (DGR 1770/2021)	705.000		
		DGR 1770/21	02/11/2021	Oneri rinnovi contrattuali - personale dirigente non sanitario 2016-2018 (DGR 1770/2021)	59.508		
		DGR 1949/21	22/11/2021	Integrazione a sostegno dell'equilibrio economico finanziario (DGR 1949/2021)	1.043.160		
		DGR 1949/21	22/11/2021	Progettualità privato riduzione liste (DGR 1949/2021)	752.924		
		DGR 2113/21	13/12/2021	DCD - cuore non battente, rimborsi rete donativo - trapiantologica DGR 917/2018 (DGR 2113/2021)	28.500		
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione				5.173.332	5.173.332	
		DGR 1778/21	02/11/2021	Assegnazione Decreto Legge n. 34/2021 per l'anno 2021 (Tab. A2 - A3 Allegato A programmazione)	4.013.247	4.013.247	
		DGR 1778/21	02/11/2021	Assegnazione Decreto Legge n. 34/2021 per anno 2021 quota DGR "emergenza 118" (DGR 1778/2021 e DGR 1870/2021)	680.000	680.000	
		DL 1032/21	29/06/2021	Assegnazione a favore di Aziende SSR risorse art. 1 comma 464 Legge 178/2020 (DL/2021/1032)	287.814	287.814	
		DGR 2096	13/12/2021	DGR 2096/2021 assegnazione e concessione finanziamenti agli Enti partecipanti alla realizzazione dei progetti del Piano Programma 2021 dell'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale	35.000	35.000	



		DGR 1770	02/11/2021	GRU - GAAC - SEGNALE	20.588	20.588	
		GPG/2022/475		Indennità lavoratori in somministrazione del comparto in servizio alla data del 1 maggio 2021	57.798	57.798	
		DGR 2113	13/12/2021	DD 24028/2021 Impegni di spesa a favore delle Aziende Sanitarie del SSR per personale in utilizzo temporaneo presso Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare	78.885	78.885	
AA0033	Funzioni				51.641.285	-	
AA0034	Funzioni - Pronto soccorso						
AA0035	Funzioni - Altro				51.641.285	-	
		DGR 1770	02/11/2021	Finanziamento per Funzioni	42.739.849		
		DGR 1841	08/11/2021	Funzioni sovra-aziendali e specificità aziendali	2.540.000		
		DGR 1869	15/11/2021	Trapianti	310.000		
		DGR 1870	15/11/2021	Emergenza 118	3.962.421		
		DGR 61	24/01/2022	Diplomi universitari	2.089.015		
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				15.587.074	15.587.074	
				Fondo innovativi non oncologici (lista AIFA)	135.510	135.510	
				Fondo innovativi oncologici GRUPPO A (lista AIFA)	5.479.378	5.479.378	
		DGR 1770	02/11/2021	Ulteriore integrazione a sostegno equilibrio economico-finanziario OSP	9.972.186	9.972.186	
AA0050	EXTRA FONDO				7.873.531	7.770.762	
AA0060	da Regione o Prov. Aut. Extra - fondo				-	-	
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 <u>extra</u> LEA						
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro						
AA0110	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)				285.755	222.477	
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati				285.755	222.477	
		prot. 27326		Autosufficienza sangue 2021	83.685	24.380	
				Capacity building....for collection of covid-19 Convalescent plasma under emergency support instrument	138.036	138.036	
				Contributo per progetto " Endothelial neutrophil, and complement..."12371808	40.334	40.334	
				Progetto Regionale P.I.R.P. anno 2021	23.700	19.727	
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro				-	-	
AA0140	Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)				7.587.776	7.548.285	

AA0141	Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)			Stranieri Temporaneamente presenti - acconto 2021	339.690	339.690
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati				7.248.086	7.208.595
				PROGETTO UE - H2020 — THERVACB: A THERAPEUTIC VACCINE TO CURE HEPATITIS B (TherVacB) - UO Malattie Infettive ed Epatologia	35.994	21.503
				"Almultiomicsbased Prognostic Stratification of COVID19 Patients in Acute and Chronic State" alla Call NRP 78 "Covid19" della Fondazione nazionale svizzera per la ricerca scientifica (SNSF)	26.481	26.481
				Contributo da Comune di Parma per il Progetto Mobilità sostenibile	8.778	8.778
				Contributo da fondo FSE anno 2021 - DD/20782/2021	238.266	238.266
		Del. n. 1273	12/11/2019	Contributo per le Spese attività educazione continua in medicina	25.000	-
		Del. n. 1214	23/12/2020	Convezione per regolamentare la coll.ne per ECM di iniziative formative da ORDINE MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI (Anno 2021)	1.800	1.800
				RISORSE ART. 16, CO. 8-SEPTIES D.L. 146/2021 RIPARTO FONDO 600 MLN - ULTERIORI SPESE SANITARIE COLLEGATE ALLEMERGENZA COVID-19 ANNO 2021	6.911.767	6.911.767
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92					
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	Contributi c/esercizio per ricerca				1.246.926	265.975
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				1.029.444	108.093
		DD/2021/22381		BANDO RICERCA FINALIZZATA 2019 (EX ART. 12 E 12 BIS DEL D.LGS. 502/1992 E SS.MM.II.) - ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO AGLI ENTI COORDINATORI DEI PROGETTI VINCITORI	130.000	15.082
		DD/2021/22381		GR-2019-12369941 - BANDO RICERCA FINALIZZATA 2019 (EX ART. 12 E 12 BIS DEL D.LGS. 502/1992 E SS.MM.II.) - ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO AGLI ENTI COORDINATORI DEI PROGETTI VINCITORI. AC	449.504	92.279
		DD/2021/22381		RF-2019-12371462 - BANDO RICERCA FINALIZZATA 2019 (EX ART. 12 E 12 BIS DEL D.LGS. 502/1992 E SS.MM.II.) - ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE DEL FINANZIAMENTO AGLI ENTI COORDINATORI DEI PROGETTI VINCITORI	449.940	732
AA0220	Contributi da privati per ricerca				217.482	157.882
				AIRC 2017 -"Beyond third-generation TKI in EGFR mutated NSCLC: resistance mechanisms, novel combinations and synthesis of new agents" - 4° anno	121.000	95.801
				Programma Accelerator Award Cancer UK - HUNTER: Hepatocellular Carcinoma Expediter Network	43.474	19.474

		Prot. 21031 e 22600	17/05/2021 e 26/05/2021	ASS. ITALIANA SINDROME DI MOEBIUS/CONTRATTO L. P. DI 12 MESI ANNO 2021 PER VALUTAZ. TRATT. E MONIT. LOGOPEDICO PZ AFFETTI DA MALFORMAZIONI CRANIO-FACCIALI PRE-POST CHIR./PROP. PROT. 21031 17.05.21 E 22600 26.05.21	6.000	6.000
				"Studio di fase II, a braccio singolo con Carboplatino più Etoposide, Bevacizumab e Atezolizumab in pazienti con carcinoma polmonare a piccole cellule (SCLC) affetti da malattia estesa" 1245/2019/FARM - Prot. CELEBRATE	585	585
				"Studio RAD51 PREDICT RADIMMUNE stratificazione dei paz. in base alla funzionalità....." prof. Musolino	15.000	15.000
				Nutriepigenomica come prevenzione primaria del tumore della mammella e dell'ovaio in donne a elevato rischio eredo-familiare e mutazione germinale dei geni BRCA1 e BRCA2" LILT Musolino	31.423	21.022
AA0230	Contributi c/esercizio da privati				-	-

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	100.064.268	814.934	0,81%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo			0,00%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	285.755		0,00%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	1.246.926	907.118	72,75%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati			0,00%
x	Totale	101.596.949	1.722.052	1,69%

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

Altre informazioni relative a contributi in conto esercizio.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
CT01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	SI	Rispetto all'esercizio precedente si rileva un notevole calo poiché nel corso del 2021 le risorse a sostegno degli investimenti sono risultate inferiori



Proventi e ricavi diversi

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 ROMAGNA	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE AZIENDE SANITARIE
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	14.017.709	242.278.957	13.019.732	1.923.825	2.436.035	159.605	495.115	967.475	-	69.531	44.884	-	350	-	275.413.217
AA0350	Prestazioni di ricovero	10.453.251	151.415.703	8.257.286	793.658	577.189	78.196	239.768	364.740		31.516	44.649				172.255.956
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	1.887.770	47.050.171	1.772.450	683.744	359.087	66.396	189.306	579.274		33.739	235				52.622.172
AA0361	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	39.405	6.486.308	155.168	10.649	9.856	1.894	1.121	7.109							6.711.511
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale															-
AA0380	Prestazioni di File F	1.265.625	33.975.261	1.947.888	435.773	234.213	13.120	64.920	16.351							37.953.151
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale															-
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata															-
AA0410	Prestazioni termali															-
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso		1.852.022													1.852.022
AA0421	Prestazioni assistenza integrativa															-
AA0422	Prestazioni assistenza protesica															-
AA0423	Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera															-
AA0424	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	16.570	741.115	9.059		461.731					1.276					1.229.751
AA0425	Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)															-



AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	355.088	758.377	877.880		793.959				3.000			350		2.788.654	
x																
x	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)														25.048.142	
AA0460	Prestazioni di ricovero														15.918.108	
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale														5.062.493	
AA0471	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero														374.924	
AA0490	Prestazioni di File F														3.512.901	
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale															
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata															
AA0520	Prestazioni termali															
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso														179.716	
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali															
AA0560	Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale															
AA0561	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici extraregione															
x																
x	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	14.017.709	242.278.957	13.019.732	1.923.825	2.436.035	159.605	495.115	967.475	-	69.531	44.884	-	350	-	300.461.359
x																
	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)															-

x

x	RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)															
x	TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
x	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	14.017.709	242.278.957	13.019.732	1.923.825	2.436.035	159.605	495.115	967.475	-	69.531	44.884	-	350	-	275.413.217
x	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	25.048.142
x	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)	14.017.709	242.278.957	13.019.732	1.923.825	2.436.035	159.605	495.115	967.475	-	69.531	44.884	-	350	-	300.461.359

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	1.242.185	860.860	381.325	44,30%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	5.607.427	3.730.276	1.877.151	50,32%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0,00%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	14.530	7.200	7.330	101,81%
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)	683.965	572.042	111.923	19,57%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	0,00%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
X	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	7.548.107	5.170.378	2.377.729	45,99%
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	1.017.487	780.213	237.274	30,41%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	4.533.499	2.952.621	1.580.878	53,54%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0,00%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	594.912	464.748	130.164	28,01%
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	0	0,00%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
X	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	6.145.898	4.197.582	1.948.316	46,42%
X	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione			0	0,00%
X	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	481.429	345.673	135.756	39,27%
X	Costi diretti aziendali	766.427	509.638	256.789	50,39%
X	Costi generali aziendali	153.146	117.431	35.715	30,41%
X	Fondo di perequazione			0	0,00%
X	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	1.401.002	972.742	428.260	44,03%
X					
X					
X	Quota a carico del SSN (mobilità)			0	0,00%
X	Comfort alberghiero			0	0,00%
X	Altro			0	0,00%
X	Totale ricavi da libera professione non indicati nella tabella sopra riportata	-	-	0	0,00%

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

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	Azienda AusI PC	Azienda AusI PR	Azienda AusI RE	Azienda AusI MO	Azienda AusI BO	Azienda AusI IM	Azienda AusI FE	AusI Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-FE	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	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															0
Medicinali senza AIC															0
Ossigeno e altri gas medicali															0
Emoderivati di produzione regionale															0
Sangue ed emocomponenti															0
Dispositivi medici:	32.400	0	32.400	32.400	155.215	32.400	0	36.000	0	32.400	7.920	32.400	32.400	0	425.935
Dispositivi medici	32.400		32.400	32.400	155.215	32.400		36.000		32.400	7.920	32.400	32.400		425.935
Dispositivi medici impiantabili attivi															0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)															0
Prodotti dietetici															0
Materiali per la profilassi (vaccini)															0
Prodotti chimici															0
Materiali e prodotti per uso veterinario															0
Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altri beni sanitari								0							0
...															0
Prodotti alimentari															0
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	297.456	3.456	704.156	689.456	724.114	121.800	3.456	945.443		621.720	156.802	186.312	3.456		4.457.628
Combustibili, carburanti e lubrificanti															0
Supporti informatici e cancelleria															0
Materiale per la manutenzione															0
Altri beni e prodotti non sanitari:	0	1.099.356	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.099.356
		1.099.356													1.099.356
TOTALE	329.856	1.102.812	736.556	721.856	879.329	154.200	3.456	981.443	0	654.120	164.722	218.712	35.856	0	5.982.919

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

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

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



Acquisti di beni

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:			
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale, ossigeno ed altri gas medicali	1.716.646		1.716.646
Medicinali senza AIC	93.983		93.983
Ossigeno ed altri gas medicali	424.347		424.347
Emoderivati di produzione regionale			0
Prodotti dietetici	10.677		10.677
TOTALE	2.245.652	0	2.245.652

Tab. 56 – Dettaglio acquisti di beni sanitari per tipologia di distribuzione (i farmaci oncologici innovativi sono stati valorizzati al 100% del costo di acquisto mentre in compensazione vengono valorizzati al 50%)





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			69.324.148					11.572					90.753		69.426.473
BA0301	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:			54.884.992												54.884.992
BA0303	Dispositivi medici			13.987.894												13.987.894
BA0304	Prodotti dietetici			130.961												130.961
BA0305	Materiali per la profilassi (vaccini)			85.681												85.681
BA0306	Prodotti chimici			5.924												5.924
BA0307	Materiali e prodotti per uso veterinario															0
BA0308	Altri beni e prodotti sanitari:			228.696					11.572					90.753		331.021
	...															0
	TOTALE	0	0	69.324.148	0	0	0	0	11.572	0	0	0	0	90.753	0	69.426.473

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

AB01 – Acquisti di beni

AB01 – NO	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
AB02. Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?		SI	Prodotti farmaceutici, beni sanitari, cellule e tessuti umani, emoderivati, sangue, emocomponenti, dispositivi medici.
AB03. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		SI	Durante l'anno è proseguito il percorso di approvvigionamento dal magazzino di Area Vasta (AVEN).



Acquisti di servizi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI 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 Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	241.847	23	120.154	119	64.477	2.626	0	36.067	0	43.708	10.479	16.685	2.586	0	538.771
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base															0
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica															0
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	239.220	23	107.022	119	22.455			4.550		30.576	2.600	16.685	2.586		425.837
BA0541	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															0
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa															0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa															0
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica															0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	2.626		13.132		42.022	2.626		31.517		13.132	7.879				112.934
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale															0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F															0
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione															0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario															0
BA1151	Acquisto prestazioni Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)															0
BA1152	Acquisto altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria															0
								0								
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8.541
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base															

BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica															
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale															
BA0561	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa															
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica															
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera															8.541
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F															
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione															
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario															
x																
	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	241.847	23	120.154	119	64.477	2.626	0	36.067	0	43.708	10.479	16.685	2.586	0	547.312
	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)															0
	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)															0
								0								
	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	241.847	23	120.154	119	64.477	2.626	0	36.067	0	43.708	10.479	16.685	2.586	0	538.771
	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8.541
	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)	241.847	23	120.154	119	64.477	2.626	0	36.067	0	43.708	10.479	16.685	2.586	0	547.312

08X0672012.0534284
 x_r_antirob.Giunta x PIRIX

ab. 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 %
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE	0	0	0	0,00%
BA0420	- da convenzione	0	0	0	0,00%
BA0430	Costi per assistenza MMG			0	0,00%
BA0440	Costi per assistenza PLS			0	0,00%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale			0	0,00%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)			0	0,00%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0	0,00%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale			0	0,00%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA	0	0	0	0,00%
BA0500	- da convenzione			0	0,00%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale			0	0,00%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)			0	0,00%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	425.837	303.038	122.799	40,52%
BA0540	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	425.837	303.038	122.799	40,52%
BA0541	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0,00%
BA0550	da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA0551	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)			0	0,00%
BA0560	da pubblico (Extraregione)			0	0,00%
BA0561	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Extraregione)			0	0,00%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI			0	0,00%
BA0580	- da privato	0	0	0	0,00%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati			0	0,00%
BA0591	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati			0	0,00%
BA0600	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati			0	0,00%
BA0601	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati			0	0,00%
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private			0	0,00%
BA0611	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da case di Cura private			0	0,00%
BA0620	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati			0	0,00%
BA0621	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati			0	0,00%
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0	0,00%
BA0631	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0	0,00%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA	0	0	0	0,00%
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0,00%
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione			0	0,00%
BA0680	- da privato (intraregionale)			0	0,00%
BA0690	- da privato (extraregionale)			0	0,00%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA	0	0	0	0,00%
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0,00%

BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)			0	0,00%
BA0740	- da privato			0	0,00%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA	0	0	0	0,00%
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0,00%
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)			0	0,00%
BA0790	- da privato			0	0,00%

x

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA	121.475	480.942	-359.467	-74,74%
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	112.934	358.403	-245.469	-68,49%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	8.541	13.794	-5.253	-38,08%
BA0840	- da privato	0	0	0	0,00%
BA0850	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati			0	0,00%
BA0860	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati			0	0,00%
BA0870	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private			0	0,00%
BA0880	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati			0	0,00%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	108.745	-108.745	-100,00%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE	0	0	0	0,00%
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	0,00%
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione			0	0,00%
BA0940	- da privato (intraregionale)			0	0,00%
BA0950	- da privato (extraregionale)			0	0,00%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F	0	0	0	0,00%
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0	0,00%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)			0	0,00%
BA1000	- da privato (intraregionale)			0	0,00%
BA1010	- da privato (extraregionale)			0	0,00%
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0	0,00%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE	0	0	0	0,00%
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0	0,00%
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA1060	- da pubblico (Extraregione)			0	0,00%
BA1070	- da privato			0	0,00%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0	0,00%

Tab. 59 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/21	Valore CE al 31/12/20	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO	3.501.161	3.834.302	-333.141	-8,69%
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0	0,00%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	0,00%
BA1120	- da pubblico (Extraregione)			0	0,00%
BA1130	- da privato	3.501.161	3.834.302	-333.141	-8,69%
X	ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	0	0	0	0,00%
BA1151	Assistenza domiciliare integrata			0	0,00%
BA1152	Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria			0	0,00%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)			0	0,00%
BA1161	da pubblico (Extraregione) Acquisto di altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione			0	0,00%
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione			0	0,00%
BA1180	- da privato (intraregionale)			0	0,00%
BA1190	- da privato (extraregionale)			0	0,00%
BA1200	COMPARTICIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)	6.145.898	4.197.582	1.948.316	46,42%
X	RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI	0	0	0	0,00%
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato			0	0,00%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero			0	0,00%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			0	0,00%
BA1320	Contributo Legge 210/92			0	0,00%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi			0	0,00%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			0	0,00%
BA1341	Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA			0	0,00%
X	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIO-SANITARIE	13.692.199	17.017.802	-3.325.603	-19,54%
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	291.784	293.146	-1.362	-0,46%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	123.000	85.927	37.073	43,14%
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato:	12.998.210	16.338.262	-3.340.052	-20,44%
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1.919.216	3.556.126	-1.636.910	-46,03%
BA1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	0	0	0,00%
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	600.500	1.929.142	-1.328.642	-68,87%
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	5.703.814	5.727.395	-23.581	-0,41%
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	2.956.805	3.143.243	-186.438	-5,93%
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	1.817.875	1.982.356	-164.481	-8,30%
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:	279.205	300.467	-21.262	-7,08%
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	279.205	300.467	-21.262	-7,08%
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	ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIO-SANITARI A RILEVANZA SANITARIA	7.825.420	6.817.904	1.007.516	14,78%
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	403.928	113.993	289.935	254,34%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	0	0	0	0,00%
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	33.144	37.386	-4.242	-11,35%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	7.388.348	6.666.525	721.823	10,83%
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0	0	0,00%
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	0,00%

Tab. 60 - Dettaglio acquisti di servizi sanitari

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - DA PRIVATO	Codice Struttura da classificazione NSIS	Partita IVA (o Codice Fiscale)	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato/ certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo delle note di credito richieste	Importo delle note di credito ricevute	Importo pagato
ASSISTENZA PUBBLICA CROCE BIANCA "O.N.L.U.S.**	1216809	82003570346	Trasporto sanitario	2021	34.452		34.452	34.452			34.452
ASSISTENZA PUBBLICA PARMA*	F00065	00270540347	Trasporto sanitario	2021	328.139		328.139	328.139			328.139
CROCE ROSSA ITALIANA COM.PROV.LE PARMA*	F00293	02707590341	Trasporto sanitario	2021	8.500		8.500	8.500			8.500
PUBBL. ASSISTENZA COLORNO*	F00742		Trasporto sanitario	2021	2.542		2.542	2.542			2.542
ASSISTENZA PUBBL. LANGHIRANO*	F01452	00520920349	Trasporto sanitario	2021	16.944		16.944	16.944			16.944
C.R.I. S.SECONDO*	F01714	01019341005	Trasporto sanitario	2021	2.544		2.544	2.544			2.544
ASSISTENZA VOLONTARIA COLLECCHIO*	F02077	00428080345	Trasporto sanitario	2021	3.522		3.522	3.522			3.522
C.R.I. PONTETARO*	F02304	01019341005	Trasporto sanitario	2021	4.476		4.476	4.476			4.476
C.R.I. COMITATO LOC. MEDESANO*	F02321		Trasporto sanitario	2021	1.263		1.263	1.263			1.263
ASS. PUBBLICA TRAVERSETOLO*	F02442	80013350345	Trasporto sanitario	2021	2.717		2.717	2.717			2.717
PUBBL.ASS.E SOCC.CROCE AZZURRA POVIGLIO	F04000		Trasporto sanitario	2021	68		68	68			68
CIDAS A R.L.*	F04034	00463980383	Trasporto sanitario	2021	1.167.596		1.167.596	1.167.596			1.167.596
ASSOCIAZIONE PUBBLICA ASSISTENZA DI FIDENZA	F04058	82003150347	Trasporto sanitario	2021	10.406		10.406	10.406			10.406
CROCE ROSSA ITALIANA COMITATO LOCALE DI FIDENZA*	F05282		Trasporto sanitario	2021	3.602		3.602	3.602			3.602
ASSIST.PUBBLICA CALESTANO*	F06276	92034850344	Trasporto sanitario	2021	46.008		46.008	46.008			46.008
ASSIST.PUBBLICA VOLONT. B.TARO-ALBARETO*	F06777	00830180345	Trasporto sanitario	2021	12.129		11.196	12.129	933	933	11.196
ASSIST.PUBBLIC CROCE BLU BARDI ODV*	F06994		Trasporto sanitario	2021	51.144		51.144	51.144			51.144
C.R.I. COM.LOC. DI FONTANELLATO*	F08046	01906810583	Trasporto sanitario	2021	1.976		1.976	1.976			1.976
PRO.GES. SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE*	F09959	01534890346	Trasporto sanitario	2021	1.804.065		1.804.065	1.804.065			1.804.065
ETJCA S.P.A. - AGENZIA PER IL LAVORO*	1242208	12720200158	Aquisizione lavoro temp.	2021	2.956.805		2.956.805	2.956.805			2.956.805
Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato				2021	10.041.404		10.041.404	10.041.404			10.041.404
Avis Consiglio Provinciale	F00077	80002910349	Convenzione sangue	2021	1.712.366,75		1.561.243,25	1.712.366,75	151.123,50	151.123,50	1.561.243,25
FIDAS PARMA odv (EX ADAS)	F00066	80012570349	Convenzione sangue	2021	102.437,75		102.437,75	102.437,75			102.437,75
Personale dipendente/universitario			Sperimentazione farmaci	2021	80.717		80.717	80.717			80.717
TOMA ADVANCED BIOMEDICAL ASSAYS SPA*	F04266	00772010120	Altri servizi sanitari da privato	2021	184.485		184.385	184.485	100	100	184.385
UNIV. DEGLI STUDI MO-RE	F06426	00427620364	Altri servizi sanitari da privato	2021	12.272		12.272	12.272			12.272
POLIAMBULATORIO DALLA ROSA PRATI*	F09886	01711890341	Altri servizi sanitari da privato	2021	4.047.417		4.046.446	4.047.417	971	971	4.046.446
EUROSPITAL S.P.A.*	F00359	00047510326	service	2021	1.068		1.068	1.068			1.068
ALIFAX SRL*	F01133	04337640280	service	2021	9.821		9.821	9.821			9.821
DASIT S.P.A.*	F01430	03222390159	service	2021	75.784		75.784	75.784			75.784
SEBIA ITALIA SRL*	F02563	01260340482	service	2021	12.200		12.200	12.200			12.200
LEICA MICROSYSTEMS S.R.L.*	F05817	09933630155	service	2021	25.161		25.161	25.161			25.161
SOH BIOSCIENZE SRL*	F06056	05139070014	service	2021	1.118		1.118	1.118			1.118
NIKA S.R.L.*	F06376	08653430150	service	2021	3.623		3.623	3.623			3.623
EMONETICS ITALIA S.R.L.*	F06558	10923790157	service	2021	23.668		23.668	23.668			23.668
EMENS HEALTHCARE SRL*	F06754	12268050155	service	2021	3.111		3.111	3.111			3.111
S.N. SRL*	F07611	11317290150	service	2021	9.760		9.760	9.760			9.760

VODEN MEDICAL INSTRUMENTS SRL*	F09983	03784450961	service	2021	8.186		8.186	8.186			8.186
DIATECH LABLINE SRL*	F11449	2047250424	service	2021	4.099		4.099	4.099			4.099
Biomedica Italia S.r.l.*	1258708	11408800966	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2021	3.864		3.864	4.270	0	0	3.864
WBT SRL*	1275213	08499890963	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2021	9.760		9.760	9.760	0	0	9.760
NIPRO MEDICAL ITALY S.r.l.*	1319309	11489570967	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2021	23.400		23.400	23.400	0	0	23.400
SEDA S.P.A.*	F00830	01681100150	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2021	5.856		5.856	5.856	0	0	5.856
FRESENIUS KABI ITALIA SRL*	F00840	03524050238	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2021	32.453		32.453	32.453	0	0	32.453
LYNX _S.R.L.*	F05662	03912680372	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2021	4.392		2.196	4.392	2.196	2.196	2.196
FRESENIUS MEDICAL CARE ITALIA	F06109	00931170195	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2021	32.935		30.959	32.935	1.976	1.976	30.959
BRAUN B.AVITUM ITALY S.P.A.*	F06475	02067940367	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2021	25.043		25.043	25.043	0	0	25.043
JOHNSON & JOHNSON MEDICAL SPA*	F06786	08082461008	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2021	1.925		1.925	1.925	0	0	1.925
BAUSCH & LOMB-IOM S.P.A.*	F06932	00857610968	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2021	6.710		6.710	6.710	0	0	6.710
BOSTON SCIENTIFIC S.P.A.*	F06942	11206730159	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2021	3.660		3.660	3.660	0	0	3.660
OLYMPUS ITALIA S.R.L.*	F07074	10994940152	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2021	129.659		105.267	129.659	24.392	24.392	105.267
ABBOTT MEDICAL ITALIA S.r.l. (	F07175	11264670156	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2021	6.100		6.100	6.100	0	0	6.100
Bard s.r.l.*	F07821	01911071007	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2021	10.248		10.248	10.248	0	0	10.248
EDWARDS LIFESCIENCES ITALIA SR	F08257	06068041000	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2021	46.368		46.368	46.368	0	0	46.368
LE-MED SRL*	F08877	01177620299	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2021	7.320		7.320	7.320	0	0	7.320
CAPTIVA MEDICAL SRL*	F08922	3692250966	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2021	3.733		3.733	3.733	0	0	3.733
Geringe Italia S.r.l. (ex Maqu	F09020	03992220966	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2021	60.268		60.268	60.268			60.268
TERUMO BCT ITALIA*	F11209	13730121004	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2021	9.845		9.540	9.845	305	305	9.540
ALLIANCE MEDICAL TECHNOLOGIES	F11717	12502181006	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2021	54.868		51.623	54.868	3.245	3.245	51.623
CARLO BIANCHI S.R.L. DISPOSIT.	F11743	01629650167	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2021	4879,96		4879,96	4879,96	0	0	4879,96
OFTALMEDICA SRL*	F11811	00457930428	INTERVENTISTICA IN SERVICE	2021	8422,08		8422,08	8422,08			8422,08
CASA DI CURA CITTA' DI PARMA S.P.A*	F01538	305320343	Altri servizi sanitari da privato		505.917,89		505.917,89	505.917,89			505.917,89
HOSPITAL PICCOLE FIGLIE SRL*	F10688	2371460342	Altri servizi sanitari da privato		257.733,88		257.733,88	257.733,88			257.733,88

Pro...
 r_emiro.Giunta...
 Tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

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

AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato

AS02 – NO	Nell'esercizio non sono stati rilevati disallineamenti tra valore fatturato dalla struttura privata e valore di budget autorizzato dalla Regione.
------------------	---

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

AS03 – SI	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie come da dettaglio riportato di seguito
------------------	---



Tipologia di Prestazione	Importo Rilevato in Co.Ge.
Integr.retrib.pers/le medico universita'	3.572.646
Comp.accessorie pers.medico universita'	148.611
Inc.produzz.pers.medico universitario	85.657
Accant.f/do inc.prod.pers.medico univ.	-
Accant.f/do diff.retrib-pers.medico univ	-
Consulenze medicina legale pers.universitario	
Costi x consulenze pers. universitario	74.454
Oneri/irap prestaz.pers.medico univ.	1.420.554
Accant.oneri/irap inc.prod.medico univ.	-
Acq.prest.amb.universit-rid.liste attesa	38.781
Oneri/irap prest.amb.pers/univ.liste att	3.348
Oneri/irap consulenze pers. universitario	6.695
Integr.retrib.pers.no med.univ-dirigenza	311.011
Integr.retrib.pers.no med.univ-comparto	38.379
Comp.accessorie pers.non med.univ-dirig.	-
Comp.accessorie pers.non med.univ-compa.	1.239
Inc.produzz.pers.non med.univ-dirigenza	-
Inc.produzz.pers.non med.univ-comparto	-
Accant.f/do inc.prod.non med.univ-dirig.	-
Accant.f/do inc.prod.non med.univ-compa.	-
Accant.oneri/irap inc.non med.univ-dirig	-
Accant.oneri/irap inc.non med.univ-compa	-
Accant.f/do diff.retr-non med.univ.dirig	-
Oneri/irap prest.pers.non med.univ-dirig	116.353
Oneri/irap prest.pers.non med.univ-comp.	9.363
Personale borsista sanitario	-
Personale borsista sanitario (fondi esterni)	130.552
Prest.amb.pers.supporto-rid.liste attesa	205.068
Prest.amb.pers.medico dip.rid.liste att.	501.524
Contratti libero-professionali sanitari	1.119.437
Acquisto servizi da dottorandi	47.280
Premi INAIL medici specializzandi	115.210
Contratti libero-professionali sanitari (fondi esterni)	520.606
Consulenze sanitarie da aziende sanitarie reg/li	291.784
Consulenze sanitarie da privato	-
Consulenze sanitarie da aziende sanitarie extra-reg/li	41.850
Collaborazioni sanitarie	479.684
Collaborazioni sanitarie (fondi esterni)	5.607
Acquisizione lavoro temporaneo	2.956.805
Comp.pers.med.comandato c/o Az.San.Regionali	13.01.011
Arr contratto universitari-ruolo medico	-
Arr contratto universitari-r.sanitario non medico-dirig	-
Compet.fisse e access.pers. Comandato da Az.San.Reg-Pers.Infermieristico	45.034
Acq.prest.degenza univ.-rid.liste attesa	22.887
Oneri/irap prest.degenza pers/univ.liste attesa	1.945
Prest.degenza pers.supporto-rid.liste attesa	68.983
Prest.degenza pers.medico dip.rid.liste attesa	1.076.679
Personale san non medico in comando da altre Aziende Sanitarie della Regione	184.438
	13.692.198

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/21	Valore CE al 31/12/20	Variazioni importo	Variazioni %
X	SERVIZI NON SANITARI	36.431.941	41.099.524	-4.667.583	-11,36%
BA1580	Lavanderia	2.871.706	3.677.491	-805.785	-21,91%
BA1590	Pulizia	7.805.294	8.031.551	-226.257	-2,82%
BA1601	Mensa dipendenti	1.584.418	1.473.073	111.345	7,56%
BA1602	Mensa degenti	4.034.903	4.134.301	-99.398	-2,40%
BA1610	Riscaldamento	6.153.400	7.588.286	-1.434.886	-18,91%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	163.176	115.764	47.412	40,96%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	1.753.352	3.955.942	-2.202.590	-55,68%
BA1640	Smaltimento rifiuti	1.519.782	1.400.228	119.554	8,54%
BA1650	Utenze telefoniche	144.802	76.184	68.618	90,07%
BA1660	Utenze elettricità	2.445.734	4.363.004	-1.917.270	-43,94%
BA1670	Altre utenze	3.249.109	1.088.691	2.160.418	198,44%
BA1680	Premi di assicurazione	371.886	376.861	-4.975	-1,32%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	759.070	781.911	-22.841	-2,92%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	71.487	206.344	-134.857	-65,36%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	3.503.822	3.829.893	-326.071	-8,51%
BA1750	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE	1.605.445	778.404	827.041	106,25%
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	26.010	0	26.010	100,00%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0,00%
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.501.284	720.552	780.732	108,35%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	533.385	243.706	289.679	118,86%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	3.500	3.947	-447	-11,33%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	30.264	30.649	-385	-1,26%
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	527.561	142.125	385.436	271,20%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	406.574	300.125	106.449	35,47%
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%
BA1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	78.151	57.852	20.299	35,09%
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	78.151	57.852	20.299	35,09%
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	0,00%
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0,00%
X	FORMAZIONE	384.592	187.324	197.268	105,31%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	141.388	60.017	81.371	135,58%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	243.204	127.307	115.897	91,04%
X	TOTALE	38.421.978	42.065.252	-3.643.274	-8,66%

Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

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

AS04 – SI	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie come di seguito dettagliato
------------------	---

Tipologia di Prestazione	Importo Rilevato in Co.Ge.
Integr.retrib.pers.tecnico univ-comparto	4.595
Integr.retrib.pers.amm/vo univ-comparto	13.955
Oneri/irap prest.pers.tecnico univ-comp.	2.013
Oneri/irap prest.pers.amm/vo univ-comp.	9.701
Personale religioso	125.085
Docenze del personale dip. a corsi di laurea professioni san. I100116 -> 11.07.003	131.310
Contratti libero-professionali tecnici	261.075
Contratti libero-professionali amministrativi	19.084
Contratti libero-professionali edp	1.329
Contratti lib.prof. non sanitari (fondi esterni)	-
Consulenze non sanitarie da privato	402.075
Collaborazioni non sanitarie	3.500
Somministrazione lavoro non sanitario	527.561
Collaborazioni non sanitarie (fondi esterni)	-
Personale tecnico dir. in comando da altre Aziende Sanitarie della Regione	-
Comp.pers.amm.comandato c/o Az.San.Regionali 13.09.010	65.305
Personale professionale dir. in comando da altre Aziende Sanitarie della Regione	480
Personale amm.vo dirigenza comando az.san.rer	12.366
Consulenze non sanitarie da aziende sanitarie reg.li	26.010
	1.605.445

AS05 –Manutenzioni e riparazioni

Le spese di **manutenzione straordinaria (incrementative)** si distinguono dalle **spese di manutenzione ordinaria** in quanto sono rivolte all'ampliamento, ammodernamento o miglioramento degli elementi strutturali di una immobilizzazione, e si traducono in un aumento significativo e misurabile:

1. della capacità;
2. della produttività;
3. della sicurezza;
4. della vita utile;
5. della rispondenza dell'immobilizzazione agli scopi per cui essa era stata acquisita.



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	2.250.709	1.493.543	757.166	50,70%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	7.295.934	6.703.531	592.403	8,84%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	7.509.687	7.903.247	-393.560	-4,98%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0	0	0,00%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	14.170	13.722	448	3,26%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	2.907.825	3.015.502	-107.677	-3,57%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,00%
X	TOTALE	19.978.325	19.129.545	848.780	4,44%

Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 31/12/2021	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio
			Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia	2.871.706		2.871.706	0,00%
BA1590	Pulizia	7.805.294	7.805.294		100,00%
BA1601	Mensa dipendenti	1.584.418	792.209	792.209	50,00%
BA1602	Mensa degenti	4.034.903	2.017.452	2.017.452	50,00%
BA1610	Riscaldamento	6.153.400	6.153.400		100,00%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	163.176		163.176	0,00%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	1.753.352	1.753.352		100,00%
BA1640	Smaltimento rifiuti	1.519.782		1.519.782	0,00%
BA1650	Utenze telefoniche	144.802		144.802	0,00%
BA1660	Utenze elettricità	2.445.734		2.445.734	0,00%
BA1670	Altre utenze	3.249.109		3.249.109	0,00%
BA1680	Premi di assicurazione	371.886		371.886	0,00%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	759.070		759.070	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	71.487		71.487	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	3.503.822		3.503.822	0,00%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	141.388		141.388	0,00%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	243.204		243.204	0,00%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	19.978.325	9.277.188	10.701.137	46,44%
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2.250.709	2.181.162	69.547	96,91%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	7.295.934	7.096.025	199.909	97,26%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	7.509.687		7.509.687	0,00%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0		0	0,00%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	14.170		14.170	0,00%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	2.907.825		2.907.825	0,00%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0		0	0,00%
X	TOTALE	56.794.858	27.798.894	28.995.964	48,95%

Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio



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

Costi del personale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2021	Valore CE al 31/12/2020	Variazioni importo	Variazioni %
BA2090	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	167.510.111	160.314.738	7.195.373	4,49%
BA2100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	71.000.598	66.842.405	4.158.193	6,22%
BA2110	Costo del personale dirigente medico	64.090.957	60.057.720	4.033.237	6,72%
<i>BA2120</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato</i>	58.840.410	55.449.239	3.391.171	6,12%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	25.891.404	24.049.436	1.841.968	7,66%
X	Retribuzione di posizione	7.521.097	7.864.485	-343.388	-4,37%
X	Indennità di risultato	2.717.747	2.255.070	462.677	20,52%
X	Altro trattamento accessorio	3.940.124	4.078.347	-138.223	-3,39%
X	Oneri sociali su retribuzione	12.371.610	12.231.194	140.416	1,15%
X	Altri oneri per il personale	6.398.428	4.970.707	1.427.721	28,72%
<i>BA2130</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo determinato</i>	5.250.547	4.608.481	642.066	13,93%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	2.772.345	2.456.730	315.615	12,85%
X	Retribuzione di posizione	616.431	540.225	76.206	14,11%
X	Indennità di risultato	212.275	181.824	30.451	16,75%
X	Altro trattamento accessorio	250.006	227.541	22.465	9,87%
X	Oneri sociali su retribuzione	1.201.348	1.067.878	133.470	12,50%
X	Altri oneri per il personale	198.142	134.283	63.859	47,56%
<i>BA2140</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - altro</i>			0	0,00%
BA2150	Costo del personale dirigente non medico	6.909.641	6.784.685	124.956	1,84%
<i>BA2160</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato</i>	6.165.593	5.337.258	828.335	15,52%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	3.672.711	3.199.864	472.847	14,78%
X	Retribuzione di posizione	420.745	394.384	26.361	6,68%
X	Indennità di risultato	13.063	14.851	-1.788	-12,04%
X	Altro trattamento accessorio	79.344	47.064	32.280	68,59%
X	Oneri sociali su retribuzione	1.297.548	1.197.101	100.447	8,39%
X	Altri oneri per il personale	682.182	483.994	198.188	40,95%
<i>BA2170</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato</i>	744.048	1.447.427	-703.379	-48,60%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	499.292	983.707	-484.415	-49,24%
X	Retribuzione di posizione	34.225	56.441	-22.216	-39,36%
X	Indennità di risultato	1.501	2.360	-859	-36,40%
X	Altro trattamento accessorio	22.161	28.599	-6.438	-22,51%
X	Oneri sociali su retribuzione	169.939	351.603	-181.664	-51,67%
X	Altri oneri per il personale	16.930	24.717	-7.787	-31,50%
<i>BA2180</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - altro</i>			0	0,00%
BA2190	Costo del personale comparto ruolo sanitario	96.509.513	93.472.333	3.037.180	3,25%
<i>BA2200</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	91.877.009	90.732.964	1.144.045	1,26%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	54.105.799	51.859.578	2.246.221	4,33%
X	Straordinario e indennità personale	8.910.955	6.305.352	2.605.603	41,32%
X	Retribuzione per produttività personale	3.287.468	2.730.043	557.425	20,42%
X	Altro trattamento accessorio	2.083.394	1.628.135	455.259	27,96%
X	Oneri sociali su retribuzione	19.422.457	20.415.044	-992.587	-4,86%
X	Altri oneri per il personale	4.066.936	7.794.812	-3.727.876	-47,83%
<i>BA2210</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato</i>	4.632.504	2.739.369	1.893.135	69,11%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	2.898.422	1.715.962	1.182.460	68,91%
X	Straordinario e indennità personale	62.1247	325.077	296.170	91,11%
X	Retribuzione per produttività personale	45.007	35.959	9.048	25,16%
X	Altro trattamento accessorio	6.672	20.464	-13.792	-67,40%
X	Oneri sociali su retribuzione	1.054.589	640.076	414.513	64,76%
X	Altri oneri per il personale	6.567	1.831	4.736	258,66%
<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	Valore CE al 31/12/2021	Valore CE al 31/12/2020	Variazioni	Variazioni
BA2230	PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	354.622	537.913	-183.291	-34,07%
BA2240	Costo del personale dirigente ruolo professionale	354.622	537.913	-183.291	-34,07%
BA2250	Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	354.622	459.408	-104.786	-22,81%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	222.140	251.594	-29.454	-11,71%
X	Retribuzione di posizione	61.928	69.713	-7.785	-11,17%
X	Indennità di risultato		33.200	-33.200	-100,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	70.554	104.901	-34.347	-32,74%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2260	Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	0	78.505	-78.505	-100,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale		60.335	-60.335	-100,00%
X	Retribuzione di posizione		801	-801	-100,00%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio		454	-454	-100,00%
X	Oneri sociali su retribuzione		16.915	-16.915	-100,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2270	Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro			0	0,00%
BA2280	Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0,00%
BA2290	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	Strordinario e indennità personale			0	0,00%
X	Retribuzione per produttività personale			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2300	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	Strordinario e indennità personale			0	0,00%
X	Retribuzione per produttività personale			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2310	Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0	0	0,00%

Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2021	Valore CE al 31/12/2020	Variazioni importo	Variazioni %
BA2320	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	33.098.396	33.107.855	-9.459	-0,03%
BA2330	Costo del personale dirigente ruolo tecnico	229.391	241.401	-12.010	-4,98%
BA2340	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	229.391	241.401	-12.010	-4,98%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	133.180	131.923	1.257	0,95%
X	Retribuzione di posizione	46.805	37.511	9.294	24,78%
X	Indennità di risultato		17.400	-17.400	-100,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	49.406	54.567	-5.161	-9,46%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2350	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	0	0	0,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale			0	0,00%
X	Retribuzione di posizione			0	0,00%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione			0	0,00%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2360	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro			0	0,00%
BA2370	Costo del personale comparto ruolo tecnico	32.869.005	32.866.454	2.551	0,01%
BA2380	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	30.755.388	31.151.762	-396.374	-1,27%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	20.345.865	19.705.965	639.900	3,25%
X	Straordinario e indennità personale	1.864.207	1.739.024	125.183	7,20%
X	Retribuzione per produttività personale	638.606	891.028	-252.422	-28,33%
X	Altro trattamento accessorio	296.297	285.644	10.653	3,73%
X	Oneri sociali su retribuzione	6.507.752	7.006.234	-498.482	-7,11%
X	Altri oneri per il personale	1.102.661	1.523.867	-421.206	-27,64%
BA2390	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	2.113.617	1.714.692	398.925	23,27%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	1.419.945	1.122.778	297.167	26,47%
X	Straordinario e indennità personale	170.963	94.089	76.874	81,70%
X	Retribuzione per produttività personale	26.188	48.492	-22.304	-46,00%
X	Altro trattamento accessorio	2.726	19.909	-17.183	-86,31%
X	Oneri sociali su retribuzione	473.286	410.275	63.011	15,36%
X	Altri oneri per il personale	20.509	19.149	1.360	7,10%
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 31/12/2021	Valore CE al 31/12/2020	Variazioni importo	Variazioni %
BA2410	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	7.762.086	7.312.639	449.447	6,15%
BA2420	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.285.468	1.247.104	38.364	3,08%
BA2430	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.203.303	1.246.880	-43.577	-3,49%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	558.481	568.886	-10.405	-1,83%
X	Retribuzione di posizione	218.075	224.095	-6.020	-2,69%
X	Indennità di risultato	100.246	73.746	26.500	35,93%
X	Altro trattamento accessorio	88.542	111.411	-22.869	-20,53%
X	Oneri sociali su retribuzione	237.959	268.742	-30.783	-11,45%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2440	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	82.165	224	81.941	36580,80%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	63.658		63.658	0,00%
X	Retribuzione di posizione	5.303	36	5.267	14630,56%
X	Indennità di risultato			0	0,00%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	13.204	188	13.016	6923,40%
X	Altri oneri per il personale			0	0,00%
BA2450	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro			0	0,00%
BA2460	Costo del personale comparto ruolo amministrativo	6.476.618	6.065.535	411.083	6,78%
BA2470	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	6.157.505	5.354.181	803.324	15,00%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	4.116.387	3.371.973	744.414	22,08%
X	Straordinario e indennità personale	25.414	23.774	1.640	6,90%
X	Retribuzione per produttività personale	273.052	438.356	-165.304	-37,71%
X	Altro trattamento accessorio	22.193	5.018	17.175	342,27%
X	Oneri sociali su retribuzione	1.330.574	1.215.738	114.836	9,45%
X	Altri oneri per il personale	389.885	299.322	90.563	30,26%
BA2480	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	319.113	711.354	-392.241	-55,14%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	228.797	496.391	-267.594	-53,91%
X	Straordinario e indennità personale	9.060	18.405	-9.345	-50,77%
X	Retribuzione per produttività personale	8.345	23.776	-15.431	-64,90%
X	Altro trattamento accessorio			0	0,00%
X	Oneri sociali su retribuzione	72.911	165.765	-92.854	-56,02%
X	Altri oneri per il personale		7.017	-7.017	-100,00%
BA2490	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro			0	0,00%

Tab. 69 - Costi del personale - ruolo amministrativo

CP01 - Costi del personale

CP01 - SI	I costi del personale hanno registrato un incremento rispetto all'esercizio precedente.
------------------	---

	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010	IMPORTO FONDO AL 01/01/2021 ANNO 2021	PERSONALE PRESENTE AL 01/01/2021	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2021	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2021	PERSONALE PRESENTE AL 31/12/2021	IMPORTO FONDO AL 31/12/2021	VARIAZIONE FONDO ANNO 2021 VS FONDO ANNO 2010	VARIAZIONE FONDO ANNO 2021 VS FONDO INZIALE ANNO 2021
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
MEDICI E VETERINARI*			653	82	42	693			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	7.006.873	8.855.536					8.855.536	1.848.663	-
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	1.745.099	2.688.479					2.998.961	1.253.862	310.482
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	3.162.163	2.474.094					2.474.094	- 688.069	-
DIRIGENTI NON MEDICI SPTA*, ***			22	1	1	22			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	529.128	332.121					332.121	- 197.007	-
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	49.704	-							-
- Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	386.957	102.257					102.257	- 334.404	-
PERSONALE NON DIRIGENTE**			3.554	360	279	3.635			
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	9.900.056	20.679.465					20.679.465	608.260	-
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	6.808.495								
-Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	3.362.654								
TOTALE	32.951.129	35.131.951	4.229	443	322	4.350	35.442.433	2.491.304	310.482

* 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 prestazione individuale) nel 2021 è inserito in corrispondenza della riga dedicata al "Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale"; 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.

Tab. 70 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale

Oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/2021	Valore CE al 31/12/2020	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	8.763.613	8.138.510	625.103	7,68%
BA2520	Perdite su crediti	0	0	0	0,00%
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	470.290	468.538	1.752	0,37%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	357.585	308.752	48.833	15,82%
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	197.910	89.024	108.886	122,31%
X	TOTALE	9.789.398	9.004.824	784.574	8,71%

Tab. 71 – 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	



Accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/21	Valore CE al 31/12/20	Variazioni importo	Variazioni %
x	Accantonamenti per rischi:	1.450.375	8.258.184	-6.807.809	-82,44%
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali		389.030	-389.030	-100,00%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente		5.000	-5.000	-100,00%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato		0	0	0,00%
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.108.123	3.364.154	-2.256.031	-67,06%
BA2741	Accantonamenti per franchigia assicurativa	262.252		262.252	100,00%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi		4.500.000	-4.500.000	-100,00%
BA2751	Altri accantonamenti per interessi di mora	80.000		80.000	100,00%
BA2760	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)			0	0,00%
x	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:	1.083.721	791.194	292.527	36,97%
BA2771	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato			0	0,00%
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato			0	0,00%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	102.769	360.964	-258.195	-71,53%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	921.352	336.193	585.159	174,05%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati			0	0,00%
BA2811	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	59.600	94.037	-34.437	-36,62%
x	Altri accantonamenti:	2.101.006	4.010.234	-1.909.228	-47,61%
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA			0	0,00%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai			0	0,00%
BA2860	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	779.274	248.623	530.651	213,44%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	104.208	50.468	53.740	106,48%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	702.143	26.347	675.796	2564,98%
BA2881	Acc. per trattamento di fine rapporto dipendenti		0	0	0,00%
BA2882	Acc. per trattamenti di quiescenza e simili		0	0	0,00%
BA2883	Acc. per Fondi integrativi pensione		0	0	0,00%
BA2884	Acc. incentivi funzioni tecniche art.113 D.lgs.50/2016	211.319	123.092	88.227	71,68%
BA2890	Altri accantonamenti	304.062	3.561.704	-3.257.642	-91,46%
	<i>Accantonamento al fondo indennità organi istituzionali</i>	55.471	55.472	-1	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo per manutenzioni cicliche</i>		3.200.000	-3.200.000	-100,00%
	<i>Accantonamento al fondo spese legali</i>			0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo incentivazione medici convenzionati</i>			0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo ALPI (L.189/2012)</i>	242.791	165.026	77.765	47,12%
	<i>Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale universitario</i>			0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo per contrattazione integrativa personale universitario</i>			0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo per oneri legati ad eventi sismici</i>			0	0,00%
	<i>Accantonamento fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo</i>		4.238	-4.238	-100,00%
	<i>Accantonamento fondo Comitato Etico</i>			0	0,00%
	<i>Accantonamento fondo per oneri ALP</i>			0	0,00%
	<i>Accantonamenti ad altri fondi per oneri</i>	5.800	136.968	-131.168	-95,77%
x	TOTALE	4.635.102	13.059.612	-8.424.510	-64,51%

Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti



AC01 –Altri accantonamenti

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AC01. La voce “Altri accantonamenti” è stata movimentata? Se sì, a fronte di quali rischi?		SI	Il dettaglio è specificato nella tabella precedente.

Proventi e oneri finanziari

OF01 – Proventi e oneri finanziari

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

Proventi ed oneri finanziari	Consuntivo 2020	Consuntivo 2021
Interessi attivi	3.172,00	361,00
Altri proventi	-	-
Interessi passivi	- 368.306,00	- 443.345,00
Altri oneri	- 64.492,00	- 68.494,00
Totale	-429.626,00	-511.478,00

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		



Proventi e oneri straordinari

PS01 –Plusvalenze/Minusvalenze

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
PS01. Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze?	SI	Minusvalenze per euro 204.510 per fuori uso soprattutto di attrezzature sanitarie non completamente ammortizzate.

PS02 –Sopravvenienze attive

Tipologia	Importo	Anno di riferimento	Soggetto	Evento contabile
Altre sopravvenienze attive verso Aziende Sanitarie della Regione	82.992	2020	Az. Sanitarie Reg.	fatturazioni di consulenze sanitarie e rimborsi
Soprav. attive per personale	16.911	2020	personale dipendente	Recuperi vari
Soprav. Attive vs. terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.136.763	2020 e precedenti	vari clienti	fatturazioni di competenza anni precedenti
Sopravvenienze attive verso terzi	1.204.879			
<i>Ripiano perdite pregresse - DGR 1963/21</i>	58.099	2020	Regione Emilia Romagna	
<i>Assegnazioni a concorrenza dell'equilibrio economico-finanziario per consentire la copertura degli investimenti attraverso la rettifica di contrib. in c/eser.</i>	794.354	2020	Regione Emilia Romagna	
<i>Accordi transattivi intervenuti in sede giudiziale a definizione di poste di danno favorevoli all'Azienda</i>	352.426	2020	vari clienti	
Altre sopravvenienze attive verso terzi	11.040	2020 e precedenti		
Totale	2.452.585			

PS03 –Insussistenze attive

Tipologia	Importo	Anno di riferimento	Soggetto	Evento contabile
Insussistenze attive verso personale dipendente	2.500.721	2015 e precedenti	personale dipendente	Ridefinizione debiti verso il personale dipendente
Insussistenze del passivo verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.679.654	2015 e precedenti	vari fornitori	Storno debiti vetusti per forniture beni e servizi
Insussistenze del passivo verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi	156.907	2015 e precedenti	vari fornitori	Storno debiti vetusti per interessi
Altre insussistenze del passivo	621.392			
<i>Ridefinizione Fondi</i>	100.473	2020 e precedenti		<i>Ridefinizione Fondo Contenzioso del personale</i>
<i>Ridefinizione Fondi</i>	520.919	2020 e precedenti		<i>Ridefinizione Fondo Controversie legali</i>
Totale	4.958.675			



PS04 –Sopravvenienze passive

Tipologia	Importo	Anno di riferimento	Soggetto	Evento contabile
<i>Altre sopravvenienze passive v/terzi</i>	26.440	2020	<i>fornitori vari</i>	<i>sopravvenienze passive per interessi</i>
<i>altre sopravvenienze passive da fornitori di beni e servizi</i>	310.490	2020	<i>fornitori vari</i>	<i>storni e rettifiche</i>
<i>sopravvenienze passive personale dirigenza non medica</i>	8.328	2020	<i>dipendenti</i>	<i>arretrati vari</i>
<i>sopravvenienze passive personale comparto</i>	774	2020	<i>dipendenti</i>	<i>arretrati vari</i>
TOTALE	346.032			

PS05 –Insussistenze passive

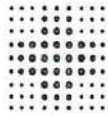
Tipologia	Importo	Anno di riferimento	Soggetto	Evento contabile
Insussistenze passive verso Az. Sanitarie della Regione	428.405			
<i>Insussistenze passive verso Az. Sanitarie della Regione</i>	124.968	2020	<i>Az. Sanitarie Regione</i>	<i>insussistenze per mobilità</i>
<i>Insussistenze passive verso Az. Sanitarie della Regione</i>	303.437	2020	<i>Az. Sanitarie Regione</i>	<i>storni e rettifiche</i>
Insussistenze passive verso terzi	1.459.725			
<i>Insussistenze passive v/terzi relative al personale</i>	486.267	<i>2020 e precedenti</i>	<i>dipendenti</i>	<i>arretrati per libera professione</i>
<i>Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	711.454	<i>2020 e precedenti</i>	<i>fornitori vari</i>	<i>insussistenze varie</i>
<i>Altre insussistenze passive v/terzi</i>	262.004	<i>2020 e precedenti</i>		<i>insussistenze varie</i>
<i>Economia RER da Flcon - Codice CUP E35G14000330001 D.G.R. 1768.2015</i>	4.339	2015	<i>Regione Emilia Romagna</i>	<i>storni e rettifiche</i>
<i>Economia RER da Flcon - NP/2022/224283 dgr 1293/14</i>	10.000	2014	<i>Regione Emilia Romagna</i>	<i>storni e rettifiche</i>
<i>Storno contributo per mancata realizzazione progetto - prot. 45652 del 8/11/21</i>	40.000	2017	<i>Fondazione Cariparma</i>	<i>storni e rettifiche</i>
<i>1000003 #10 (Storno credito Contrib.L. 178/20 Condizioni di lavoro personale SSN Covid - DGR 1032/21 come da indicazioni regionali)</i>	195.152	2020	<i>Regione Emilia Romagna</i>	<i>storni e rettifiche</i>
<i>INSUSSITENZA STP anno 2020 - v. FLCON 2021</i>	12.513	2020	<i>Regione Emilia Romagna</i>	<i>storni e rettifiche</i>
TOTALE	1.888.130			

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	

[SONO ALLEGATI I MODELLI MINISTERIALI CE E SP DELL'ANNO 2021 E DELL'ANNO 2020]





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

Modelli L.A.



ANNO 2021	Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esse	LA2 - Consumi e manutenzioni di esse	LA3 - Costi per acquisti di servizi-Pre	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Ser	LA5 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo prof.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amministr.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, rTotale		
		PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA														
	LA100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie inf.	3.078.632,21	50.321,05	0,00	317.536,93	505.720,00	1.735.610,46	3.445,93	364.495,81	462.395,76	173.967,26	21.175,72	63.871,37	87.264,41	6.786.098,91
	LA110	Vaccinazioni	1.705.941,47	18.734,84	0,00	172.128,72	299.718,24	1.232.382,21	2.530,01	208.211,51	440.811,30	100.199,89	15.947,25	48.701,53	6.406,94	2.716.107,93
	LA120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controlli	2.968.092,74	31.586,21	0,00	145.408,19	505.829,25	503.228,25	919,92	156.284,30	215.585,97	73.771,37	5.628,47	17.163,84	2.319,97	4.069.990,98
	LA180	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti	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
	LA190	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza	14.596,41	45.938,65	0,00	64.582,10	121.831,94	351.055,32	99.943,82	201.865,69	59.023,96	36.588,52	5.833,30	14.687,74	2.403,88	1.015.279,33
	LA200	Salute animale e igiene urbana veterinaria	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
	LE100	Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	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
	LE110	Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, induci	1.389.638,33	164.762,16	0,00	789.158,65	1.570.624,40	5.436.781,37	6.483,55	1.039.657,60	190.266,86	637.807,28	39.842,13	177.103,84	16.418,84	11.458.565,01
	LE120	Sorveglianza epidemiologica	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
	LE111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/	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
	LE112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/amb	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
	LE113	Programmi organizzati svolti 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
	LE120	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie	1.389.638,33	164.762,16	0,00	789.158,65	1.570.624,40	5.436.781,37	6.483,55	1.039.657,60	190.266,86	637.807,28	39.842,13	177.103,84	16.418,84	11.458.565,01
	LE121	Altre attività svolte in ambito extra-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
	LE122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	1.389.638,33	164.762,16	0,00	789.158,65	1.570.624,40	5.436.781,37	6.483,55	1.039.657,60	190.266,86	637.807,28	39.842,13	177.103,84	16.418,84	11.458.565,01
	LE130	Attività medico legali per finalità pubbliche	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
	LE140	Contributo Legge 210/92	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
	LE1999	TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	4.482.886,95	261.221,86	0,00	1.171.277,68	2.200.176,34	7.523.447,15	104.873,30	1.605.951,10	711.686,58	848.363,06	66.851,15	255.662,95	27.549,13	19.259.955,25
		ASSISTENZA DISTRETTUALE														
	ZA100	Assistenza sanitaria di base	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
	ZA110	Medicina generale	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
	ZA111	Medicina generale - attività in convenzione	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
	ZA112	Medicina generale - prestazioni erogate nelle cure domici	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
	ZA113	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture	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
	ZA114	Medicina generale - 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
	ZA115	Medicina generale - 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
	ZA116	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
	ZA117	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
	ZA118	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
	ZA119	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
	ZA120	Pediatria di libera scelta	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
	ZA121	Pediatria di libera scelta - attività in convenzione	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
	ZA122	Pediatria di libera scelta - prestazioni erogate nelle cure d	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
	ZA123	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
	ZA124	Pediatria 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
	ZA125	Pediatria di libera scelta - attività presso Ospedali di Com	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
	ZA130	Altra assistenza sanitaria di base	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
	ZA131	Altra assistenza sanitaria di base - 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
	ZA132	Altra assistenza sanitaria di base - 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
	ZA133	Altra assistenza sanitaria di base - 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
	ZA140	Continuità assistenziale	19.627,17	794,34	0,00	2.853,25	46.257,49	320.210,49	459,91	10.962,96	10.814,13	16.234,10	2.826,23	6.456,66	1.164,68	438.701,41
	ZA150	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
	ZA160	Assistenza sanitaria territoriale	247.069,65	235.934,71	0,00	1.186.839,09	5.968,12	3.824.027,54	5.968,12	474.420,82	140.327,42	346.854,43	107.712,92	115.113,57	6.662.952,67	
	ZA190	Assistenza farmaceutica	13.509.043,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.259.876,56	0,00	14.768.920,12
	ZA110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	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
	ZA120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello terri	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
	ZA121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello terri	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
	ZA122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello terri	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
	ZA123	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello terri	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
	ZA124	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello terri	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
	ZA130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello osp	13.509.043,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.259.876,56	0,00	14.768.920,12
	ZA140	Assistenza integrativa e protesica	440,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	440,29
	ZA150	Assistenza integrativa - Totale	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
	ZA160	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da ma	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
	ZA170	Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una ammal	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
	ZA180	Assistenza integrativa - Dispositivi medici forniti agli az	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
	ZA190	Assistenza protesica	440,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	440,29
	ZA191	Assistenza specialistica ambulatoriale	48.877.837,00	720.368,90	425.769,99	11.451.404,65	8.741.190,09	31.570.502,10	38.558,27	6.528.341,02	1.548.490,84	2.699.771,68	236.951,34	4.088.866,61	97.644,28	117.024.927,37
	ZG110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta i	20.559.879,34	720.368,90	425.769,99	11.451.404,65	8.741.190,09	31.570.502,10	38.558,27	6.528.341,02	1.548.490,84	2.699.771,68	236.951,34	4.088.866,61	97.644,28	117.024.927,37
	ZG111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta i	1.749.158,49	80.371,12	460.361,92	2.479.981,09	3.979,79	578.849,79	113.798,17	578.849,79	173.784,97	18.895,24	604,29	604,29	6.475.858,23	
	ZG112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta i	5.839.983,41	162.448,93	0,00	2.866.603,72	1.542.989,94	7.298,88	311.680,57	1.588.448,49	440.823,23	290.760,34	18.463,29	1		

C) Relazione sulla gestione D. Lgs. n. 118/2011



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

La presente relazione sulla gestione, che correda il bilancio di esercizio 2021 secondo le disposizioni del D. Lgs. n. 118/2011, è stata redatta in conformità a quanto dettato dal Codice Civile e dai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dal D. Lgs. n. 118/2011 stesso.

In particolare, contiene tutte le informazioni minimali richieste dal D. Lgs. n. 118/2011 e fornisce tutti i chiarimenti, anche se non specificamente richiesti da disposizioni di legge, ritenuti necessari a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio.

C.2. Modello organizzativo

Il modello organizzativo dell'Azienda, unitamente all'organigramma, è riportato in allegato alla presente Relazione.

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

C.3.1. Assistenza Ospedaliera

La tabella seguente riassume i posti letti dell'Azienda:

Codice Azienda	Codice struttura	Ordinari	Day Hospital	Day Surgery	TOTALI
902	080902	984	69	14	1.067

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

MODELLO HSP 12

Anno 2021

I dati relativi ai posti letto del presidio a gestione diretta, riflettono la situazione al 31/12/2021 e sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 12 trasmesso al Ministero della Salute. Rispetto al 31/12/2020, si rileva un decremento di 37 posti letto.

Nel biennio 2020-2021 l'andamento dell'attività è tendenzialmente sovrapponibile in termini di giornate di degenza complessive, tuttavia nell'anno 2021 il trend è stato più regolare nel tempo, registrando picchi di crescita inferiori, e questo ha consentito in alcuni reparti di rimodulare la dotazione dei posti letto che nell'anno precedente erano stati attivati per rispondere alle esigenze pandemiche.

C.3.1.A) RENDICONTAZIONE DELLE AZIONI POSTE IN ESSERE PER DARE ATTUAZIONE A QUANTO PREVISTO DALL'ART. 18, COMMA 1, DEL DECRETO LEGGE N. 18 DEL 17.03.2020, CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA LEGGE N. 27 DEL 24.04.2020

Anche nel 2021 il perdurare della pandemia da virus Sars Cov-2 ha duramente messo alla prova l'organizzazione dal punto di vista amministrativo, in quanto da un lato ha comportato il consolidamento di alcuni specifici strumenti e approcci atti a gestire l'emergenza stessa e dall'altro ha visto il parallelo mantenimento dei processi di gestione delle normali pratiche esistenti in pre-pandemia.



La riorganizzazione dei percorsi clinici caratterizzato da un graduale ritorno alla normalità, il mantenimento parallelo di percorsi separati per i pazienti covid e lo sviluppo di nuove attività propedeutiche al controllo della pandemia quali per es. la gestione dell'hub vaccinale, hanno avuto un forte impatto in termini economici e di bilancio, con una modifica ulteriore della gestione caratteristica dell'Azienda in termini di composizione, mix e valore dei vari fattori produttivi che rende i valori 2021 non confrontabili con quelli dell'anno precedente, mentre li rende più simili a quelli dell'anno 2019 seppur con talune peculiarità correlate alla gestione covid.

Nel 2021 la necessità di monitorare la spesa sanitaria è stata ancora più stringente e complessa, in quanto, la pandemia, se in un primo momento ha dato vita a fenomeni improvvisi e ignoti che hanno avuto riflessi importanti a livello economico ma di difficile governo, successivamente ha trasformato la struttura dei costi delle Aziende Sanitarie, modificando la correlazione tra costi e ricavi aziendali e riflettendo una situazione che va consolidandosi e che rispecchia fenomeni organizzativi del tutto nuovi e, almeno nel medio periodo ed in parte, strutturali.

Già nel 2020 attraverso l'art. 18 del Decreto Legge 17 marzo 2020 n. 18 recante "Le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano e gli enti dei rispettivi servizi sanitari regionali provvedono, sulla contabilità dell'anno 2020, all'apertura di un centro di costo dedicato contrassegnato dal codice univoco "COV 20", a livello Ministeriale è stato deciso di avere una contabilità separata per l'emergenza Covid-19 ed è stato chiesto alle Regioni l'apertura di un centro di costo dedicato all'emergenza (codice univo COV) per poterne distinguere i ricavi e i costi come previsto

Tale direttiva, valida anche per il 2021, è stata declinata a livello regionale nell'ambito della tenuta della contabilità analitica, con opportune implementazioni.

La Regione ha individuato tre sub-livelli, in base al modello ministeriale LA, con l'intento di conoscere natura e destinazione di ricavi e costi legati all'emergenza.

Per rispondere alle esigenze regionali e, allo stesso tempo, permettere il governo delle dinamiche economico- organizzative in atto, in continuità con il 2020 nel 2021 in azienda sono stati creati ex novo diversi centri di costo COV20 e parallelamente convertiti molteplici centri di costo (cdc) ordinari in cdc COV2, afferenti ai tre livelli regionali di cui sopra, in relazione alle esigenze delle diverse fasi pandemiche. Tali centri di costo sono stati aperti, ed eventualmente chiusi, con tempistiche differenti a seconda dell'attività praticata in essi e al coinvolgimento nella risposta Covid. Sono stati aperti anche centri di costo cosiddetti "misti" (es. cdc "contumaciali") in cui si è svolta attività sia Covid che non Covid.

Oltre alla contabilità analitica sono stati utilizzati altri strumenti tecnico contabili quali l'apertura di apposite commesse e la contabilità di magazzino.

In particolare, l'apertura di specifiche commesse per i costi Covid e i ricavi Covid ha permesso di tracciare e rendicontare le donazioni correlate al covid ricevute nonché i costi coperti da appositi finanziamenti Emergenziali.

Gli strumenti tecnico contabili di cui sopra hanno permesso di rispondere sistematicamente alle esigenze conoscitive periodiche avanzate a livello Regionale e Ministeriale (con nota prot. 20809 del 15 ottobre scorso, il Ministero della Salute ha richiesto una più puntuale e dettagliata descrizione degli utilizzi delle risorse assegnate dai singoli decreti legge per l'emergenza Covid nell'anno 2021, al fine di valutare la coerenza tra le prestazioni assistenziali erogate, le rilevazioni degli accadimenti contabili legati alla gestione dell'emergenza COVID nell'anno 2021, e i valori che confluiscono nei modelli economici di cui al decreto ministeriale del 24 maggio 2019).

Al fine di rafforzare l'azione di presidio della gestione efficiente ed efficace delle risorse aziendali, ad inizio novembre 2021 sono stati formalizzati dei gruppi di lavoro composti dai gestori dei servizi trasversali di Budget, dal Servizio Interaziendale Economico Finanziario, dal Servizio Programmazione e Controllo di Gestione, dalla Direzione Sanitaria e dalla Direzione Amministrativa, coordinati dal servizio Programmazione e Controllo di Gestione, che si sono riuniti periodicamente e sistematicamente.

I gruppi di lavoro sono stati pensati al fine di aggregare i fattori produttivi per ambiti omogenei di natura, e sono i seguenti:



- Gruppo di lavoro risorse umane;
- Gruppo di lavoro investimenti;
- Gruppo di lavoro consumi;
- Gruppo di lavoro servizi;
- Gruppo di lavoro attività aziendali e modelli di finanziamento
- Gruppo di Lavoro Piano Strategico operativo 2022 con la Direzione Sanitaria

Agli incontri dei singoli gruppi si sono affiancati incontri plenari per garantire la visione trasversale di sistema e dei fenomeni organizzativi che coinvolgono l'intera Azienda o comunque più aree aziendali.

I vari incontri sono stati svolti nell'ottica di rafforzare il dialogo e lo scambio di informazioni costante tra gli attori coinvolti al fine di tenere costantemente monitorata la dinamica economica nel corso di tutto l'anno, creando una metodologia agile di lavoro da poter utilizzare anche negli anni a venire che si basa sull'individuazione di strumenti di lavoro finalizzati all'analisi multidisciplinare dei singoli gruppi di fattori produttivi, utile ad intercettare e qualificare i varie fenomeni in tempo utile.

La pandemia infatti, se in un primo momento ha dato vita a fenomeni improvvisi e ignoti che hanno avuto riflessi importanti a livello economico ma di difficile governo, successivamente ha trasformato la struttura dei costi delle Aziende Sanitarie, variando il mix tra fattori produttivi e modificando la correlazione tra costi e ricavi aziendali, riflettendo una situazione che va consolidandosi e che rispecchia fenomeni organizzativi del tutto nuovi e, almeno nel medio periodo ed in parte, strutturali.

Tali incontri hanno permesso di individuare con maggiore puntualità le aree critiche su cui attuare azioni di miglioramento nel 2022 (sia in termini di efficientamento che di produttività); individuando gli ambiti di azione di ottimizzazione del rapporto costo -ricavi al fine di comprenderne meglio le dinamiche sottostanti gli incrementi o le diminuzioni di costi e produttività, e le eventuali correlazione tra i due fenomeni.

La base di partenza scelta in un primo momento sulla quale poggiare le prime riflessioni è l'anno 2019 (ultimo anno pre COVID), che è stato oggetto di approfondimenti a livello organizzativo ed economico al fine di creare un parallelismo con l'anno 2021 e capire cosa è cambiato (cosa in maniera "strutturale" e cosa "transitoriamente") a livello di fenomeni organizzativi e nella struttura dei costi e ricavi.

Nello specifico, il Gruppo di lavoro risorse umane è stato creato con l'obiettivo di studiare tutti i fenomeni e i relativi impatti economici riguardanti il personale dipendente e atipico, nonché interinale, nell'ottica di promuovere un sempre più rafforzato processo di governo dei costi e degli impatti in termini di produzione e valore quali-quantitativa di risposta alle esigenze del contesto di riferimento.

Il Gruppo di lavoro investimenti è stato creato con l'obiettivo di elaborare tutte le informazioni riguardanti i progetti di investimento in corso di sviluppo e quelli di futura implementazione, con particolare riferimento alle attività a maggiore impatto tecnologico e a maggior impatto tecnico-organizzativo, con l'ottica di studiare le ricadute economiche conseguenti alle diverse scelte possibili in base ai diversi scenari pandemici che si vanno prospettando, e presidiare sempre più la tempestività delle fasi attuative.

Il Gruppo di lavoro consumi è stato creato con l'obiettivo di studiare le dinamiche che in questi anni hanno riguardato i consumi di beni sanitari e non sanitari e l'utilizzo dei dispositivi medici, al fine di individuare i fenomeni aventi maggior impatto sulle variabili economiche che riguardino l'implementazione e il rafforzamento di alcune linee di attività (es. Chirurgia Robotica) oppure le diverse esigenze terapeutiche e assistenziali connesse direttamente o indirettamente alla pandemia, nonché il costante presidio degli ambiti di ottimizzazione.

Il Gruppo di lavoro servizi è stato creato con l'obiettivo di raccogliere tutte le informazioni riguardanti i servizi sanitari (assistenza specialistica ambulatoriale, assistenza specialistica ospedaliera, trasporto sanitario, attività libero professionale, consulenze da altre aziende sanitarie della Regione, altri servizi) e i servizi non sanitari (riscaldamento, formazione, pulizia, lavanolo, mensa, trasporto, rifiuti, vigilanza, servizi informatici, servizi postali, libri e giornali, assicurazioni, pubblicità, utenze) e studiare gli impatti economici derivanti dalla riorganizzazione tempestiva dei servizi già esistenti al variare delle esigenze pandemiche



nonché dalla nascita di nuovi servizi strettamente connessi alla pandemia (es. servizio di Check - Point ai vari punti di ingresso dell'ospedale) e valutare le possibili azioni di ottimizzazione/ristrutturazione dei costi possibili.

Tra queste si annovera che a seguito della pandemia da COVID19, a partire da febbraio 2020 si è reso necessario l'utilizzo di contenitori per il trasporto di materiale biologico COVID19; quindi, si era proceduto con l'acquisto tramite il Magazzino Economale.

L'utilizzo di questi contenitori monouso con l'aumento della pandemia, è diventato spropositato, per cui si è ravvisata l'opportunità di definire una procedura per il riutilizzo dei suddetti contenitori.

In collaborazione con il UOC Igiene Ospedaliera e Medicina preventiva è stata condivisa una procedura che ha reso possibile recuperare un numero notevole di contenitori, rendendo altresì l'Azienda autonoma nell'approvvigionamento.

La procedura per la sanificazione dei contenitori si configura come un processo virtuoso che ha avuto esiti altamente apprezzabili in termini economici, risolvendo non solo la criticità riferita al reperimento dei contenitori, ma anche quella connessa allo stoccaggio degli stessi.

Dal riutilizzo dei contenitori, inoltre, è derivato un indubbio vantaggio in termini di sostenibilità; risparmiando sulla produzione dei rifiuti (cartone, plastica, polistirolo) e sul conseguente smaltimento.

Il Gruppo di lavoro attività aziendali e modelli di finanziamento è stato creato con l'obiettivo di raccogliere studiare le dinamiche dell'attività aziendale e dei modelli organizzativi innovativi implementati (es. UMM, URGE, CCEC), in correlazione alle mutate esigenze clinico assistenziali e collegate ricadute in termini di valore prodotto e di dinamica di finanziamento.

Il Gruppo di Lavoro Piano Strategico operativo 2022 con la Direzione Sanitaria, iniziato nella seconda parte dell'anno 2021, ha come scopo di effettuare la descrizione dell'offerta dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma attuale e "prospettica" sulla base della strategia e delle progettualità attivate, dettagliando linee di attività HUB/Eccellenze e offerta "ordinaria/territoriale"; partendo dall'analisi dell'offerta attuale e delle linee di sviluppo individuate anche in base alla lezioni apprese nel corso dell'emergenza pandemica.

C.3.1.B) INVESTIMENTI EFFETTUATI E FONTI DI FINANZIAMENTO

Nel corso dell'anno 2021, gli investimenti realizzati possono essere diversificati in relazione alle risorse economiche utilizzate.

E' quindi possibile distinguere:

Interventi finanziati mediante Contributi in conto capitale

- Contributi di cui all'Accordo di Programma Integrativo per il Settore degli Investimenti Sanitari - Programma Investimenti ex art. 20 Legge 67/88 - IV fase 2° stralcio, che assegna all'Azienda finanziamenti per un totale di 3,804 mil., sono compresi:
 - Adeguamento prevenzione incendi di diversi padiglioni - Intervento PI.1: nel corso del 2021 l'intervento, finanziato per 2,048 mil., ha concluso le procedure di affidamento dei lavori, ma l'emergenza sanitaria dovuta all'epidemia dal SARS-COV2 ne ha impedito il concreto avvio. L'intervento, infatti, prevede estese lavorazioni sugli impianti elettrici e antincendio di diversi padiglioni, la cui realizzazione implica notevoli interferenze con le attività sanitarie, incompatibili con la gestione dell'emergenza stessa. Il concreto avvio dei lavori è quindi avvenuto nei primi mesi del 2021 ma la prosecuzione degli interventi è purtroppo rallentata dalla necessità di garantire la continuità delle attività sanitarie;
 - Ammodernamento tecnologico apparecchiature sanitarie ed informatiche - Intervento AP9: l'investimento, finanziato per 1,389 mil., è ultimato ed in corso di rendicontazione alla Regione Emilia Romagna;



- contribuito in conto capitale da finanziare con risorse statali e regionali, approvato dall'Assemblea Legislativa della Regione Emilia-Romagna (D.G.R. n. 305 del 7 marzo 2016) all'interno del "Programma straordinario di investimenti in sanità ex art. 20 Legge 67/88 - Addendum". Il finanziamento, pari a 5 mil. di euro (4,75 mil. da risorse statali e 0,25 mil. risorse regionali), è destinato alla realizzazione del nuovo Polo Oncologico Integrato (intervento n. APb 03): il costo complessivo dell'opera è stato fissato dal Piano Investimenti 2020-2022 in Euro 14.200.000,00, di cui Euro 6.200.000 finanziati tramite mutuo ed Euro 3.000.000 tramite contributo della Fondazione Cariparma. Nell'ottobre del 2020 sono state completate le procedure ad evidenza pubblica per l'affidamento dell'opera ed i lavori hanno avuto inizio il 25 gennaio 2021. Compatibilmente con le difficoltà determinate dalla necessità di rispettare le norme sul distanziamento sociale e dalla difficoltà di reperimento di alcuni materiali da costruzione, verificatasi nell'autunno, sono proseguiti secondo il cronoprogramma contrattuale e la loro ultimazione è prevista per il 13 ottobre 2023;
- contribuito in conto capitale per l'efficientamento energetico del Padiglione Cattani. Il contributo è stato concesso nell'ambito del POR-FESR Emilia Romagna 2014-2020 - Asse 4 - Interventi di riqualificazione energetica degli edifici pubblici delle aziende sanitarie regionali ed è destinato sia alla sostituzione di tutti i serramenti esterni del Padiglione al fine di ridurre drasticamente la trasmittanza termica ed i conseguenti consumi energetici, sia all'efficientamento dell'impianto di riscaldamento tramite l'installazione di valvole termostatiche su tutti i corpi scaldanti. L'importo complessivo dell'intervento, in corso di realizzazione, ammonta ad Euro 950.000, di cui Euro 380.000 finanziati con contributo della Comunità Europea, Euro 190.000 finanziati dalla Regione Emilia Romagna ed Euro 380.000 finanziati con mutuo;
- Piano di Riorganizzazione della Rete Ospedaliera ex DL 34/2020: per fronteggiare l'emergenza sanitaria determinata dall'epidemia da SARS-COV2, il D.L. 19/05/2020, n°34 ha affidato alle Regioni il compito di adottare piani di riorganizzazione per rafforzare strutturalmente il SSN in ambito ospedaliero, prevedendo l'incremento strutturale delle attività di ricovero in terapia intensiva e semintensiva e in aree di assistenza ad alta intensità di cura, la disponibilità di aree idonee all'installazione di strutture movimentabili di terapia intensiva, l'allestimento di percorsi ed aree separate per pazienti potenzialmente COVID o contagiosi in attesa di diagnosi nelle strutture di Pronto Soccorso ed infine l'implementazione di mezzi trasporto secondari. Con il medesimo Decreto Legge, sono state garantite le risorse economiche per la realizzazione degli investimenti in parola. Relativamente a quest'Azienda, gli interventi compresi nel Piano Regionale di Riorganizzazione della rete ospedaliera sono così riassumibili:
 - Intervento n°14TI - Realizzazione di 14 ppil TI Ala sud Ospedale Maggiore di Parma - Importo Euro 3.000.000 finanziati per Euro 1.460.696 con fondi ex D.L. 34/20 e per Euro 1.539.304 con donazioni vincolate all'emergenza sanitaria COVID19 ricevute sia dall'Azienda, sia dalla Regione Emilia Romagna. L'opera è stata interamente realizzata nel corso del 2020 al fine di rendere disponibili 14 posti letto aggiuntivi di terapia intensiva per pazienti COVID. La sua collocazione al 4° Piano dell'Ala Sud, originariamente destinato a sede dell'UO di Endoscopia Digestiva, è stata dettata dalla necessità di realizzare l'intervento nel più breve tempo possibile. Gli ambienti, infatti, si presentavano al grezzo e potevano essere rapidamente allestiti a terapie intensive senza necessità di preventive demolizioni. Al termine dell'emergenza, i 14 posti di terapia intensiva verranno trasferiti nella sede definitiva, prevista nell'ex Osservazione Breve Intensiva del Padiglione Centrale;
 - Intervento 15TI - Riqualificazione funzionale dell'U.O. 1° Anestesia e Rianimazione Pad. Ala Est per la realizzazione di 9 ppil di terapia intensiva - Importo Euro 2.401.676,04 finanziati per Euro 2.101.676,04 con fondi ex DL 34/20 e per Euro 300.000 con Fondo Sanitario Regionale: l'intervento è in corso di realizzazione e la sua ultimazione è prevista, in relazione all'andamento della curva pandemica, nei primi mesi del 2022;
 - Intervento 13TSI - Riqualificazione funzionale Padiglione Ala Sud per la realizzazione di 16 ppil di terapia semintensiva - Importo Euro 2.881.854,24 finanziati per Euro 2.581.854,24 con fondi ex DL 34/20 e per Euro 300.000 con Fondo Sanitario Regionale: la progettazione dell'intervento è ultimata e la sua concreta realizzazione è prevista, in relazione all'andamento della curva pandemica, a partire dal 2022. E' infatti necessario

attendere l'ultimazione dell'intervento di cui al paragrafo precedente al fine di trasferire in tali ambienti i pazienti attualmente ricoverati nei locali oggetto di ristrutturazione;

- Intervento 11TSI - Riqualificazione spazi Padiglione Centrale per la realizzazione di 12 ppil di terapia semintensiva - Importo Euro 2.108.855,52 finanziati per Euro 1.808.855,52 con fondi ex DL 34/20 e per Euro 300.000 con Fondo Sanitario Regionale: l'intervento è in corso di realizzazione e la sua ultimazione è prevista, in relazione all'andamento della curva pandemica, per il mese di maggio del 2022;
- Intervento 12TSI - Riqualificazione spazi Padiglione Torre Medicine per la realizzazione di 4 ppil di terapia semintensiva - Importo Euro 362.695,00 interamente finanziati con fondi ex DL 34/20: la progettazione dell'intervento è ultimata e la sua concreta realizzazione è prevista, in relazione all'andamento della curva pandemica e della disponibilità dei locali che ospitano l'UO Malattie Infettive, a partire dal 2022;
- Intervento 19PS - Pronto Soccorso Generale - Ristrutturazione per separazione percorsi COVID - Importo Euro 2.660.000,00 finanziati per Euro 2.360.000,00 con fondi ex DL 34/20 e per Euro 300.000 con Fondo Sanitario Regionale: la progettazione dell'intervento è ultimata e la sua concreta realizzazione è prevista, in relazione all'andamento della curva pandemica, a partire dal 2022;
- Intervento 18PS - Pronto Soccorso Ortopedico - Ristrutturazione per separazione percorsi COVID - Importo Euro 1.428.300,00 interamente finanziati con fondi ex DL 34/20: l'intervento è in corso di realizzazione e la sua ultimazione è prevista, in relazione all'andamento della curva pandemica, per il mese di luglio 2022;
- Intervento 16PS - Pronto Soccorso Ostetrico Ginecologico - Ristrutturazione per separazione percorsi COVID - Importo Euro 1.152.900,00 interamente finanziati con fondi ex DL 34/20: è in corso una revisione progettuale in quanto il PS COVID troverà collocazione nei locali attualmente occupati dal Servizio di Procreazione Medicalmente Assistita e la sua concreta realizzazione potrà essere avviata solo dopo il trasferimento della PMA nella nuova sede di Vaio;
- Intervento 17PS - Pronto Soccorso Pediatrico - Realizzazione aree di pre-triage COVID - Importo Euro 140.300,00 interamente finanziati con fondi ex DL 34/20: l'intervento è in corso di realizzazione e la sua ultimazione è prevista, in relazione all'andamento della curva pandemica, entro l'estate del 2022;
- Realizzazione sul territorio della regione Emilia-Romagna del Servizio Numero Unico di Emergenza Europeo 112: l'intervento prevede la costruzione di un nuovo edificio da destinare a sede del servizio in parola, da realizzarsi su area di proprietà del Comune di Parma (Ex Macello di Strada Mercati). L'importo complessivo è pari ad Euro 2.090.000,00 interamente finanziati da risorse regionali. L'opera è in fase di progettazione e la sua concreta realizzazione è prevista a partire dal 2022;

Interventi finanziati mediante mutuo

I residui del mutuo stipulato nel corso del 2017 e destinato alla realizzazione di investimenti sugli immobili sono stati utilizzati per la realizzazione di:

- Lavori di ristrutturazione ed ampliamento della U.O. di Cardiologia Interventistica - emodinamica, relativamente ai quali, nel corso del 2021, sono state sostenute spese per Euro 198.068,46;
- Acquisizione di tecnologie biomediche necessarie alla sostituzione di apparecchiature obsolete o fuori uso per una spesa complessiva di Euro 632.455,19;
- Acquisizione di arredi ed attrezzature non sanitarie necessarie alla sostituzione di elementi obsoleti o fuori uso per una spesa complessiva di Euro 45.568,06;

Interventi finanziati mediante contributo di sostegno al Piano Investimenti (DGR 1779/2020)

Tramite tale strumento sono stati finanziati i seguenti interventi:

- Acquisizione software per Euro 108.052,84;
- Acquisizione di tecnologie biomediche necessarie alla sostituzione di apparecchiature obsolete o fuori uso per una spesa complessiva di Euro 228.433,29;
- Acquisizione di arredi ed attrezzature non sanitarie necessarie alla sostituzione di elementi obsoleti o fuori uso per una spesa complessiva di Euro 91.766,57;



- Acquisizione di autoveicoli necessari alle attività logistiche e sanitarie per una spesa complessiva di Euro 49.420,35.

Nella tabella seguente sono dettagliati gli investimenti effettuati nel corso dell'esercizio collegati alle rispettive fonti di finanziamento. Le fonti di finanziamento riportano l'indicazione delle somme, per specifica tipologia di contributo, utilizzate a copertura degli investimenti realizzati nell'esercizio 2020.



	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio - FSR finalizzati	Finanziamenti in Conto Capitale			Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio - FSR indistinti progetti e funzioni	Finanziamenti per investimenti da rettifica altri contributi in conto esercizio	Donazioni e contributi da altri soggetti			Mutui	Trasferimenti da Struttura Commissariale e Protezione Civile di beni	Totale
		Finanziamenti da Stato per investimenti - ex. art. 20 legge 67/88	Finanziamenti da Commissario Straordinario DL 34/2020 art.2 comma 11	Finanziamenti da Regione per investimenti			Finanziamenti per investimenti art. 113 D.Lgs. 50/2016	Donazioni vincolate a investimenti	Donazioni vincolate di beni			
AAA160 - Migliorie su beni di terzi	-	-	-	-	-	1.854,83	-	-	-	-	-	1.854,83
AAA070 - Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere di ingegno	20.580,99	-	-	211.899,24	169.888,17	326.778,25	-	171.928,47	16.432,03	-	-	917.507,15
AAA350 - Fabbricati strumentali (indisponibili)	-	-	1.151.624,38	470.973,02	74.949,66	-	-	1.326.245,24	-	200.081,47	-	3.223.873,77
AAA380 - Impianti e macchinari	-	-	266.284,45	62.175,19	31.895,70	66.165,74	-	210.711,63	-	-	-	637.232,71
AAA410 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	-	-	1.550.767,14	409.530,36	368.883,04	209.295,89	-	3.539.897,61	563.477,90	632.455,19	1.411.329,05	8.685.636,18
AAA440 - Mobili e arredi	-	-	11.696,87	85.967,46	3.512,09	30.936,76	414,80	238.629,72	7.127,73	43.452,41	-	421.737,84
AAA500 - Oggetti d'arte	-	-	-	-	-	-	-	-	14.700,00	-	-	14.700,00
AAA470 - Automezzi	-	-	-	49.420,35	-	-	-	9.378,40	-	439,20	-	59.237,95
AAA510 - Altre immobilizzazioni materiali	-	-	88.371,57	11.442,41	145.224,34	272.086,83	1.900,76	51.062,02	36.754,18	2.115,65	-	608.957,76
AAA540 - Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	-	2.831.898,07	43.208,87	-	-	-	-	-	-	-	-	2.875.106,94
TOTALE	20.580,99	2.831.898,07	3.111.953,28	1.301.408,03	794.353,00	907.118,30	2.315,56	5.547.853,09	638.491,84	878.543,92	1.411.329,05	17.445.845,13
Totale complessivo	20.580,99	7.245.259,38			794.353,00	907.118,30		6.188.660,49		878.543,92	1.411.329,05	17.445.845,13

RENDICONTAZIONE INVESTIMENTI PROGRAMMATI E REALIZZATI (Allegato 5 nota 448793 del 9 maggio 2022)

Interventi di edilizia sanitaria conclusi nel 2021

Azienda	Programma	ex art 20 Legge n. 67/88	Delibera	Anno assegnazione finanziamenti	Num Intervento	Titolo	Data fine lavori	Tipo intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Ente	Finanziamento altri	Costo complessivo
03 AOsp Parma	Piano regionale riorganizzazione rete ospedaliera		Decreto Presidente n. 236/2020	2020	TI-EMR_Parma_268	11-Riqualificazione spazi Padiglione Centrale (ex Barbieri) Ospedale Maggiore di Parma. 12 ppil TSI	20/12/2021	Ristrutturazione	1.808.855,52	300.000,00	-	-	2.108.855,52
TOTALE									1.808.855,52	6.434.553,29	12.931.771,26	-	2.108.855,52

Interventi di edilizia sanitaria con 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 Ente	Finanziamento altri	Costo complessivo	Liquidato Finanziamento Stato	Liquidato Finanziamento Regione	Residuo da liquidare Stato	Residuo da liquidare Regione	Criticità / Revoca (per finanziamenti assegnati prima del 2016)
03 AOsp Parma	Piano regionale riorganizzazione rete ospedaliera		Decreto Presidente n. 236/2020	2020	Lavori in corso	TI-EMR_Parma_267	13-Riqualificazione funzionale Padiglione Ala Sud Ospedale Maggiore di Parma. 16 ppil TSI		28/02/2022	Ristrutturazione	1.330.700,00	-	-	-	1.330.700,00	-	-	1.330.700,00	-	
03 AOsp Parma	Piano regionale riorganizzazione rete ospedaliera		Decreto Presidente n. 236/2020	2020	Lavori in corso	TI-EMR_Parma_267	13-Riqualificazione funzionale Padiglione Ala Sud Ospedale Maggiore di Parma. 16 ppil TSI		16/10/2022	Ristrutturazione	2.581.854,24	300.000,00	-	-	2.881.854,24	-	-	2.581.854,24	300.000,00	
03 AOsp Parma	Piano regionale riorganizzazione rete ospedaliera		Decreto Presidente n. 236/2020	2020	Lavori in corso	PS-EMR_Parma_309	18- PS COVID Padiglione Ortopedia Ospedale Maggiore di Parma		31/07/2022	Ristrutturazione	1.330.700,00	-	-	-	1.330.700,00	-	-	1.330.700,00	-	
03 AOsp Parma	Piano regionale riorganizzazione rete ospedaliera		Decreto Presidente n. 236/2020	2020	Lavori in corso	PS-EMR_Parma_310	17-PS pediatrico Ospedale Maggiore di Parma realizzazione aree di pre-triage		30/04/2022	Ristrutturazione	140.300,00	-	-	-	140.300,00	-	-	140.300,00	-	
03 AOsp Parma	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 03	Realizzazione nuovo Day-Hospital Oncematologico e Centro Prelievi		13/10/2023	Nuova Costruzione	4.750.000,00	250.000,00	6.200.000,00	3.000.000,00	14.200.000,00	-	250.000,00	4.750.000,00	-	
03 AOsp Parma	Prevenzione incendi		DAL 73 del 25/05/16 Programma prevenzione incendi	2016	Affidato non iniziato	P.1.1	Interventi per adeguamento alla normativa antincendio Padiglioni Farmacia, Direzione Maternità, Centro del Cuore, Cattani, Centrale corpo A, B, e CD, Torre Medicina, Barbieri, Pediatria (D.M. 18/3/2015)		31/08/2023	Adeguamento normativo Manutenzione	1.945.600,00	102.400,00	1.394.000,00	-	3.442.000,00	-	102.400,00	1.945.600,00	-	
03 AOsp Parma	NUE - Numero Unico Emergenze Europeo 112		DGR 2443/19 Numero Unico Emergenze Europeo 112	2019	In aggiudicazione	NUE 2	Nuova Centrale Emergenze 112 via del Taglio Parma - AOU Parma		31/12/2022	Riattamento, Acquisizione di attrezzature	-	2.090.000,00	632.000,00	-	2.722.000,00	-	-	-	2.090.000,00	
03 AOsp Parma	POR FESR 2014/2020		D.G.R. 355/2020 PORFESR	2020	Lavori in corso	02	Padiglione Cattani - riqualificazione energetica con sostituzione di serramenti esterni, installazione di valvole termostatiche e installazione pompe ad inverter		30/06/2022	Riqualificazione energetica	-	190.000,00	-	-	190.000,00	-	-	-	190.000,00	
18 Azienda Usi Romagna	POR FESR 2014/2020		D.G.R. 355/2020 PORFESR	2020	Lavori in corso	08	Riqualificazione energetica del P.O. di Rimini		30/09/2022	Riqualificazione energetica	-	630.000,00	-	-	630.000,00	-	-	-	630.000,00	
18 Azienda Usi Romagna	POR FESR 2014/2020		D.G.R. 355/2020 PORFESR	2020	Lavori in corso	09	Riqualificazione energetica del P.O. di Catibica		30/09/2022	Riqualificazione energetica	-	160.000,00	-	-	160.000,00	-	-	-	160.000,00	
											12.079.154,24	3.722.400,00	8.226.000,00	3.000.000,00	27.027.554,24	-	352.400,00	12.079.154,24	3.370.000,00	

r_emiro.Giunta - Prot. 08/06/2022.0534284.E



Accordo di Programma V fase I stralcio (data sottoscrizione 29 luglio 2021)
Interventi

Azienda	Int	Titolo intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Ente	Costo complessivo	Data arrivo decreto ammissione MdS
AOU PR	APC 11	Rinnovo, potenziamento ed innovazione tecnologie biomediche	4.750.000,00	250.000,00	-	5.000.000,00	
AOU PR	APC 12	Ammodernamento tecnologie informatiche AOU di Parma	760.000,00	40.000,00	-	800.000,00	
AOU PR	TI-EMR_Parma_269	12-Riqualificazione spazi Padiglione Torre medicine Ospedale Maggiore di Parma. 4 ppll TSI	362.695,00	-	-	362.695,00	
AOU PR	PS-EMR_Parma_308	19-Riqualificazione PS generale per separazione percorsi COVID, Ospedale Maggiore di Parma	2.360.000,00	300.000,00	-	2.660.000,00	
AOU PR	PS-EMR_Parma_311	16-PS ostetrico/ginecologico COVID Padiglione Maternità Ospedale Maggiore di Parma	1.152.900,00	-	-	1.152.900,00	
TOTALE			9.385.595,00	590.000,00	-	9.975.595,00	



Interventi previsti nel Piano investimenti da realizzarsi con fondi esclusivamente aziendali

Azienda	Int	Titolo intervento	Finanziamento Ente	Finanziamento altro	Importo complessivo €	Note
03 AOsp Pa 2014/23		Completamento 4° piano Ala Sud destinato all'U.O. di Endoscopia Digestiva	2.013,01	85.954,58	87.967,59	
03 AOsp Pa 2017/27		Opere di ampliamento della Terapia Intensiva Pediatrica e di riqualificazione parziale di alcune aree del blocco operatorio		654.842,61	654.842,61	
03 AOsp Pa 2020/06		Ristrutturazione ed ampliamento della U.O. di Cardiologia Interventistica - emodinamica (compreso Progettazione)	201.606,46		201.606,46	
03 AOsp Pa 2017/34		Completamento area al grezzo NOB - Nuovo Ospedale del Bambino - Realizzazione Terapia Intensiva pediatrica		106.220,21	106.220,21	
03 AOsp Pa 2017/40		Completamento area al grezzo NOB - Nuovo Ospedale del Bambino - Terapia Intensiva Neonatale		127.219,47	127.219,47	
03 AOsp Pa 2021/01		Sostituzioni urgenti non programmabili	424.270,34	29.704,43	453.974,77	
03 AOsp Pa 2017/33a		Sistemi di anestesia/ventilatori polmonari 1° tranche			-	
03 AOsp Pa 2019/41a		Sostituzione tavoli operatori ortopedia	21.960,00		21.960,00	
03 AOsp Pa 2019/14b		Terzo acceleratore lineare	242.412,78	2.431.902,69	2.674.315,47	
03 AOsp Pa 2016/04		Gestione Informatizzata delle risorse umane - GRU	14.721,92	3.499,66	18.221,58	
03 AOsp Pa 2017/11		Applicativo gestione contabile GAAC	5.859,07	2.680,74	8.539,81	
03 AOsp Pa 2017/09b		Sostituzione ciclica infrastruttura di networking ed elaborazione (quota correlata COVID19)		56.461,83	56.461,83	
03 AOsp Pa 2017/37		Completamento area al grezzo NOB - Nuovo Ospedale del Bambino - Terapia Intensiva Neonatale			-	
03 AOsp Pa 2017/22b		Infrastruttura ICT (hardware e software di base) correlata ai lavori in corso (quota obbligatoria per attivazione interventi del SAT)			-	
03 AOsp Pa 2021/05		Lavori installazione TAC NOB		126.156,88	126.156,88	
03 AOsp Pa 2021/07		Acquisizione arredi correlati all'emergenza sanitaria COVID19		93.941,05	93.941,05	
03 AOsp Pa 2021/06		Tecnologie biomedicali cardiocirurgia terapia intensiva		38.770,59	38.770,59	
03 AOsp Pa 2021/08		Acquisizione arredi e beni durevoli non correlati all'emergenza sanitaria COVID19		13.337,35	13.337,35	
03 AOsp Pa 2021/09		Riattivazione Padiglione Ex Odonto per Centro Tamponi		25.925,00	25.925,00	
03 AOsp Pa 2021/11		Riattivazione Padiglione Ex Odonto per Centro Tamponi		11.770,20	11.770,20	
03 AOsp Pa 2021/10		Riattivazione Padiglione Ex Odonto per Centro Tamponi			-	
03 AOsp Pa 2021/03		Adeguamento e sostituzione arredi non più utilizzabili	3.762,09	50.143,35	53.905,44	
03 AOsp Pa 2021/15		Potenziamento e ampliamento dei collegamenti in fibra ottica e dei sistemi di chiamata	-	159.134,63	159.134,63	
03 AOsp Pa 2021/12		Acquisizione ecografi per ammodernamento parco ecografico aziendale	-	509.008,55	509.008,55	
03 AOsp Pa 2021/14		Monitor per parametri vitali (ECG, pressione invasiva e non, saturazione periferica di ossigeno) + Sonda ecografica e pompa siringa infusione			-	
03 AOsp Pa 2021/17		Acquisizione autoveicoli		44.924,96	44.924,96	
03 AOsp Pa 2021/16		Rete Terapie Intensive			-	
03 AOsp Pa 2021/18		Progetto terapie intensive in rete		438.055,80	438.055,80	
03 AOsp Pa 2021/46		Installazione sistemi di ricarica veicoli elettrici presso i padiglioni ospedalieri			-	
03 AOsp Pa 2021/47		Lavori di ristrutturazione edile ed impiantistica del 3° Piano del Padiglione Torre delle Medicine			-	
TOTALE			916.605,67	5.009.654,58	5.926.260,25	





Az. Ordinata	Cod Ministero	Descrizione intervento	PL TI (n)	PL TSI (n)	QE [€]	Fondi art. 2 DL 34	Fondi DL 18/2020 - quota statale	Fondi DL 18/2020 - quota RER	Donazioni Decr. Presidente 8-5-2020 n.7	Donazioni aziendali	Altri fondi aziendali	Tecnologie in comodato d'uso	Fondi RER (DGR 1705/2020)	Avanzamento al 31/12/2021
c) AOSP PARMA		Ambulanze AO Parma			266.290,94	266.290,94								attivato
c) AOSP PARMA	TI-EMR_Parma_265	L'intervento prevede di realizzare al 4° piano del Padiglione Ala Sud, interamente al grezzo ed inizialmente destinato a nuova sede dell'UO di Endoscopia Digestiva, n°14 posti di Terapia Intensiva temporanea attraverso la costruzione ex novo delle partizioni interne, di tutti gli impianti e di tutte le finiture. Al termine dell'emergenza, i 14 posti di Terapia Intensiva verranno trasferiti nell'area "EX OBI" ed il 4° piano dell'Ala Sud verrà ridestinato a sede della UO di Endoscopia Digestiva.	14		3.000.000,00	1.460.696,00			125.000,00	837.000,00		577.304,00		attivato
c) AOSP PARMA	TI-EMR_Parma_268	L'intervento prevede la riqualificazione a Terapie Semintensive di spazi posti al 3° Piano del Padiglione Barbieri ed attualmente destinate ad ambulatori e comprende l'adeguamento strutturale ed impiantistico degli ambienti ai requisiti previsti per le terapie semintensive, oltre che i costi relativi all'acquisizione delle tecnologie biomediche, informatiche e degli arredi.		12	2.108.855,52	1.808.855,52							300.000,00	attivato
c) AOSP PARMA	TI-EMR_Parma_269	L'intervento prevede la riqualificazione a Terapie Semintensive di spazi posti al 6° Piano del Padiglione Torre delle Medicine ed attualmente destinati a degenza del Reparto Infettivi e comprende l'adeguamento strutturale ed impiantistico degli ambienti ai requisiti previsti per le terapie semintensive, oltre che i costi relativi all'acquisizione delle tecnologie biomediche, informatiche e degli arredi.		4	362.695,00	362.695,00								in attesa consegna lavori
c) AOSP PARMA	TI-EMR_Parma_267	L'intervento prevede la riqualificazione di ambienti attualmente destinati a degenza in 16 posti letto di terapia semintensiva presso il 2° Piano del Padiglione Ala Sud attraverso una parziale redistribuzione funzionale interna di ambienti e percorsi, il rinnovamento delle finiture interne ed il potenziamento delle dotazioni impiantistiche, delle tecnologie biomediche, informatiche e degli arredi. I costi sono relativi alle tecnologie informatiche e biomediche necessarie alla possibilità di staffare a terapia intensiva i 16 posti letto di terapia semintensiva di cui al rigo precedente (2° Piano Padiglione Ala Sud) relative a 16 posti di semintensiva staffabili ad intensiva		16	2.881.854,24	2.581.854,24							300.000,00	in attesa consegna lavori
c) AOSP PARMA	TI-EMR_Parma_266	L'intervento prevede la riqualificazione funzionale di 14 posti letto esistenti dell'U.O. 1° Anestesia e Rianimazione posti al 3° Piano del Padiglione Ala Est, nell'ambito dei quali verranno individuati i 9 posti letto di terapia intensiva previsti dal programma di Riorganizzazione della Rete Ospedaliera. L'intervento prevede la redistribuzione funzionale interna di ambienti e percorsi, il rinnovamento delle finiture interne ed il potenziamento delle dotazioni impiantistiche, delle tecnologie biomediche, informatiche e degli arredi.		9	2.401.676,04	2.101.676,04							300.000,00	lavori
c) AOSP PARMA	PS-EMR_Parma_311	Padiglione Maternità - Realizzazione di Pronto Soccorso ostetrico/ginecologico definitivo per pazienti COVID attraverso l'adeguamento e la riqualificazione sia degli ambienti dell'esistente Pronto Soccorso specialistico per pazienti non COVID (Piano terra), sia degli ambulatori prima dedicati a visite ginecologiche/ostetriche (Piano Primo).			1.152.900,00	1.152.900,00								in attesa consegna lavori
c) AOSP PARMA	ps-EMR_Parma_310	Realizzazione aree di pre-triage attraverso l'adeguamento e la riqualificazione di parte degli ambienti del Pronto Soccorso specialistico di tipo Pediatrico presso il Nuovo Ospedale dei Bambini			140.300,00	140.300,00								lavori
c) AOSP PARMA	ps-EMR_Parma_309	Realizzazione nuovo Pronto Soccorso COVID tramite riqualificazione ed adeguamento strutturale ed impiantistico dei locali posti al piano terra del Padiglione Ortopedia ed acquisizione delle necessarie tecnologie biomediche, informatiche e degli arredi			1.330.700,00	1.330.700,00								lavori
c) AOSP PARMA	PS-EMR_Parma_308	Riqualificazione, rinnovamento e potenziamento impiantistico e tecnologico finalizzato alla separazione dei percorsi e degli spazi destinati ai pazienti COVID e non COVID del Pronto Soccorso Generale, compresa l'acquisizione delle necessarie tecnologie biomediche, informatiche e degli arredi			2.660.000,00	2.360.000,00							300.000,00	progettazione
					16.305.271,74	13.565.967,74	0,00	0,00	125.000,00	837.000,00	0,00	577.304,00	1.200.000,00	

C.4. L'ATTIVITA' DEL PERIODO

Premessa: gestione dell'emergenza COVID-19 e correlati impatti

La Pandemia da virus Sars Cov-2 ha inciso significativamente anche nel corso del 2021, condizionando in maniera importante l'organizzazione, i processi di risposta clinico-assistenziali, la correlata gestione del sistema sanitario nel complesso e quindi delle Aziende Sanitarie.

La Provincia di Parma nel 2021 (come anche a livello Regionale e Nazionale - **Figura 1**) è stata colpita dalla coda della seconda ondata (non del tutto terminata dal 2020 come si può notare dai grafici sotto riportate), inoltre si è avuta la terza ondata (con il raggiungimento del picco epidemico a fine marzo/inizio aprile) e la quarta ondata di fine anno.

In tale contesto Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma ha mantenuto anche per l'anno 2021 **il ruolo di Hub nella rete ospedaliera provinciale COVID-19**.

Inoltre l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma è stata identificata tra le strutture regionali **HUB nella gestione dei vaccini** e dispositivi medici per la Provincia di Parma con il ruolo di polo logistico, di monitoraggio dei flussi, di formazione del personale sanitario.

Dal 27/12/2020, Vaccine Day nazionale, è stato aperto un polo ospedaliero per la prima fase di vaccinazione, seguito poi dai poli vaccinali dislocati sul territorio provinciale per la prosecuzione della campagna. A partire dall'inizio della campagna vaccinale sono stati gestiti oltre 100.000 flaconi multidose di vaccino per una popolazione vaccinata nel 2021 con almeno la prima dose pari al 81,6% della popolazione eleggibile.

Tale attività ha riguardato inizialmente il personale sanitario e il personale operante all'interno degli ambiti sanitari della provincia di Parma, successivamente la popolazione vulnerabile, per estenderla poi a tutta la popolazione, compresa la fascia di età 12-18 anni.

E' stato fatto un grande lavoro di squadra, lavorando insieme con grande collaborazione anche con i colleghi dell'AUSL e le preziose assistenti sanitarie. Sanitari già in pensione sono rientrati temporaneamente al lavoro per dare il loro supporto e preziosa è stata la collaborazione e la sinergia con il servizio di Farmacia.

Professionalità, capacità di adattamento, forte senso di appartenenza, e supporto reciproco, sono state le qualità e le competenze messe in campo dal personale per dare risposte e soluzioni ai continui cambiamenti procedurali ed organizzativi, richiesti da una situazione in continua evoluzione.

Tale attività ha raggiunto circa 150.000 persone, giovani, fragili, allergici, over 85, cercando di dare ad ognuno di loro la giusta risposta sanitaria ma anche riscontro e vicinanza ai loro dubbi e preoccupazioni.

L'anno 2021 è stato quindi per l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma un anno piuttosto complesso a livello clinico-organizzativo, poiché, oltre a contrastare la pandemia e gestire la dinamica Covid che ha avuto significativi incrementi, ha gestito anche l'implementazione della risposta di recupero e riposizionamento dell'offerta rispetto alle esigenze "non covid" espresse dal territorio di afferenza e in relazione alle funzioni HUB e di eccellenza svolte dal AOU Parma.

Figura 1: Incidenza % delle giornate sui casi positivi periodo 23/02/2020 - 31/12/2021 - [Fonte DAFNE-RER]

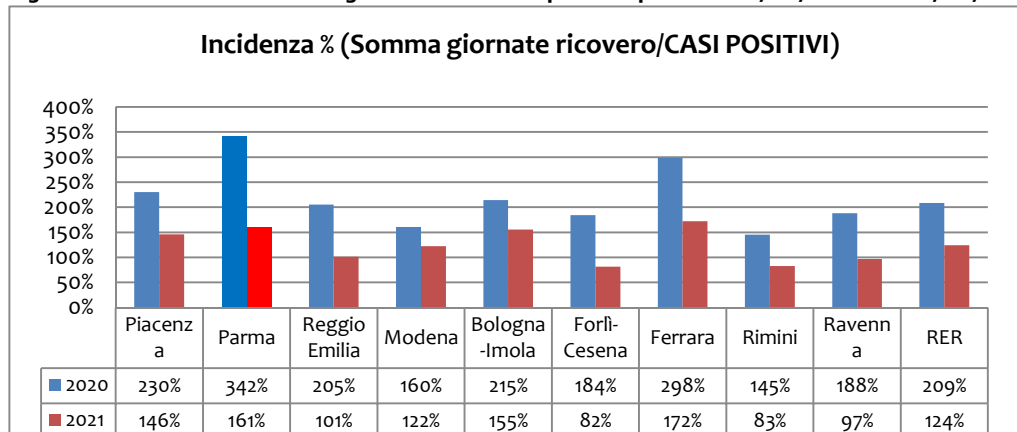
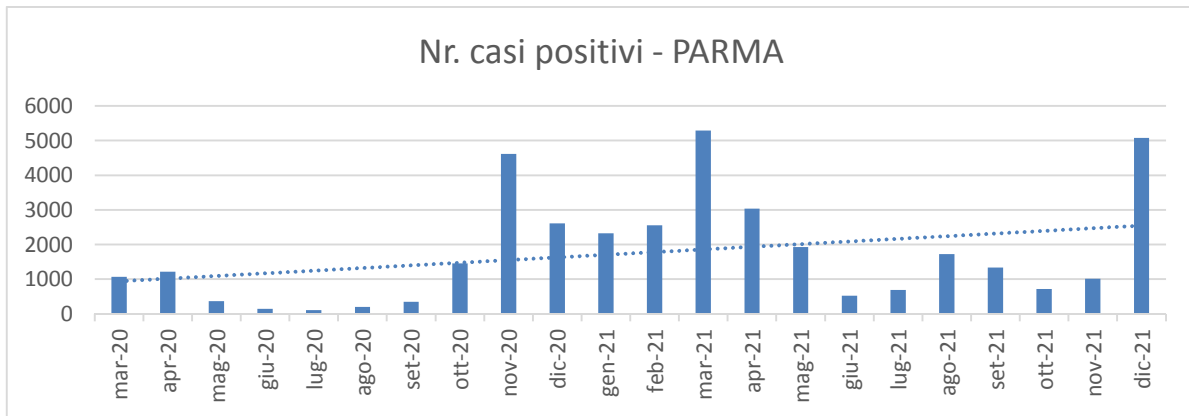


Figura 2: andamento nuovi casi positivi Provincia di Parma 2020-2021

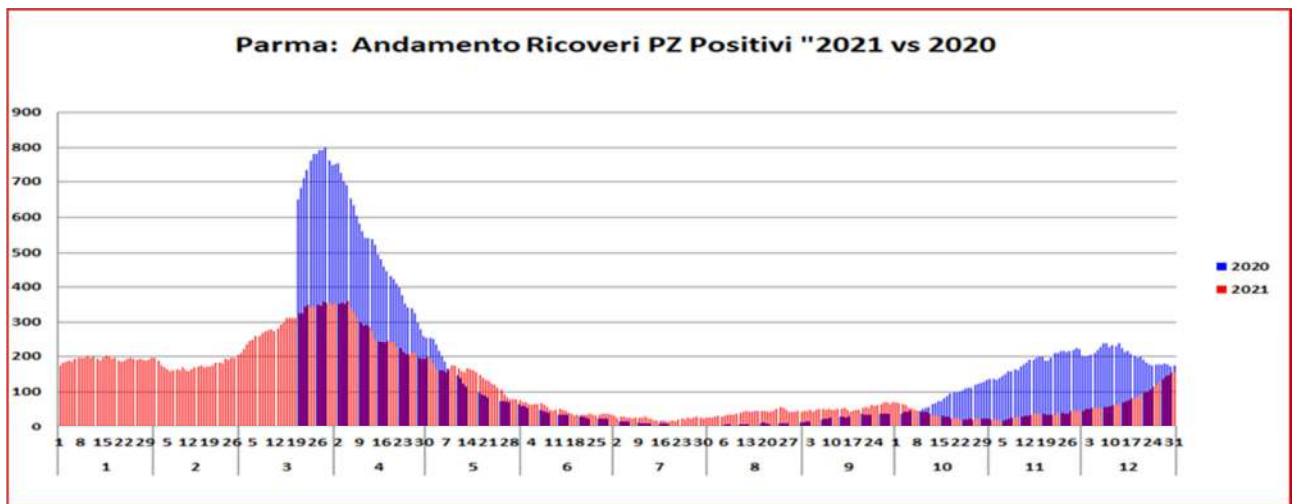


Come riportato nella figura 3 da febbraio 2021 si è assistito ad una rapida crescita dei nuovi contagi e, conseguenzialmente, dei ricoveri.

La dinamica epidemiologica è stata tale da determinare un impatto clinico-organizzativo, gestionale ed economico sul PS Covid e sul COVID Hospital pari a quello registrato nel 2020.

È evidente come nell'anno 2021 l'emergenza sanitaria è perdurata seppur con dinamiche e caratterizzazioni diverse rispetto al 2020. Grazie anche alla campagna vaccinale (che AOU di Parma ha contribuito con AUSL di Parma a sostenere) la curva epidemica è migliorata sensibilmente, riducendo l'incidenza dei ricoveri sul totale dei casi positivi. Tuttavia in termini di volumi le esigenze di ospedalizzazione sono state intense e caratterizzate da un livello di complessità/gravità maggiore.

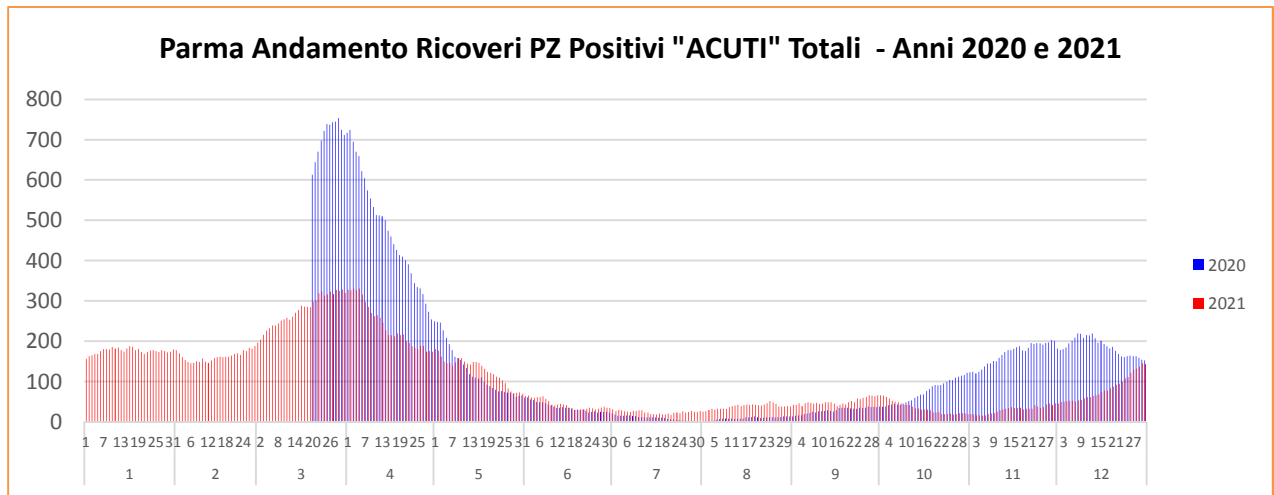
Figura 3- Andamento Ricoveri pazienti Positivi Provincia di Parma 2021 vs.2020



Il 2021 è iniziato, quindi, con un livello di casi COVID ricoverati presso AOU di Parma già significativo per la coda della seconda ondata. Per dare una rappresentazione della complessità e dello sforzo organizzativo vissuti nel 2021 dall'AOU di Parma, si precisa che anche se il totale delle giornate prodotte nel 2021 (pz covid) sono state sostanzialmente sovrapponibili a quelle del 2020 nel complesso, si sono avute, rispettivamente, 42.272 giornate verso 44.541, con una variazione del -5%.

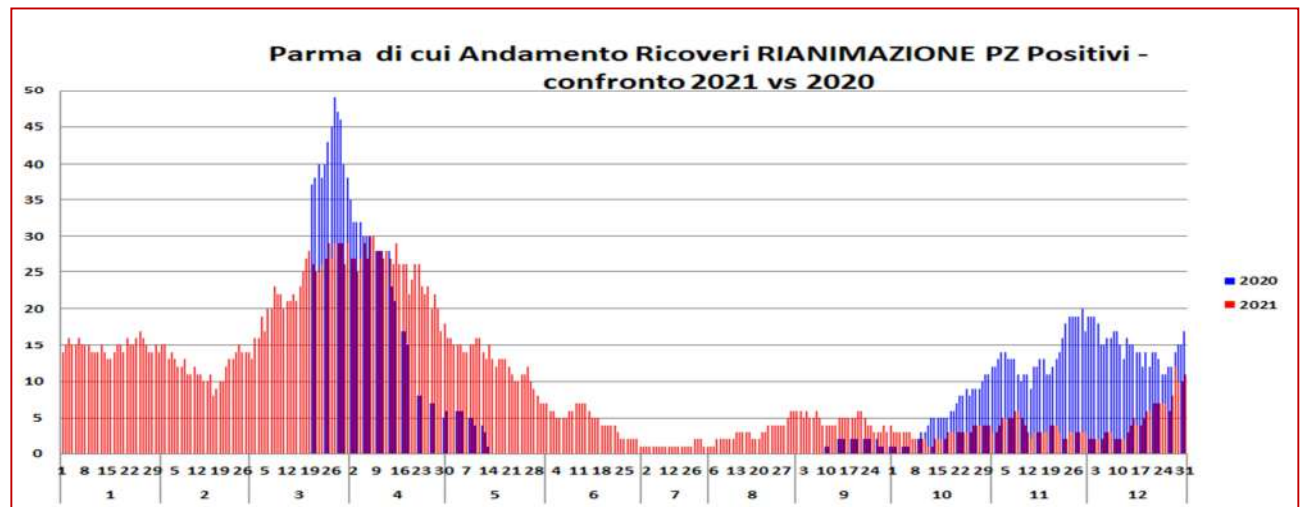


Figura 4: Andamento complessivo ricoverati covid positivi acuti provincia di Parma 23/02/2020 – 31/12/2021



Per quanto riguarda le giornate delle terapie intensive, nel 2021 si sono avute nel complesso 3.399 giornate contro le 2.223 del 2020 con un incremento consistente pari al +53% nell'anno 2021, a sottolineare quanto già sopra esposto circa l'intensità e la complessità/gravità delle esigenze di ospedalizzazione nel 2021.

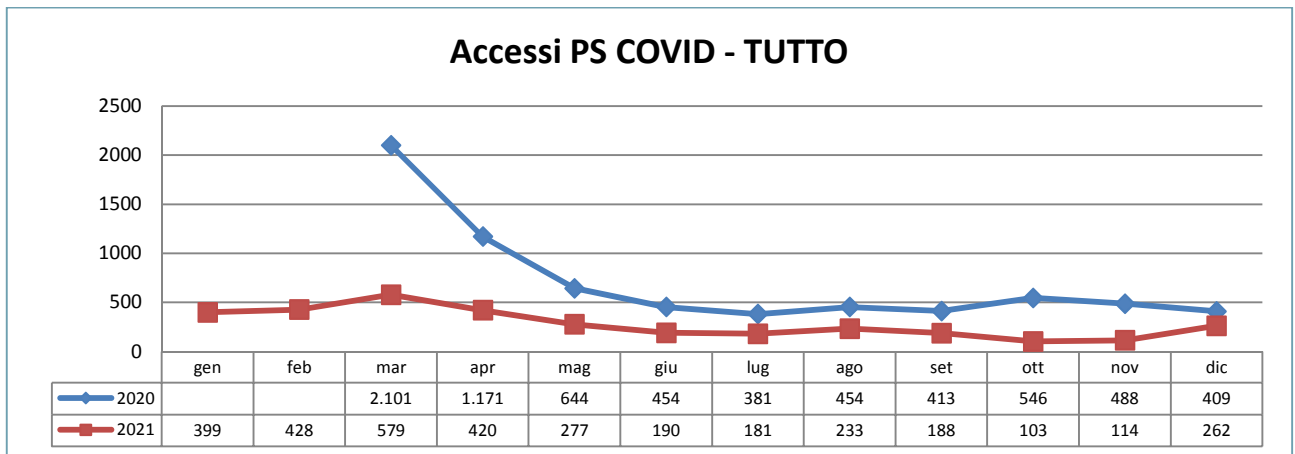
Figura 5: Andamento ricoverati covid positivi in rianimazione provincia di Parma 2021 vs 2020



Gli accessi al PS, come si evince dalla figura sotto riportata, hanno avuto una costante attività e l'Azienda ha dovuto **mantenere un PS dedicato al Covid** con costi correlati, oltre che al consolidamento del sistema di presa in carico territoriale agito anche da AOU, con le UMM, in integrazione con le USCA e la Centrale di Coordinamento.

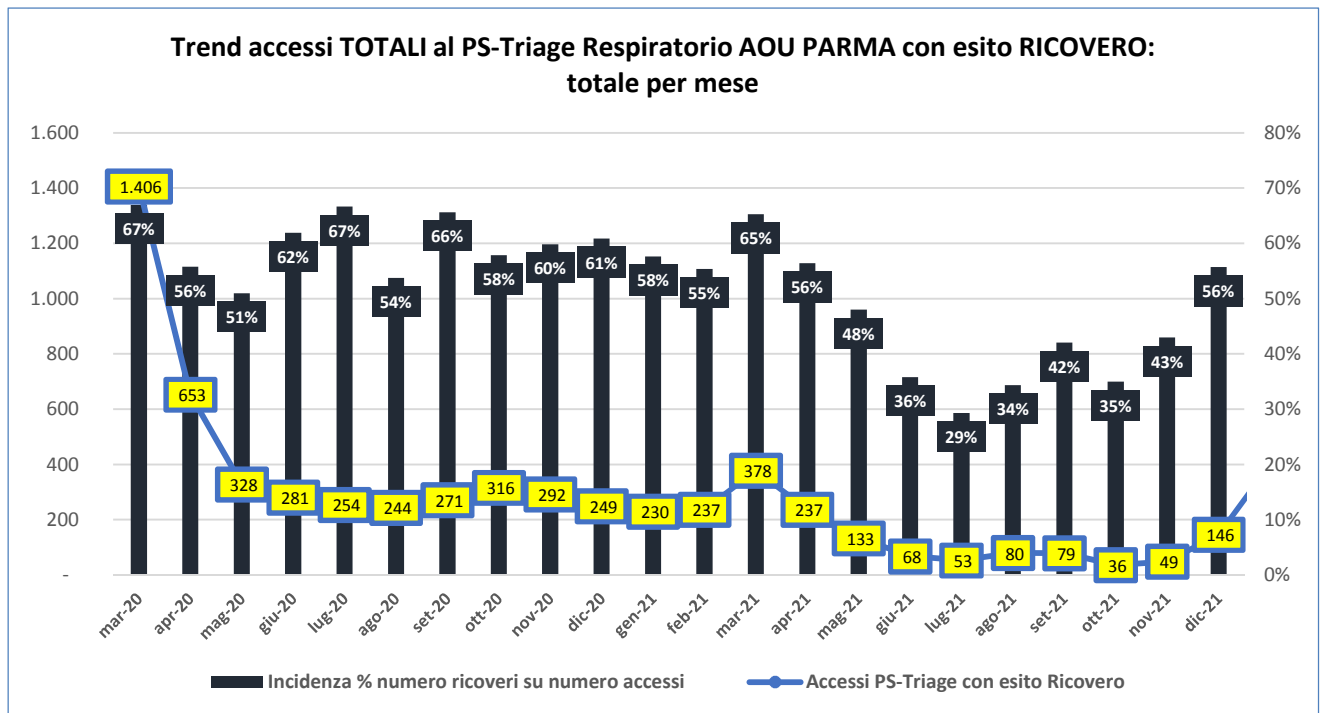


Figura 6 : Accessi Ps Covid 23/02/2020 – 31/12/2021 – Provincia di Parma [Fonte DAFNE-RER]



Per dare un'idea dell'impatto sull'organizzazione dell' Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma si riporta il trend accessi Totali al Pronto Soccorso con esito ricovero dell'anno 2020 e dell'anno 2021.

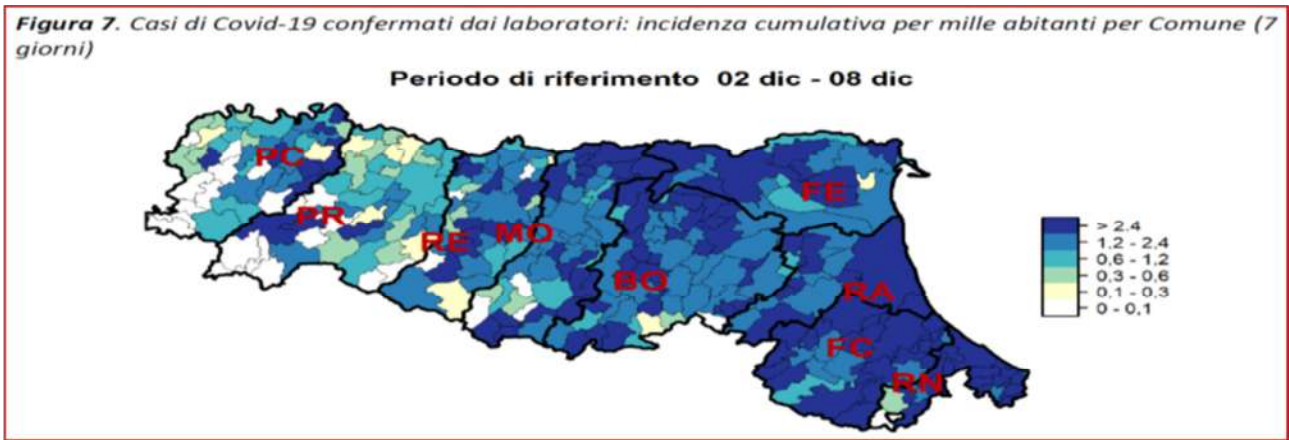
Figura 6: Trend accessi Totali al PS - Triage Respiratorio con esito ricovero periodo 01/03/2020 – 31/12/2021 – AOU Parma [Fonte dati interni]



La fine del 2021 è caratterizzata da un aumento rapido e generalizzato del numero di nuovi casi di infezione da Covid-19, con relativo progressivo incremento dell'incidenza settimanale dei nuovi positivi e dunque dell'indice RT medio. La quarta ondata registrata negli ultimi mesi dell'anno è dunque l'effetto combinato del mix tra la coda della diffusione della variante "delta" e l'inizio di diffusione e "sopravvento" della variante "omicron".



Dalla figura sotto riportata ripresa dai report regionali di aggiornamento settimanale sull'andamento dell'epidemia covid-19 è possibile "visualizzare" la velocità di diffusione della stessa nel nostro territorio alla fine dell'anno 2021.



C.4.1 Assistenza ospedaliera

Tasso di ospedalizzazione

Dall'analisi del tasso di ospedalizzazione standardizzato disponibile, emerge che la provincia di Parma nel corso del 2021 ha registrato un valore complessivo pari a 124,7 per mille abitanti (vedi tabella 1).

Tabella 1 - Regime di ricovero: tasso di ospedalizzazione standardizzato per residenti nella provincia di Parma, anni 2017-2021

Regime di ricovero	Residenti di Parma					Residenti Emilia Romagna				
	2017	2018	2019	2020	2021	2017	2018	2019	2020	2021
DEGENZA ORDINARIA	115.8	116.6	112.8	97.2	97.7	115.8	113.6	111.9	94.2	98.0
DAY HOSPITAL	30.4	29.8	30.0	23.3	27.0	25.6	25.6	25.8	19.2	22.3
Totale	146.2	146.4	142.8	120.5	124.7	141.4	139.2	137.7	113.4	120.3

Fonte: Banca dati SDO, Regione Emilia- Romagna- Ultimo aggiornamento 12/04/2022

Sono comprese le schede di mobilità passiva interregionale in contestazione Sono esclusi i neonati sani

Tasso x 1000 abitanti, utilizzando la popolazione italiana E.R. residente al.01.01.2020. Per l'anno 2020 è stata considerata la mobilità passiva dell'anno precedente

Tale valore è leggermente superiore al tasso di ospedalizzazione medio regionale (+4.4) e, dopo una drastica diminuzione registrata nel 2020, nel 2021 il tasso provinciale registra un incremento rispetto all'anno precedente pari a +4.2 , così scomponibile:

- + 0.5 nel REGIME ORDINARIO
- + 3.7 in DH.

Il tasso di ospedalizzazione relativo alla degenza ordinaria della provincia di Parma, seppur in crescita rispetto all'anno precedente, rimane leggermente al di sotto della media RER (-0.3), mentre il tasso di ospedalizzazione relativo al regime di Day Hospital è superiore alla media regionale (+4.7).

I valori 2020-2021 del tasso di ospedalizzazione, sia a livello provinciale che a livello regionale, sono condizionati dalla pandemia e, per quel che riguarda l'anno 2021, anche dalle azioni di ripresa dell'attività programmata.

In particolare le azioni di riorganizzazione dei setting di risposta sono ancora in fase di applicazione a causa dell'andamento pandemico e mostrano ripercussioni importanti, con particolare riferimento al DH nell'azione di avvicinamento al valore medio RER.

Produzione (volumi e indicatori)

Si riporta una tabella rappresentativa dell'andamento dei principali indicatori di attività per un'analisi complessiva degli scostamenti rispetto all'anno precedente.



	INDICATORI	ANNO 2021		ANNO 2020		Variazione 2021/2020
		Valori	%	Valori	%	
Regime Ordinario	Ricoveri ordinari*	32'403		32'284		0.4%
	Ricoveri > 65 anni	14'648	45.21%	15'201	48.50%	-3.6%
	Giornate totali**	276'574		275'873		0.3%
	di cui giornate LD e Riab					
	Giornate di lungodegenza (disc. 060)	7'030		16'010		-56.1%
	Giornate di riabilitazione (disc. 056)	-		2'702		-100.0%
	Degenza Media***	8.43		8.24		2.3%
	Ricoveri con intervento chirurgico	13'368	41.26%	12'170	37.70%	9.8%
	Ricoveri extra-regione	3'299	10.18%	2'946	8.80%	12.0%
	Ricoveri infra-regione	2'995	9.24%	2'712	8.40%	10.4%
	Ricoveri urgenti (sdo)	19'994		20'696		-3.4%
	Tasso occupazione (comprensivo lungodegenza)	80.52%		74.60%		7.9%
	Tasso occupazione (acuti)	81.2%		78%		4.0%
	Ricoveri di alta specialità****	7'076	21.84%	6188	19.20%	14.4%
	Ricoveri potenzialmente inappropriati	4'576	14.12%	4241	13.10%	7.9%
	Peso Medio	1.4		1.3		7.7%
	N° posti letto ufficiali	984		1021		-3.6%
N° Medio posti letto	941		1013		-7.1%	
Day Hospital	Ricoveri diurni	6'344		5'314		19.4%
	Peso medio	0.83		0.82		1.2%
	Accessi totali	19'174		16'193		18.4%
	Ricoveri con intervento chirurgico	2'714	42.78%	2'111	39.70%	28.6%
	N° medio posti letto	83		83		0.0%
	Totale ricoveri	38'747		37'598		3.1%

Fonte: Banca dati SDO Regione Emilia-Romagna x i dati relativi al 2021 sono soggetti a variazioni

Comprende 13° invio Esclusi i neonati sani

* include acuto e post-acuto

** giornate di acuto più post-acuto

*** il calcolo della DM esclude i ricoveri e le giornate di Lungodegenza (60) e le gg di riabilitazione (56) post-acuto

**** Dal calcolo dei ricoveri di alta specialità sono stati esclusi i ricoveri di 1 gg medici, i deceduti, ed i pazienti trasferiti ad altro ospedale per acuti

il calcolo del PM ordinario esclude i post-acuti

il calcolo del PM in DH esclude i ricoveri medici con giornate < 4

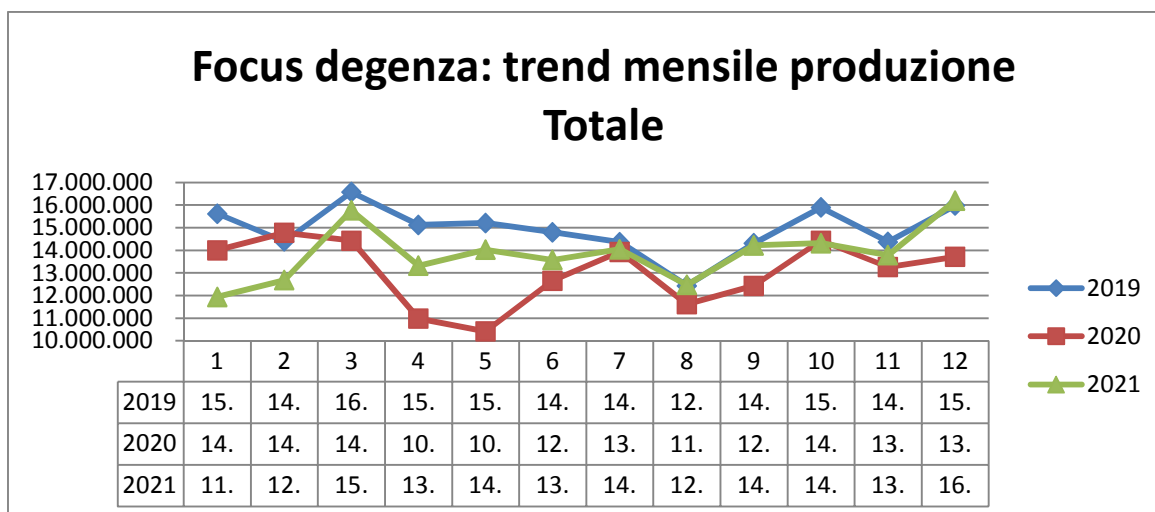
Il calcolo dei ricoveri potenzialmente inappropriati considera i Drg inclusi nella delibera Allegato B del Patto per la Salute per gli anni 2010-2012(108 drg ricoveri ordinari)

Analizzando la suddetta tabella dal punto di vista della dinamica produttiva si evince che, sia la produzione totale in regime ordinario sia la produzione totale in regime di DH, nel 2021 registra rispetto al 2021 un lieve aumento in termini di volumi di casi trattati.

Importante risulta invece ancora la differenza rispetto al 2019, pari a circa -11% dei casi trattati (poco più di -4.000), sulla quale incidono gli effetti del perdurare della pandemia.



Figura 1- Focus degenza trend mensile – produzione totale



Il trend produttivo incrementale che si registra nel 2021 risulta evidente dalla lettura di quasi tutti gli indicatori della tabella, ed in particolare:

- ricoveri chirurgici (figura 2-3)
- casistica extra provincia ed extra regione (figura 4-5),
- tasso di occupazione dei posti letto,
- alta specialità (in gran parte casistica programmata).

Questa dinamica sintetizza lo sforzo e la determinazione agita nel processo di riavvio dell'attività svoltosi parallelamente all'azione di contrasto e contenimento della pandemia ancora in atto.

L'Azienda nel 2020 ha rimodulato le proprie attività chirurgiche garantendo gli interventi in emergenza-urgenza e gli interventi oncologici/improcrastinabili. Nel 2021, l'AOU ha recuperato, circa l'85% della produttività chirurgica pre-covid (2019).

Il livello produttivo dell'attività chirurgica in termini economici nell'anno 2021 risente dell'andamento epidemico della quarta ondata e poi beneficia, da luglio, di una ripresa delle attività, amplificata dalla bassa pressione dei ricoveri covid, che consente di ottimizzare la saturazione della capacità produttiva disponibile, riposizionandola a pieno regime sulle linee di produzione "ordinarie e qualificanti" delle funzioni hub e di eccellenza di AOU Parma, con particolare riferimento all'ambito chirurgico e specialistico. Nel secondo semestre è visibile anche la progressiva massimizzazione del "valore" prodotto dagli investimenti fatti in diverse aree/ambiti, come chirurgia generale, urologia, chirurgia toracica, ostetricia e ginecologia, cardiocirurgia/cardiologia interventistica, ortopedia, rianimazione, terapia intensiva pediatrica, chirurgia pediatrica, area neurologia, nefrologia.

Figura 2- Focus degenza: Trend drg chirurgici

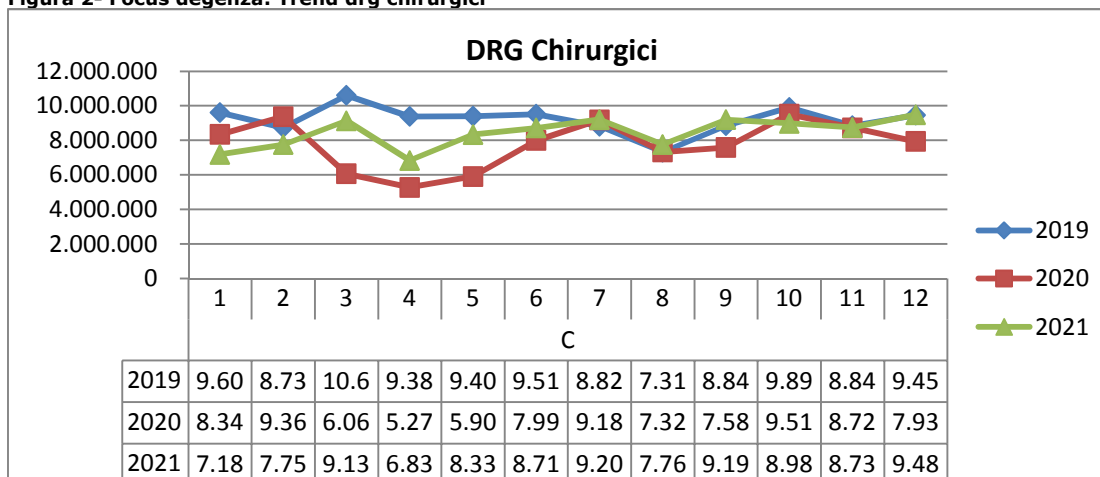
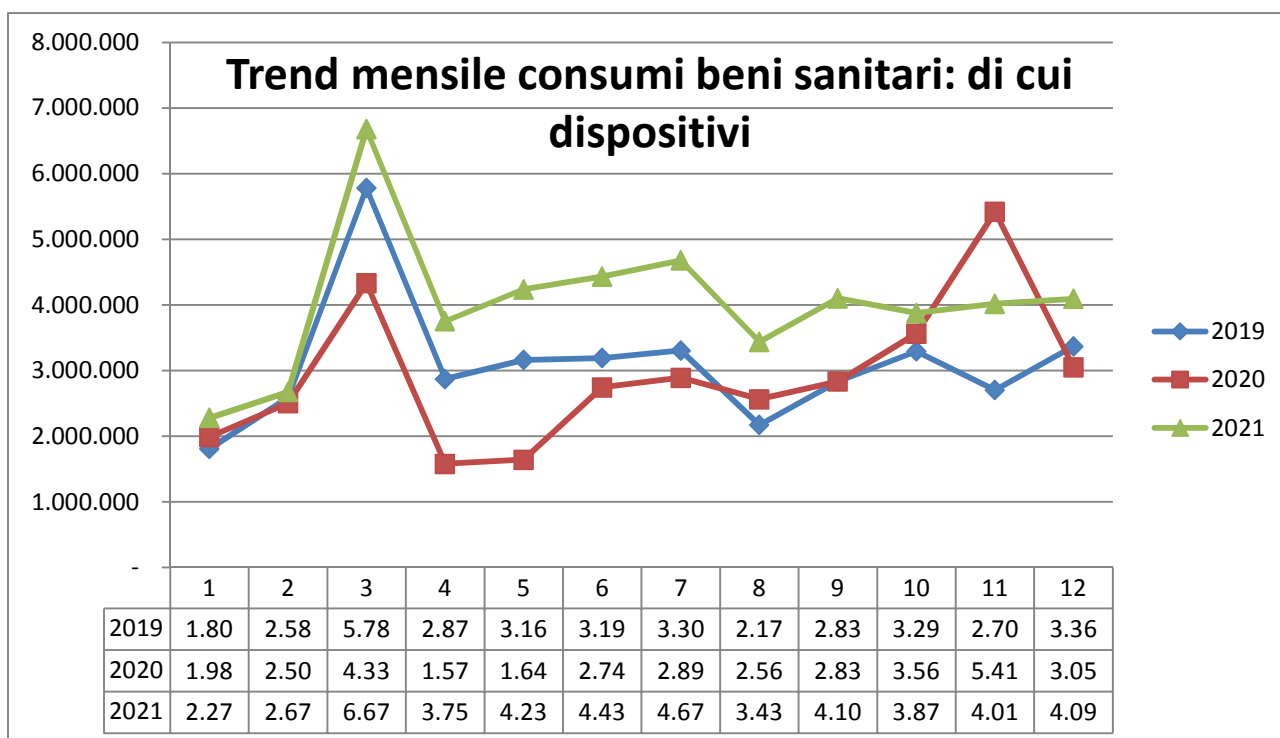


Figura 3- Focus Unità Operative Chirurgiche e trend positivo di produzione

Dipartimenti e UUOO	2020	2021	delta 21-20	delta %
CARDIO-TORACO-VASCOLARE	30.721.942	35.043.016	4.321.075	14,1%
Cardiochirurgia	9.045.056	10.772.367	1.727.312	19,1%
Chirurgia Senologica	1.064.967	1.225.925	160.958	15,1%
Chirurgia Toracica	2.184.104	2.224.417	40.313	1,8%
Chirurgia Vascolare	2.756.559	3.704.878	948.319	34,4%
CHIRURGICO GENERALE e SPECIALISTICO	25.001.078	26.835.111	1.834.034	7,3%
Attività Comuni Dipartimento Chirurgico Generale e Specialistico	7.567	17.696	10.129	133,9%
Chirurgia Plastica e Centro Ustioni	3.554.665	3.746.040	191.375	5,4%
Clinica Chirurgica Generale	4.905.342	5.640.329	734.986	15,0%
Day Surgery	285.059	397.597	112.538	39,5%
Urologia	4.836.497	5.613.670	777.173	16,1%
MATERNO-INFANTILE	19.202.936	20.044.178	841.242	4,4%
Chirurgia Pediatrica	1.412.665	1.609.172	196.506	13,9%
Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	395.459	669.477	274.018	69,3%
Ostetricia e Ginecologia	7.588.585	7.677.896	89.312	1,2%
TESTA- COLLO	16.224.764	17.751.445	1.526.681	9,4%
Maxillo-Facciale	3.400.003	3.697.234	297.231	8,7%
Neurochirurgia	8.936.185	10.089.611	1.153.426	12,9%
Oculistica	1.091.372	1.380.495	289.123	26,5%

La ripresa dell'attività chirurgica con il contestuale sviluppo di nuove procedure quali quelle Robotiche ha avuto un impatto significativo sui costi dei beni sanitari ed in particolare dei dispositivi medici, la cui spesa nel 2021 si è mantenuta al di sopra della spesa del 2020 ma anche del 2019. Ad impattare sull'andamento della spesa dei dispositivi medici inoltre ha provveduto l'incremento, a seguito dello scoppio della pandemia, dell'utilizzo dei DPI, che nel 2020 sono stati oggetto di acquisto centralizzato e donazioni, ma che nel 2021 sono interamente a carico del bilancio aziendale.

Figura 4- Trend mensile consumi beni sanitari- dispositivi medici



LE FUNZIONI HUB dell' AOU di Parma

L'AOU si classifica come ospedale di secondo livello ai sensi del DM 70/2015, con un bacino di riferimento e/o naturale di oltre 1.2 milioni di abitanti per le funzioni Hub e di eccellenza. Nell'anno 2021 l'AOU di Parma, oltre a contrastare la pandemia ha gestito anche l'implementazione della risposta di recupero e riposizionamento dell'offerta rispetto alle esigenze "non covid" espresse dal territorio di afferenza e in relazione alle funzioni HUB e di eccellenza svolte.

Nelle tabelle seguenti sono riportate le reti ufficialmente riconosciute dalla Regione Emilia-Romagna, alle quali l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma contribuisce attraverso l'attività di funzioni hub di riferimento per un ampio bacino d'utenza, prevalentemente dell'area vasta Emilia nord (Piacenza, Parma, Reggio Emilia e Modena).

Rete	Unità Operative Hub AOU Parma	Unità Operative Spoke AOU Parma	Bacino d'utenza secondo DGR n. 1267 del luglio 2002 e Deliberazioni successive
Donazione e trapianto organi, tessuti, cellule	Nefrologia, Clinica Chirurgica e Trapianti d'Organo (Rene - Rene e Pancreas - Rene da vivente) , Ematologia e C.T.M.O. (Midollo osseo), Genetica Medica - Struttura Semplice di Immunogenetica del trapianto	1° Anestesia e Rianimazione	Il bacino d'utenza è nazionale. Esiste infatti una lista d'attesa unica regionale per i Trapianti Renali da donatore cadavere, coordinata dal Centro Riferimento Trapianti della RER, a cui afferiscono residenti e non della Regione. L'AOU di Parma è Centro di riferimento per i trapianti di rene, rene-pancreas e midollo osseo.
Grandi Ustioni	Centro Ustioni	Dipartimento Emergenza-Urgenza	All'interno della Rete integrata Regionale per la Terapia delle Grandi Ustioni, si inserisce l' attività HUB del nostro Centro Ustioni il cui Bacino d'utenza è relativo alle province di PC, PR, RE, MO e si completa nel Sistema Integrato di Assistenza ai Traumi (SIAT). La funzione di assistenza ai Grandi ustionati nell'ambito della Regione è presente solo a Parma e Cesena
Cardiologia e Cardiocirurgia	Cardiocirurgia, Cardiologia (Emodinamica Diagnostica/ Interventistica)	Altre Unità Operative del Dipartimento Cuore	Le aree territoriali su cui insiste l' attività HUB per la funzione Cardiocirurgica e di Cardiologia interventistica e diagnostica sono quelle delle province di PR e PC . Attraverso le Unità operative dell'area cuore del Dipartimento Cardio-polmonare, l'azienda è centro riconosciuto per il trattamento delle malattie cardiache. Dal 2016 è attivo il Protocollo per la procedura di impianto transcateretere di valvola aortica (TAVI) per le Aziende Sanitarie della provincia di Parma Piacenza e Reggio Emilia, effettuate presso la AOU di Parma.
Neuroscienze	Neurochirurgia, Neuroradiologia	Neurologia	Le funzioni Hub di Neurochirurgia e Neuroradiologia, integrate funzionalmente, hanno un bacino d'utenza che comprende le province di PR e PC Garantiscono l'assistenza ai pazienti con patologie del Sistema nervoso centrale e periferico, caratterizzate da bassa incidenza, elevata complessità e necessità di supporti di alto contenuto tecnologico.



Grandi Traumi	AOU di PARMA nel suo complesso, in quanto sede riconosciuta di uno dei tre Sistemi Integrati di Assistenza ai pazienti Traumatizzati (SIAT) della RER, specificamente quello che copre i territori dell'Emilia nord-occidentale. Per ciascun SIAT si prevede infatti un centro guida detto TRAUMA CENTER o HUB con la presenza di professionalità cliniche (non necessariamente Unità Operative) che garantiscano la presa in carico del paziente traumatizzato		Il Sistema Integrato di Assistenza ai Grandi Traumi (SIAT) della Emilia Nord-occidentale che ha il suo HUB nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, copre i territori di PC, PR e RE
Assistenza integrata alla persona colpita da Ictus	Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma quale Centro autorizzato all'utilizzo della terapia trombolitica		L'AOU di Parma è parte integrante della rete per l'assistenza integrata alla persona colpita da Ictus. Tale rete ha l'obiettivo di ridurre mortalità e disabilità dopo l'evento acuto. I Centri HUB sono i centri autorizzati all'utilizzo della terapia trombolitica e sono istituiti presso le Unità Operative di Neurologia di numerosi ospedali della Regione tra cui il nostro.
Assistenza perinatale e pediatrica	Terapia Intensiva Neonatale		L'Assistenza intensiva perinatale e pediatrica finalizzata alla riduzione della mortalità perinatale e infantile è garantita dal Centro hub di Terapia intensiva neonatale. Il bacino d'utenza è relativo alle province di Parma e Piacenza. E' in via di implementazione lo STEN, con il completamento del personale medico e infermieristico formato ad hoc necessario per assicurare la continuità dell'assistenza e alti standard assistenziali
Sistema raccolta e trasfusione di sangue		Servizio Immunotrasfusionale	Il sistema è coordinato dal Centro regionale sangue (CrS), dall'Ospedale Maggiore dell'Azienda USL di Bologna che si collega con i Servizi trasfusionali degli ospedali e con i Centri di raccolta sangue, per la gestione della raccolta, dell'invio e dell'utilizzo del sangue e degli emocomponenti. Tutte le donazioni afferiscono ai Servizi trasfusionali, che ne hanno la responsabilità legale. I Servizi trasfusionali provvedono alla lavorazione di sangue e plasma, per il successivo invio ai servizi sanitari regionali e alle altre Regioni. Il Servizio Immunotrasfusionale della Provincia di Parma è perfettamente allineato alle indicazioni del CRS e in piena aderenza alla programmazione definita nell'ultimo Piano sangue regionale, che verrà a breve aggiornato dal CRS.
Servizi di Genetica Medica	Genetica Medica - Laboratori di Genetica Molecolare	Genetica Medica- Laboratori di Citogenetica - Servizi clinici di Genetica Medica e di Genetica Oncologica	L'aspetto tecnologico qualitativamente elevato, (laboratori di Genetica molecolare), conferisce all'Azienda un ruolo Hub per la diagnosi di malattie rare, attraverso la struttura di Genetica medica, il cui bacino territoriale si estende alle province di PC e PR. Sempre maggiore correlazione e rafforzamento sono garantiti dalla stretta collaborazione con i colleghi della provincia di Piacenza.
Emergenza Territoriale e Sistema Centrali Operative (118)	Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, Centrale Operativa Emilia Ovest: Parma, Piacenza, Reggio-Emilia		La rete dell'emergenza territoriale è garantita dal sistema delle Centrali Operative 118 attraverso un servizio pubblico e gratuito di pronto intervento sanitario, attivo 24 ore su 24, coordinato da una centrale operativa che gestisce tutte le chiamate per necessità urgenti e di emergenza sanitaria. Le centrali Operative in Emilia-Romagna sono tre a copertura di tre specifici bacini d'utenza: Emilia Ovest, Emilia est e Romagna. La centrale Operativa Emilia Ovest, il cui bacino d'utenza è rappresentato dalle province di Parma, Piacenza e Reggio-Emilia e che fa capo dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma.
Rischio eredo-familiare per il carcinoma della	Oncologia Medica Genetica Medica		La rete Hub e Spoke per la valutazione del rischio eredo-familiare per il carcinoma della Mammella e dell'Ovaio è stata istituita a livello regionale con la DGR 220/2011. Il bacino di utenza, per quanto riguarda la funzione HUB dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, è rappresentato dalle province di Parma e Piacenza (attività

Mammella e dell'Ovaio			<p>ambulatoriale per counselling oncogenetico di profili ad alto rischio, attività di laboratorio di genetica molecolare per la ricerca di mutazioni predisponenti al carcinoma mammario e/o ovarico, attività di valutazione dell'attività e di genetica epidemiologica in collaborazione con i Registri Tumori e con lo screening mammografico). La funzione Spoke attiene all'utenza della sola provincia di Parma (Centro senologico dell'AOU di Parma). In virtù della prossima autorizzazione da parte della Comunità Europea alla partecipazione dell'AOU di Parma alla Rete Europea delle strutture assistenziali di alta specializzazione per le sindromi da rischio di tumore ereditario (ERN GENTURIS), tra cui il carcinoma ereditario di mammella e ovaio, nei prossimi anni dovrà essere mantenuto e implementato il percorso clinico organizzativo a sostegno di tale patologia, a livello provinciale e sovra provinciale.</p>
------------------------------	--	--	--

Rete	Unità Operative Hub AOU Parma	Unità Operative Spoke AOU Parma	Bacino d'utenza secondo DGR n. 1267 del luglio 2002 e Deliberazioni successive
Alte specialità riabilitative:			
Riabilitazione gravi mielolesioni		Medicina Riabilitativa	<p>L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma entra nella rete integrata dei servizi anche con funzione di 2° livello (spoke), relativamente alla riabilitazione delle persone con grave cerebrolesione acquisita (progetto GRACER) e delle persone affette da gravi mielolesioni, funzione realizzata da strutture riabilitative di tipo intensivo (Medicina Riabilitativa). Inoltre, partecipa quale Polo tecnologico multifunzionale (Centri H/S) per le disabilità infantili, alla presa in carico delle gravi disabilità motorie dell'età evolutiva attraverso il Centro regionale per la Spina Bifida.</p>
Riabilitazione gravi cerebrolesioni acquisite		Medicina Riabilitativa	
Riabilitazione gravi disabilità neuromotorie età evolutiva		Chirurgia Pediatrica - Centro Spina Bifida	
<p>Malattie Rare: L'AOU di Parma, all'interno della rete regionale comprende 18 centri di riferimento per le malattie rare, di cui due Centri HUB, Malattie Emorragiche Congenite e Fibrosi Cistica (non rientrante nella classificazione di Malattia rara, ma di fatto tale considerata nella RER).</p> <p>L'AOU di Parma è inserita nella rete regionale per l'assistenza delle malattie rare, attraverso i Centri di riferimento identificati dalla Regione Emilia-Romagna per la diagnosi e la cura delle malattie rare (l'elenco nazionale ne prevede circa 600). L'AOU di Parma ha iniziato nel 2019 un percorso per entrare nelle reti Europee di riferimento per le malattie rare (ERN), avendo ricevuto l'Endorsement da parte del Ministero della Salute a 4 ERN (GENTURIS, EUROBLOOD, CRANIO E LUNG). Allo stato attuale sono pressoché conclusi i primi 2 percorsi e l'AOU di fatto ha ricevuto parere positivo ad entrare nei 2 Network di riferimento (GENTURIS ed EUROBLOOD).</p>			



La rete per l'assistenza a bambini e adolescenti con malattia rara		Trasversale sulle Unità Operative autorizzate alla gestione e presa in carico delle patologie rare pediatriche (di cui all'allegato della DGR 1897/2011)	La DGR 1897/2011 stabilisce la realizzazione della rete di assistenza ai pazienti con malattie rare in età evolutiva di cui fornisce un dettagliato elenco, per le quali l'AOU di Parma è stata individuata quale centro Spoke all'interno della rete specifica per l'assistenza ai minori con malattia rara. Si tratta di 197 patologie che riguardano l'apparato digerente, l'apparato scheletrico, l'oculistica, la dermatologia, i difetti cromosomici, le malformazioni con o senza ritardo mentale, il sistema nervoso.
Emofilia e Malattie Emorragiche Congenite	Medicina Interna ad Indirizzo Angiologico-Coagulativo – Struttura Semplice Dipartimentale Centro Hub emofilia e malattie emorragiche congenite		<p>La nostra Azienda svolge un ruolo HUB (unico in tutta la regione) per il coordinamento della rete per le malattie emorragiche congenite. Centro di riferimento regionale è il Centro Emofilia della nostra Azienda che coordina l'attività di "Centri Emofilia" per garantire la tempestiva diagnosi e l'appropriata terapia. Il Centro di Parma gestisce il "Registro regionale dell'emofilia e delle malattie emorragiche congenite". L'attività dei Centri Emofilia consiste nell'assistenza agli ammalati in tutte le fasi della malattia; nella gestione di percorsi idonei per l'assistenza in ambito locale, e di percorsi dedicati per i ricoveri oltre che per le emergenze. Di prossima attivazione è il progetto regionale, coordinato dal Centro HUB, di consulenza telefonica da parte del Centri MEC regionali per il Pronto Soccorso della Regione Emilia Romagna.</p> <p>Il tempo di attesa medio è di 30 giorni, fatte salve le urgenze, che vengono prese in carico solitamente entro 24-48 ore (esclusi i festivi) e le urgenze differibili entro una settimana. Le urgenze notturne, prefestivi e festivi sono gestite dal servizio Pronto Disponibilità dedicata. A causa dell'emergenza sanitaria i tempi di attesa per i primi accessi sono stati mantenuti secondo lo standard regionale, nei periodi gennaio-febbraio e agosto-dicembre 2020, nonostante l'incremento delle prenotazioni, sia per il prosieguo della presa in carico dei pazienti provenienti dai centri MEC dell'AVEN nonché per le richieste di approfondimento diagnostico da parte dei PLS e MMG.</p> <p>Nel 2020 l'AOU PR ha intrapreso il percorso per la partecipazione al network Europeo delle malattie rare (European Reference Network - ERN), in particolare per ERN EUROBLOOD Rete di riferimento europea sulle malattie ematologiche, ottenendo l'endorsement del Ministero, oltre che il parere positivo regionale per poter partecipare alla Rete. Il percorso di autorizzazione è in via di completamento.</p>
Anemie ereditarie (Talassemie)		Oncoematologia Pediatrica	In Emilia Romagna vengono attualmente assistite circa 400 persone affette da anemie ereditarie tra cui la più rappresentata è la talassemia. Il centro HUB è l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara e tra i Centri Spoke troviamo la UO di Oncoematologia pediatrica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma
Fibrosi Cistica	Clinica Pediatrica - Struttura Semplice per la Fibrosi Cistica	Dipartimento Chirurgico Generale e Specialistico (U.O. ORL) Scienze Radiologiche Patologia e Medicina di Laboratorio Clinica Pneumologica	<p>Con deliberazione successiva a quella del Piano Sanitario Regionale 1999-2001, nel marzo del 2006 (DGR395/2006), l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma viene riconosciuta Centro hub per la prevenzione, la diagnosi e la cura della fibrosi cistica, malattia genetica che presenta una notevole rilevanza sociale e che comporta un trattamento terapeutico estremamente complesso e continuativo. In relazione a questa funzione hub, la Struttura semplice di Fibrosi Cistica della Clinica pediatrica dell'Azienda si avvale della collaborazione interna di altre Unità operative con funzione di spoke (ORL, Scienze Radiologiche, Patologia e Medicina di Laboratorio e Clinica pneumologica). Il bacino di riferimento è rappresentato dai territori di PR, PC, RE e BO.</p> <p>L'attività assistenziale rivolta ai pazienti con Fibrosi Cistica comprende: 1) la diagnosi precoce attraverso un programma di screening neonatale; 2) la prevenzione della malattia attraverso la diagnosi di portatore sano nei familiari degli affetti e la diagnosi prenatale per le coppie di portatori sani; 3) l'assistenza ai malati di FC sia in età pediatrica che adulta, basata</p>

			<p>su un team multidisciplinare, responsabile dei percorsi diagnostico-terapeutici da realizzare sia in ospedale che al domicilio dei malati, attraverso una integrazione con i servizi territoriali.</p> <p>Si segnala che nel 2020 in seguito alla pandemia da Covid -19 e all'applicazione delle misure restrittive sulla attività ambulatoriale si è avuta una riduzione dei controlli ambulatoriali, garantendo comunque le visite in caso di urgenza entro 12/24 ore. Inoltre, in casi di emergenza (es. emottisi), è garantito il ricovero ospedaliero urgente (presso le degenza della Clinica Pediatrica e della Clinica Pneumologica, per i pazienti adulti). Per quanto riguarda le visite programmate, la pandemia ha comportato una contrazione dei controlli in ambulatorio sostituiti in parte da consulenze telefoniche ai pazienti garantendo comunque una presa incarico continuativa.</p>
Sindrome di Moebius	Dipartimento Chirurgico Generale e Specialistico (U.O. DI Chirurgia Maxillo-Facciale)		<p>Nel 2011 (D.G.R.3640 /2011) viene aggiornata la rete regionale per la prevenzione, sorveglianza, diagnosi e terapia delle malattie rare e l'AOU di Parma, viene individuata come Centro autorizzato per l'Area Vasta Emilia Nord (AVEN).</p> <p>Dal 2002 è attivo presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma un ambulatorio specifico per l'inquadramento cranio-facciale del paziente portatore di sindrome di Moebius. I pazienti che ne fanno richiesta vengono visitati, in una sola mattina da: ortodontista, logopedista, chirurgo maxillo-facciale e oculista. La rianimazione funzionale facciale attraverso tecniche microchirurgiche consente il ripristino dell'attività sfinterica orale, la simmetria dei movimenti volontari della commessura labiale con conseguente recupero della mimica facciale e dell'espressività, il miglioramento della fonetica attraverso il recupero delle prassie labiali e labio-dentali, il controllo dello scolo di saliva e il miglioramento delle capacità alimentari per l'intervento di rianimazione facciale. La ritrovata motilità muscolare consente una migliore espressività facciale, la possibilità di un sorriso volontario in risposta a stimoli piacevoli con conseguente aumento dell'autostima ed abbattimento delle "barriere sociali".</p> <p>L'elevato indice di attrazione esercitato dal Centro è stato confermato anche dai dati relativi al 2011, anno in cui sono stati visitati oltre 35 nuovi pazienti tra bambini e adulti e sono stati eseguiti 19 interventi chirurgici. L'esperienza maturata con il trattamento della sindrome di Moebius ha inoltre reso il reparto di Chirurgia Maxillo-Facciale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma uno dei maggiori centri di riferimento per la diagnosi ed il trattamento delle paralisi facciali acquisite e congenite del bambino e dell'adulto che vengono oggi approcciate con le migliori e più innovative tecniche chirurgiche.</p>
Procreazione Medicalmente assistita	Centro PMA U.O. Ostetricia e Ginecologia		<p>Centro per attività di PMA di 1°, 2° e 3° livello (confermato con Determinazione Del Direttore Generale Cura Della Persona, Salute E Welfare 28 Agosto 2017, N. 13623). Il progetto interaziendale della PMA ha definito lo spostamento dal 21 aprile 2022 dell'attività presso il Presidio Ospedaliero di Fidenza, mantenendo l'equipe dell'AOU PR.</p>
HUB Nazionale COVID-19 Intensive Care			<p>L'AOU di Parma è stata individuata come Hub nella rete ospedaliera provinciale COVID-19, con il ruolo anche di coordinamento del percorso dei pazienti in base alle necessità clinico-assistenziali ed alla disponibilità dei posti letto</p>

L'attenuarsi della pandemia ha favorito anche il miglioramento della mobilità attiva di pazienti provenienti da altre province della regione e di pazienti provenienti da altre regioni Italiane.

Figura 5- Focus Degenza pazienti provenienti da altre province della regione

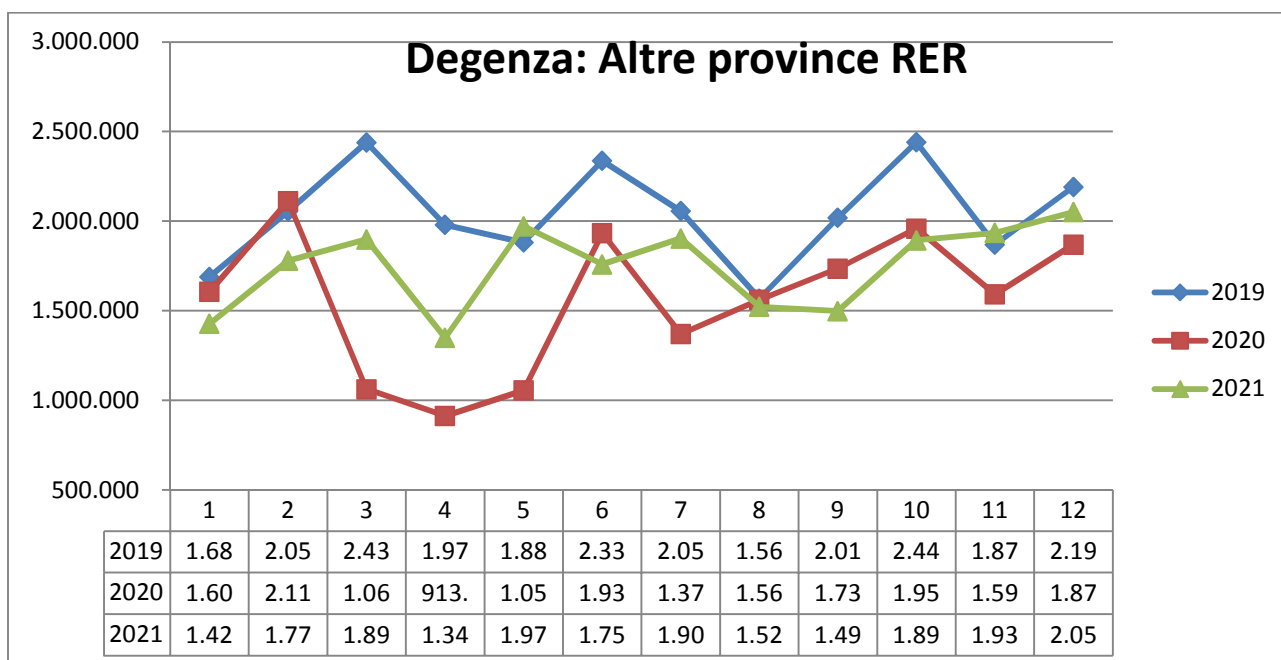
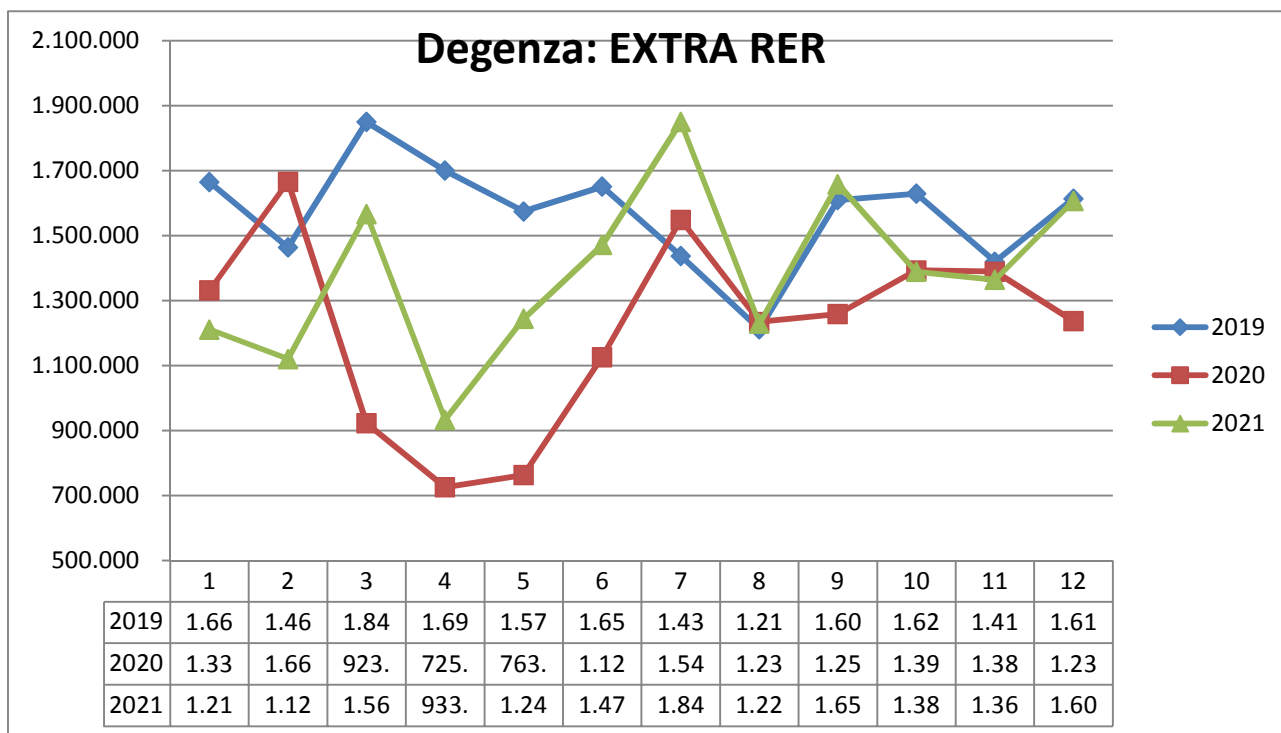


Figura 6 - Focus Degenza pazienti provenienti da altre regioni



La Direzione generale, per la riduzione delle liste di attesa, ha messo in campo azioni coerenti con il nuovo PRGLA 2019-2021, in particolare:

- Sono state garantite, anche durante i picchi epidemici, le risorse per gli interventi urgenti od oncologici/Classe A ;
- pulizia periodica delle liste d'attesa con particolare attenzione sulle classi A;
- sono state fatte importanti rimodulazioni delle attività chirurgiche per il recupero degli interventi sospesi durante le ondate pandemiche;
- Accordi con il Privato Accreditato per il trasferimento da lista d'attesa;
- Convenzioni con il Privato Accreditato per "affitto sale".

Lo sforzo dell'AOU sul recupero dei tempi di attesa sia chirurgici che ambulatoriale è stato massimo e tutte le azioni possibili sono state messe in atto. Il tema dei tempi di attesa, parallelamente al covid è stato l'obiettivo strategico prioritario attenzionato dalla Direzione Generale.

Il 2021 è stato caratterizzato però, come più volte sottolineato ed esposto nella prima parte del paragrafo, anche dal perdurare della pandemia covid.

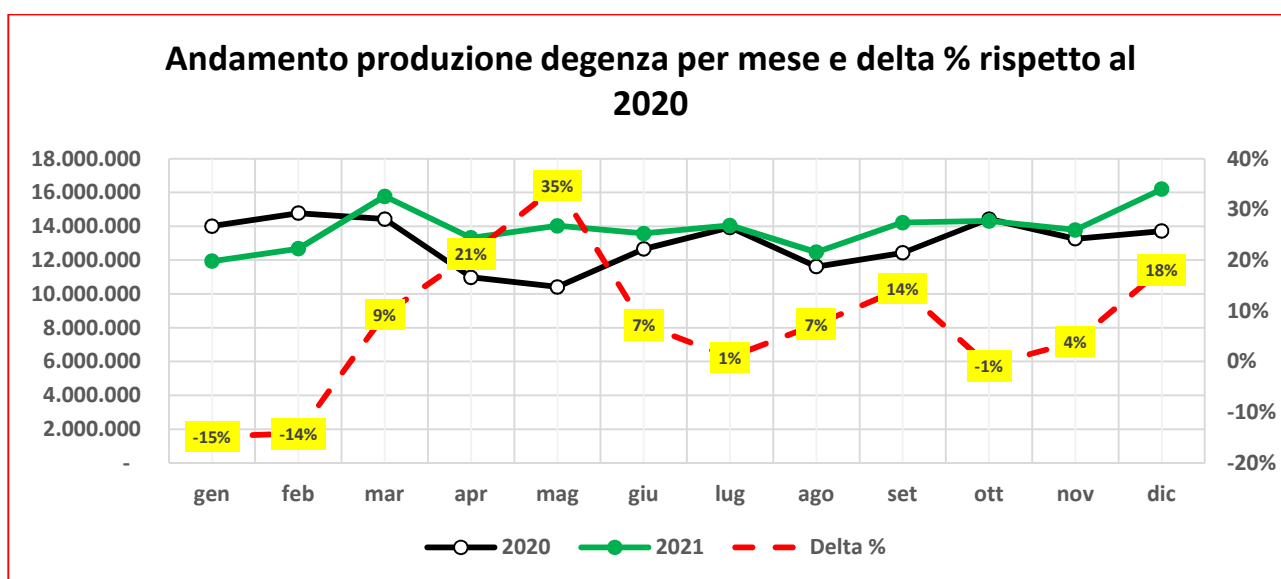
I fenomeni sopra esposti hanno determinato sull'attività di produzione relativa alla degenza un impatto economico negativo nel 2020 con una ripresa nel 2021 che fine anno si è attestato a circa +10 mln di €, pari a +6,8% rispetto al 2020.

	2020	2021	delta valore	delta % valore
Bacino Provinciale	122'255'723 €	127'413'902 €	5'158'180 €	4.22%
Altre Province RER	18'775'440 €	20'992'067 €	2'216'627 €	11.81%
Extra RER	14'598'811 €	16'643'943 €	2'045'132 €	14.01%
Non Definito/Straniero	1'030'968 €	1'293'540 €	262'573 €	25.47%
Totale complessivo	156'660'941 €	166'343'453 €	9'682'512 €	6.18%

Fonte Dati: Banca Dati SDO, Regione Emilia-Romagna

Servizio Programmazione e Controllo di Gestione

Figura 7 - Andamento produzione degenza per mese e differenza rispetto al 2020



L'aumento della produzione ha raggiunto il picco positivo a maggio con un +35% e la produzione cumulata gennaio-maggio segnava una riduzione del -14.5% rispetto allo stesso periodo 2020 in cui non era presente il COVID ed invece nel 2021 è iniziata la 4° ondata.

Attività ambulatoriale

Anche l'attività totale erogata in regime ambulatoriale (comprensiva di ASA, prestazioni di Pronto Soccorso non seguito da ricovero, prestazioni derivanti dall'assorbimento dei punti prelievo dell'Azienda USL) ha registrato nell'anno 2021, rispetto all'anno precedente, un aumento in termini di valore economico di circa +10,1 mln di €, pari al +18%. I dati sotto riportati riguardano la performance effettiva dell'attività erogata, aggiornati agli ultimi ritorni informativi validati RER corrispondenti importi (netto + ticket), comprensivi dei dati relativi all'attività di riassorbimento dei punti prelievo derivano, invece, da flussi informativi aziendali.

Nel 2021 l'AOU, prima della riapertura completa dell'offerta ordinaria, ha effettuato il recupero delle prestazioni sospese, e ricollocate afferenti al periodo 1 marzo- 31 maggio 2020, pari a circa 92.500 prestazioni. Si evince che tali azioni sono state messe in atto con una capacità di processazione dimezzata rispetto all'anno 2019 a causa dell'applicazione della normativa con le indicazioni relative alle nuove tempistiche e distanziamenti da adottare durante la fase di recupero.

Ambulatoriale Totale compreso ticket (valore economico)				
	2020	2021	delta	delta %
Bacino Provinciale	45'200'329	54'543'448	9'343'119	21%
Altre Province RER	4'926'165	5'997'377	1'071'211	22%
Extra RER	4'927'212	6'000'891	1'073'679	22%
Non Definito/Straniero	376'440	449'386	72'946	19%
Totale complessivo	55'430'147	66'991'102	11'560'955	21%

L'aumento di produzione è dovuto alla ripresa dell'attività ambulatoriale all'impatto della pandemia e agli effetti delle misure adottate a seguito dei vari provvedimenti di risposta all'emergenza. Tale aumento si concentra sul bacino provinciale: +11.6 mln circa, pari al +21%, mentre l'attrazione sia extra provincia che extra regione consolida un aumento del +22%.

di cui Ambulatoriale ASA+ Riassorbimento punto prelievi compreso ticket (valore economico)				
	2020	2021	delta	delta %
Bacino Provinciale	40'130'274	48'801'172	8'670'898	22%
Altre Province RER	4'722'403	5'740'965	1'018'562	22%
Extra RER	4'587'849	5'552'665	964'816	21%
Non Definito/Straniero	258'925	333'341	74'416	29%
Totale complessivo	49'701'472	60'430'165	10'728'693	22%



di cui PS per Esterni compreso ticket (valore economico)				
	2020	2021	delta	delta %
Bacino Provinciale	5'070'055	5'742'276	672'221	13%
Altre Province RER	203'762	256'412	52'650	26%
Extra RER	339'363	448'226	108'863	32%
Non Definito/Straniero	117'515	116'045	- 1'470	-1%
Totale complessivo	5'732'715	6'564'979	832'264	15%

Analizzando il trend mensile della produzione ambulatoriale totale, si ricava che il livello più alto della produzione si è raggiunto nel mese di aprile quando si è registrato un +82% rispetto al valore di produzione realizzato nello stesso mese del 2020. Al primo semestre si è accumulato, quindi, un gap rispetto allo stesso periodo del 2020 di circa il +2%, poi progressivamente rimasto stazionario e sotto il 15%.

Figura 8- Trend mensile ambulatoriale totale

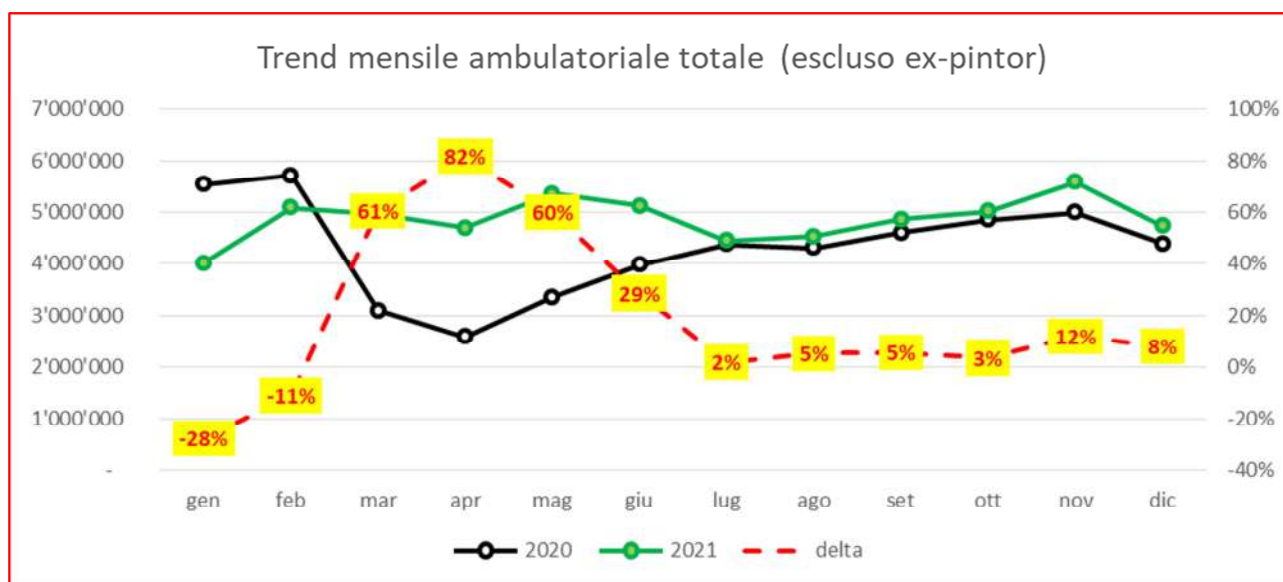
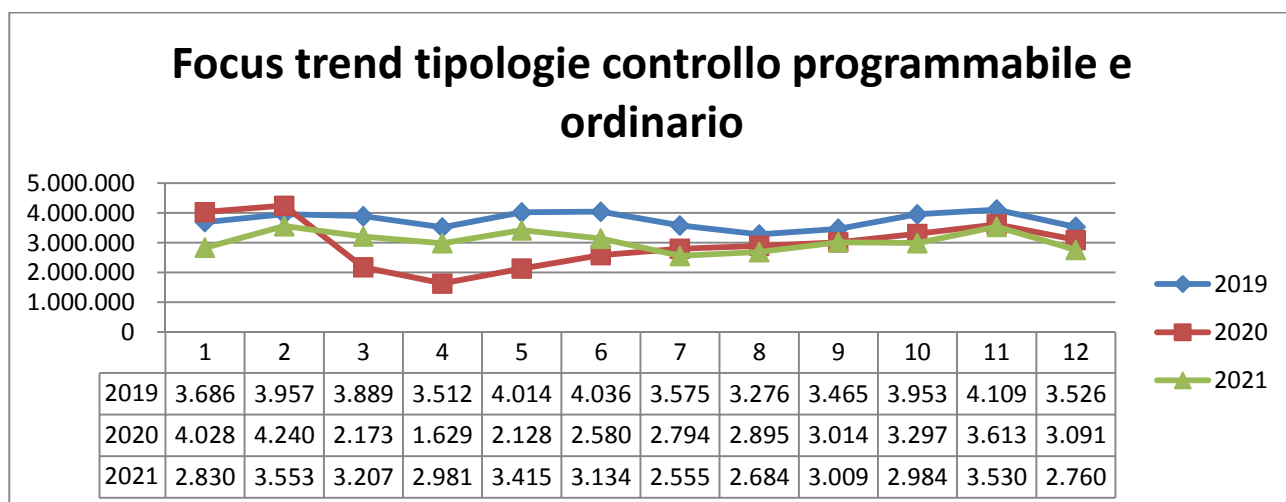
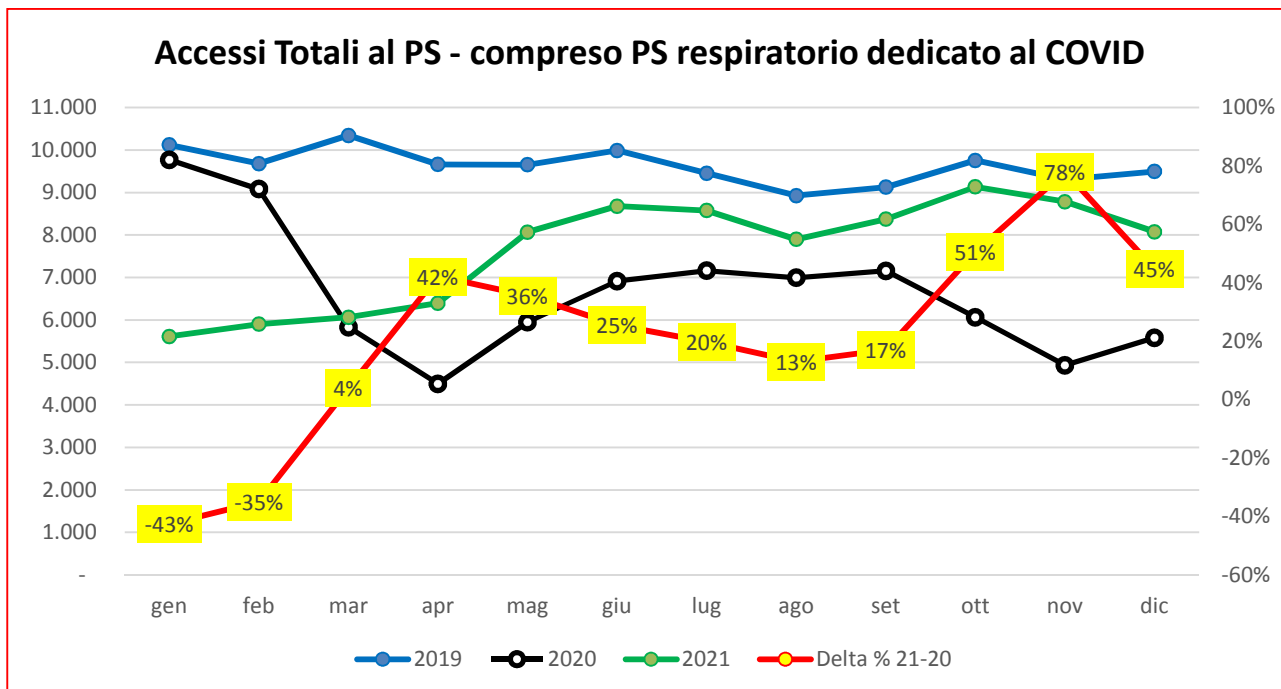


Figura 9 - Trend tipologie di controllo programmabile e ordinario



Scomponendo, poi, la produzione ambulatoriale nei due macro-aggregati "ASA+ Riassorbimento punti prelievo" e "PS per Esterni" si rileva che l'aumento sul primo aggregato è stato del +18% mentre per i ricavi correlati al PS la riduzione è stata addirittura del +15%.

Figura 10- Accessi totali al Ps



Il totale degli accessi al PS nell'anno 2021 sono stati di 91.557 che rispetto al dato 2020 registra un aumento del 15% (79.937).

L'aumento dei ricavi per esterni del PS è innanzitutto legata ad un aumento degli accessi totali che a novembre 2021 ha registrato nel complesso (compreso il PS respiratorio dedicato al Covid) un aumento di circa il +78% rispetto ai valori 2020 in cui si registrava la 3a ondata, nel periodo iniziale si sono registrati decrementi di circa il -40% mesi in cui nel 2020 la pandemia COVID non era presente.

Nell'anno 2021 il numero di accessi al PS Respiratorio (quindi Covid/sospetto Covid) è stato di 3.374, il 3.7% di tutti gli accessi (nel 2020 sono stati circa 8.8% accessi Covid/sospetto Covid), distribuiti come codice colore nel modo seguente:

	TOT ACCESSI	di cui Accessi COVID	% Accessi COVID su TOT
ROSSO emergenza	2'426	248	10%
ARANCIONE + giallo urgenza	17'633	787	4.5%
AZZURRO urgenza differibile	3'578	90	2.5%
VERDE urgenza minore	61'292	1'958	3.2%
BIANCO non urgente	6'628	291	4.4%
	91'557	3'374	3.7%

Di questi, 1.726 accessi sono esitati in ricovero, vale a dire il 51% degli accessi totali.



Somministrazione diretta farmaci

Il valore della somministrazione farmaci si attesta a fine 2021 a circa 41,6 mln di €, con un aumento del +22% rispetto al valore del 2020.

Somministrazione diretta farmaci (valore economico)				
	2020	2021	delta	delta %
Bacino Provinciale	28'065'284	33'975'261	5'909'977	21%
Altre Province RER	2'829'936	3'977'890	1'147'954	41%
Extra RER	2'893'175	3'393'025	499'850	17%
Non Definito/Straniero	244'782	257'319	12'536	5%
Totale complessivo	34'033'176	41'603'494	7'570'318	22%

La variazione maggiore riguarda la Somministrazione diretta di Farmaci relativa alle altre provincie RER (+41%) , ma un aumento deciso si registra anche con riferimento al Bacino Provinciale (+21%) e con riferimento al bacino Extra RER (+17%). Il dato extra provinciale ed extra regionale è particolarmente significativo se letto nel contesto pandemico caratterizzante l'ultimo biennio, in cui la mobilità attiva si è fortemente ridotta nel 2020 per riprendere nel 2021.

Da un punto di vista dei farmaci erogati l'aumento del FED 2021 rispetto 2020 è correlato in particolare ad alcuni specifici trattamenti per Malattie Rare (SEU, SMA, Morquio: eculizumab, nusinersen, elosulfase).

Inoltre tra le principali classi farmacologiche incrementali in termini di valore economico si sono osservate: ATC L (oncoematologici, immunomodulatori) per aumento di casistica in termini di incidenza e persistenza, ATC B (es. fattori emofilia per la presa in carico nel 2021 di alcuni pazienti con profilo clinico grave e a forte impatto economico), ATC S (per aumento del n° di occhi trattati con intravitreali).



C.5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

Il Bilancio di Esercizio 2021 è stato predisposto sulla base di quanto previsto dagli artt. 26, 27, 28, 29, 30 e 31 del D. Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii. e dall'art. 9 della Legge Regionale n. 9/2018. Fatto salvo quanto diversamente previsto nel Titolo II del D. Lgs. 118/2011, sono stati applicati gli artt. dal 2423 al 2428 del Codice Civile.

Il Bilancio di Esercizio 2021 è stato redatto in coerenza con le indicazioni della Direzione Generale dell'Assessorato Regionale alla Cura della Persona, Salute e Welfare (nota prot. 09/05/2022.0448793.U) nonché sulla base delle indicazioni contenute nelle Deliberazioni di Giunta Regionale n. 1770 del 2 novembre 2021 "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende Sanitarie per l'anno 2021", n. 1949 del 22 novembre 2021 "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2021. Riparti e assegnazioni alle Aziende Sanitarie a valere sui Bilanci di Esercizio 2021", n. 121 del 31 gennaio 2022 "Riparti e assegnazioni di risorse a favore del Servizio Sanitario Regionale a valere sui Bilanci di Esercizio 2021" e n. 822 del 23 maggio 2022: "Assegnazione di risorse a favore delle Aziende Sanitarie a valere sui Bilanci d'Esercizio 2021".

Si precisa che, ai sensi dell'art. 11 ter, lettera a) del Decreto Legge 27 gennaio 2022, n. 4, convertito con modificazioni, nella Legge 28 marzo 2022 n. 25 "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 27 gennaio 2022, n. 4, recante misure urgenti in materia di sostegno alle imprese e agli operatori economici, di lavoro, salute e servizi territoriali, connesse all'emergenza da COVID-19, nonché per il contenimento degli effetti degli aumenti dei prezzi nel settore elettrico", il termine di adozione dei Bilanci di Esercizio 2021 è stato fissato al 31 maggio 2022:

"(Ulteriori misure urgenti in materia di regioni e province autonome)

... In considerazione del protrarsi del contesto epidemiologico emergenziale legato alla diffusione del COVID-19 e dell'impegno derivante dall'accelerazione della campagna vaccinale, anche al fine di sostenere i relativi interventi:

- a. per l'anno 2022, il termine previsto dall'articolo 31 del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118, per l'adozione dei bilanci di esercizio per l'anno 2021 degli enti di cui all'articolo 19, comma 2, lettera b), punto i), e lettera c), del citato decreto legislativo n. 118 del 2011 è prorogato al 31 maggio 2022; ...".*

Il sistema sanitario regionale è impegnato da febbraio 2020 nella gestione della pandemia da COVID-19. La Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 (G.U. n. 26 del 01 febbraio 2020) ha dichiarato lo stato di emergenza sul territorio nazionale per il rischio sanitario connesso all'epidemia da COVID-19. Il Decreto-legge n. 105 del 23 luglio 2021 ha prorogato al 31 dicembre 2021 lo stato di emergenza sul territorio nazionale per il rischio sanitario connesso all'epidemia da COVID-19.

L'esercizio 2020 è stato caratterizzato da un livello di costi in sensibile aumento rispetto agli anni precedenti al fine di approntare le misure di contrasto all'emergenza pandemica da Covid-19 ed ha potuto contare su risorse straordinarie (Fondi europei, rimborsi dalle strutture commissariale/protezione civile), non ripetibili nell'anno 2021.

Le risorse previste dal livello nazionale per fronteggiare la pandemia e la campagna vaccinale sono risultate nel 2021 in sensibile riduzione rispetto al 2020 (vedi nota prot. n. 6764/C2FIN/C7SAN/COV19 del Presidente della Conferenza delle Regioni e Province Autonome) evidenziando pesanti criticità sulle gestioni aziendali derivanti da una riduzione nell'anno 2021 dei finanziamenti per la copertura dei maggiori costi collegati alla gestione dell'emergenza da COVID-19.

A fronte di tali minori risorse, l'anno 2021 si è presentato particolarmente critico in quanto la pandemia ha ancora pesantemente condizionando lo svolgimento delle attività sanitarie ordinarie ed è stato necessario rafforzare le misure preventive nella lotta al virus, quali le vaccinazioni e la sorveglianza sanitaria.

A seguito della verifica infra-annuale straordinaria sull'andamento delle gestioni aziendali, effettuata nel mese di settembre 2021, secondo quanto previsto dalla Legge Regionale n. 9/2018, la Regione Emilia-Romagna ha ritenuto, inoltre, di mettere a disposizione per l'esercizio 2021 risorse accantonate sul bilancio della Gestione Sanitaria Accentrata dando atto che gli accantonamenti sono stati resi possibili valorizzando risparmi di sistema e di ri-



determinare il volume di finanziamento del Servizio sanitario regionale per l'anno 2021 (D.G.R. 1770/2021, D.G.R. 1949/2021, D.G.R. 121/2022, D.G.R. 822/2022).

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma ha pertanto impostato la propria programmazione 2021, a valere sulle risorse stanziato, in base a quanto previsto a livello nazionale sia in termini di fabbisogno finanziario standard sia dai decreti emergenziali (D.L. 34/2020; D.L. 41/21; D.L. 73/21) e ha, al contempo, valorizzato economie di spesa e obiettivi di appropriatezza, funzionali alla sostenibilità economico-finanziaria del sistema.

Tra gli obiettivi prioritari perseguiti nell'anno 2021 si sottolineano: la sostenibilità ed il governo dei servizi, l'impegno al raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari, annualmente definiti dalla programmazione sanitaria regionale, e al rispetto del vincolo di bilancio, la realizzazione organica e tempestiva degli obiettivi di preparazione e di intervento finalizzati al contrasto all'epidemie virali (in particolare SARS CoV2).

Nel 2021 la Direzione aziendale si pertanto impegnata:

- nella predisposizione degli strumenti di programmazione aziendale dell'anno 2021 coerenti con i documenti "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2021 - Indicazioni per la Programmazione annuale delle Aziende Sanitarie" e "Il quadro degli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2021";
- nel presidiare costantemente l'andamento della gestione economico-finanziaria aziendale in considerazione della modifica della struttura dei costi e dei ricavi determinatasi a seguito dell'emergenza COVID-19 e del successivo programma di riavvio delle attività sanitarie precedentemente sospese, nonché per l'attuazione della campagna vaccinale;
- nel complessivo governo dell'Azienda e nel raggiungimento degli obiettivi della programmazione sanitaria, tenuto conto altresì delle azioni poste in essere per fronteggiare l'emergenza pandemica da COVID-19 al fine di erogare, in condizioni di sicurezza e al contempo di massima fruibilità, le cure sanitarie.

I dati di bilancio 2021 riflettono l'impatto che l'emergenza COVID-19 ha avuto sull'andamento della gestione aziendale e, conseguentemente, sull'andamento economico in relazione al diverso scenario organizzativo ed economico che si è venuto a creare già a partire dalla Delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020.

Nel 2021, la scelta strategica del sistema provinciale è stata quella di concentrare gli accessi Covid/sospetto in urgenza e la gestione dei ricoveri Covid acuti ed intensivi esclusivamente presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma. La risposta ospedaliera integrata ha previsto il mantenimento presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria sia del Covid Hospital che del PS "Covid" a valenza provinciale, sono stati individuati gli stabilimenti dell'AUSL "Covid free", e si è provveduto alla riconversione della risposta territoriale (Cure intermedie di San Secondo trasformate in struttura Covid) per il trattamento delle dimissioni complesse da reparti Covid.

Si sono consolidate la risposta sul territorio e l'integrazione ospedale-territorio, in collaborazione e sinergia con Azienda AUSL. In particolare, per quanto riguarda l'Azienda Ospedaliero-Universitaria si evidenziano scelte strategiche quali: lo sviluppo dell'attività "Covid" dell'Unità Mobile Multidimensionale (UMM) e la Centrale di Coordinamento Emergenza COVID (CCEC) creata allo scopo di migliorare ulteriormente il modello di integrazione e di intercettare/anticipare l'identificazione di situazioni a possibile carattere evolutivo.

Già con l'applicazione della D.G.R. n. 404 del 27.04.2020, si è assistito al graduale riavvio delle attività sanitarie sospese, vale a dire le attività di ricovero programmato non ulteriormente procrastinabili in relazione alla classe di priorità dell'intervento, alla patologia (casistica oncologica) e alla condizione clinica del paziente (es. aggravamento), con il vincolo per le aziende di mantenere almeno il 30% dei posti letto di terapia intensivi liberi.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma ha ritenuto indispensabile confermare e consolidare l'assetto di responsabilità efficace nella gestione clinico-organizzativa della pandemia, garantendo:

- ▣ le attività ordinarie con particolare riferimento alla chirurgia elettiva potenziando le sinergie di rete con gli ospedali pubblici e privati accreditati della Provincia per mantenere elevati i livelli di produzione provinciale e cercare di ottenere il massimo risultato di efficacia possibile, data la situazione di contesto, in termini di tempi di attesa di risposta sia per le patologie oncologiche e quelle non procrastinabili (sempre



- garantito, dall'inizio dell'emergenza) che per la restante casistica;
- ⑦ l'attivazione e la flessibile riconversione dei posti letto ordinari e di terapia intensiva da dedicare ai pazienti COVID-19 in relazione ai trend epidemiologici di patologia COVID e non COVID. Questo per liberare risorse sia per il rafforzamento della risposta chirurgica non Covid (es. risorse anestesologiche sia in termini di personale che di posti letto) sia per la risposta alle esigenze che progressivamente sono riprese del pronto soccorso non Covid.

Altro importante capitolo di azione, che ha caratterizzato la gestione anche per l'anno 2021, è stata la continua collaborazione con l'Università di Parma ed, in particolare, l'importante e sostanziale contributo che ha dato l'AOU di Parma nell'ambito dell'implementazione dell'attività per la processazione dei tamponi molecolari volti alla ricerca del virus SARS-COV-2 del Laboratorio di Igiene e Sanità Pubblica del Dipartimento di Medicina e Chirurgia- Università di Parma, individuato come laboratorio di riferimento con la nota regionale PG/2020/121630 del 12/02/2020. Questa collaborazione ha portato il sistema a rispondere con coerente livello quantitativo e qualitativo (tempistica di risposta) alle analisi sui tamponi COVID-19 richieste dal territorio. Accanto alle apparecchiature e personale del Laboratorio di Igiene e Sanità Pubblica, infatti, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria è intervenuta a sostegno attraverso la fornitura di beni sanitari e non sanitari, personale e implementazioni strumentali ed informatiche.

Il sistema provinciale, nel suo complesso, e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria nello specifico, hanno dato prova di grande flessibilità e prontezza di risposta reagendo prontamente alle mutevoli esigenze determinate dai vari cicli di evoluzione dell'emergenza pandemica.

Alla luce dei diversi scenari organizzativi ed economici che si sono susseguiti, si è reso necessario valutare l'impatto dell'emergenza COVID-19 sull'andamento delle gestioni aziendali con una ricostruzione degli andamenti che si sono verificati e i loro riflessi sui bilanci aziendali, tenendo conto che l'organizzazione aziendale durante i periodi di massima emergenza ha necessitato di importanti revisioni.

L'esercizio 2021, a causa del perdurare della pandemia da COVID-19, è stato caratterizzato da costi in aumento che non trovano copertura nei decreti emergenziali: l'epidemia da COVID-19 ha infatti generato costi diretti strettamente legati alla gestione della fase pandemica (acquisti di beni e servizi, personale, tamponi), oltre ai costi connessi alla necessità di garantire il distanziamento, i percorsi di accesso separati alle strutture ospedaliere, ecc...; con pesanti ricadute sul bilancio aziendale, solo parzialmente coperte dalle risorse messe a disposizione dai decreti emergenziali e non affrontabili con le ordinarie disponibilità annuali a disposizione.

Le riorganizzazioni dei percorsi hanno quindi avuto, anche nel 2021, un forte impatto in termini economici e di bilancio, con uno stravolgimento della composizione della gestione caratteristica dell'Azienda in termini di composizione, mix e valore dei fattori produttivi. Già a partire da giugno 2020 si è provveduto a valutare ed isolare l'impatto dell'emergenza COVID-19 sull'andamento della gestione aziendale e le correlate ricadute sul bilancio aziendale (art. 18 comma 1 Decreto Legge n. 18 del 17 marzo 2020 convertito, con modificazioni, dalla Legge n. 27 del 24 aprile 2020). A livello regionale è stato avviato un percorso graduale, finalizzato a riscontrare la nuova struttura dei costi e dei ricavi. A tale scopo, è stato predisposto un apposito modello, trasmesso trimestralmente, denominato "CE - COVID", con cui l'Azienda ha provveduto a trasmettere i valori riconducibili all'emergenza COVID 19.



C.5.1/2 Sintesi del bilancio e relazione sugli scostamenti

Con riferimento allo schema di bilancio modello ministeriale CE, si confrontano le voci più significative, le risultanze dell'esercizio e gli scostamenti rispetto ai valori riportati nel Bilancio Economico Preventivo 2021 e nel Bilancio di Esercizio 2020.

A.1-A.2-A.3 Contributi in conto esercizio, rettifica per destinazione a investimenti e utilizzo fondi per quote inutilizzate di contributi vincolati di esercizi precedenti

Nella Regione Emilia-Romagna il modello di finanziamento delle Aziende sanitarie si basa, da anni, sul finanziamento dei livelli essenziali di assistenza, sull'applicazione del sistema tariffario, sul finanziamento delle funzioni e su finanziamenti integrativi a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario.

Il percorso, iniziato nel 2016, di progressiva revisione e affinamento dei criteri di finanziamento nella direzione di qualificare ulteriormente il finanziamento, a fronte delle principali funzioni svolte, ha comportato fino al 2018 una remunerazione aggiuntiva rispetto al riconoscimento a tariffa della produzione annuale (14% del valore della produzione, inclusivo del contributo per maggiori oneri connessi al percorso universitario).

Nell'esercizio 2019 la percentuale è stata pari al 15% del valore della produzione, sempre inclusivo del contributo per maggiori oneri connessi al percorso universitario (Deliberazione di Giunta Regionale n. 2275/2019, avente ad oggetto "Finanziamento 2019 delle aziende ed enti del servizio sanitario regionale - Assegnazioni").

A fronte dell'impatto sui Bilanci aziendali dell'emergenza Covid, con D.G.R. n. 1732/20, avente ad oggetto "Finanziamento del SSR anno 2020 - ulteriori riparti a favore delle Aziende Sanitarie del SSR anche a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid-19" e con Delibera di Giunta Regionale n. 1890 del 14 dicembre 2020 "Rideterminazione del Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2020" è stato definito il nuovo livello di finanziamento dell'anno 2020, che ha assegnato risorse aggiuntive alle Aziende.

Il finanziamento complessivo 2021 delle Aziende Ospedaliero-Universitarie e degli IRCCS è stato determinato sulla base dei criteri adottati negli anni precedenti (2018-2020), aggiornati sulla base degli ultimi dati completi disponibili (anno 2019). E' stato previsto, in particolare, un finanziamento omnicomprensivo a funzione, nella misura del 19% dell'attività di ricovero ed ambulatoriale prodotta nel corso del 2019.

Tale finanziamento assorbe il finanziamento del sistema integrato SSR-Università che negli anni 2018 e precedenti integrava la remunerazione a tariffa delle prestazioni, pari al 7% della produzione ospedaliera in favore di cittadini residenti nella Regione, come riconfermato nel Protocollo Regione-Università siglato nel corso del 2016.

Le risorse complessive riconosciute per il 2021 sono comprensive dei fondi a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario che traggono origine sia dall'esigenza di sostenere le Aziende con difficoltà nel conseguimento dell'equilibrio, sia di garantire un livello di finanziamento analogo al 2020 (comprensivo della quota parte di risorse assegnate dai DD.LL. emergenziali n. 18/2020, 34/2020, 104/2020).

Oltre a tali risorse, ne sono state previste altre a sostegno all'equilibrio economico-finanziario per l'anno 2021 e per la copertura degli oneri connessi all'applicazione del D.L. n. 34/2020 per l'anno 2021.

Sono stati riconosciuti specifici finanziamenti a copertura degli ammortamenti non sterilizzati di competenza dell'esercizio 2021, relativi alle immobilizzazioni entrate in produzione entro il 31.12.2009.

Per una completa contabilizzazione di tutti i contributi dell'anno 2021 si è fatto riferimento al flusso FLCON caricato nel Portale GAAC per la sessione "Consuntivo 2021". Il flusso in questione comprende le assegnazioni complessive di competenza derivanti da:

- Assegnazioni art. 1 comma 413 Legge 178/2020;
- D.G.R. 1770/2021: "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende Sanitarie per l'anno 2021"



- D.G.R. 1778/2021: "Anticipazioni mensili di cassa alle Aziende Sanitarie e all'ARPAE per l'anno 2021 - Aggiornamento della programmazione di cassa di cui alla Delibera di Giunta Regionale n. 1515/2021 del mese di novembre 2021, ulteriore conguaglio anticipazioni 2021, regolazione crediti/debiti di mobilità infra-regionale e assegnazione risorse 2021 di cui al D.L. 34/2020"
- D.G.R. 1841/2021: "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2021 - Assegnazione a favore delle Aziende Sanitarie del SSR per funzioni sovra-aziendali e specificità aziendali"
- D.G.R. 1871/2021: "Ripartizione e assegnazione ad Aziende Sanitarie della quota degli ammortamenti netti 2001-2011 - anno 2021"
- D.D. 22381/2021: "Bando ricerca finalizzata 2019 (ex art. 12 e 12 bis del D. Lgs. 502/1992 e ss.mm.ii.) - Assegnazione e concessione del finanziamento agli enti coordinatori dei progetti vincitori. Accertamento dell'entrata"
- D.G.R. 1869/2021: "Programma degli interventi per il potenziamento, la razionalizzazione ed il coordinamento delle attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti - Assegnazione dei finanziamenti per la realizzazione dei progetti - anno 2021"
- D.G.R. 1870/2021: "Fondo Sanitario Regionale 2021: riparto a favore delle Aziende Sanitarie per il finanziamento della funzione Emergenza 118"
- D.G.R. 1949/2021: "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2021. Riparti e assegnazioni alle Aziende Sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2021"
- D.G.R. 2132/2021: "Assegnazione alle Aziende Sanitarie delle risorse a copertura delle spese per prestazioni erogate a favore di stranieri temporaneamente presenti (STP) - Saldi 2016 e precedenti - Conguaglio 2019 e anno 2020"
- D.G.R. 2113/2021: "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2021 - Riparti e assegnazioni a favore delle Aziende Sanitarie del SSR e all'ARPAE per il personale in utilizzo temporaneo presso la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare e altri contributi"
- D.G.R. 61/2022: "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2021 - Riparti e assegnazioni finali a favore delle Aziende Sanitarie del SSR a valere sull'esercizio 2021"
- D.G.R. 121/2022: "Riparti e assegnazioni di risorse a favore delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale a valere sui bilanci d'esercizio 2021"
- D.G.R. 593/2022: "Rettifica Delibera di Giunta Regionale n. 1963/2021. Diversa destinazione delle risorse assegnate a copertura perdite pregresse"
- D.G.R. 822/2022: "Assegnazione di risorse a favore delle Aziende Sanitarie a valere sui Bilanci d'Esercizio 2021"

Si riportano, di seguito, i valori relativi a: contributi in conto esercizio (voce A.1), rettifica dei contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti (voce A.2) e utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti (voce A.3).

A.1) Contributi in conto esercizio

I contributi in conto esercizio 2021 (modello ministeriale CE voce A.1) ammontano a complessivi 109,185 mil. di euro a fronte di 101,164 mil. indicati a preventivo (+8,020 mil. di euro) e di 276,172 mil. rilevati a consuntivo 2020 (-166,988 mil. di euro).

Tali contributi sono composti da: contributi da Regione per quota del F.S. regionale (indistinti e vincolati), contributi in conto esercizio (extra fondo), contributi in conto esercizio per ricerca.

Si rileva una diversa allocazione, tra i diversi raggruppamenti, dei contributi rispetto agli anni precedenti

A.1.A) Contributi da Regione per quota Fondo Sanitario Regionale

I contributi da Regione sono pari, complessivamente, a 100,064 mil. di euro, -0,057 mil. rispetto al preventivo 2021, pari a 100,121 mil. di euro, per un minore riconoscimento dei contributi regionali indistinti (-0,086 mil. di euro) e un maggiore riconoscimento dei contributi vincolati dell'esercizio (+0,029 mil. di euro).



Nello specifico, i contributi da finanziamento indistinto risultano sostanzialmente invariati rispetto al preventivo 2021. A consuntivo 2021 si registra un rimborso della rete donativo - trapiantologica (D.G.R. 917/2018), assegnato con D.G.R. 2113/2021, per DCD - cuore non battente pari a 0,029 mil. di euro, non previsto in sede di preventivo, e una diminuzione pari a 0,021 mil. di euro per gli oneri conseguenti alla manutenzione evolutiva dell'applicativo per la Gestione delle risorse umane (GRU) e dell'applicativo per la Gestione amministrativo contabile (GAAC) che, come da indicazioni regionali, hanno trovato allocazione a consuntivo 2021 tra i contributi finalizzati per lo stesso importo.

I finanziamenti indistinti finalizzati da Regione, rispetto ai dati previsti, sono in incremento di 0,125 mil. di euro di cui: 0,35 mil. di euro relativi all'assegnazione e concessione di finanziamenti agli Enti partecipanti alla realizzazione dei progetti del Piano Programma 2021 dell'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale (D.G.R. 2096/2021) e 0,058 mil. di euro per l'assegnazione di una indennità per i lavoratori in somministrazione del comparto in servizio alla data del 1 maggio 2021, entrambe non previste in sede di preventivo, 0,021 mil. di euro per gli oneri conseguenti alla manutenzione evolutiva dell'applicativo per la Gestione delle risorse umane (GRU) e dell'applicativo per la Gestione amministrativo contabile (GAAC) assegnati a preventivo come contributi indistinti e +0,011 mil. di euro, rispetto a quanto preventivato, per il riconoscimento dei maggiori impegni di spesa per personale in utilizzo temporaneo presso Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare (D.G.R. 2113/2021).

I contributi per funzioni sono in diminuzione, rispetto al preventivo 2021 e al consuntivo 2020, di 0,219 mil. di euro per minori assegnazioni relative alle attività di formazione per i Diplomi Universitari delle Professioni Sanitarie (D.G.R. 61/2022).

Rispetto al preventivo 2021, i contributi vincolati hanno subito un incremento di 0,029 mil. di euro in relazione a un maggiore riconoscimento per l'utilizzo del fondo farmaci innovativi oncologici GRUPPO A (lista AIFA) pari a 0,154 mil. di euro parzialmente rettificato da un minore riconoscimento per l'utilizzo del fondo farmaci innovativi non oncologici (lista AIFA) pari a -0,125 mil. di euro.

Di seguito si riporta il dettaglio dei contributi da Regione per quota Fondo Sanitario Regionale (A.1.A) relativi al consuntivo 2020, preventivo 2021 e consuntivo 2021:

Descrizione	Dettaglio	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021
Finanziamento indistinto - altro	Contributi da FSR indistinti (DGR 1770/2021 e DGR 1949/2021)	15.978.550,00	15.978.550,00	15.978.550,00
Finanziamento indistinto - altro	Piano di miglioramento accesso PS (DGR 1949/2021)	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
Finanziamento indistinto - altro	Impatto mobilità (extraRER)	7.377.829,30	-	-
Finanziamento indistinto - altro	Impatto mobilità (infraRER)	5.238.526,00	-	-
Finanziamento indistinto - altro	GRU - GAAC - SEGNALER	20.587,99	20.587,98	-
Finanziamento indistinto - altro	Oneri rinnovi contrattuali - personale comparto 2016-2018 (DGR 1770/2021)	2.978.467,00	2.978.467,00	2.978.467,00
Finanziamento indistinto - altro	Oneri rinnovi contrattuali - personale dirigente sanitario 2016-2018 (DGR 1770/2021)	1.879.092,00	1.879.092,00	1.879.092,00
Finanziamento indistinto - altro	Oneri rinnovi contrattuali - personale dipendente 2019-2021	2.442.405,00	3.237.376,00	3.237.376,00
Finanziamento indistinto - altro	Farmaci innovativi oncologici GRUPPO B	2.348.831,03	-	-
Finanziamento indistinto - altro	Altri contributi DGR /2019/2442	-	-	-
Finanziamento indistinto - altro	Ammortamenti netti ante 2009 (DGR 1770/2021)	705.000,00	705.000,00	705.000,00
Finanziamento indistinto - altro	Oneri rinnovi contrattuali - personale dirigente PTA 2016-2018 (DGR 1770/2021)	59.507,85	59.508,00	59.508,00
Finanziamento indistinto - altro	Integrazione a sostegno dell'equilibrio economico finanziario (contributi tabella A3 DGR 1770/2021)	-	1.043.160,00	1.043.160,00
Finanziamento indistinto - altro	Progettualità privato riduzione liste (DGR 1949/2021)	-	752.924,00	752.924,00
Finanziamento indistinto - altro	DCD - cuore non battente, rimborsi rete donativo - trapiantologica DGR 917/2018 (DGR 2113/2021)	-	-	28.500,00
Finanziamento indistinto - altro		40.028.796,17	27.654.664,98	27.662.577,00



Descrizione	Dettaglio	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021
Contributi finalizzati	Assegnazione Decreto Legge n. 34/2021 per l'anno 2021 (Tab. A2 - A3 Allegato A programmazione) DGR 1778/2021	9.044.029,44	4.013.246,70	4.013.246,70
Contributi finalizzati	Assegnazione Decreto Legge n. 34/2021 per anno 2021 quota "emergenza 118" (DGR 1778/2021 e DGR 1870/2021)	-	680.000,00	680.000,00
Contributi finalizzati	Personale - Art. 29 del decreto Legge n. 104/2020 (Disposizioni urgenti in materia di liste di attesa)	3.628.282,14	-	-
Contributi finalizzati	Interventi umanitari 2020 (dgr 2020/1233)	154,00	-	-
Contributi finalizzati	Assegnazione a favore di Aziende SSR risorse art. 1 comma 464 Legge 178/2020 (DL/2021/1032)	-	287.814,00	287.814,00
Contributi finalizzati	DGR 2096/2021 assegnazione e concessione finanziamenti agli Enti partecipanti alla realizzazione dei progetti del Piano Programma 2021 dell'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale	-	-	35.000,00
Contributi finalizzati	GRU - GAAC (DGR 1770/2021)	-	-	20.587,98
Contributi finalizzati	Indennità lavoratori in somministrazione del comparto in servizio alla data del 1 maggio 2021	-	-	57.798,48
Contributi finalizzati		12.672.465,58	4.981.060,70	5.094.447,16

Descrizione	Dettaglio	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021
Contributi finalizzati da GSA	PERSONALE UTILIZZO TEMPORANEO DETERMINAZIONI CONSEGUENTI ALLA DGR N. 1956/2020	66.942,87	66.942,87	-
Contributi finalizzati da GSA	DD 24028/2021 Impegni di spesa a favore delle Aziende Sanitarie del SSR per personale in utilizzo temporaneo presso Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare - DGR 2113/2021	-	-	78.884,81
Contributi finalizzati da GSA		66.942,87	66.942,87	78.884,81

Descrizione	Dettaglio	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021
Altri Progetti e Funzioni	Finanziamento per Funzioni (DGR 1770/2021)	35.123.944,00	42.739.849,00	42.739.849,00
Altri Progetti e Funzioni	Funzioni sovra-aziendali e specificità aziendali (DGR 1841/2021)	2.555.000,00	2.540.000,00	2.540.000,00
	<i>HUB di Rilievo Regionale:</i>	<i>2.515.000,00</i>	<i>2.515.000,00</i>	<i>2.515.000,00</i>
	<i>Trauma Center</i>	<i>2.100.000,00</i>	<i>2.100.000,00</i>	<i>2.100.000,00</i>
	<i>MEC</i>	<i>280.000,00</i>	<i>280.000,00</i>	<i>280.000,00</i>
	<i>Fibrosi Cistica</i>	<i>135.000,00</i>	<i>135.000,00</i>	<i>135.000,00</i>
	<i>Attività di rilievo regionale:</i>	<i>40.000,00</i>	<i>25.000,00</i>	<i>25.000,00</i>
	<i>Sindrome delle apnee Isostuttive in Sonno (OSA)</i>	<i>40.000,00</i>	<i>25.000,00</i>	<i>25.000,00</i>
		<i>24.500,00</i>		
Altri Progetti e Funzioni		37.703.444,00	45.279.849,00	45.279.849,00

Dettaglio	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021
Trapianti	300.000,00	310.000,00	310.000,00
Emergenza 118	3.843.155,20	3.962.421,10	3.962.421,00
Professioni Sanitarie - Università	2.308.252,13	2.308.252,13	2.089.014,69

Descrizione	Dettaglio	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021
Contributi vincolati da FSN (dell'esercizio)	Fondo innovativi non oncologici (lista AIFA)	1.966.812,60	260.711,00	135.510,00
Contributi vincolati da FSN (dell'esercizio)	Fondo innovativi oncologici GRUPPO A (lista AIFA)	5.072.395,24	5.324.916,00	5.479.378,00
Contributi vincolati da FSN (dell'esercizio)	Ulteriore integrazione a sostegno equilibrio economico-finanziario OSP (contributi tabella A3 DGR 1770/2021) in esecuzione della DGR 1949/2021	-	9.972.186,00	9.972.186,00
Contributi vincolati da FSN (dell'esercizio)		7.039.207,84	15.557.813,00	15.587.074,00

I contributi da Regione risultano, rispetto all'esercizio 2020, complessivamente in diminuzione di 3,898 mil. di euro (-3,7%) per minori assegnazioni da Fondo Sanitario Regionale indistinto per 12,504 mil. di euro e maggiori contributi regionali vincolati per 8,606 mil. di euro.

Nello specifico, il finanziamento indistinto anno 2021 è diminuito complessivamente di 12,446 mil. di euro rispetto al consuntivo 2020.

Tra i finanziamenti indistinti si rileva, rispetto all'esercizio 2020, un minor finanziamento per il mancato riconoscimento dei contributi per l'impatto della mobilità infra-regionale, al netto degli Accordi di Fornitura, ed extra-regionale pari a -12,616 mil. di euro. Il fondo dei farmaci oncologici innovativi (cd. Gruppo B) è finanziato, a consuntivo 2021, tramite l'utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti vincolati da FSN e ammonta a 1,755 mil. di euro. Nel consuntivo 2020 ha trovato allocazione nel finanziamento indistinto il finanziamento per gli oneri conseguenti alla manutenzione evolutiva dell'applicativo per la Gestione delle risorse umane (GRU) e dell'applicativo per la Gestione amministrativo contabile (GAAC) pari a 0,021 mil. di euro che, a consuntivo 2021, risulta tra i contributi regionali vincolati. Il finanziamento indistinto nel 2021 presenta invece maggiori finanziamenti, non presenti a consuntivo 2020, in relazione a: rimborso della rete donativo - trapiantologica (D.G.R. 917/2018), assegnato con D.G.R. 2113/2021, per DCD - cuore non battente pari a 0,029 mil. di euro, non previsto nel 2020, integrazione a sostegno dell'equilibrio economico finanziario (contributi tabella A3 D.G.R. 1770/2021) pari a 1,043 mil. di euro, progettualità privato riduzione liste (D.G.R. 1949/2021) pari a 0,753 mil. di euro.

I finanziamenti indistinti finalizzati da Regione, rispetto ai dati di consuntivo anno precedente, sono in diminuzione di 7,566 mil. di euro. L'assegnazione Decreto Legge n. 34/2021 per l'anno 2021 (Tab. A2 - A3 Allegato A programmazione D.G.R. 1778/2021) nel 2021 è stata di 4,013 mil. di euro a fronte di 9,044 mil. di euro del 2020 (-5,031 mil. di euro). Il contributo per il Personale - Art. 29 del Decreto Legge n. 104/2020 pari a 3,628 mil. di euro nel 2020 non ha trovato riscontro nel 2021. Sono invece presenti nel 2021 e non nel 2020: l'assegnazione Decreto Legge n. 34/2021 per anno 2021 quota "emergenza 118" (D.G.R. 1778/2021 e D.G.R. 1870/2021) pari a 0,680 mil. di euro, l'assegnazione a favore di Aziende SSR risorse art. 1 comma 464 Legge 178/2020 (DL/2021/1032) pari a 0,288 mil. di euro e l'assegnazione e concessione di finanziamenti agli Enti partecipanti alla realizzazione dei progetti del Piano Programma 2021 dell'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale (D.G.R. 2096/2021) pari a 0,035 mil. di euro. Si rilevano nel 2021 maggiori rimborsi, rispetto al 2020, per impegni di spesa per personale in utilizzo temporaneo presso Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare (D.G.R. 2113/2021) per 0,011 mil. di euro e l'inserimento tra i contributi vincolati finanziamento per gli oneri conseguenti alla manutenzione evolutiva dell'applicativo per la Gestione delle risorse umane (GRU) e dell'applicativo per la Gestione amministrativo contabile (GAAC) pari a 0,021 mil. di euro.

I contributi per funzioni sono in incremento rispetto al 2020 di 7,486 mil. di euro. In particolare, il finanziamento omnicomprensivo a funzione, calcolato nel 2021 nella misura del 19% dell'attività di ricovero ed ambulatoriale prodotta nel corso del 2019 (D.G.R. 1770/2021), rileva un aumentato di 7,616 mil. di euro. Si ricorda che, nell'esercizio 2020, la remunerazione aggiuntiva rispetto al riconoscimento a tariffa della produzione annuale è stato pari al 15% del valore della produzione (D.G.R. 2275/2019). Risultano invece in decremento i finanziamenti per le funzioni sovra-aziendali e specificità aziendali (D.G.R. 1841/2021) di 0,039 mil. di euro e le assegnazioni relative alle attività di formazione per i Diplomi Universitari delle Professioni Sanitarie (D.G.R. 61/2022) di 0,219 mil. di euro.

Rispetto al consuntivo 2021, i contributi vincolati hanno subito un incremento di 8,548 mil. di euro in relazione a un'ulteriore integrazione a sostegno equilibrio economico-finanziario OSP (contributi tabella A3 D.G.R. 1770/2021) in esecuzione della D.G.R. 1949/2021 pari a 9,972 mil. di euro rettificata da minori riconoscimenti per l'utilizzo del fondo farmaci innovativi non oncologici (lista AIFA) pari a -1,831 mil. di euro e per l'utilizzo del fondo farmaci innovativi oncologici GRUPPO A (lista AIFA) pari a -0,407 mil. di euro.

A.1.B) Contributi in conto esercizio extra - fondo

I contributi in conto esercizio comprendono i contributi in conto esercizio (extra fondo) pari a 7,874 mil. di euro. Tale valore risulta in aumento rispetto al valore di previsione di 0,845 mil.

di euro (+7,028 mil. di euro) e in netta diminuzione rispetto al valore di consuntivo 2020 pari a 171,590 mil. di euro.

Rispetto al preventivo 2021, si registra: un incremento dei contributi da Aziende Sanitarie pubbliche della Regione pari a 0,177 mil. di euro per maggiori contributi vincolati da Aziende sanitarie della Regione per ricerca e un aumento dei contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) pari a 6,851 mil. di euro. Nello specifico, mentre risultano in flessione i contributi del Ministero della Salute in acconto per l'assistenza fornita agli stranieri temporaneamente presenti nell'anno 2021 (-0,275 mil. di euro), si rilevano risorse ex art. 16, co. 8-septies D.L. 146/2021 riparto fondo 600 mln - ulteriori spese sanitarie collegate all'emergenza COVID-19 anno 2021 (D.G.R. 822/2022) pari a 6,912 mil. di euro e finanziamenti FSE anno 2021 (DD/2021/20782) per 0,238 mil. di euro. Sono inoltre iscritti contributi dall'Unione Europea per 0,036 mil. di euro non preventivati.

Rispetto al consuntivo 2020, si precisa che il valore complessivo dell'aggregato comprendeva: le risorse di cui all'art. 24 del D.L. n. 41/2021, che ammontavano a 132,846 mil. di euro, e le risorse ex comma 413 della Legge n. 178/2021 relative alle condizioni di lavoro dei dipendenti del Servizio Sanitario Regionale per complessivi 0,164 mil. di euro di cui 0,163 per l'area comparto e la restante quota per l'area della dirigenza PTA.

Nell'esercizio 2020 sono stati inoltre valorizzati contributi, quali assegnazioni per i costi sostenuti dall'Azienda durante la fase emergenziale, da:

- Fondo Europeo per lo Sviluppo Regionale (FESR) COVID 19 per 14,239 mil. di euro
- Fondo Europeo per lo Sviluppo Regionale (FSE) COVID 19 per 5,130 mil. di euro
- Rimborsi da Commissario Straordinario COVID 19 per 17,918 mil. di euro.

L'aggregato 2020 riportava, infine, i contributi da Ministero della Salute (extra fondo) per l'assistenza prestata a stranieri temporaneamente presenti pari a 0,493 mil. di euro.

A.1.C) Contributi in conto esercizio per ricerca

I contributi in conto esercizio per ricerca sono in aumento rispetto al preventivo 2021 di 1,049 mil. di euro e di 0,627 mil. di euro rispetto al consuntivo 2020.

In particolare, nel 2021 sono stati assegnati contributi da Regione per ricerca per complessivi 1,029 mil. di euro, a fronte di 0,361 mil. di euro del 2020, non rilevabili in sede di redazione del preventivo 2021. Di seguito il dettaglio:

Descrizione	Dettaglio	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021
Altri contributi da Regione per ricerca	RF2018 - BANDO RICERCA FINALIZZATA 2018 (EX ART. 12 E 12 BIS DEL D.LGS. 502/1992 E SS.MM.) ASSEGNAZIONE E CONCESSIONE FINANZIAMENTI AGLI ENTI COORDINATORI. ACCERTAMENTO DELL'ENTRATA	360.528,65	-	-
Altri contributi da Regione per ricerca	GR-2019-12369941 - Bando ricerca finalizzata 2019 (ex art. 12 e 12 bis del D. Lgs. 502/1992 e ss.mm.ii.) - Assegnazione e concessione del finanziamento agli Enti coordinatori dei progetti vincitori (DD/2021/22381)	-	-	449.504,00
Altri contributi da Regione per ricerca	RF-2019-12371462 - Bando ricerca finalizzata 2019 (ex art. 12 e 12 bis del D. Lgs. 502/1992 e ss.mm.ii.) - Assegnazione e concessione del finanziamento agli Enti coordinatori dei progetti vincitori (DD/2021/22381)	-	-	449.940,00
Altri contributi da Regione per ricerca	Bando ricerca finalizzata 2019 (ex art. 12 e 12 bis del D. Lgs. 502/1992 e ss.mm.ii.) - Assegnazione e concessione del finanziamento agli Enti coordinatori dei progetti vincitori (DD/2021/22381)	-	-	130.000,00
Altri contributi da Regione per ricerca		360.528,65	-	1.029.444,00

In incremento, rispetto al preventivo 2021, anche i contributi da privati per ricerca (+0,019 mil. di euro). Risultano invece in lieve flessione rispetto al consuntivo 2020 (-0,042 mil. di euro).



A.2 Rettifica contributi c/esercizio per destinazione a investimenti

La voce "Rettifiche contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti" ammonta a 1,722 mil. di euro di cui:

- Rettifica contributi c/esercizio da FSR indistinti per 0,815 mil. di euro
- Rettifica contributi c/esercizio da Regione per ricerca per 0,907 mil. di euro

Nel corso del 2021, l'impatto dei costi da sostenere per fronteggiare l'emergenza e per sostenere il rilancio delle attività è stato ragguardevole. Il Piano degli Investimenti 2021 aveva infatti previsto una quota parte di investimenti urgenti che non trovavano copertura finanziaria certa in altre fonti di finanziamento (Scheda 3 Piano degli Investimenti 2021).

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, in qualità di Covid-Hospital provinciale e sede di punto vaccinale e prelievo tamponi, ha avuto l'esigenza di realizzare lavori, acquisire tecnologie biomediche ed informatiche, arredi ed attrezzature per contrastare e contenere gli effetti dovuti alla pandemia da COVID-19 e, al contempo, di provvedere all'ulteriore realizzazione di lavori, acquisizione di tecnologie biomediche ed informatiche, arredi ed attrezzature, collegati alla ripresa delle attività.

Nell'esposizione del preventivo 2021 non sono state previste quote di rettifiche di contributi conto esercizio da destinare a investimenti, se non gli oneri conseguenti all'attivazione dell'applicativo per la Gestione delle risorse umane (GRU) e per l'applicativo per la Gestione amministrativo contabile (GAAC) pari a 0,021 mil. di euro.

Con D.G.R. 121/2022, avente ad oggetto "Riparti e assegnazioni di risorse a favore delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale a valere sui Bilanci d'esercizio 2021", sono state assegnate risorse a sostegno dell'equilibrio economico finanziario per le quali, come da indicazioni regionali, è stata rilevata una sopravvenienza attiva (Altre sopravvenienze attive verso terzi). Tali risorse sono state individuate al fine di consentire alle Aziende la rettifica di contributi in conto esercizio di cui alla voce A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione per quota Fondo Sanitario regionale, a fronte degli investimenti valutati non urgenti e indifferibili. Le risorse assegnate all'Azienda Ospedaliero-Universitaria ammontano a 0,794 mil. di euro che si sommano agli oneri conseguenti all'attivazione dell'applicativo per la Gestione delle risorse umane (GRU) e per l'applicativo per la Gestione amministrativo contabile (GAAC) (0,021 mil. di euro) per un totale di rettifiche contributi in conto esercizio di 0,815 mil. di euro.

Nell'aggregato sono contabilizzati anche 0,907 mil. di euro a titolo di utilizzo fondi per quote inutilizzate di contributi vincolati di esercizi precedenti. Il D. Lgs. 118/2011 ha infatti introdotto una differente metodologia di contabilizzazione dei contributi correnti e del loro rinvio agli anni successivi in caso di mancato utilizzo. La contabilizzazione dei contributi correnti, e del loro rinvio agli anni consecutivi, in caso di mancato utilizzo, avviene tramite accantonamento in fondi dedicati per essere poi utilizzati nei successivi esercizi.

L'importo degli investimenti in conto esercizio 2021 grava al 100% sull'esercizio stesso

Nell'esercizio 2020, la voce "Rettifiche contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti" ammontava a 7,930 mil. di euro di cui:

- Rettifica contributi c/esercizio da FSR indistinti per 2,901 mil. di euro
- Rettifica contributi c/esercizio da Regione per ricerca per 0,589 mil. di euro
- Rettifica contributi c/esercizio - Fondi Emergenziali COVID 19 per 4,441 mil. di euro (di cui 3,611 mil. di euro rendicontati alla Struttura Commissariale e 0,829 mil. di euro al Fondo Europeo per lo Sviluppo Regionale).

A valere su risorse regionali erano stati previsti anche gli oneri conseguenti all'attivazione dell'applicativo per la Gestione delle risorse umane (GRU) e per l'applicativo per la Gestione amministrativo contabile (GAAC) pari a 0,021 mil. di euro.



A.3 Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

L'utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti risulta in incremento di 0,043 mil. di euro rispetto al preventivo 2021 e di 10,184 mil. di euro rispetto al consuntivo 2020.

Nell'anno 2021 il fondo per l'utilizzo farmaci oncologici innovativi potenziali ad alto costo (cd. Gruppo B) è stato attribuito a questo aggregato per 1,755 mil. di euro (+0,090 mil. di euro rispetto al preventivo 2021). In ragione di una diversa classificazione dei contributi regionali, nell'esercizio 2020 il fondo farmaci innovativi oncologici gruppo B risultava nell'aggregato A.1 Contributi in conto esercizio, e precisamente nel finanziamento indistinto, e ammontava a 2,349 mil. di euro.

Come già evidenziato a preventivo 2021, il differenziale rispetto al 2020 risente di un'ulteriore integrazione dal Fondo Sanitario regionale a sostegno dell'equilibrio economico-finanziario dell'Azienda, (tabella A3 D.G.R. 1770/2021) in esecuzione della D.G.R. 1949/2021, pari a 9 mil. di euro, non presente nell'esercizio 2020.

Descrizione	Dettaglio	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti vincolati da FSN	Farmaci gruppo B (oncologici innovativi)	-	1.665.150,00	1.755.046,00
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti vincolati da FSN	Ulteriore integrazione a sostegno equilibrio economico-finanziario (tabella A3 DGR 1770/2021) in esecuzione della DGR 1949/2021	-	9.000.000,00	9.000.000,00
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione (extra-fondo) vincolati		-	10.665.150,00	10.755.046,00

Nell'esercizio 2021 sono state inoltre attribuite assegnazioni regionali per quote inutilizzate di contributi di anni precedenti da Regione per quota del Fondo Sanitari regionale indistinto finalizzato per 0,195 mil. di euro, non presenti nel preventivo 2021 e nel consuntivo 2020:

Descrizione	Dettaglio	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021
Contributi finalizzati (ricavi anticipati di esercizi precedenti)	Assegnazione a favore di Aziende del SSR risorse art. 1 comma 413 Legge 178/2020 (DL/2021/1032)	-	-	31.221,00
Contributi finalizzati (ricavi anticipati di esercizi precedenti)	Assegnazione a favore di Aziende del SSR risorse art. 1 comma 413 Legge 178/2020 (DL/2021/1032)	-	-	162.925,00
Contributi finalizzati (ricavi anticipati di esercizi precedenti)	Assegnazione a favore di Aziende del SSR risorse art. 1 comma 413 Legge 178/2020 (DL/2021/1032)	-	-	1.006,00
Contributi finalizzati (ricavi anticipati di esercizi precedenti)		-	-	195.152,00

Gli utilizzi dei fondi per quote inutilizzate di contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati sono in riduzione rispetto al preventivo 2021 di 0,383 mil. di euro e di 0,777 mil. di euro rispetto al consuntivo 2020. Si rileva, rispetto al 2020, il venire meno di un contributo regionale pari a 0,809 mil. di euro. Nel 2021 tale finanziamento per la soppressione del c.d. superticket è compreso nel finanziamento indistinto.

L'utilizzo fondi per quote inutilizzate di contributi di esercizi precedenti per ricerca ha subito un aumento pari a -0,304 mil. di euro rispetto all'esercizio 2020. La contabilizzazione dei contributi correnti, e del loro rinvio agli anni consecutivi in caso di mancato utilizzo, avviene tramite accantonamento in fondi dedicati per essere utilizzato negli successivi esercizi.



A.4 Ricavi per prestazioni sanitarie

I ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria presentano complessivamente un importo pari a 310,345 mil. di euro, e risultano in incremento rispetto al preventivo (+4,709 mil. pari a +1,5%) e rispetto al consuntivo 2020 (+30,902 mil. pari a +11%).

I valori 2020-2021, sia a livello provinciale che a livello regionale, sono stati condizionati dalla pandemia e, per quel che riguarda l'anno 2021, anche dalle azioni di ripresa dell'attività programmata.

In particolare le azioni di riorganizzazione dei setting di risposta sono ancora in fase di applicazione a causa dell'andamento pandemico e mostrano ripercussioni importanti. E' stato inevitabile assistere anche nel 2021 a un andamento dei ricavi che ha risentito delle misure che è stato necessario adottare in relazione alle diverse fasi pandemiche che si sono verificate nel corso del 2021. Non è stato possibile un pieno recupero dei livelli produttivi standard pre-COVID, ma si è assistito a un netto miglioramento rispetto allo scorso anno. E' opportuno ricordare che l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma ha assunto il ruolo di Hub Covid provinciale già dal maggio 2020. Tale ruolo è stato efficace nel mantenere libero da Covid gli altri snodi del sistema provinciale ma, come riflesso, ha contribuito a drenare risorse, soprattutto professionali e di posti letto, da altre linee di attività aziendali per garantire un adeguato livello di risposta.

L'impegno e la determinazione nel processo di riavvio dell'attività, svoltosi parallelamente all'azione di contrasto e contenimento della pandemia, è tuttora in atto. In particolare, nel 2021, l'Azienda ha recuperato circa l'85% della produttività chirurgica pre-COVID (anno 2019) e l'attenuarsi della pandemia ha favorito anche il miglioramento della mobilità attiva di pazienti provenienti da altre province della regione e di pazienti provenienti da altre regioni Italiane.

Lo sforzo dell'AOU sul recupero dei tempi di attesa, sia chirurgici che ambulatoriali, è stato massimo e tutte le azioni possibili sono state messe in campo. Il tema dei tempi di attesa, parallelamente al COVID-19, sono stati l'obiettivi strategici prioritari della Direzione aziendale. Anche l'attività totale erogata in regime ambulatoriale (comprensiva di ASA, prestazioni di Pronto Soccorso non seguito da ricovero, prestazioni derivanti dall'assorbimento dei punti prelievo dell'Azienda USL) ha registrato nell'anno 2021 un incremento rispetto all'anno precedente.

Si precisa che, nel 2021, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria, prima della riapertura completa dell'offerta ordinaria, ha provveduto a effettuare il recupero delle prestazioni sospese afferenti al periodo 1 marzo- 31 maggio 2020. Tali azioni sono state ovviamente messe in atto con una capacità di erogazione dimezzata rispetto all'anno 2019 a seguito dell'applicazione della normativa sulle indicazioni relative alle nuove tempistiche e distanziamenti da adottare durante la fase di recupero.

Di seguito si dettagliano i valori delle principali attività:

Prestazioni di degenza ospedaliera

Prestazioni di degenza ospedaliera	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza Cons 2021 - Cons 2020		Differenza Cons 2021 - Prev 2021	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Residenti in provincia	137.000.000	152.000.000	151.000.000	14.000.000	10%	-1.000.000	-1%
Residenti della Regione	18.375.422	20.764.088	20.764.088	2.388.666	13%	0	0%
Residenti di altre regioni	14.592.642	15.804.222	15.804.222	1.211.580	8%	0	0%
Totale	169.968.064	188.568.310	187.568.310	17.600.246	10%	-1.000.000	-1%

La produzione 2021 infra-provinciale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria è stata stimata, in sede di preventivo 2021, in aumento rispetto al 2020. Infatti, a seguito di opportune valutazioni, l'Azienda USL e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma hanno ritenuto di applicare per l'esercizio 2021 una variazione rispetto all'Accordo di Fornitura 2020 con particolare riferimento all'attività di degenza incrementandolo di 15 milioni di euro e riportandolo, pertanto, ai valori 2019. Le Aziende, in tale sede, si sono riservate, una volta noti



i valori di effettivo rimborso e in continuità con la logica di sistema, che ha sempre contraddistinto le relazioni a livello provinciale, di apportare le ulteriori necessarie variazioni all'Accordo di Fornitura. In sede di consuntivo 2021, il valore della produzione infra-provinciale dell'Accordo è stato adeguato e rivalutato in 151 mil. di euro. Il valore 2021 dell'attività di ricovero erogata a favore di pazienti residenti nella Provincia di Parma evidenzia, pertanto, un incremento di 14 mil. di euro rispetto al consuntivo 2020 e una diminuzione rispetto al valore di preventivo (-1 mil. di euro).

I dati 2021 della mobilità sanitaria infra-regionale, come da nota regionale prot. n. 08/04/2022.0353789 avente ad oggetto "Mobilità sanitaria infraregionale - Anno 2021 - chiusura bilancio d'esercizio", si riferiscono al ritorno informativo della Regione anno 2021 e sono quelli risultanti dalle matrici di mobilità.

I dati di mobilità sanitaria extra-regionale, come da indicazioni, espongono un valore non superiore a quello indicato in sede di predisposizione dei bilanci preventivi economici 2021 di cui alla nota prot. 14/10/2021.0956640. Tale valore corrisponde al valore della produzione effettiva 2021 valorizzata a tariffe regionali vigenti. Non sono state assegnate specifiche risorse a copertura dell'impatto della mobilità extraregionale.

La dinamica 2021 è chiaramente ancora in parte condizionata dall'impatto della pandemia Covid-19. In risposta alla evoluzione della pressione determinata dalla pandemia, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma ha rapidamente riadattato, nel 2021, la propria organizzazione, per realizzare modelli organizzativi ad hoc di risposta alla domanda di degenza di malati affetti da COVID-19/sospetto COVID-19.

Infatti, la produzione di prestazioni di degenza è complessivamente incrementata, rispetto allo scorso esercizio, di 17,600 mil. di euro: l'Azienda ha recuperato buona parte della propria produttività, seppure non assestandosi ancora ai livelli pre-pandemia, e l'attenuarsi della pandemia ha favorito anche il miglioramento della mobilità attiva di pazienti provenienti da altre province della regione e di pazienti provenienti da altre regioni italiane.

Preme osservare che, anche nel corso del 2021, non ci sono state variazioni nelle tariffe DRG per la valorizzazione dell'attività Covid nonostante l'elevato assorbimento di fattori produttivi comportato.

Prestazioni di specialistica ambulatoriale e Pronto Soccorso non seguite da ricovero

Per quanto riguarda l'Accordo di Fornitura con l'Azienda USL di Parma, l'esercizio 2021 prevede un riconoscimento delle prestazioni di specialistica ambulatoriale pari a quello del 2020 (52,740 mil. di euro), a compensazione dei mancati introiti e maggiori oneri derivanti dall'applicazione delle direttive contenute nella D.G.R. n. 2075/18 e relativa Circolare esplicativa n. 12/2018 avente ad oggetto: "Indicazioni in merito all'applicazione della D.G.R. 2075/2018 'Rimodulazione delle modalità di compartecipazione alle prestazioni di assistenza sanitaria nella Regione Emilia-Romagna' e della D.G.R. 2076/2018 'Revisione delle modalità di compartecipazione alle prestazioni di assistenza sanitaria a favore delle famiglie con almeno 2 figli a carico".

I valori di consuntivo 2021, riportati per l'attività erogata a favore di pazienti residenti nella Regione Emilia-Romagna e in altre Regioni, sono relativi alla produzione 2021 dei ritorni dei flussi informativi.

Il valore complessivo della produzione di prestazioni di specialistica ambulatoriale e di Pronto Soccorso non seguite da ricovero per l'anno 2021 è in incremento rispetto al dato di consuntivo 2020 (+1,813 mil. di euro pari a +3%) e di preventivo 2021 (+0,384 mil. di euro pari a +1%). Anche per l'attività ambulatoriale, nella fase di riavvio del 2021, non è stato possibile ritornare ai volumi di capacità produttiva espressi negli anni precedenti. Un impatto importante è derivato dalle misure di distanziamento, anche se l'impegno della struttura è stato rivolto ad assicurare il massimo livello di risposta possibile, in relazione alle indicazioni regionali e alle varie fasi della evoluzione della epidemia.

L'aumento registrato è stato l'esito di azioni di progressiva riattivazione dell'attività programmata e "non urgente", nonché delle azioni per il recupero delle prestazioni non erogate durante le fasi pandemiche acute, in linea con le indicazioni regionali.



Prestazioni di specialistica ambulatoriale	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza Cons 2021 - Cons 2020		Differenza Cons 2021 - Prev 2021	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Residenti in provincia	46.253.692	46.253.692	46.253.692	0	0%	0	0%
Residenti della Regione	4.420.408	5.062.712	5.445.334	1.024.926	23%	382.622	8%
Residenti di altre regioni	4.306.416	4.959.538	4.959.538	653.122	15%	0	0%
Totale	54.980.516	56.275.942	56.658.564	1.678.048	3%	382.622	1%
Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza Cons 2021 - Cons 2020		Differenza Cons 2021 - Prev 2021	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Residenti in provincia	6.486.308	6.486.308	6.486.308	0	-	0	-
Residenti della Regione	181.629	223.430	225.203	43.574	24%	1.773	1%
Residenti di altre regioni	283.797	374.924	374.924	91.127	32%	0	-
Totale	6.951.734	7.084.662	7.086.435	134.701	2%	1.773	-
Totale spec+PS	61.932.250	63.360.604	63.744.999	1.812.749	3%	384.395	1%

L'emergenza coronavirus ha inoltre determinato, nel 2020, un significativo impatto sui volumi di accesso e sul mix di Pronto Soccorso che si è tradotto in una riduzione in termini economici. All'andamento incrementale degli accessi del PS dedicato al COVID si è infatti associata la riduzione degli accessi al PS "non Covid". Nel 2021 si è invece registrato un lieve recupero rispetto al 2020 e dunque un incremento sia dei volumi che del mix produttivo che ha portato a un risultato economico superiore di 1,813 mil. di euro rispetto al 2020.

Somministrazione di farmaci

Somministrazione diretta di farmaci	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza Cons 2021 - Cons 2020		Differenza Cons 2021 - Prev 2021	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Residenti in provincia	28.065.284	31.751.590	33.975.261	5.909.977	21%	2.223.671	7%
Residenti della Regione	2.829.936	4.059.462	3.977.890	1.147.954	41%	-81.572	-2%
Residenti di altre regioni	2.893.175	3.512.901	3.512.901	619.726	21%	0	0%
Totale	33.788.395	39.323.953	41.466.052	7.677.657	23%	2.142.099	5%

Date le caratteristiche del flusso e le dinamiche osservate, l'impatto della pandemia è stato nullo. Per quanto riguarda la somministrazione diretta di farmaci si evidenzia nel 2021 un incremento rispetto alla produzione 2020 (+7,678 mil. di euro) che rispetto alle stime di preventivo 2021 (+2,142 mil. di euro). L'incremento dell'attività di somministrazione diretta farmaci è così distribuito: +5,910 mil. di euro vs consuntivo 2020 per i residenti della Provincia di Parma, +1,148 mil. di euro vs consuntivo 2020 per i residenti in altre Province della Regione e +0,620 mil. di euro vs consuntivo 2020 per i residenti di altre Regioni.

Si precisa che l'Accordo di Fornitura non tiene conto nelle partite di scambio né dei farmaci oncologici (gruppo A e gruppo B) né dei farmaci innovativi non oncologici, essendo oggetto di un finanziamento dedicato da parte della Regione a copertura dei costi sostenuti (fino al limite aziendale riconosciuto). Allo stesso modo, non sono stati evidenziati a bilancio ricavi per mobilità extraregionale attiva, fatta eccezione per i farmaci oncologici di cui al Gruppo B la cui quota di spesa sostenuta per i pazienti non residenti in Regione deve essere posta in mobilità secondo le vigenti regole della compensazione della mobilità interregionale.

Con riferimento agli altri settori oggetto di compensazione di mobilità, l'Azienda ha tenuto conto degli andamenti effettivi forniti dai ritorni informativi regionali e dalle matrici degli scambi tra Aziende Sanitarie della Regione.

L'incremento del valore dei farmaci in compensazione nel 2021 è correlato sia ad un aumento della casistica, in alcuni casi, sia all'uscita dai fondi AIFA e RER di alcune tipologie di molecole. In particolare, tale andamento incrementale è determinato da:

- trattamenti per malattie rare (es. eculizumab, nusinersen);
- oncologici extra Fondo innovativi (trattamenti orali e ev - alto costo/aumento casistica:



- es. atezolizumab da fine 2020 con 2 nuove indicazioni carcinoma della mammella e NSCLC in associazione a nabpaclitaxel; panitumumab per carcinoma del colon-retto e da settembre 2021 nuova indicazione per epatocarcinoma; pertuzumab per carcinoma della mammella in associazione);
- intravitreali (rispetto delle raccomandazioni di uso del farmaco a minor impatto economico, ma aumento della casistica).

I ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria 2021 presentano ulteriori incrementi per le seguenti voci: ricavi per servizi sanitari diversi da Aziende Sanitarie della Regione (+0,308 mil. di euro rispetto al consuntivo 2020 e +0,184 mil. di euro rispetto al preventivo 2021) relativi a maggiori attività erogate dal SIMT, ricavi per servizi sanitari diversi da Azienda Sanitaria della Provincia (+0,165 mil. di euro rispetto al consuntivo 2020 e al preventivo 2021) relativi all'attività UMACA di produzione di antiblastici svolta, in attività commerciale, a favore dell'Azienda territoriale.

Per quanto riguarda i ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime libero-professionale intramoenia, si evidenzia un aumento pari a 2,378 mil. di euro rispetto ai dati di preventivo 2021 e di consuntivo 2020. In particolare, i ricavi da prestazioni ambulatoriali sono incrementati di 1,885 mil. di euro e i ricavi da prestazioni di degenza di 0,381 mil. di euro. I dati sono stati stimati a preventivo 2021 in linea con i dati di consuntivo 2020. I relativi costi esposti a preventivo 2021 non hanno registrato scostamenti rispetto al consuntivo 2020.

Si rileva infine un ricavo pari a 0,197 mil. di euro, non preventivato e non presente nel 2020, quale rimborso da parte del Comitato Etico di Area Vasta Emilia Nord per le funzioni di segreteria locale di Parma.

A.5 Concorsi, recuperi e rimborsi

L'aggregato comprende i rimborsi per servizi sanitari, cessione di beni, rimborsi assicurativi, oneri stipendiali del personale dell'Azienda in comando presso altri enti e i rimborsi vari da privati (da dipendenti, Inail, etc.).

Concorsi, recuperi e rimborsi	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza Cons 2021 - Cons 2020		Differenza Cons 2021 - Prev 2021	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Rimborsi assicurativi	0	0	0	0	-	0	-
Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	500.631	0	0	-500.631	-100%	0	-
Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende Sanitarie pubbliche della Regione	94.458.785	4.758.483	8.895.789	-85.562.996	-91%	4.137.307	87%
Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	960.009	960.496	686.890	-273.119	-28%	-273.606	-28%
Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.186.847	995.574	8.292.259	7.105.412	599%	7.296.686	733%
Totale	97.106.272	6.714.553	17.874.939	-79.231.333	-82%	11.160.386	166%

Complessivamente si registra un decremento pari a -79,231 mil. di euro rispetto al consuntivo 2020 e un incremento di +11,160 mil. di euro di euro rispetto al preventivo 2021.

Tale diminuzione rispetto al 2020 è principalmente determinata dai minori ricavi per i rimborsi correlati agli acquisti centralizzati effettuati nel primo periodo emergenziale 2020. Nel 2021 il totale dei concorsi da Aziende Sanitarie della Regione ammonta infatti a 8,896 mil. di euro (-85,563 mil. di euro rispetto al consuntivo 2020 e +4,137 mil. di euro rispetto al preventivo 2021).

Si ricorda infatti che, con nota della Regione Emilia Romagna prot. n. PG/2020/0269497 del 03/04/2020, ai sensi e per gli effetti dei punti 1 e 4 del Decreto del Presidente della Regione Emilia-Romagna 20/3/2020 n. 42, recante "Misure organizzative SSR per fronteggiare l'emergenza COVID-19", l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Parma, così come l'Azienda USL della Romagna e l'Azienda USL di Bologna sono state incaricate per procedere all'acquisto di beni consumabili e non consumabili da destinarsi alle Aziende Sanitarie della Regione.

A far data dal 01/07/2020 la Regione ha ravvisato la necessità di tornare ad una situazione di ordinarietà, con acquisti centralizzati in capo all'Azienda USL di Reggio Emilia, riconducibile a



una ordinaria gestione contabile con ricaduta degli effetti economici, patrimoniali e finanziari su tutte le Aziende: l'Azienda USL di Reggio Emilia ha acquistato e distribuito, secondo un piano condiviso a livello regionale sulla base dei fabbisogni espressi dalle Aziende Sanitarie, con relativo addebito di quanto consegnato alle singole Aziende del SSR.

Per quanto attiene le giacenze di magazzino dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma derivanti dagli acquisti di Dispositivi di Protezione effettuati in precedenza, considerati i volumi in termini quantitativi ed economici, la Regione ha valutato di distribuire tali beni a tutte le Aziende Sanitarie della Regione con l'obiettivo di costituire una scorta di sicurezza finalizzata a fronteggiare una eventuale nuova emergenza.

A tal fine sono stati previsti due piani di distribuzione con addebito alle Aziende Sanitarie della Regione, come da note prot. n. PG/0036054/2020 e prot. n. PG/0041328/2020, e successive rettifiche, il cui valore registrato nel 2020 come rimborso per acquisto di beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione è stato pari a 92,162 mil. di euro (di cui: 50,384 mil. di euro come rimborso per la cessione di beni di consumo non sanitari (DPI) e 41,778 mil. di euro per la cessione di dispositivi medici). Nel 2021 si è conclusa la distribuzione dei beni ancora in giacenza per un importo complessivo di 4,458 mil. di euro.

Nel 2021 non sono previsti, tra gli altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione, i finanziamenti regionali a copertura dei costi sostenuti erogati nel 2020 sulla base della D.G.R. n. 1981/2020 recante "Disposizioni in materia di finanziamento del trattamento economico accessorio del personale del SSR in applicazione della delibera di giunta regionale n. 1890/2020 e in coerenza con le previsioni dell'art. 11 del decreto legge n. 35 del 2019":

Descrizione	Dettaglio	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021
Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	VALUTATORI ANNO 2020 - DETERMINAZIONI CONSEGUENTI ALLA DD/2020/23336	464,83	-	-
Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	trattamento economico accessorio personale SSR art. 11 DL 35/2019	500.166,00	-	-
Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione		500.630,83	-	-

Rispetto al 2020, si registrano invece nel 2021 +1,4 mil. di euro di rimborsi di servizi sanitari da parte dell'Azienda USL di Parma quale riconoscimento del contributo prestato, in termini di risorse e di attività, dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria alla predisposizione e esecuzione della campagna vaccinale provinciale. L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma è stata infatti identificata tra le strutture regionali HUB nella gestione dei vaccini e dispositivi medici per la Provincia di Parma con il ruolo di polo logistico, di monitoraggio dei flussi e di formazione del personale sanitario.

Inoltre, tra i rimborsi da Aziende Farmaceutiche - Pay back superamento tetto spesa farmaceutica ospedaliera si rileva nel 2021 un'assegnazione di risorse regionali a integrazione dell'equilibrio economico-finanziario dei Bilanci di Esercizio 2021 (D.G.R. 822/2022) pari a 7,179 mil. di euro.

A.6 Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie

Gli introiti derivanti dalle compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket), sono complessivamente risultati inferiori alle aspettative (-23% pari a -1,049 mil. di euro) e, in termini percentuali, si evidenzia un maggior decremento (-67%) dei ricavi da ticket sul Pronto Soccorso.

La dinamica della compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie è, in parte, chiaramente dovuta all'impatto della pandemia e agli effetti delle misure adottate a seguito dei vari provvedimenti di risposta all'emergenza. Inoltre, le previsioni 2021 sono state formulate tenendo conto dell'andamento della produzione, ma l'impatto delle esenzioni, dato non prevedibile, è stato maggiore rispetto a quanto stimato, soprattutto per l'attività di specialistica ambulatoriale.



Il totale degli accessi al Pronto Soccorso nell'anno 2021 è stato di 91.557 casi che, rispetto al dato 2020, registra un aumento del 15% (79.937 casi). I ticket sul Pronto Soccorso hanno registrato una lieve flessione in relazione al maggior numero di casi risultati esenti o esitati in ricovero.

Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza Cons 2021 - Cons 2020		Differenza Cons 2021 - Prev 2021	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	3.478.856	4.444.481	3.429.623	-49.233	-1%	-1.014.858	-23%
Ticket sul pronto soccorso	46.343	51.395	17.063	-29.280	-63%	-34.332	-67%
Altro	0	0	0	0	-	0	-
Totale	3.525.199	4.495.876	3.446.686	-78.513	-2%	-1.049.190	-23%

A.7 Quote contributi conto capitale imputate all'esercizio

La sterilizzazione delle quote di ammortamento corrisponde alle quote di ammortamento di investimenti realizzati mediante l'utilizzo di contributi in conto capitale, contributi in conto esercizio indistinti e vincolati, donazioni vincolate ad investimenti, utilizzo di plusvalenze da alienazioni patrimoniali. Nell'esercizio 2021 sono state oggetto di sterilizzazione anche le immobilizzazioni materiali e immateriali acquisite tramite i finanziamenti ex D.L. 34/2020 art. 2 comma 11 per futuri investimenti.

Di seguito si riporta il dettaglio delle risultanze 2021, in aumento rispetto a quanto preventivato e al valore di consuntivo 2020 (+2,506 mil. di euro):

Beni entrati in produzione prima del 31/12/2009	4.394.600
Beni entrati in produzione nel periodo 2010/2021	12.321.991
Totale	16.716.591

Il valore della quota di sterilizzazione è comprensivo del contributo per copertura perdite assegnato con D.G.R. 1871/2021 per la ripartizione e assegnazione alle Aziende Sanitarie della quota degli ammortamenti netti 2001-2011 - anno 2021. Il contributo, pari a 0,936 mil. di euro, è stato interamente utilizzato ai fini della sterilizzazione degli ammortamenti in oggetto. E' stato inoltre assegnato tra i contributi indistinti una quota per gli ammortamenti netti ante 2009 (D.G.R. 1770/2021) pari a 0,705 mil. di euro anch'essa interamente utilizzata ai fini della sterilizzazione degli ammortamenti in oggetto.

A.9 Altri ricavi e proventi

L'aggregato altri ricavi e proventi risulta in diminuzione rispetto a quanto preventivato e ai valori dello scorso esercizio (-0,297 mil. di euro). La voce è composta essenzialmente da fitti attivi e altri proventi da attività immobiliari e da proventi diversi. A consuntivo 2021 il valore dei fitti attivi è in riduzione a seguito dell'attivazione del nuovo contratto di appalto con la ditta fornitrice dei pasti e gestore di diversi spazi all'interno del plesso aziendale adibiti a punti di ristoro (-0,062 mil. di euro).

Per quanto riguarda i proventi diversi, nel 2021 la riduzione (-0,233 mil. di euro) è stata determinata da minori utilizzi dei fondi per incentivi per funzioni tecniche ex art. 113 D. Lgs. 50/2016 (-0,088 mil. di euro) e dei fondi per attività libero-professionale intramoenia (-0,114 mil. di euro), non preventivati a inizio esercizio.



Altri ricavi e proventi	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza Cons 2021 - Cons 2020		Differenza Cons 2021 - Prev 2021	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Ricavi per prestazioni non sanitarie	7.544	7.544	5.631	-1.913	-25%	-1.913	-25%
Fitti attivi e altri proventi da attività immobiliari	371.846	371.846	309.830	-62.016	-17%	-62.016	-17%
Altri proventi diversi	391.757	391.757	158.579	-233.178	-60%	-233.178	-60%
Totale	771.147	771.147	474.039	-297.107	-39%	-297.107	-39%

COSTI DELLA PRODUZIONE

L'esercizio 2020 è stato caratterizzato da un livello di costi in aumento rispetto agli anni precedenti al fine di affrontare la pandemia da Covid-19 e ha potuto, al contempo, contare su risorse straordinarie (Fondi europei, rimborsi dalla strutture commissariale/protezione civile).

Le risorse nazionali previste per fronteggiare la pandemia e la campagna vaccinale sono risultate nel 2021 in riduzione rispetto al 2020. A fronte di tali minori risorse, l'anno 2021 si è presentato particolarmente critico in quanto la pandemia ha ancora pesantemente condizionando lo svolgimento delle attività sanitarie ordinarie ed è stato necessario rafforzare le misure preventive nella lotta al virus, quali le vaccinazioni e la sorveglianza sanitaria.

La riduzione dei finanziamenti per la copertura dei maggiori costi collegati alla gestione dell'emergenza da COVID-19 ha definito un'impostazione della programmazione aziendale a valere sulle risorse stanziare, in base a quanto previsto a livello nazionale sia in termini di fabbisogno finanziario standard sia dai decreti emergenziali (D.L. 34/2020; D.L. 41/21; D.L. 73/21), valorizzando al contempo economie di spesa e obiettivi di appropriatezza, funzionali alla sostenibilità del sistema.

La Regione ha pertanto ritenuto opportuno mettere a disposizione, per l'esercizio 2021, risorse accantonate sul bilancio della Gestione Sanitaria Accentrata dando atto che gli accantonamenti sono stati resi possibili valorizzando risparmi di sistema e obiettivi di appropriatezza, che hanno garantito tempo per tempo la sostenibilità del sistema regionale.

Il trend dei costi 2021 ha evidenziato una dinamica ancora fortemente connessa all'andamento della epidemia da SARS-CoV-2 e alle attività correlate (processazione dei tamponi e campagna vaccinale). La stima delle risorse complessive assorbite per l'anno 2021 si attesta intorno ai 36,8 mil. di euro.

Si rileva, infine, un incremento dei costi di beni e servizi necessari alla ripresa della produzione delle attività soprattutto di medio/alta complessità.

B.1 Acquisti di beni

Acquisti di beni	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza Cons 2021 - Cons 2020		Differenza Cons 2021 - Prev 2021	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Acquisti di beni sanitari	157.219.766	118.553.999	121.270.956	-35.948.810	-23%	2.716.957	2%
Acquisti di beni non sanitari	161.813.726	3.311.961	2.985.277	-158.828.449	-98%	-326.684	-10%
Totale	319.033.492	121.865.960	124.256.233	-194.777.259	-61%	2.390.272	2%

Il valore consuntivo 2021 dell'aggregato relativo all'acquisto di beni (sanitari e non sanitari) presenta complessivamente una riduzione, rispetto al consuntivo 2020, pari a -194,777 mil. di euro (-61%) e un incremento rispetto alla stima 2021 di +2,390 mil. di euro (+2%). L'acquisto di beni sanitari evidenzia un aumento del 2% (+2,717 mil. di euro) rispetto alle previsioni



mentre l'acquisto di beni non sanitari presenta un decremento rispetto al valore di preventivo del 10% pari a -0,327 mil. di euro. La quota diretta dei costi attribuibili alla gestione Covid-19 è diminuita di circa 216 mil. di euro passando da 228,485 mil. di euro nel 2020 a 12,6 mil. di euro circa nel 2021.

Si ricorda che nel febbraio 2020, a seguito dei primi casi di ricovero per COVID 19 in Emilia Romagna a Piacenza e Parma, si è manifestata l'impellente necessità di procedere all'acquisto di DPI per gli operatori sanitari impegnati nell'attività di cura di pazienti infetti nelle strutture e nel territorio. L'azienda individuata per tutti gli acquisti necessari per fronteggiare l'emergenza è stata inizialmente l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, nello specifico con note prot. n. 8026 del 25/02/20 (mascherine chirurgiche) e prot. n. 9071 del 02/03/20 (Maschere FFP2 e tamponi) e per le vie brevi per acquisti di letti per terapia intensiva.

Questo assetto è stato successivamente ridefinito in data 26/03/2020 con attribuzione di deleghe diversificate ad Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma (per DPI), ad AUSL Bologna (per diagnostici tamponi ed altri beni) e ad AUSL Romagna (per attrezzature sanitarie), come da lettera prot. n. 12823 del 26/03/20.

Fino alla diversa organizzazione, adottata a fine marzo 2020, gli acquisti sono stati pertanto effettuati dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, sulla base di un primo elenco di DPI seguito da quello rilevato bisettimanalmente per la Protezione Civile con le relative quantità, valutate da ciascuna azienda sulla base del personale sanitario impegnato negli ospedali e validate dalla Regione.



Tipologia costo	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza Cons 2021 - Cons 2020		Differenza Cons 2021 - Prev 2021	
				Assoluta	%	Assoluta	%
B.1) Acquisti di beni	319.033.492	121.865.960	124.256.233	-194.777.259	-61%	2.390.272	2%
B.1.A) Acquisti di beni sanitari	157.219.767	118.553.999	121.270.956	-35.948.811	-23%	2.716.957	2%
<i>B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>	<i>920.108</i>	<i>1.319.158</i>	<i>1.140.012</i>	<i>219.904</i>	<i>24%</i>	<i>-179.146</i>	<i>-14%</i>
B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	409.398	680.000	580.824	171.426	42%	-99.176	-15%
B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	131.259	155.000	134.841	3.582	3%	-20.159	-13%
B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	379.451	484.158	424.347	44.896	12%	-59.811	-12%
B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	-	0	-
<i>B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti</i>	<i>10.783</i>	<i>10.446</i>	<i>30.608</i>	<i>19.825</i>	<i>184%</i>	<i>20.163</i>	<i>193%</i>
B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	10.783	10.446	30.608	19.825	184%	20.163	193%
B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	0	0	0	0	-	0	-
B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	0	0	0	-	0	-
<i>B.1.A.3) Dispositivi medici</i>	<i>76.874.104</i>	<i>31.295.000</i>	<i>34.521.140</i>	<i>-42.352.964</i>	<i>-55%</i>	<i>3.226.140</i>	<i>10%</i>
B.1.A.3.1) Dispositivi medici	68.066.218	20.945.000	24.363.774	-43.702.444	-64%	3.418.774	16%
B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	2.723.566	2.600.000	2.448.708	-274.858	-10%	-151.292	-6%
B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	6.084.320	7.750.000	7.708.657	1.624.337	27%	-41.343	-1%
<i>B.1.A.4) Prodotti dietetici</i>	<i>7.242</i>	<i>7.000</i>	<i>10.677</i>	<i>3.435</i>	<i>47%</i>	<i>3.677</i>	<i>53%</i>
<i>B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	<i>69.667</i>	<i>65.000</i>	<i>39.163</i>	<i>-30.504</i>	<i>-44%</i>	<i>-25.837</i>	<i>-40%</i>
<i>B.1.A.6) Prodotti chimici</i>	<i>13.253.268</i>	<i>16.030.000</i>	<i>15.454.782</i>	<i>2.201.514</i>	<i>17%</i>	<i>-575.218</i>	<i>-4%</i>
<i>B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>-</i>	<i>0</i>	<i>-</i>
<i>B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari</i>	<i>3.543.900</i>	<i>839.100</i>	<i>646.101</i>	<i>-2.897.799</i>	<i>-82%</i>	<i>-192.999</i>	<i>-23%</i>
<i>B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	<i>62.540.694</i>	<i>68.988.295</i>	<i>69.426.473</i>	<i>6.885.779</i>	<i>11%</i>	<i>438.178</i>	<i>1%</i>
B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	161.813.726	3.311.961	2.985.277	-158.828.449	-98%	-326.684	-10%

Acquisti di beni sanitari

E' opportuno ricordare che, in relazione all'inserimento di nuove categorie di prodotti sanitari nella gestione ULC di Area Vasta, si verificano i conseguenti spostamenti di importi dalla voce generale a quella specifica della categoria come acquisto da Aziende Sanitarie della Regione. Dal 1° gennaio 2019 l'IVA degli acquisti di beni sanitari da Aziende sanitarie della Regione non è più stornata sulla voce generale di acquisto (acquisti non da Aziende sanitarie della Regione), ma su nuovi conti appositamente identificati: IVA indetraibile acquisti intercompany per

prodotti farmaceutici ed emoderivati, IVA indetraibile acquisti intercompany per dispositivi medici, IVA indetraibile acquisti intercompany per altri beni e IVA indetraibile acquisti intercompany per servizi sanitari e non.

I conti relativi all'IVA indetraibile acquisti intercompany trovano collocazione tra gli oneri diversi di gestione (voce B.9) alla voce imposte e tasse (escluso IRAP e IRES).

L'acquisto di beni sanitari evidenzia una diminuzione pari a 35,949 mil. euro rispetto al consuntivo 2020 (-23%) e un aumento di spesa pari a 2,717 mil. di euro rispetto alle previsioni 2021 (+2%).

L'incidenza dei costi diretti COVID-19 ammonta a circa 11,5 mil. di euro. Rispetto al consuntivo 2020, al netto della quota dei costi per acquisti sanitari correlati all'emergenza Covid, l'acquisto di beni sanitari presenta un incremento per maggiori acquisti destinati ad attività non COVID e relativi a dispositivi medici, dispositivi medici impiantabili attivi e non, materiale di diagnostica in service, medicinali con AIC.

Si registra un lieve aumento della spesa farmaceutica rispetto al preventivo 2021 (+0,8 mil. di euro) correlato, in particolare, a trattamenti per malattie rare quali SEU, SMA, Morquio (es. eculizumab, nusinersen, elosulfase), maggiore utilizzo di farmaci antineoplastici e immunomodulatori (sia per trattamenti orali che ev - alto costo/aumento casistica: es. atezolizumab da fine 2020 con 2 nuove indicazioni ca mammella e NSCLC in associazione a nabpaclitaxel; panitumumab per ca colon-retto e da settembre 2021 nuova indicazione per epatocarcinoma; pertuzumab per ca mammella in associazione) e intravitreali (aumento della casistica). Si evidenzia un incremento di spesa anche per la classe farmacologica ATC V relativamente all'aumento del numero di prestazioni con mezzi di contrasto e al maggiore utilizzo di radium dicloruro per trattamenti di metastasi ossee.

La ripresa dell'attività post pandemia e il recupero liste d'attesa e/o aumento della casistica, rispetto al 2020, si riferisce, in particolare, alle seguenti aree:

- chirurgia generale (sutura meccaniche e chirurgia robotica)
- cardiocirurgia e chirurgia vascolare (impianti valvolari e di endoprotesi vascolari)
- neuroradiologia interventistica (aumento casi stroke e trattamento aneurismi a cui si correla un incremento di dispositivi medici CND C)
- cardiologia interventistica (autorizzazione NPV di valvole Mitraclip)
- interventistica in service (nuovi service Spyglass, J-Plasma, Nuovo ECMO, nuove TS per dialisi) e diagnostica in service (service virus respiratori Virologia, aumento attività Laboratorio di Genetica).

Il valore della somministrazione farmaci si è attestata, a fine 2021, sul valore di circa 41,466 mil. di euro, con un incremento rispetto al valore del 2020 e al preventivo 2021, in particolare a carico dei farmaci dell' ATC L "Antineoplastici e immunomodulatori" (trattamenti oncologici orali, trattamenti per malattia a base autoimmune - sclerosi multipla, Crohn/colite ulcerosa) e della classe ATC B quali i fattori per l'emofilia in relazione alla presa in carico nel 2021 di alcuni pazienti con profilo clinico grave e a forte impatto economico.

L'incremento è concentrato sul bacino provinciale, dove appunto si registra un aumento rispetto alle stime previsionali.

Le principali dinamiche di spesa relative all'area dei dispositivi medici sono strettamente correlate alla ripresa nel 2021 della gestione ordinaria degli approvvigionamenti di dispositivi legati all'evento pandemico Covid-19. Pertanto, si assiste a una riduzione degli acquisti di dispositivi medici pari a -42,353 mil. di euro rispetto al 2020.

La spesa per gli acquisti 2021 di dispositivi medici ha visto una crescita, rispetto al preventivo 2021, pari a +2,675 mil. di euro per acquisti di dispositivi medici necessari sia al contrasto della diffusione della pandemia (ad es. CND A dispositivi per prelievo e raccolta) che alla ripresa delle attività e al recupero delle liste d'attesa.

Nel dettaglio, si registra un aumento rispetto al preventivo, in relazione all'incremento dell'attività di chirurgia, compresa la chirurgia robotica, dei consumi di ossigenatori CCH, suture e suturatrici, della spesa per dispositivi medici con CND C (apparato cardiovascolare, introduttori e guide di radiologia).

In crescita, rispetto al preventivo, anche i costi per l'acquisto di dispositivi medici impiantabili non attivi per attività cardiocirurgica e vascolare (protesi vascolari, cardiache, endoprotesi).



Anche la gestione 2021 è stata caratterizzata dall'importante collaborazione con l'Università di Parma. Si rileva l'importante e sostanziale contributo che ha dato l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma nell'ambito dell'attività per la processazione dei tamponi molecolari volti alla ricerca del virus SARS-COV-2 del Laboratorio di Igiene e Sanità Pubblica del Dipartimento di Medicina e Chirurgia- Università di Parma, individuato come laboratorio di riferimento con nota regionale PG/2020/121630 del 12/02/2020. Questa collaborazione ha portato progressivamente il sistema a rispondere con coerente livello quantitativo e qualitativo (tempistica di risposta) alle analisi sui tamponi COVID-19 richieste dal territorio di Parma. Accanto alle apparecchiature e personale del Laboratorio di Igiene e Sanità Pubblica l'Azienda è intervenuta a sostegno attraverso la fornitura di beni sanitari (i dispositivi medico-diagnostici in vitro hanno evidenziato un incremento nel 2021 versus 2020 di 1,624 mil. di euro) e non sanitari, personale e implementazioni strumentali ed informatiche.

Acquisti di beni non sanitari

L'acquisto dei beni non sanitari registra un decremento rispetto alle stime di preventivo (-0,327 mil. di euro pari a -10%) e ai valori 2020 (-158,828 mil. di euro).

Visto il ruolo svolto dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria nell'anno 2020, quale Azienda delegata agli acquisti centralizzati regionali di DPI, e la numerosità dei casi trattati, le spese di maggiore impatto riguardanti il materiale di guardaroba (DPI) e di pulizia pari nel 2020 a 158,878 mil. di euro e imputabili esclusivamente all'emergenza Covid, nel 2021 non si sono verificate. Tali fattori produttivi sono infatti in netta diminuzione a consuntivo 2021 rispetto ai dati del 2020 (-158,412 mil. di euro).

Risultano, rispetto ai dati 2020, altri decrementi relativi all'acquisto di: materiale per la manutenzione strutturale, impiantistica e per le attrezzature (-0,245 mil. di euro) e prodotti alimentari necessari nella fase emergenziali, usualmente non acquistati (-0,131 mil. di euro).

Le spese di cancelleria e stampati e di supporti informatici hanno subito un incremento a consuntivo 2021 rispetto al 2020 in considerazione della distribuzione di materiale di consumo per stampanti (toner) e carta presso i centri vaccinali del territorio (+0,077 mil. di euro).

B.2 Acquisti di servizi

Acquisti di servizi	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza Cons 2021 - Cons 2020		Differenza Cons 2021 - Prev 2021	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Servizi sanitari	32.651.570	31.629.078	31.711.990	-939.580	-3%	82.912	0%
Servizi non sanitari	42.065.250	39.180.315	38.421.977	-3.643.273	-9%	-758.338	-2%
Totale	74.716.820	70.809.393	70.133.968	-4.582.853	-6%	-675.426	-1%

Gli acquisti di servizi evidenziano nell'esercizio 2021 una diminuzione dei costi pari a -4,583 mil. di euro rispetto al dato di consuntivo 2020 (-6%) e di -0,675 mil. di euro rispetto alle previsioni 2021 (-1%). La variazione è attribuibile, per la maggior parte, alla spesa per l'acquisto di servizi non sanitari. L'impatto delle spese associate all'emergenza Covid-19 ammontano a circa 12 mil. di euro a fronte di 21, 152 mil. di euro a consuntivo 2020.

Acquisti di servizi sanitari

Complessivamente l'aggregato è in lieve aumento rispetto alle stime del bilancio economico preventivo (+0,083 mil. di euro) e in diminuzione rispetto al valore del consuntivo dell'esercizio precedente (-0,940 mil. di euro). L'impatto delle spese attribuibili all'emergenza Covid ammonta a circa 6 mil. di euro.

Come già rilevato nell'analisi dei ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime libero-professionale intramoenia, ove si evidenzia un aumento rispetto ai dati di preventivo 2021 e di consuntivo 2020, analogamente si registra un incremento dei costi per la compartecipazione al



personale per attività libero-professionale intramoenia: +1,948 mil. di euro rispetto al consuntivo 2020 e +1,319 mil. di euro rispetto ai dati previsionali 2021. Analogamente ai ricavi il costo maggiore riguarda l'attività del personale dipendente erogata in regime ambulatoriale (+0,781 mil. di euro vs 2020 e +0,353 mil. di euro vs preventivo 2021), mentre minore è quello riferito alle prestazioni a pazienti in regime di ricovero (+0,157 mil. di euro vs 2020 e +0,166 mil. di euro vs preventivo 2021). Risultano inoltre in netto incremento i costi per attività libero-professionale ambulatoriale erogata dal personale universitario (certificazioni Inail, processazione esami di anatomia patologica) che evidenzia un incremento di 0,670 mil. di euro rispetto al consuntivo 2020 e di 0,417 mil. di euro rispetto alle stime 2021. In aumento anche i costi per consulenze sanitarie di personale dipendente presso terzi: +0,130 mil. di euro versus consuntivo 2020 e +0,268 mil. di euro rispetto alle previsioni 2021.

Nel corso dell'anno 2021, stante la difficoltà di reclutamento attraverso gli ordinari strumenti (scorrimento graduatorie) e la carenza sul mercato del lavoro di figure professionali sanitarie, l'Azienda ha continuato ad avvalersi delle forme di lavoro atipico espressamente previste dalla normativa emergenziale, al fine di acquisire tempestivamente il personale da inserire nei settings assistenziali coinvolti dall'emergenza Covid-19 e nelle attività correlate all'attuazione del piano vaccinale. Si evidenzia che il dato relativo al ricorso alle forme di lavoro atipico, quali collaborazioni e contratti libero professionali, registra un calo rispetto ai valori dell'anno 2020, coerentemente con l'andamento dei livelli di diffusione del virus pandemico.

Infatti, le consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie sono, nel complesso, in diminuzione rispetto al consuntivo 2020 (-3,326 mil. di euro pari a -20%) e rispetto ai valori del bilancio economico preventivo 2021 (-0,935 mil. di euro pari a -6%). In particolare è in netta diminuzione l'aggregato relativo a consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato (-3,326 mil. di euro rispetto al 2020 e -0,929 mil. di euro rispetto alle ipotesi 2021). Nello specifico: le consulenze sanitarie da privato (art. 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000) sono in riduzione rispetto al 2020 di -1,637 mil. di euro e in leggero aumento rispetto al preventivo 2021 (+0,224 mil. di euro), le collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato riportano un consuntivo 2021 inferiore di -1,329 mil. di euro rispetto al 2020 e di 0,250 mil. di euro rispetto all'atteso 2021, le indennità al personale universitario dell'area sanitaria sono sostanzialmente invariate rispetto al 2020 ma in diminuzione rispetto alle ipotesi 2021 di -0,209 mil. di euro, il ricorso al lavoro interinale dell'area sanitaria ha visto un calo dei costi di -0,186 mil. di euro rispetto al 2020 e di -0,150 mil. di euro rispetto al preventivo 2021. Sono in riduzione anche le altre collaborazioni e prestazioni di lavoro sanitarie: -0,164 mil. di euro rispetto all'esercizio precedente e -0,150 mil. di euro rispetto al dato di preventivo.

Gli altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria sono in incremento rispetto al consuntivo 2020 di 1,008 mil. di euro e di 0,589 mil. di euro rispetto alle ipotesi 2021. In particolare, sono in aumento gli altri servizi sanitari da privato (+0,722 mil. di euro rispetto al consuntivo 2020 e +0,515 mil. di euro rispetto al preventivo 2021) anche in relazione al potenziamento della rete con gli ospedali privati accreditati della Provincia per mantenere i livelli di produzione provinciale delle attività ordinarie con riferimento alla chirurgica elettiva a bassa complessità. In aumento anche i servizi sanitari da Aziende Sanitarie della Regione: ++0,290 mil. di euro rispetto al dato anno precedente e +0,078 mil. di euro rispetto al preventivo 2021.

I costi per l'acquisto di trasporti sanitari sono sostanzialmente in linea con il preventivo 2021 e in diminuzione rispetto al consuntivo 2020 (-0,333 mil. di euro pari a -9%). Si sottolinea che il valore di acquisto, per questi servizi con finalità collegate all'emergenza Covid, ammonta nel 2021 a circa 0,612 mil. di euro.

Acquisti di servizi non sanitari

Complessivamente l'aggregato è in diminuzione rispetto alle stime del bilancio economico preventivo (-0,758 mil. di euro pari a -2%) e rispetto al valore del consuntivo dell'esercizio precedente (-3,643 mil. di euro pari a -9%). L'impatto delle spese attribuibili all'emergenza Covid ammonta a circa 6 mil. di euro.

Il persistere della contingenza epidemiologica ha comportato il proseguimento di importanti interventi straordinari, già attivati nel corso dell'anno 2020, per poter dare una risposta assistenziale efficace ed efficiente. Sono state mantenute le misure straordinarie di pulizia e disinfezione ambientale, volte ad abbattere le eventuali cariche microbiche presenti: impiego di apparecchiature nebulizzatrici, di disinfettanti (cloro e perossido di idrogeno) indicati efficaci da OMS, aumento delle frequenze di pulizia e dei livelli di disinfezione in tutte le aree di transito o ricovero di pazienti noti o sospetti per COVID-19, nonché in tutte le aree di lavoro, compresi gli spogliatoi del personale, in modo da garantire massimi livelli igienici precauzionali a pazienti ed operatori. Parte dell'incremento deve inoltre ricondursi anche al trasferimento e cambio di destinazione d'uso di vari reparti (pulizie straordinarie, fine cantiere, ripristini).

Nonostante la premessa, il costo dell'aggregato dei servizi non sanitari è in riduzione rispetto ai dati 2020 di -4,668 mil. di euro (pari a -12%) e di 0,925 mil. di euro rispetto alla previsione 2021 (pari a -3%). I nuovi appalti Intercent-ER hanno consentito un risparmio sui servizi di lavanolo e guardaroba (-0,428 mil. di euro rispetto al preventivo e -0,806 mil. di euro rispetto al 2020) e sul servizio di pulizia (-0,395 mil. di euro versus preventivo 2021 e -0,226 mil. di euro versus consuntivo 2020). A seguito delle misure di distanziamento sociale, si è ridotta la spesa per il Servizio mensa personale dipendente e per il Servizio pasti a personale non dipendente (-0,124 mil. di euro rispetto al preventivo). Il servizio di riscaldamento evidenzia una diminuzione dei costi rispetto a quelli sostenuti nel corso del 2020 (-1,435 mil. di euro pari a -19%) e un incremento rispetto alle previsioni (+0,514 mil. di euro pari a +9%) in relazione alla definitiva chiusura, al 31 marzo 2021, del contratto per servizi energetici e di manutenzione stipulato nel 2010 tra l'Azienda e il RTI di cui era capogruppo SIRAM SPA, in esito al quale, a partire dal 1° aprile 2021, il servizio di riscaldamento è stato erogato nell'ambito della nuova Convenzione Intercent-ER di Multiservizio Manutentivo e servizi energetici, le cui condizioni economiche più favorevoli hanno consentito la riduzione dei costi rispetto al 2020. Per effetto della medesima modifica contrattuale, dal 1° aprile 2021 l'energia elettrica prodotta dai cogeneratori non costituisce più un costo a carico dell'Azienda, con una conseguente diminuzione della spesa energetica annua. Infatti, nel precedente contratto per Servizi energetici e di manutenzione, stipulato nel 2010 tra l'Azienda e il RTI di cui era capogruppo SIRAM SPA, era previsto il pagamento da parte dell'Azienda dell'energia elettrica prodotta dai cogeneratori. Tale pagamento costituiva il corrispettivo dovuto al RTI aggiudicatario per la fornitura ed installazione dei cogeneratori, il costo era stato posto finanziariamente a carico del Raggruppamento medesimo. Alla definitiva cessazione del contratto, avvenuta il 31 marzo 2021, l'energia prodotta dai cogeneratori alimenta le utenze elettriche dei Padiglioni ospedalieri senza costi per l'Azienda, con conseguente diminuzione della spesa annua complessiva (-1,917 mil. di euro rispetto al 2020 e -0,119 mil. di euro rispetto alle stime 2021). I servizi di trasporti non sanitari sono in netto calo (-2,203 mil. di euro rispetto al 2020 e -0,498 mil. di euro rispetto alle ipotesi di preventivo 2021): le attività di trasporti e traslochi straordinari riconducibili all'emergenza COVID (ad es. trasloco DH Oncologico c/o Dalla Rosa Prati, allestimenti PS, Barbieri, etc.) sono state svolte principalmente nell'anno 2020, come pure i trasporti straordinari di DPI. L'utenza relativa al consumo di gas anno 2021 pari a 1,976 mil. di euro (-0,469 mil. rispetto all'ipotesi di preventivo 2021) non può essere posta a confronto con l'anno 2020 in quanto la fornitura di gas metano, sostenuta fino al 31 marzo 2021 dal RTI titolare del contratto Servizi energetici e di manutenzione stipulato nel 2010, alimenta esclusivamente i cogeneratori ed il relativo costo è passato a carico dell'Azienda a partire dal 1° aprile 2021 alla cessazione del contratto stesso. L'utenza relativa al consumo di acqua evidenzia, rispetto alla spesa del 2020 e al preventivo 2021, un incremento di +0,248 mil. di euro dovuto alla temporanea diminuzione dei prelievi di acqua tecnica dal pozzo esistente all'interno dell'Ospedale Maggiore. Durante il 2021, è stato infatti necessario provvedere a diverse attività manutentive e di bonifica che ne hanno parzialmente impedito il regolare utilizzo, con conseguente aumento dei prelievi di acqua potabile dalla rete pubblica. Risulta in incremento, per il perdurare della pandemia nel 2021, il servizio di smaltimento rifiuti (+0,120 mil. di euro). Gli altri servizi non sanitari da pubblico e da privato registrano nel 2021 una diminuzione dei costi rispetto al 2020 del 10% (-0,484 mil. di euro) e un aumento del 5% rispetto al preventivo 2021 (+0,206 mil. di euro).

Le consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie risultano nel 2021 in incremento rispetto al 2020 di 0,827 mil. di euro e rispetto al preventivo 2021 di 0,085

mil. di euro. In particolare, il costo per la somministrazione di lavoro interinale dell'area non sanitaria è superiore di 0,385 mil. di euro rispetto al 2020 e di 0,016 mil. di euro rispetto al preventivo. Si ricorda che, per fronteggiare la diffusione pandemica, nel 2021 è aumentata la spesa per il Servizio di Call center collegato all'attività vaccinale e riconducibile a costi COVID. Le consulenze non sanitarie da privato hanno registrato un incremento del costo rispetto all'anno 2020 (+0,290 mil. di euro) in relazione all'attivazione, nell'ambito della Convenzione Intercent-ER di Multiservizio Manutentivo, di Servizi Integrativi relativi al Coordinamento per la Sicurezza in fase di esecuzione degli interventi manutentivi affidati al RTI titolare della Convenzione medesima, presso uno studio tecnico esterno, e all'incremento del canone relativo alle attività di gestione, previsto dalla medesima Convenzione, per effetto della definitiva cessazione del precedente contratto di servizi energetici e di manutenzione stipulato nel 2010, che ha definitivamente trasferito nel nuovo appalto tutte le consistenze strutturali ed impiantistiche dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria.

Nel corso del 2021 sono risultate in ripresa, dopo il brusco abbattimento del 2020, le attività di formazione, esternalizzata e non, sia da pubblico che da privato. I costi sono incrementati di +0,197 mil. di euro rispetto all'anno 2020 e di +0,081 mil. di euro rispetto alle previsioni per il 2021.

B.3 Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)

Manutenzione e riparazione	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza Cons 2021 - Cons 2020		Differenza Cons 2021 - Prev 2021	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Manutenzione e riparazione	19.129.545	18.218.613	19.978.324	848.779	4%	1.759.712	10%
Totale	19.129.545	18.218.613	19.978.324	848.779	4%	1.759.712	10%

I costi della manutenzione presentano un incremento del 10% (+1,760 mil. di euro) rispetto ai valori di preventivo 2020 e del 4% rispetto al consuntivo 2020 (+0,849 mil. di euro). Su tale aggregato l'incidenza diretta dei costi Covid-correlati ammonta a circa 1 mil. di euro.

L'incremento più rilevante è quello relativo alla manutenzione e riparazione di impianti e macchinari (+1,4 mil. di euro vs preventivo 2021 e +0,592 mil. di euro vs consuntivo 2020). Durante l'emergenza sanitaria è stato infatti necessario incrementare fortemente le dotazioni impiantistiche (pre-triage respiratorio Pronto Soccorso COVID, impianti per gas medicali e ossigeno, attivazione di posti letto di terapia intensiva, etc.). La riorganizzazione ospedaliera della destinazione d'uso dei locali, avvenuta in parte nel 2020, ha comportato un aumento dei relativi costi manutentivi. Si ricorda che nei costi manutentivi degli impianti confluiscono anche le spese per il mantenimento della rete radio dell'emergenza 118.

La manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze evidenzia un incremento rispetto al consuntivo 2020 di 0,849 mil. di euro e rispetto al preventivo 2021 di 1,760 mil. di euro. L'incremento dei costi sostenuti nel corso del 2021 è stato sostanzialmente determinato dalla necessità di predisporre e mantenere gli allestimenti necessari a consentire la definitiva ripresa in sicurezza delle attività sanitarie. A titolo esemplificativo, ma non esaustivo, nel corso del 2021 sono stati allestiti e mantenuti i ceck - point agli ingressi dell'area ospedaliera, il centro vaccinale ed il centro tamponi, che hanno determinato un incremento delle superfici e dei volumi complessivamente mantenuti, con conseguente incremento dei relativi canoni e del fabbisogno di interventi manutentivi extra canone.

La manutenzione e riparazione di attrezzature sanitarie e scientifiche risulta invece in diminuzione del 5% rispetto al consuntivo 2020 (-0,394 mil. di euro) e del 2% rispetto al preventivo 2021 (-0,166 mil. di euro).



B.4 Godimento beni di terzi

Il valore di consuntivo 2021 è in flessione del 18% rispetto al consuntivo 2020 (-0,408 mil. di euro) e del 4% rispetto al preventivo 2021 (-0,071 mil. di euro).

Godimento beni di terzi	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza Cons 2021 - Cons 2020		Differenza Cons 2021 - Prev 2021	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Fitti passivi	93.689	93.689	14.084	-79.605	-85%	-79.605	-85%
Canoni di noleggio	2.213.521	1.876.466	1.885.217	-328.304	-15%	8.750	0%
Totale	2.307.210	1.970.155	1.899.301	-407.909	-18%	-70.854	-4%

L'importo relativo ai fitti passivi è diminuzione rispetto al consuntivo 2020 e preventivo 2021 in relazione al venir meno nell'anno 2021 della quota di locazione per l'utilizzo di spazi per lo svolgimento di attività istituzionali: collocazione temporanea del Day Hospital Oncologico presso struttura privata accreditata della Provincia per far fronte all'emergenza epidemiologica COVID attivata nel corso del picco pandemico nell'anno 2020.

Per quanto riguarda i canoni di noleggio, sono in decremento rispetto al consuntivo 2020 (-0,328 mil. di euro) e invariati rispetto al preventivo 2021. Mentre i canoni di noleggio per attrezzature non sanitarie presentano una diminuzione sia rispetto ai dati 2020 (-0,289 mil. di euro) che alle stime 2021 (-0,144 mil. di euro), i canoni di noleggio per attrezzature sanitarie rilevano un calo rispetto al consuntivo 2020 (-0,289 mil. di euro) e un incremento rispetto alle previsioni 2021 (+0,152 mil. di euro) per i maggiori costi sostenuti per l'utilizzo di sistemi antidecubito in relazione all'attivazione di nuovi posti letto di rianimazione.

B.5, B.6, B.7, B.8 Personale dipendente

Dal raffronto con i dati di consuntivo dell'esercizio precedente emerge un incremento della spesa complessiva per le risorse umane nell'esercizio 2021 (+4%) mentre risulta in decremento dell'1% rispetto alle stime di preventivo 2021:

Costo del Personale dipendente	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza Cons 2021 - Cons 2020		Differenza Cons 2021 - Prev 2021	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Personale dirigente medico	60.057.720	63.911.652	64.090.958	4.033.238	7%	179.307	0%
Personale dirigente non medico	6.784.686	7.172.427	6.909.641	124.955	2%	-262.786	-4%
Personale comparto ruolo sanitario	93.472.333	97.091.336	96.509.512	3.037.179	3%	-581.824	-1%
Personale dirigente ruolo professionale	537.913	439.291	354.622	-183.291	-34%	-84.670	-19%
Personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0	-	0	-
Personale dirigente ruolo tecnico	241.401	255.075	229.391	-12.010	-5%	-25.684	-10%
Personale comparto ruolo tecnico	32.866.454	33.330.321	32.869.004	2.550	0%	-461.318	-1%
Personale dirigente ruolo amministrativo	1.247.104	1.268.714	1.285.467	38.363	3%	16.753	1%
Personale comparto ruolo amministrativo	6.065.535	6.452.800	6.476.619	411.084	7%	23.818	0%
Totale	201.273.146	209.921.617	208.725.213	7.452.067	4%	-1.196.405	-1%

La dinamica di governo delle risorse umane per l'anno 2021 è stata ancora fortemente influenzata dall'emergenza Covid 19, che ha comportato un ulteriore sforzo assunzionale per far fronte alle necessità derivanti dalla stessa emergenza, sia sotto l'aspetto propriamente assistenziale, sia per le attività di supporto.

Anche nell'anno 2021 devono segnalarsi difficoltà di reclutamento attraverso gli ordinari strumenti (scorrimento graduatorie) e la carenza sul mercato del lavoro di figure professionali sanitarie, che ha dato luogo nuovamente al ricorso anche a forme di lavoro atipico espressamente previste dalla normativa emergenziale.

In questo ambito, quindi, gli obiettivi di contenimento del ricorso al lavoro interinale e alle forme di lavoro atipico, riprendendo in tal senso i risultati già raggiunti nel 2019, è stata vanificata dalla necessità di acquisire tempestivamente personale da inserire nei diversi contesti assistenziali, tenuto conto che l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma ha mantenuto il ruolo di Covid Hospital provinciale e della conseguente riconversione e potenziamento dei setting assistenziali per far fronte alle esigenze emergenziali. Nel corso



dell'anno 2021, infatti, si sono avvicendati oltre 200 lavoratori interinali, numero progressivamente ridotto nel secondo semestre con la presenza di 61 unità al 31.12.2021.

La politica assunzionale è stata comunque orientata al consolidamento e valorizzazione delle esperienze professionali: nell'anno 2021 il processo di stabilizzazione del lavoro precario ai sensi dell'art. 20, comma 1, del D. Lgs. 75/2017 e ss.mm.ii. sulla base dei protocolli regionali in materia siglati nel mese di maggio 2020, attraverso l'indizione di appositi bandi riservati, sia per l'area della dirigenza sia per l'area del comparto, e la successiva trasformazione dei rapporti di lavoro da tempo determinato a tempo indeterminato è ulteriormente continuata.

Gli interventi assunzionali sono stati anche diretti a garantire il turn over (400 cessazioni tra pensionamenti/dimissioni e mobilità) e orientati, soprattutto nell'area del comparto, ad una maggiore stabilità degli organici di base e a rimpinguare gli organici integrativi al fine di consentire un più agevole esercizio dei diritti contrattuali e delle norme in materia di orario di lavoro.

La dinamica ha risentito, inoltre, delle assunzioni disposte nel corso del periodo estivo (infermieri, oss, tecnici di radiologia, tecnici di laboratorio, farmacisti, biologi e medici) per la gestione dei tamponi COVID, ai posti letto di terapia intensiva respiratori, all'ampliamento dell'attività TAC e al potenziamento della rete ospedaliera regionale derivante dalla riorganizzazione necessaria per fronteggiare l'emergenza COVID, anche in relazione alla circostanza che il Laboratorio di Igiene Sanità Pubblica del Dipartimento di Medicina e Chirurgia dell'Università di Parma è stato individuato quale unico laboratorio di riferimento per le Aziende USL e AOU di Piacenza, Parma e Reggio Emilia per le diagnosi molecolari su campioni clinici respiratori per SARS-CoV-2 e, al fine di assicurarne la piena funzionalità, l'Azienda ha contribuito al mantenimento degli organici, già interamente assicurante nel 2020, per quanto riguarda il personale di area comparto (tecnici di laboratorio e personale amministrativo di supporto).

Tenuto conto del piano di riorganizzazione dell'assistenza ospedaliera dell'Emilia Romagna di cui all'art. 2 del D.L. 19 maggio 2020 n. 34 approvato dalla Regione con D.G.R. n. 677 del 15.06.2020 e specificamente integrato con D.G.R. n. 869 del 17.07.2020, in particolare per gli interventi in materia di posti letto di terapia intensiva e semi intensiva e adeguamento funzionale del Pronto Soccorso, è stata progressivamente ampliata la dotazione di personale medico anestesista e infermieristico per rispondere in modo adeguato ai mutati assetti.

Nel corso dell'anno 2021, si è altresì tenuto conto delle esigenze derivanti dagli interventi connessi alla ripresa e al recupero delle attività sospese, nonché delle linee strategiche di sviluppo declinate nel Piano Triennale dei Fabbisogni, quali ad esempio l'Unità Mobile Multidisciplinare, modello innovativo che prevede un'attività di consulenza specialistica sul territorio da parte dei professionisti internisti e geriatri, il consolidamento dell'integrazione ospedale-territorio, con le collaborazioni nell'ambito delle Case della Salute, la realizzazione della nuova terapia intensiva pediatrica, i percorsi di qualificazione dell'attività chirurgica e l'avvio della chirurgia robotica. L'impatto COVID-19 si attesta intorno ai 10,4 mil. di euro IRAP inclusa.

Per quanto riguarda i rinnovi contrattuali triennio 2016-2018:

- Dirigenza Sanitaria: il rinnovo contrattuale triennio 2016-2018 è andato a regime nel 2019. Il relativo impatto, pertanto, è stato rappresentato nei costi del personale dipendente e trova copertura, ad esclusione della percentuale dell'1,09% che rimane a carico del bilancio aziendale, nei finanziamenti regionali indistinti;
- Dirigenza Professionale, Tecnica e Amministrativa: nel 2020 è andato a regime anche il rinnovo contrattuale triennio 2016-2018 relativo al personale della dirigenza professionale, tecnica e amministrativa. Anche in questo caso, il relativo onere è stato rappresentato nei costi del personale dipendente e ha trovato copertura, ad esclusione della percentuale dell'1,09% che rimane a carico del bilancio aziendale, nei finanziamenti regionali indistinti;
- Personale del Comparto: in analogia a quanto previsto nel 2020, si è proceduto al finanziamento del contratto 2016-2018 a regime (con esclusione della percentuale dell'1,09%, che è a carico del bilancio aziendale).

In relazione al rinnovo contrattuale triennio 2019 - 2021, gli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente per il 2021 sono stati determinati in misura pari al 3,78%. L'Azienda, per il comparto e la dirigenza, ha disposto, in sede di Bilancio preventivo economico 2021, gli



accantonamenti in misura pari all'1,5%. Il differenziale tra il 3,78% e l'1,5% rimane a carico della GSA. A fronte degli accantonamenti dell'1,5%, è stato riconosciuto un finanziamento specifico pari a 3,237 mil. di euro.

Nel corso del 2021 sono stati corrisposti l'indennità di vacanza contrattuale in misura pari allo 0,7% e l'elemento perequativo. In sede di consuntivo 2021, tali costi sono rinvenibili nelle relative voci di costo del personale dipendente mentre negli accantonamenti risulta l'importo residuale.

Al costo del personale ha altresì contribuito la valorizzazione delle risorse di cui alla Legge 205/2017 (pari a 0,310 mil. di euro oltre oneri ed IRAP), come individuate nei verbali siglati dal Presidente della Regione Emilia-Romagna e dall'Assessore alle Politiche per la Salute e dalle OO.SS. regionali Dirigenza Area della Sanità in data 07.01.2022 e 01.04.2022, ricevuti rispettivamente con D.G.R. n. 23 del 17.01.2022 e n. 553 del 11.04.2022.

Resta inoltre da considerare l'impatto che sul costo del personale complessivamente inteso avrà l'applicazione, per l'anno 2021, di quanto previsto dalla D.G.R. 1981/2020 in materia di adeguamento dei fondi contrattuali così come confermato nei principi contenuti nei verbali di confronto sottoscritti in data 06.07.2021 e in data 22.10.2021 tra l'Assessorato alle Politiche per la Salute e le Segreterie regionali Confederali in merito alle politiche di innovazione e di qualificazione del SSR.

Personale universitario

Nel contesto dei costi del personale dirigente medico e non medico si evidenzia l'impegno profuso dall'Azienda, quale ente di riferimento dell'Università di Parma, al fine di assicurare le risorse in degenza, ambulatori e nei servizi necessarie per l'integrazione delle attività assistenziali, didattico-formative e di ricerca, come previsto dal vigente Protocollo d'Intesa.

I costi sostenuti dall'Azienda sono relativi alle integrazioni delle retribuzioni, all'incentivazione della produttività e ad altre competenze accessorie connesse all'attività assistenziale. Viceversa, non sono considerati gli oneri per le retribuzioni direttamente erogate dall'Università degli Studi che, in adesione ai principi contabili ed alla vigente normativa, non possono essere inseriti nel bilancio in esame. L'onere relativo alle retribuzioni legate all'attività assistenziale concorrerà alla determinazione dell'apporto economico dell'Università degli Studi.

Costo del personale universitario	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021
Personale medico	5.276.126	5.452.766	5.227.469
Personale sanitario non medico - Dirigenza	392.847	401.302	427.364
Personale sanitario non medico - Comparto	58.422	58.696	48.981
Personale professionale - Dirigenza	0	0	0
Personale professionale - Comparto	0	0	0
Personale tecnico - Dirigenza	0	0	0
Personale tecnico - Comparto	6.864	6.864	6.608
Personale amministrativo - Dirigenza	0	0	0
Personale amministrativo - Comparto	23.785	23.785	23.656
Totale	5.758.044	5.943.413	5.734.078

B.9 Oneri diversi di gestione

Gli oneri diversi di gestione sono in aumento rispetto al preventivo di 1,778 mil. di euro e di 0,785 mil. di euro rispetto al consuntivo dell'esercizio precedente.

Oneri diversi di gestione	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza Cons 2021 - Cons 2020		Differenza Cons 2021 - Prev 2021	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Imposte e tasse (escluso IRAP ed IRES)	8.138.510	7.098.662	8.763.612	625.102	8%	1.664.950	23%
Altri oneri diversi di gestione	866.314	912.596	1.025.786	159.472	18%	113.190	12%
Totale	9.004.824	8.011.258	9.789.398	784.574	9%	1.778.140	22%



Le imposte e tasse (escluso IRAP e IRES) rilevano un incremento dell'8% pari a +0,625 mil. di euro rispetto al consuntivo 2020 e del 23% pari a +1,665 mil. di euro rispetto ai valori di preventivo 2021. Si ricorda che i conti GAAC, istituiti nel 2019, relativi all'IVA indetraibile acquisti intercompany trovano collocazione tra gli oneri diversi di gestione alla voce imposte e tasse (escluso IRAP e IRES). Le stime di tali costi hanno impattato sul preventivo 2021 per complessivi 6,200 mil. di euro e per 7,255 mil. sul consuntivo 2020. La variazione rispetto al consuntivo 2020, pari a 0,430 mil. di euro, è da attribuire principalmente a un incremento del valore dell'IVA per acquisto di farmaci e emoderivati e dispositivi medici da Aziende Sanitarie della Regione.

La voce "Altri Oneri diversi di gestione" comprende anche le spese legali per contenzioso civile, penale e amministrativo che, nell'anno 2021, rilevano un incremento pari a 0,109 mil. di euro rispetto al 2020 e al dato di preventivo. Gli altri costi che insistono su questo raggruppamento sono relativi ad altre spese amministrative e agli Organi Direttivi e Collegio Sindacale.

B.10 e B.11 Ammortamenti

Di seguito si riporta il dettaglio dei dati:

Ammortamenti lordi	
Beni entrati in produzione prima del 31/12/2009	5.754.449
Beni entrati in produzione nel periodo 2010/2021	12.355.027
Totale	18.109.476

Rispetto a quanto indicato in sede di bilancio preventivo, le quote di ammortamento sono in incremento di 1,435 mil. di euro (+9%). Complessivamente gli ammortamenti netti ammontano a:

Quote d'ammortamento 2021 (al netto della sterilizzazione)		
Beni entrati in produzione prima del 31/12/2009	1.359.849	ammortamenti dei beni entrati in inventario fino al 31/12/2009 al netto della sterilizzazione
Beni entrati in produzione nel periodo 2010/2021	33.036	ammortamenti sorgenti (2010/2021) al netto della sterilizzazione
Totale	1.392.885	

B.12 Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti

Nell'esercizio 2021, in applicazione del principio contabile OIC n. 15 e della procedura PAAC regionale ed aziendale, si è provveduto a seguito di un'attenta analisi dei crediti verso clienti privati, ad effettuare un accantonamento al fondo pari a 1,093 mil. di euro, tenuto conto dell'utilizzo in corso d'esercizio del medesimo fondo, pari a 527 mil. di euro.

Il valore nominale dei crediti verso clienti privati è stato rettificato tramite il fondo di svalutazione per tenere conto della possibilità che il debitore non adempia integralmente ai propri impegni contrattuali trattandosi di crediti vetusti iscritti a ruolo, già da diversi anni, presso l'Agenzia delle Entrate - Riscossioni.

In sede di redazione del bilancio d'esercizio, sono stati valutati i rapporti creditorie in essere, ivi inclusi i rischi connessi alla loro esigibilità, sia per situazione di rischio di credito, già manifestatesi, oppure ritenute probabili sia quelle per altre inesigibilità già manifestatesi oppure non ancora manifestatesi e ritenute probabili, attingendo anche da informazioni note



successivamente alla data del 31 Dicembre per stimare il fondo svalutazione e relative previsioni di perdita. Utilizzando come riferimento i criteri individuati nella Deliberazione della Giunta Regionale 16 ottobre 2017, n. 1562 "Percorso attuativo della certificabilità di cui alla Deliberazione di Giunta regionale n. 150 del 23 febbraio 2015 - Approvazione delle linee guida regionali per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale", l'accantonamento è stato individuato attraverso l'analisi dei crediti verso clienti e di ogni altro elemento di fatto esistente o previsto. La stima si è basata su presupposti ragionevoli, utilizzando tutte le informazioni disponibili, al momento della valutazione, sulla situazione dei debitori e sulla base della già richiamata procedura PAAC, che prevede l'applicazione di percentuali di abbattimento crescenti in relazione alla vetustà dei crediti, in applicazione dei principi di prudenza e di competenza economica.

La percentuale di svalutazione applicata è stata quella di massima svalutazione:

Anzianità del credito	% minima di svalutazione	% massima di svalutazione
Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24	10%	20%
Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36	20%	40%
Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48	40%	60%
Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60	60%	80%
Oltre 60 mesi	80%	100%

Il fondo svalutazione crediti accantonato sarà utilizzato negli esercizi successiva copertura di perdite realizzate sui crediti verso clienti.

B.13 Variazione delle rimanenze

Variazione delle rimanenze	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza Cons 2021 - Cons 2020		Differenza Cons 2021 - Prev 2021	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Variazione rimanenze sanitarie	2.605.250	0	1.821.571	-783.679	-30%	1.821.571	-
Variazione rimanenze non sanitarie	1.485.132	0	-1.118.684	-2.603.816	-175%	-1.118.684	-
Totale	4.090.382	0	702.886	-3.387.496	-83%	702.886	-

Alla fine dell'esercizio 2021 sono state effettuate, come di consueto, le operazioni di conta fisica dei beni presenti in Azienda sia presso i magazzini centrali che nei singoli reparti.

Oltre alla riduzione dei dispositivi (-0,784 mil. di euro), in particolare diminuzione (-2,604 mil. di euro) il valore delle rimanenze non sanitarie del materiale di guardaroba e pulizia, dispositivi di protezione individuale, che risultavano ancora in giacenza al 31 dicembre 2020 presso i magazzini aziendali e sono stati oggetto di distribuzione nel corso del 2021.

B.14 Accantonamenti dell'esercizio

Gli accantonamenti dell'esercizio 2021 sono in riduzione rispetto al consuntivo 2020 di -8,425 mil. di euro e rispetto al preventivo 2021 di -1,987 mil. di euro.

Per quanto riguarda gli accantonamenti per rischi si è provveduto all'aggiornamento periodico delle vertenze pendenti da cd. "medmal" in applicazione del principio contabile richiamato in Delibera di Giunta Regionale n. 150/2015, con obiettivo di segnalare situazioni, già esistenti o potenziali, caratterizzate da uno stato attuale di incertezza, le quali, al verificarsi o meno di uno o più eventi futuri, potranno concretizzarsi in una "perdita", confermando il sorgere di una passività. Sono stati inoltre stimati i valori del contenzioso civile, penale e amministrativo, di natura diversa dalle vertenze sopra indicate, e delle connesse spese legali oltre alle valutazioni



delle controversie pendenti relative al personale dipendente e assimilato. Sono stati effettuati accantonamenti, non previsti e non presenti nel 2020, per franchigia assicurativa (+0,262 mil. di euro) e per interessi di mora (+0,080 mil. di euro).

Complessivamente, gli accantonamenti per rischi presentano un decremento di -6,808 mil. di euro rispetto al consuntivo 2020 e di -0,762 mil. di euro rispetto alle previsioni 2021. Si ricorda che nell'esercizio 2020, in sede di rendicontazione del FESR, si è reso necessario richiedere alla Regione l'ammissione di costi relativi a servizi vari in sostituzione di quanto previsto per DPI e reagenti (nota prot. n. 24034 del 7 giugno 2021). Le complesse regole di rendicontazione e le numerose verifiche effettuate, non hanno dato certezze circa l'effettivo importo che sarà erogato all'Azienda rispetto a quanto preventivato. Pertanto, i costi rendicontati per accedere ai finanziamenti previsti per Fondo Europeo per lo Sviluppo Regionale (FESR) COVID sono stati oggetto nell'esercizio 2020 di accantonamento per rischi per un importo pari a 4,5 mil. di euro.

Tipologia di accantonamento	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza Cons 2021 - Cons 2020		Differenza Cons 2021 - Prev 2021	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Accantonamento per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	3.364.154	1.755.188	1.108.123	-2.256.031	-67%	-647.065	-37%
Accantonamento per cause civili ed oneri processuali	389.030	239.979	0	-389.030	-100%	-239.979	-
Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0	262.252	262.252	-	262.252	-
Accantonamento per contenzioso personale dipendente	5.000	0	0	-5.000	-	0	-
Altri accantonamenti per rischi	4.500.000	216.776	0	-4.500.000	-100%	-216.776	-
Altri accantonamenti per interessi di mora	0	0	80.000	80.000	-	80.000	-
Accantonamento per quote inutilizzate di contributi vincolati	791.195	791.195	1.083.720	292.525	37%	292.525	-
Accantonamento per rinnovi contrattuali	325.438	3.275.071	1.585.625	1.260.186	387%	-1.689.447	-52%
Accantonamento per fondo ALPI	165.026	165.026	242.791	77.765	47%	77.765	47%
Accantonamento al fondo per manutenzioni cicliche	3.200.000	0	0	-3.200.000	-	0	-
Accantonamento al fondo indennità organi istituzionali	55.471	55.471	55.471	0	0%	0	0%
Accantonamento incentivi funzioni tecniche ex art. 113 D. Lgs. 50/2016	123.092	123.092	211.319	88.227	72%	88.227	72%
Accantonamenti ad altri fondi ed oneri	141.206	0	5.800	-135.406	-96%	5.800	-
Totale	13.059.613	6.621.799	4.635.101	-8.424.512	-65%	-1.986.698	-30%

La voce degli accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati si riferisce agli importi relativi a contributi pubblici vincolati, in particolare per attività di ricerca, assegnati nell'esercizio corrente o in precedenti, e non utilizzati. Mancando la correlazione tra ricavi e costi, per il principio contabile della competenza economica, questi importi sono accantonati negli appositi fondi per essere utilizzati negli anni successivi. Tale voce ammonta per il 2021 a 1, 084 mil. di euro (+0,293 mil. di euro rispetto al consuntivo 2020 e al preventivo 2021).

Gli altri accantonamenti sono in calo rispetto al dato 2020 e alle previsioni 2021: -1,909 mil. di euro versus 2020 e -1,518 mil. di euro versus preventivo 2021. In particolare, relativamente al periodo contrattuale 2016-2018, già dal 2019, il rinnovo contrattuale per il personale sia del comparto che della dirigenza sanitaria, tecnica, professionale e amministrativa è da considerarsi a regime. Pertanto, non è stato disposto alcun accantonamento a riguardo. I relativi oneri, a regime sull'anno 2021, sono da rinvenirsi tra le voci di costo del personale e di IRAP l'importo complessivo del rinnovo e sono state rilevate le assegnazioni nella voce



"Finanziamento indistinto - altro". In relazione al rinnovo contrattuale triennio 2019 – 2021, gli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente per il 2021 sono stati determinati in misura pari al 3,78%. L'Azienda, per il comparto e la dirigenza, ha disposto, in sede di Bilancio preventivo economico 2021, gli accantonamenti in misura pari all'1,5% (il differenziale tra il 3,78% e l'1,5% rimane a carico della GSA). A fronte degli accantonamenti dell'1,5%, è stato riconosciuto un finanziamento specifico pari a 3,237 mil. di euro. Nel corso del 2021 sono stati corrisposti l'indennità di vacanza contrattuale in misura pari allo 0,7% e l'elemento perequativo. In sede di consuntivo 2021, tali costi sono rinvenibili nelle relative voci di costo del personale dipendente mentre negli accantonamenti risulta l'importo residuale. Risultano infine in incremento gli accantonamenti a futura corresponsione degli incentivi economici per le funzioni tecniche svolte dal personale dipendente disciplinati dall'art. 113 del D. Lgs. n. 50/2016 come modificato dall'art. 1, comma 526, della legge n. 205 del 2017. L'accantonamento è stato previsto in relazione all'importo dei lavori, servizi e forniture posto a base di gara e alle attività oggetto di incentivazione nell'esercizio. E' stato valutato un incremento di +0,088 mil. di euro rispetto al 2020e al preventivo 2021.

Per quanto riguarda gli altri accantonamenti, si evidenzia una riduzione rispetto al 2020 di - 3,258 mil. di euro e un aumento rispetto al preventivo 2021 di 0, 084 mil. di euro. Si rileva che, mentre nel 2020 stati previsti accantonamenti al fondo manutenzioni cicliche per 3,2 mil. di euro, nel 2021 non sono stati effettuati accantonamenti. Risulta in incremento rispetto al 2020 e alle stime 2021 il valore dell'accantonamento al fondo della libera professione intramoenia (+0,078 mil. di euro).

C - Proventi ed oneri finanziari

Proventi ed oneri finanziari	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza Cons 2021 - Cons 2020		Differenza Cons 2021 - Prev 2021	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Interessi attivi	3.172	188	361	-2.811	-89%	173	92%
Altri proventi	0	0	0	0	-	0	-
Interessi passivi	-368.306	-348.344	-443.345	75.039	20%	95.001	27%
Altri oneri	-64.492	-64.492	-68.694	4.202	7%	4.201	7%
Totale	-429.626	-412.648	-511.678	82.052	19%	99.030	24%

Si registra un incremento del risultato stimato in sede di preventivo (+0,099 mil. di euro) e del consuntivo 2020 (+0,082 mil. di euro). Si tratta degli interessi passivi sul mutuo da 6 milioni, stipulato nel 2017 e destinato a finanziare quota parte degli interventi previsti nel Piano Investimenti e sul mutuo da 10 milioni, contratto nel 2020, per copertura finanziaria degli interventi di cui al piano triennale degli investimenti 2019-2021, approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 679 del 24 giugno 2019.

Nell'esercizio 2021, nel rispetto delle disposizioni del D. Lgs. n. 231/2002 e s.m.i, (pagamenti entro i 60gg), è proseguita l'attività volta a garantire un utilizzo efficiente della liquidità disponibile ed il mantenimento dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del Servizio Sanitario Regionale. L'obiettivo di riduzione dell'esposizione debitoria con l'obiettivo di tendere ai 60 giorni è stato raggiunto: l'indicatore relativo all'anno 2021, calcolato dall'Azienda, corrisponde a -1,73 giorni.

L'ingente utilizzo di disponibilità liquide nel 2020 per gli acquisti di dispositivi di protezione individuale finalizzati a contrastare l'emergenza Covid 19, effettuati anche per conto delle altre Aziende della Regione Emilia Romagna, ha comportato riflessi sulle risorse a disposizione per l'anno 2021. L'Azienda ha comunque conseguito il rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori ordinari di beni e servizi in conformità alle disposizioni normative. Nell'anno 2021 l'Azienda non si è avvalsa dell'anticipazione di tesoreria.

E1 - Proventi straordinari



Proventi straordinari	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza Cons 2021 - Cons 2020		Differenza Cons 2021 - Prev 2021	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Plusvalenze	100	0	50	-50	-50%	50	-
Altri proventi straordinari	5.516.057	5.472.619	7.905.115	2.389.058	43%	2.432.496	44%
Totale	5.516.157	5.472.619	7.905.165	2.389.008	43%	2.432.546	44%

L'aggregato dei proventi straordinari è in crescita sia rispetto al consuntivo 2020 (+2,389 mil. di euro) che al preventivo 2021 (+2,433 mil. di euro).

La voce più significativa dell'aggregato è quella degli "Altri proventi straordinari" che risulta così composta:

Altri proventi straordinari	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza Cons 2021 - Cons 2020		Differenza Cons 2021 - Prev 2021	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Proventi da donazioni e liberalità diverse	3.516.116	461.084	493.855	-3.022.261	-86%	32.771	7%
Sopravvenienze attive	1.054.466	1.151.426	2.452.585	1.398.120	133%	1.301.159	113%
Insussistenze attive	945.475	3.860.109	4.958.675	4.013.199	424%	1.098.566	28%
Totale	5.516.057	5.472.619	7.905.115	2.389.058	43%	2.432.496	44%

I proventi da donazioni e liberalità diverse sono in diminuzione rispetto al 2020, in particolare le erogazioni da privati e imprese sia in denaro che in natura legate all'emergenza COVID-19.

Le sopravvenienze attive verso terzi ammontano a 2,370 mil. di euro (+1,343 mil. di euro consuntivo 2020 e +1,319 mil. di euro preventivo 2021). Le sopravvenienze attive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi di competenza di anni precedenti risultano nel 2021 pari a 1,137 mil. di euro (+0,282 mil. di euro consuntivo 2020 e +0,252 mil. di euro preventivo 2021). Le sopravvenienze attive relative al personale per recuperi vari sono pari a 0,017 mil. di euro (-0,106 mil. di euro rispetto al consuntivo 2020 e +0,012 mil. di euro rispetto al preventivo 2021). Per quanto riguarda invece le altre sopravvenienze attive verso terzi, queste risultano pari a 1,216 mil. di euro (+1,168 mil. di euro rispetto al consuntivo 2020 e +1,055 mil. di euro rispetto al preventivo 2021). In tale voce confluiscono, sulle base delle indicazioni regionali, le risorse assegnate con D.G.R. 593/2022 di rettifica della D.G.R. 1963/2021 assegnate a copertura perdite pregresse pari a 0,058 mil. di euro e le risorse previste dalla D.G.R. 121/2022 a concorrenza dell'equilibrio economico-finanziario per consentire la rettifica contributi in conto esercizio 2021 pari a 0,794 mil. di euro, oltre alle sopravvenienze emerse a seguito di un accordo transattivo intervenuto in sede giudiziale a definizione di poste di danno favorevoli all'Azienda pari a 0,352 mil. di euro e ad altre sopravvenienze pari a 0,011 mil. di euro.

Le altre sopravvenienze attive verso Aziende Sanitarie della Regione ammontano a 0,083 mil. di euro (+0,055 mil. di euro rispetto al consuntivo 2020 e -0,018 mil. di euro rispetto al preventivo 2021).

Nell'esercizio 2021 si è proceduto a un'analisi dei debiti vetusti (ante 2015) verso il personale dipendente e che dovevano rilevare una posta straordinaria attiva. Le valutazioni, già emerse in sede di redazione del preventivo 2021, hanno portato a una rivalutazione e conseguente riduzione di tali debiti dando luogo a insussistenze attive verso terzi relative al personale dipendente per 2,501 mil. di euro (+2,501 rispetto al consuntivo 2020).

Analogamente, per quanto riguarda i debiti vetusti (ante 2015) verso terzi per l'acquisto di beni e servizi, alcuni dei quali già caduti in prescrizione e non contestati, si è proceduto tramite lo strumento esterno della circolarizzazione ad attestarne l'effettiva insussistenza. Valutato di poter procedere con lo storno di tali debiti, sono state iscritte a bilancio 2021 insussistenze attive verso terzi relative all'acquisto per beni e servizi per 1,837 mil. di euro (+1,266 mil. di euro rispetto al consuntivo 2020 e +0,476 mil. di euro rispetto al preventivo 2021).

Le altre insussistenze attive verso terzi ammontano a 0,621 mil. di euro (+0,259 mil. di euro versus consuntivo 2020 e non preventivate). Si tratta della rimodulazione di due fondi: il fondo contenzioso del personale per 0,100 mil. di euro e del fondo controversie legali per 0,521 mil. di euro.



E2 - Oneri straordinari

Complessivamente l'aggregato evidenzia una diminuzione rispetto al dato dell'esercizio 2020 pari a -2,219 mil. di euro e un incremento rispetto alle previsioni 2021 di 2,279 mil. di euro.

Oneri straordinari	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza Cons 2021 - Cons 2020		Differenza Cons 2021 - Prev 2021	
				Assoluta	%	Assoluta	%
Minusvalenze	603.600	0	204.510	-399.090	-66%	204.510	-
Altri oneri straordinari	4.053.867	159.405	2.234.162	-1.819.705	-45%	2.074.757	1302%
Totale	4.657.467	159.405	2.438.672	-2.218.795	-48%	2.279.267	1430%

Rispetto al precedente esercizio, risulta in decremento l'importo rilevato per le minusvalenze relative, soprattutto, alla dismissione di tecnologie biomedicali non ancora completamente ammortizzate (-0,399 mil. di euro).

L'aggregato degli altri oneri straordinari è rappresentato da: sopravvenienze passive per 0,346 mil. di euro e da insussistenze passive per 1,888 mil. di euro.

La voce principale che compone le sopravvenienze passive è quella relativa alle sopravvenienze passive verso terzi pari a 0,346 mil. di euro (-1,726 mil. di euro versus consuntivo 2020 e +0,212 mil. di euro versus preventivo 2021). Risulta composta da: sopravvenienze passive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi per 0,310 mil. di euro (-1,461 mil. di euro consuntivo 2020 e +0,212 mil. di euro preventivo 2021), altre sopravvenienze passive verso terzi per 0,026 mil. di euro (stabile rispetto al consuntivo 2020 e al preventivo 2021) e sopravvenienze passive relative al personale per benefici contrattuali e arretrati per 0,009 mil. di euro.

Le insussistenze passive, pari a 1,888 mil. di euro (+0,110 mil. di euro rispetto al consuntivo 2020 e +1,863 mil. di euro rispetto al preventivo 2021) comprendono le insussistenze passive relative all'anno 2020 verso Aziende sanitarie della Regione per 0,428 mil. di euro (+0,338 mil. di euro consuntivo 2020 e +0,404 mil. di euro preventivo 2021) e le insussistenze passive verso terzi per 1,460 mil. di euro (-0,228 mil. di euro consuntivo 2020 e non preventivate). Queste ultime si possono così dettagliare: 0,486 mil. di euro (+0,016 mil. di euro consuntivo 2020 e +0,486 mil. di euro preventivo 2021) per insussistenze passive relative al personale, 0,262 mil. di euro (-0,950 mil. di euro consuntivo 2020 e non preventivate) per altre insussistenze passive verso terzi relative a anni precedenti e 0,711 mil. di euro (+0,707 mil. di euro consuntivo 2020 e non preventivate) per insussistenze passive verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi. Si tratta di fatture relative a costi di competenza anno 2020 e precedenti che non sono state contabilizzate tra le fatture da ricevere.

Y Imposte e tasse

Imposte e tasse	Consuntivo 2020	Preventivo 2021	Consuntivo 2021	Differenza Cons 2021 - Cons 2020		Differenza Cons 2021 - Prev 2021	
				Assoluta	%	Assoluta	%
IRAP	13.877.686	14.928.947	14.827.589	949.903	7%	-101.357	-1%
IRES	177.786	177.786	185.065	7.279	4%	7.279	4%
Totale	14.055.472	15.106.733	15.012.654	957.182	7%	-94.078	-1%

CONCLUSIONI

L'esercizio 2020 è stato caratterizzato da un livello di costi in sensibile aumento rispetto agli anni precedenti al fine di approntare le misure di contrasto all'emergenza pandemica da Covid-



19 ed ha potuto contare su risorse straordinarie (Fondi europei, rimborsi dalle strutture commissariale/protezione civile), non ripetibili nell'anno 2021.

Le risorse previste dal livello nazionale per fronteggiare la pandemia e la campagna vaccinale sono risultate nel 2021 in sensibile riduzione rispetto al 2020 evidenziando pesanti criticità sulle gestioni aziendali derivanti da una riduzione nell'anno 2021 dei finanziamenti per la copertura dei maggiori costi collegati alla gestione dell'emergenza da COVID-19.

A fronte di tali minori risorse, l'anno 2021 si è presentato particolarmente critico in quanto la pandemia ha ancora pesantemente condizionando lo svolgimento delle attività sanitarie ordinarie ed è stato necessario rafforzare le misure preventive nella lotta al virus, quali le vaccinazioni e la sorveglianza sanitaria.

A seguito della verifica infra-annuale straordinaria sull'andamento delle gestioni aziendali, effettuata nel mese di settembre 2021, secondo quanto previsto dalla Legge Regionale n. 9/2018, la Regione Emilia-Romagna ha ritenuto di mettere a disposizione per l'esercizio 2021 risorse accantonate sul bilancio della Gestione Sanitaria Accentrata dando atto che gli accantonamenti sono stati resi possibili valorizzando risparmi di sistema e di ri-determinare il volume di finanziamento del Servizio sanitario regionale per l'anno 2021 (D.G.R. 1770/2021, D.G.R. 1949/2021, D.G.R. 121/2022, D.G.R. 822/2022).

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma ha impostato la programmazione 2021, a valere sulle risorse stanziare, in base a quanto previsto a livello nazionale sia in termini di fabbisogno finanziario standard sia dai decreti emergenziali (D.L. 34/2020; D.L. 41/21; D.L. 73/21) e ha, al contempo, valorizzato economie di spesa e obiettivi di appropriatezza, funzionali alla sostenibilità economico-finanziaria del sistema.

Tra gli obiettivi prioritari perseguiti nell'anno 2021 si sottolineano: la sostenibilità ed il governo dei servizi, l'impegno al raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari, annualmente definiti dalla programmazione sanitaria regionale, e al rispetto del vincolo di bilancio, la realizzazione organica e tempestiva degli obiettivi di preparazione e di intervento finalizzati al contrasto all'epidemie virali (in particolare SARS CoV2).

Nel 2021 la Direzione aziendale si pertanto impegnata:

- nella predisposizione degli strumenti di programmazione aziendale dell'anno 2021 coerenti con i documenti "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2021 - Indicazioni per la Programmazione annuale delle Aziende Sanitarie" e "Il quadro degli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2021";
- nel presidiare costantemente l'andamento della gestione economico-finanziaria aziendale in considerazione della modifica della struttura dei costi e dei ricavi determinatasi a seguito dell'emergenza COVID-19 e del successivo programma di riavvio delle attività sanitarie precedentemente sospese, nonché per l'attuazione della campagna vaccinale;
- nel complessivo governo dell'Azienda e nel raggiungimento degli obiettivi della programmazione sanitaria, tenuto conto altresì delle azioni poste in essere per fronteggiare l'emergenza pandemica da COVID-19 al fine di erogare, in condizioni di sicurezza e al contempo di massima fruibilità, le cure sanitarie.

I dati di bilancio 2021 riflettono l'impatto che l'emergenza COVID-19 ha avuto sull'andamento della gestione aziendale e, conseguentemente, sull'andamento economico in relazione al diverso scenario organizzativo ed economico che si è venuto a delineare nei vari cicli di evoluzione dell'emergenza pandemica.

Riassumendo le considerazioni espresse rispetto ai singoli aggregati, si rileva che le risultanze di esercizio, rispetto alle stime effettuate in sede di bilancio preventivo, evidenziano un incremento del valore della produzione di 23,391 mil. di euro e una diminuzione rispetto al consuntivo di -196.795 mil. di euro quasi esclusivamente a carico di minori contributi in conto esercizio extra-fondo e minori rimborsi. Si evidenzia, rispetto al 2020, una ripresa dei ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria pari a 30,902 mil. di euro (+4,709 mil. di euro rispetto alle stime 2021). Si ricorda che il finanziamento complessivo 2021 delle Aziende Ospedaliero-Universitarie e degli IRCCS è stato determinato sulla base dei criteri adottati negli anni precedenti (2018-2020), aggiornati sulla base degli ultimi dati completi disponibili (anno 2019). E' stato previsto, in particolare, un finanziamento omnicomprensivo a funzione, nella misura del 19% dell'attività di ricovero ed ambulatoriale



prodotta nel corso del 2019 che assorbe il finanziamento del sistema integrato SSR-Università. Tale percentuale nell'anno 2020 è stata pari al 15%.

Si rilevano inoltre variazioni positive rispetto alle stime di previsione per maggiori ricavi per concorsi, recuperi e rimborsi (+11,160 mil. di euro in virtù principalmente di un'assegnazione regionale a integrazione dell'equilibrio economico-finanziario dei Bilanci di Esercizio 2021 D.G.R. 822/2022 pari a 7,179 mil. di euro) e per una quota superiore di contributi conto capitale imputata all'esercizio (+2,506 mil. di euro circa).

I costi della produzione aumentano dell'1% rispetto alle previsioni (+3,826 mil. di euro). Rispetto al 2020 la riduzione è complessivamente pari a -193,191 mil. di euro: nel 2020 gli acquisti di DPI e, inizialmente di tutti i beni necessari a fronteggiare l'emergenza COVID-19, sono stati effettuati a livello centrale dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma per l'intera Regione Emilia-Romagna. I principali incrementi 2021 rispetto alle ipotesi di preventivo trovano le seguenti allocazioni: acquisto di beni in particolare sanitari (+2,717 mil. di euro), acquisto di servizi non sanitari (+0,758 mil. di euro), manutenzioni e riparazioni (+1,760 mil. di euro), oneri diversi di gestione (+1,778 mil. di euro), ammortamenti (+1,435 mil. di euro), svalutazione dei crediti (-1,093 mil. di euro) e godimento beni di terzi (+0,432 mil. di euro), variazione delle rimanenze (-1,648 mil. di euro) e accantonamenti (+1,985 mil. di euro). I costi del personale rilevano una diminuzione rispetto alle previsioni di 1,196 mil. di euro e la variazione delle rimanenze, non preventivata, è risultata pari a 0,703 mil. di euro.

Riguardo alla gestione finanziaria, si segnala l'azzeramento degli oneri per interessi passivi sull'anticipazione dell'Istituto Cassiere.

Considerata la variazione positiva della gestione straordinaria, il risultato d'esercizio risulta pari a euro 12.926,78 e l'obiettivo di pareggio economico è rispettato.



C.5.3 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti

Gli effetti negativi legati alla pandemia da virus Sars Cov-2, che aveva già messo a dura prova il territorio di Parma nel 2020, sono perdurati anche nel 2021, dando vita a fenomeni organizzativi peculiari. Se da un lato infatti AOU è stata impegnata fortemente nella gestione della pandemia, dall'altra Lo sforzo dell'AOU sul recupero dei tempi di attesa sia chirurgici che ambulatoriale è stato massimo e tutte le azioni possibili sono state messe in atto.

Il tema dei tempi di attesa, parallelamente al covid è stato l'obiettivo strategico prioritario attenzionato dalla Direzione Generale.

Tutto questo ha avuto come riflesso un forte impatto in termini economici e di bilancio, con un'ulteriore variazione rispetto all'anno precedente della composizione di quella che è la gestione caratteristica dell'Azienda intermini di composizione, mix, e valore dei vari fattori produttivi.

Nel 2020 a livello Ministeriale è stato deciso di avere una contabilità separata per l'emergenza Covid-19 ed è stato chiesto alle Regioni l'apertura di un centro di costo dedicato all'emergenza (codice univoco COV) per poterne distinguere i ricavi e i costi come previsto dall'art. 18 del Decreto Legge 17 marzo 2020 n. 18 "Le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano e gli enti dei rispettivi servizi sanitari regionali provvedono, sulla contabilità dell'anno 2020, all'apertura di un centro di costo dedicato contrassegnato dal codice univoco "COV 20", garantendo pertanto una tenuta distinta degli accadimenti contabili legati alla gestione dell'emergenza che in ogni caso confluiscono nei modelli economici di cui al decreto ministeriale 24 maggio 2019". Tale direttiva è stata interpretata a livello regionale con la tenuta della contabilità analitica.

Anche nel corso del 2021, per rispondere alle esigenze regionali e ministeriali e allo stesso tempo permettere il governo delle dinamiche economico- organizzativo in atto, in azienda sono stati creati ex novo diversi cdc COV20 e parallelamente convertiti molteplici cdc ordinari in cdc COV2, afferenti ai tre livelli regionali di cui sopra.

Tali centri di costo sono stati aperti ed eventualmente chiusi con tempistiche differenti, a seconda dell'attività praticata in essi.

Come già evidenziato nel 2020, lo schema del modello ministeriale LA non ha però, di fatto, subito variazioni rispetto a quello adottato con il Decreto ministeriale del 24 maggio 2019, quindi non si trova un'evidenza diretta nello stesso dei centri di costo COV20, che sono confluiti nelle righe già previste dal modello.

Analizzando i costi per livelli di assistenza, però si ha evidenza di quanto i fenomeni organizzativi legati alla pandemia abbiano impattato sull'organizzazione aziendale e di conseguenza sulla riclassificazione di costi per livelli essenziali di assistenza.

Il livello assistenziale della Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica è passato dal 2,99% di assorbimento totale di costi del 2020 al 4,06% del 2021, aspetto ancora più peculiare trattandosi di un'azienda ospedaliera.

Infatti nel 2021 il perdurare della pandemia ha portato al mantenimento di strumenti organizzativi nati nel 2020, quali i punti tampone ospedalieri finalizzati alla prevenzione e al contenimento dell'epidemia da virus Sars Cov-2 nei dipendenti e l'implementazione dell'attività per la processazione dei tamponi molecolari volti alla ricerca del virus SARS-COV-2 del Laboratorio di Igiene e Sanità Pubblica del Dipartimento di Medicina e Chirurgia-Università di Parma.

Nel 2021, in aggiunta, sono state implementate una serie di azioni volte alla prevenzione e al controllo del virus, quali in particolare la campagna vaccinale anti SARS-COV-2 che assorbe nel 2021 lo 0,57% circa dei costi totali (contro lo 0,01% dell'attività vaccinale del 2020). Gli altri interventi di prevenzione e sorveglianza delle malattie infettive assorbono nel 2021 lo 0,86% contro lo 0,17% del 2020.

L'impatto sui costi dell'epidemia si evidenzia anche nel mix di assorbimento di risorse tra il livello dell'Assistenza Distrettuale e il livello dell'Assistenza Ospedaliera.



Il trend registrato nel 2020 è simile a quello registrato nel 2021 con una leggera riduzione del divario tra i due valori, a sottolineare la ripresa dell'attività ambulatoriale che aveva subito un forte rallentamento nel corso del 2020.

Infatti nel 2021 il livello dell'Assistenza Distrettuale assorbe il 29,25% dei costi totali, contro un 25,86% del 2020, mentre il 66,54% dei costi è assorbito dall'Assistenza Ospedaliera (contro il 71,11% del 2020). In particolare si l'Assistenza specialistica ambulatoriale passa da un'incidenza dei costi del 2020 pari a 22,5% ad un'incidenza pari al 24,65%.

Tale variazione rispecchia perfettamente i cambiamenti organizzativi registrati nel 2021, dove alla gestione della pandemia si sono affiancate le azioni di ripresa dell'attività programmata. Nel 2021 l'AOU, prima della riapertura completa dell'offerta ambulatoriale ordinaria, ha effettuato il recupero delle prestazioni sospese, e ricollocate afferenti al periodo 1 marzo- 31 maggio 2020, pari a circa 92.500 prestazioni. Nel 2021 le azioni di riorganizzazione dei setting di risposta sono tuttavia ancora in fase di applicazione a causa dell'andamento pandemico gli effetti di questo assetto organizzativo in progress trovano evidenza nella struttura del modello LA.

All'interno del livello dall'Assistenza Distrettuale sono ricompresi anche i costi sostenuti per il mantenimento delle Unità Mobili Multidisciplinari afferenti al COVID Hospital collocato al Padiglione Barbieri della Azienda Ospedaliero-Universitaria, che ha continuato l'importante ruolo intrapreso nell'anno 2020 anche per il 2021.

Nell'ambito dell'Assistenza ospedaliera l'andamento complessivo dei costi è coerente con quello del 2020; si evidenziano l'Assistenza ospedaliera per lungodegenti che registra nel 2021 una diminuzione rispetto al 2020 con un'incidenza dei costi sul totale pari al 3,55% rispetto al 4,79% del 2020, mentre l'attività di ricerca registra un aumento di assorbimenti di costi che risulta pari al 0,15% (rispetto al 0,04% del 2020).



C.6. Informazioni aggiuntive previste dalla normativa regionale

C.6.1. Azioni adottate per il perseguimento degli obiettivi della Programmazione annuale e regionale e degli obiettivi aziendali

Si presentano, di seguito, i principali risultati riferiti agli obiettivi delle Aziende Sanitarie anno 2021.



Monitoraggio Annuale DGR 1770/2021

Azioni poste in essere per il perseguimento degli obiettivi della Programmazione annuale regionale di cui alla DGR 1770/2021 “Linee di programmazione 2021 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l’Anno 2021”

Di seguito viene effettuata la rendicontazione di AOU Parma sul **conseguimento degli obiettivi assegnati dalla Programmazione Sanitaria Regionale per l’anno 2021** così come definiti dalla **DGR 1770/2021** del 03/11/2021 “Linee di programmazione e finanziamento delle aziende sanitarie per l'anno 2021”.

Anche l’anno 2021 è stato caratterizzato dalla pandemia Covid 19.

Si ritiene, pertanto, doveroso, prima di procedere all’analisi dei vari obiettivi, fare una premessa sulla gestione dell’emergenza covid nell’anno 2021 da parte di AOU Parma e dei correlati impatti, per qualificare le condizioni che hanno contrassegnato l’operatività dell’anno 2021.



Premessa: gestione dell'emergenza COVID-19 e correlati impatti

La Pandemia da virus Sars Cov-2 ha inciso significativamente anche nel corso del 2021, condizionando in maniera importante l'organizzazione, i processi di risposta clinico-assistenziali, la correlata gestione del sistema sanitario nel complesso e quindi delle Aziende Sanitarie.

La Provincia di Parma nel 2021 (come anche a livello Regionale e Nazionale) è stata colpita dalla coda della seconda ondata non del tutto terminata dal 2020, come si può notare dai grafici sotto riportati (Fig. 1 e Fig,2), ed inoltre si è avuta la terza ondata (con il raggiungimento del picco epidemico a fine marzo/inizio aprile 2021) e la quarta ondata di fine anno.

Figura 1: Incidenza % delle giornate sui casi positivi periodo 23/02/2020 – 31/12/2021 – [Fonte DAFNE-RER]

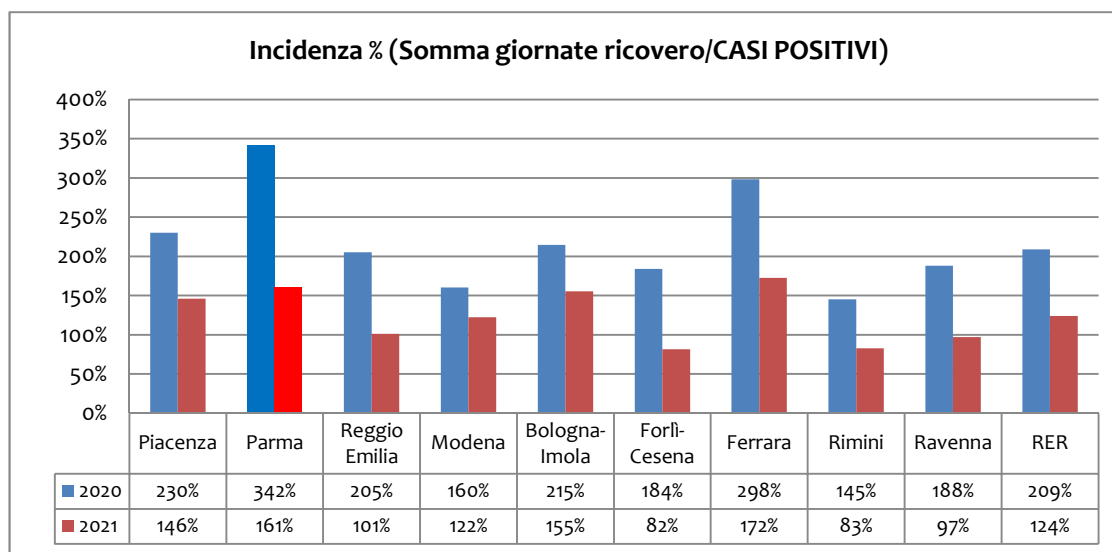
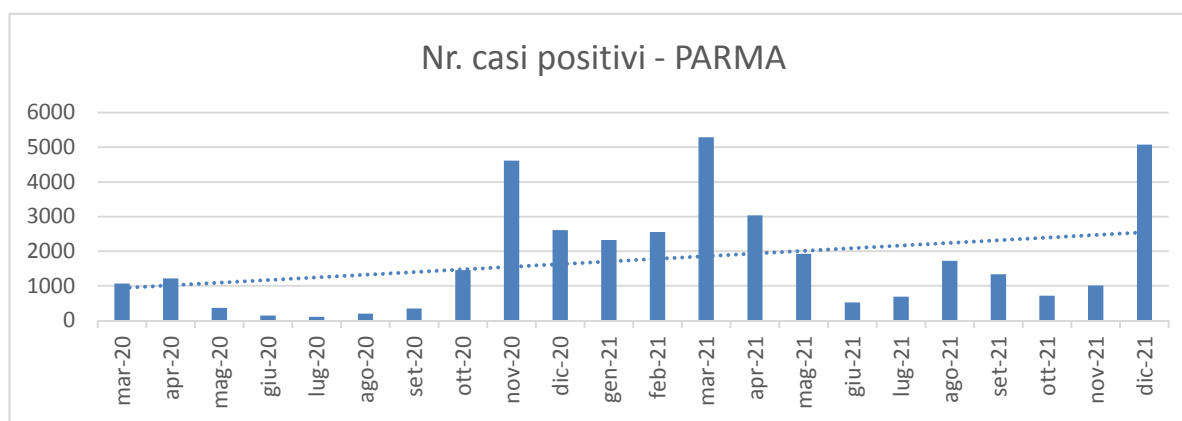


Figura 2: andamento nuovi casi positivi Provincia di Parma 2020-2021



In tale contesto Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma ha mantenuto anche per l'anno 2021 il ruolo di Hub nella rete ospedaliera provinciale COVID-19.



Inoltre l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma è stata identificata tra le strutture regionali **HUB nella gestione dei vaccini** e dispositivi medici per la Provincia di Parma con il ruolo di polo logistico, di monitoraggio dei flussi, di formazione del personale sanitario.

Dal 27/12/2020, (Vaccine Day nazionale), è stato aperto un polo ospedaliero per la prima fase di vaccinazione, seguito poi dai poli vaccinali dislocati sul territorio provinciale per la prosecuzione della campagna. A partire dall'inizio della campagna vaccinale sono stati gestiti oltre 100.000 flaconi multidose di vaccino per una popolazione vaccinata nel 2021 con almeno la prima dose pari al 81,6% della popolazione eleggibile.

Tale attività ha riguardato inizialmente il personale sanitario e il personale operante all'interno degli ambiti sanitari della provincia di Parma, successivamente la popolazione vulnerabile, per estenderla poi a tutta la popolazione, compresa la fascia di età 12-18 anni

E' stato fatto un grande lavoro di squadra, lavorando insieme con grande collaborazione anche con i colleghi dell'AUSL PR e le preziose assistenti sanitarie. Sanitari già in pensione sono rientrati temporaneamente al lavoro per dare il loro supporto e preziosa è stata la collaborazione e la sinergia con il servizio di Farmacia.

Professionalità, capacità di adattamento, forte senso di appartenenza, e supporto reciproco, sono state le qualità e le competenze messe in campo dal personale per dare risposte e soluzioni ai continui cambiamenti procedurali ed organizzativi, richiesti da una situazione in continua evoluzione.

Tale attività ha raggiunto circa 150.000 persone, giovani, fragili, allergici, over 85, cercando di dare ad ognuno di loro la giusta risposta sanitaria ma anche riscontro e vicinanza ai loro dubbi e preoccupazioni.

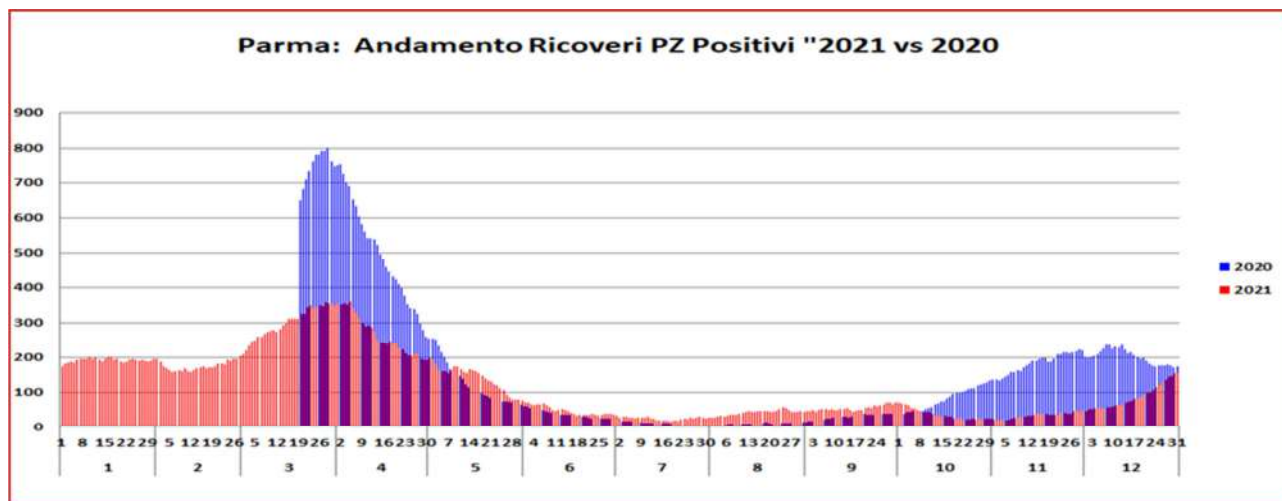
L'anno 2021 è stato, quindi, per Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma un anno piuttosto complesso a livello clinico-organizzativo, poiché, oltre a contrastare la pandemia e gestire la dinamica Covid che ha avuto significativi impatti, ha gestito anche l'implementazione della risposta di recupero e riposizionamento dell'offerta rispetto alle esigenze "non covid", espresse dal territorio di afferenza e in relazione alle funzioni HUB e di eccellenza svolte dal AOU Parma.

Nonostante questa complessità e le condizioni di contesto che hanno caratterizzato tale anno, la performance complessiva conseguita è stata molto positiva. Questo risultato non scontato è stato possibile grazie all'impegno e al senso di responsabilità profuso da tutto il personale, alla forte e fondamentale collaborazione/sinergia con l'Azienda AUSL di Parma, l'Università di Parma (con le quali si è impegnati attivamente anche nel progetto di unificazione AOU-AUSL Parma), la restante rete provinciale pubblica, privato accreditata, terzo settore e tutti gli altri stakeholders.



Come riportato nella figura 3 da febbraio 2021 si è assistito ad una rapida crescita dei nuovi contagi e, conseguenzialmente, dei ricoveri.

Figura 3- Andamento Ricoveri pazienti Positivi Provincia di Parma 2021 vs.2020



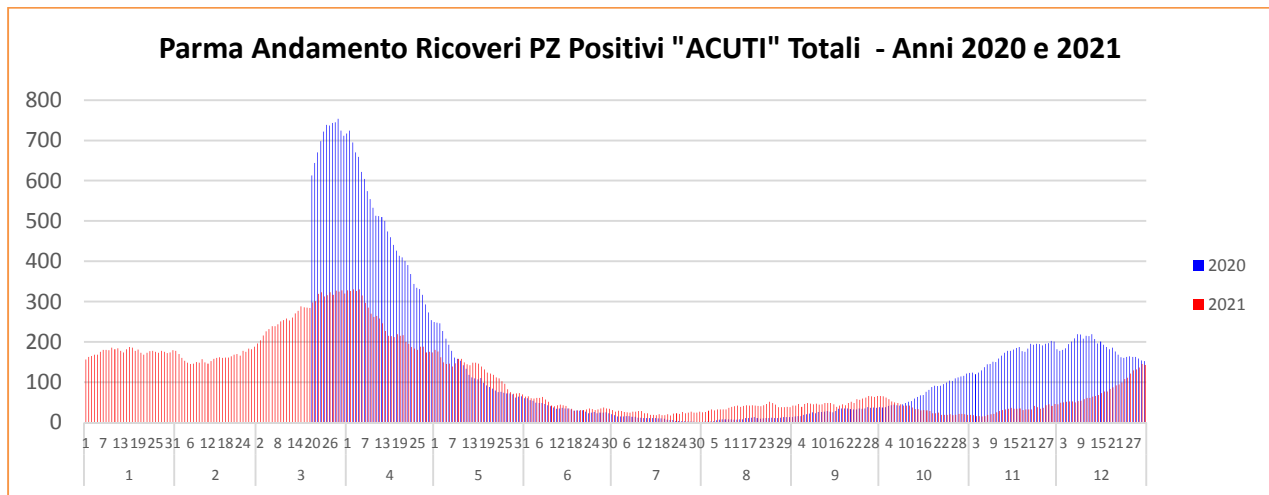
La dinamica epidemiologica è stata tale da determinare un impatto clinico-organizzativo, gestionale ed economico sul PS Covid e sul COVID Hospital pari a quello registrato nel 2020.

È evidente come **nell'anno 2021 l'emergenza sanitaria è perdurata** seppur con dinamiche e caratterizzazioni diverse rispetto al 2020. Grazie anche alla campagna vaccinale (che AOU di Parma ha contribuito con AUSL di Parma a sostenere) la curva epidemiologica è migliorata sensibilmente, riducendo l'incidenza dei ricoveri sul totale dei casi positivi. Tuttavia in termini di volumi, **le esigenze di ospedalizzazione sono state intense**, e caratterizzate da un livello di complessità/gravità maggiore.

Il 2021 è iniziato, quindi, con un livello di casi COVID ricoverati presso AOU di Parma già significativo per la coda della seconda ondata. Per dare una rappresentazione della complessità e dello sforzo organizzativo vissute nel 2021 dall'AOU di Parma, si precisa che anche se il totale delle giornate prodotte nel 2021 (pz covid) sono state sostanzialmente sovrapponibili a quelle del 2020 nel complesso, si sono avute, rispettivamente, 42.272 giornate verso 44.541, con una variazione del -5%.

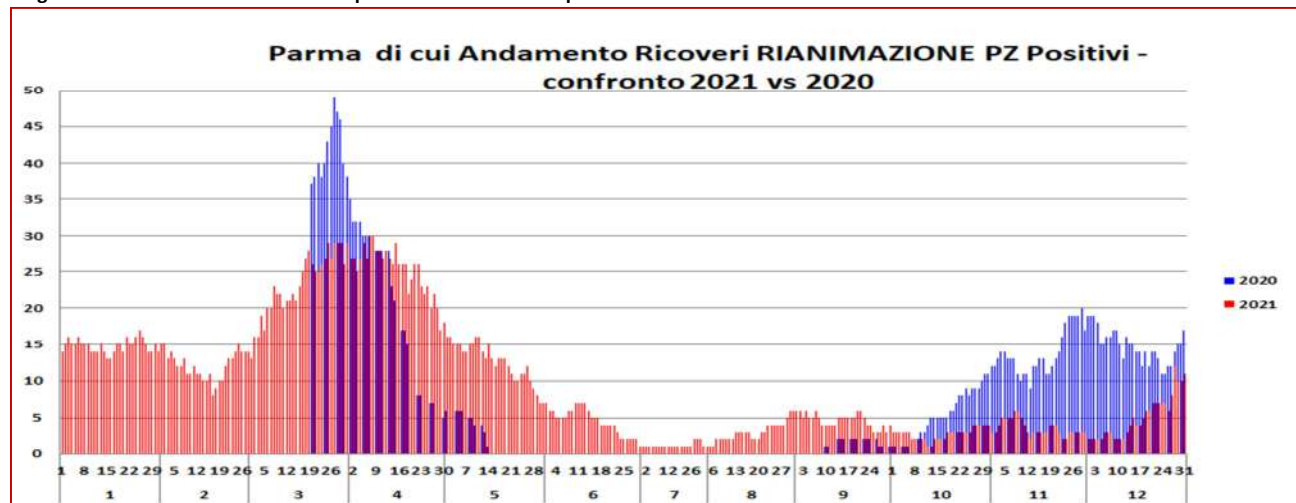


Figura 4: Andamento complessivo ricoverati covid positivi acuti provincia di Parma 23/02/2020 – 31/12/2021



Invece per quanto riguarda le giornate delle terapie intensive (Figura 5) , nel 2021 si sono avute nel complesso 3.399 giornate contro le 2.223 del 2020 con un incremento consistente pari al +53% nell'anno 2021, a sottolineare quanto già sopra esposto circa l'intensità e la complessità/gravità delle esigenze di ospedalizzazione nel 2021.

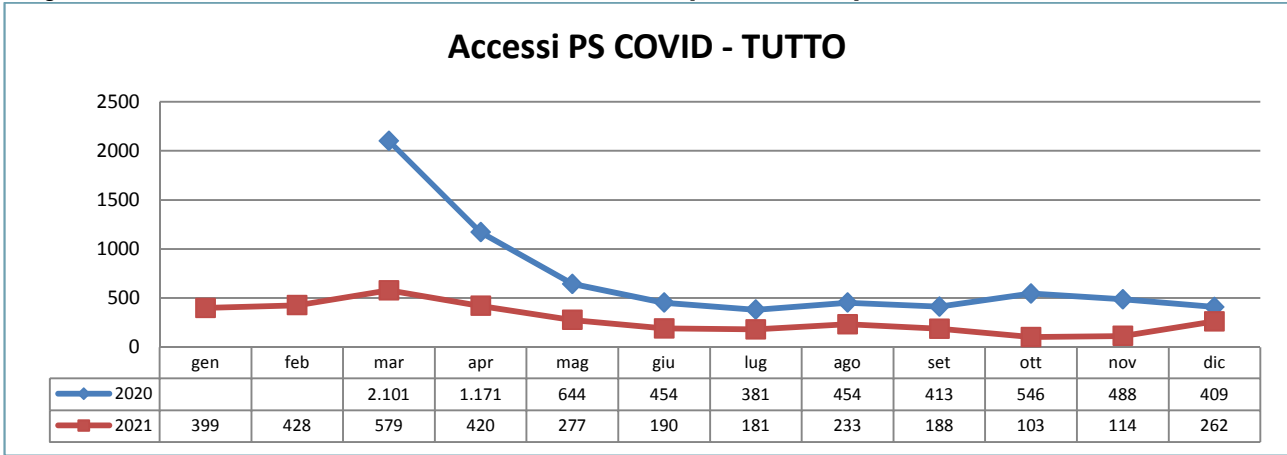
Figura 5: Andamento ricoverati covid positivi in rianimazione provincia di Parma 2021 vs 2020



Gli accessi al PS, come si evince dalla figura 6 sotto riportata, hanno avuto una costante attività e l'Azienda ha dovuto **mantenere una Sezione PS dedicato al Covid** con costi correlati, oltre che al consolidamento degli accessi diretti COVID e del sistema di presa in carico territoriale agito anche da AOU, con le UMM, in integrazione con le USCA e la Centrale di Coordinamento.

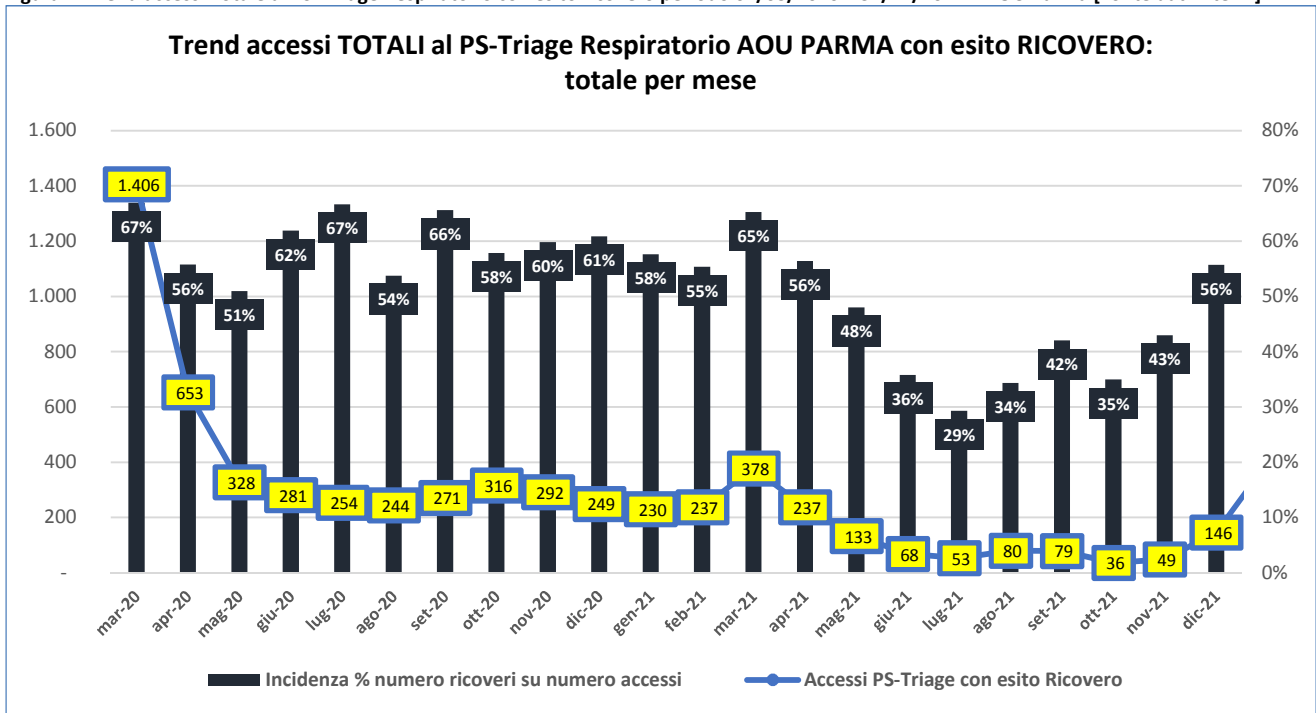


Figura 6 : Accessi Ps Covid 23/02/2020 – 31/12/2021 – Provincia di Parma [Fonte DAFNE-RER]



Per dare un'idea dell'impatto sull'organizzazione dell' Azienda Ospedaliero universitaria di Parma si riporta il trend accessi Totali al Pronto Soccorso con esito ricovero dell'anno 2020 e dell'anno 2021 8 (Figura 7).

Figura 7: Trend accessi Totale al PS- Triage Respiratorio con esito ricovero periodo 01/03/2020 – 31/12/2021 – AOU Parma [Fonte dati interni]



La fine del 2021 è caratterizzata da un aumento rapido e generalizzato del numero di nuovi casi di infezione da covid 19, con relativo progressivo incremento dell'incidenza settimanale dei nuovi positivi e dunque dell'indice RT medio. La quarta ondata registrata negli ultimi mesi dell'anno è dunque l'effetto combinato del mix tra la coda della diffusione della variante "delta" e l'inizio di diffusione e "sopravvento" della variante "omicron".

Chiaramente la complessità e i fenomeni sopra evidenziati hanno reso più complesso il lavoro sui vari ambiti di programmazione ma, ciò nonostante l'impegno e la determinazione di AOU PR sono stati robusti e proattivi non solo sulla gestione dell'emergenza Covid ma anche su tutti gli altri ambiti.

SOMMARIO

Premessa: gestione dell'emergenza COVID-19 e correlati impatti

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

1.1 Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale n.19 del 2018

1.2 Sanità Pubblica

1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

1.2.3 Implementazione del Piano di prevenzione vaccinale 2017-19 e monitoraggio legge 119/2017 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)

1.2.4 Programmi di screening oncologici

1.2.6 Strutture sanitarie, socio assistenziale e socio sanitaria

1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie

2. Assistenza territoriale

2.1 Le Case della Salute, Medicina di Iniziativa e Assistenza di Prossimità

2.2 Cure palliative

2.3 Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale – dimissioni protette

2.4 Migranti e Vulnerabilità

2.5 Percorso nascita

2.6 Percorso IVG

2.7 Contrasto alla violenza

2.8 Garanzia dell'accesso per le prestazioni di specialistica ambulatoriale

2.9 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici

2.9.1 Riflessi della Pandemia sulla Spesa Farmaceutica nella Regione Emilia Romagna

2.9.1.1 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza

2.9.1.1.1 Obiettivi di appropriatezza

2.9.2 Obiettivi di Spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna

2.9.3 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica

2.9.5 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali

2.9.6 Farmacovigilanza

3. Assistenza Ospedaliera

3.1 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero

3.2 Appropriata ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera

3.3 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero

3.4 Reti cliniche di rilievo regionale

3.5 Centri di riferimento regionali

3.6 Volume esiti

3.7 Emergenza ospedaliera

3.8 Attività trasfusionale

3.9 Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule

3.10 Accredimento

3.11 Sicurezza delle cure

3.12 Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure

3.13 Buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale

3.14 Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica degli accessi Vascolari

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

4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

4.1.2 Le buone pratiche amministrativo contabili

4.1.3 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile

4.2 Il governo di processi di acquisto di beni e servizi

4.3 Il governo delle risorse umane

4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri

4.5 Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza

4.6 Sistema di Audit interno

4.7 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali

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

4.8.2. Finanziamenti ex art. 20 L.67/88

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)

4.8.4. Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19

4.8.5. Piano investimenti

4.8.6. Attività per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)

4.8.8. Progetto regionale di Telemedicina

4.8.9 Tecnologie Biomediche

4.8.10 Sistema Informativo

5. Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale

5.1. Sistema di ricerca e innovazione regionale

5.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali

5.3. Metodi per favorire l'empowerment e la partecipazione di comunità

5.4. Metodologie per innovare le organizzazioni e le pratiche professionali

5.5. Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza

5.6. Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento

5.7. La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie





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

1.1 Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale n.19 del 2018

Obiettivo operativo: Oltre alla realizzazione delle azioni previste nei PRP, le Aziende si impegnano a garantire il presidio e il monitoraggio di tutto il percorso dei Piani, con un coordinamento delle diverse strutture organizzative, consolidando e sviluppando sistemi informativi, registri e sorveglianze indicate nel PRP. E' richiesta inoltre la collaborazione all'elaborazione del nuovo PRP, all'aggiornamento del Profilo di Salute.

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".

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
% indicatori sentinella con valore conseguito > 80%	Obiettivo:>= 95%	90%	100% Obiettivo raggiunto in collaborazione con AUSL	 100% Obiettivo raggiunto in collaborazione con AUSL
Note e commenti Rendicontazione 2021 *Gli indicatori sentinella sono stati raggiunti. Obiettivo pertanto conseguito				
* 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; target: definizione documento entro il 31 dicembre 2021;	Definizione documento entro il 31/12/2021			 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 * L'AOUPR sta collaborando con l'AUSL di Parma per la <u>stesura di un documento di pianificazione del PRP</u> . L' AOU di Parma ha fornito pieno supporto agli interventi di prevenzione e promozione della salute previsti nel nuovo Piano Regionale della Prevenzione ed attuativi della Legge Regionale n. 19 del 2018, <u>collaborando con l'Azienda USL al governo unitario del sistema</u> (concetto del One-Health). Il percorso intrapreso nell'ultimo triennio ha consentito nel 2021 il pieno raggiungimento dell'obiettivo nonché il relativo consolidamento. E' stato <u>deliberato in nuovo Piano Equità 2022 – 2024</u> integrato AOU e AUSL di Parma con la nomina del Referente Equità. In collaborazione con l'AUSL, nel corso del 2021, è stato implementato il progetto EQUALITY IMPACT ASSESSMENT "PDTA INTERAZIENDALE PER IL TRATTAMENTO DELLE NEOPLASIE DELLA MAMMELLA - CENTRO DI SENOLOGIA/BREAST UNIT" promosso dall'AOU e dall'AUSL di Parma e trasmesso all'iniziativa ResPES promossa dall'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà (INMP).				



1.2 Sanità Pubblica

1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

Obiettivo operativo:



Assicurare 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.

Assicurare un'efficace azione di sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie, attuando i piani regionali specifici e garantendo tempistiche, procedure operative e integrazione professionale adeguate. Relativamente al sistema informativo delle malattie infettive, monitorare la qualità dei dati inseriti nell'applicativo SMI.


Va predisposto/ aggiornato il protocollo riguardante i percorsi diagnostico terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST), va migliorata la capacità diagnostica per le malattie invasive batteriche (MIB) da meningococco in ciascun ambito provinciale o sovra-provinciale deve essere garantita la disponibilità diretta o in service di accertamenti di biologia molecolare, anche al fine di consentire l'adozione delle appropriate misure profilattiche nel più breve tempo possibile. Vanno aggiornate le Procedure Dipartimentale di Gestione dei Focolai di Malattie a Trasmissione Alimentare (MTA). Nelle aziende sanitarie 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" 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.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*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)			 Si
<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u>				




	<p>Tra data di diagnosi e data di notifica alla Regione è circa 12 ore e comunque sempre e omunque entro 1 giorno. L' Obiettivo è stato raggiunto.</p> <p>Nel corso del 2021 sono stati <u>presidiati tutti i flussi "nuovi" richiesti dalla Regione (dal 2020)</u> per il fabbisogno informativo correlato all'emergenza, sono state osservate tutte le indicazioni e si è lavorato per garantire tempestività e qualità di tutti i flussi informativi presidiando il rispetto delle scadenze e la qualità dei dati inviati. <u>Anche nel periodo di picco della pandemia, quando il bisogno informativo sia a livello regionale che a livello aziendale è mutato, l'Azienda ha risposto in modo dinamico e tempestivo alle nuove esigenze nonostante la complessità determinata nell'organizzazione dalla pandemia.</u></p> <p>Un aspetto molto importante che ha caratterizzato il 2021 riguarda la gestione delle cartelle cliniche. <u>L'introduzione di un nuovo sistema di controllo delle Schede di Dimissione Ospedaliera (SDO) di pazienti dimessi o deceduti dopo infezione da COVID-19, sia nelle parti di codifica dei trattamenti e delle diagnosi che nell'indicazione di trasferimenti ad altro regime di cura, ha richiesto la collaborazione dell'Ufficio Cartelle Cliniche nelle operazioni di competenza del personale della UO Programmazione e Controllo di gestione nonché nella verifica e, laddove necessario, nella correzione di criticità riscontrate.</u></p> <p>Inoltre ulteriori azioni sono state:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificazione dei flussi informativi esistenti utili a descrivere il percorso del paziente COVID, • Valutazione di utilizzo di strumenti e flussi informativi per l'identificazione di microaggregati, il contenimento della diffusione e la pianificazione in base all'andamento dell'epidemia • Condividere l'analisi dei percorsi attraverso lo studio e interpretazione degli indicatori con i referenti di Nucleo Cure Primarie e referenti PLS • Creazione di area dedicata su piattaforma regionale E-LLABER di formazione/informazione sul COVID-19, accessibile da tutti gli operatori sia ospedalieri sia territoriali attraverso le credenziali aziendali o SOLE; • Sviluppare processi di Knowledge-sharing attraverso l'attività congiunta delle diverse equipe; • Garantire e facilitare il trasferimento tempestivo e completo d'informazioni cliniche riguardanti i pazienti tra tutti i clinici coinvolti nella cura 			
*Presenza del protocollo Aziendale/interaziendale riguardante i percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST);	100%			 100%
	<p><u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> La Dermatologia coordina per la azienda Ospedaliero-Universitaria il gruppo di lavoro provinciale finalizzato alla migliore gestione del paziente affetto dalle patologie sessualmente trasmesse (IST), sia dal punto di vista diagnostico che terapeutico</p>			
Nr. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zikas virus segnalati al DSP e notificati in Regione/Nr. Casi sospetti di Dengue Chikungunya- Zikas virus testati presso il laboratorio di riferimento Regionale.	<p>Valore Ottimale 100% Valore Accettabile= >90%</p>	100%	100%	 100%
	<p><u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Il tema in questione è sempre stato particolarmente presidiato. Il valore calcolato è del 100%. L'Obiettivo è stato raggiunto</p>			

1.2.3 Implementazione del Piano di prevenzione vaccinale 2017-19 e monitoraggio legge 119/2017 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
* 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":	Obiettivo: >= 100%			 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Il tema in questione è sempre stato particolarmente presidiato Il valore calcolato è del 100%. L'Obiettivo è stato raggiunto				

1.2.4 Programmi di screening oncologici

Obiettivo operativo: Relativamente ai tre programmi di screening oncologici è necessario consolidare i percorsi attivi con l'obiettivo di mantenere i livelli di copertura raccomandati nella popolazione target.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Per lo screening cervicale Percentuale di popolazione target (donne di 25-64 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale); (IND0762)	valore ottimale >= 60%; valore accettabile >=50 %;	60	57.09	 Dato interno Ausl 62% Dato al momento non presente su Siver
Note e commenti Rendicontazione 2021 L'AOU di Parma partecipa al 2° livello diagnostico (esecuzione colposcopie) e 3° livello terapeutico (interventi chirurgici). Inoltre, l'Anatomia Patologica dell'AOU effettua diagnosi anatomicopatologica delle biopsie (prelevate durante le colposcopie) e delle resezioni chirurgiche (dopo asportazione della neoplasia). L'AOU di Parma nonostante le difficoltà connesse alla gestione e al riflesso della pandemia, anche su tale fronte ha dato il massimo contributo possibile, contribuendo quindi per quanto di competenza al conseguimento dell'obiettivo. Nonostante il Servizio di screening cervicale faccia riferimento in prima battuta all'AUSL di Parma, l'AOU partecipa comunque in maniera attiva al secondo e al terzo livello del percorso, giocando un ruolo chiave. Il secondo livello, ovvero le colposcopie nell'ambito screening, oltre che presso gli ambulatori AUSL dedicati, vengono effettuate anche presso l'ambulatorio di colposcopia e fisiopatologia cervico-vaginale dell'AOU di Parma. Tutte le biopsie intracolposcopiche effettuate, sia dall'AUSL che dal nostro ambulatorio, vengono inviate all'Anatomia Patologica della AOU. Nel complesso, nel corso del 2020 e del 2021, le prestazioni da screening ed extra screening sono state equamente distribuite, essendo state erogate circa 400 colposcopie/anno. Il terzo livello, ovvero il trattamento, è l'aspetto che più caratterizza il coinvolgimento della AOU nell'ambito dello screening cervicale, essendo stati indicati dalla direzione AUSL quale centro di riferimento per i trattamenti cervicali per patologia displastica, insieme all'ospedale di Vaio, ed essendo l'AOU il centro di riferimento per i trattamenti per patologia neoplastica microinvasiva e francamente invasiva. I trattamenti effettuati su indicazione cervicale nell'ambito del percorso screening ammontano a circa 200 conizzazioni/anno e circa 10 isterectomie/anno.				



Per lo screening mammografico: Percentuale di popolazione target (donne di 45- 74 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale) (IND0761)	valore ottimale >= 70%; valore accettabile >= 60%	60	52.03	Dato interno Ausl 56.90% Dato al momento non presente su Siver
	<p><u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u></p> <p>L'AOU di Parma partecipa al 2° livello diagnostico al e 3° livello terapeutico (interventi chirurgici). Inoltre, l'Anatomia Patologica dell'AOU effettua diagnosi anatomo-patologica delle biopsie e delle resezioni chirurgiche (dopo asportazione della neoplasia). L'AOU di Parma nonostante le difficoltà connesse alla gestione e al riflesso della pandemia, anche su tale fronte ha dato il massimo contributo possibile, contribuendo quindi per quanto di competenza a massimizzare tale capacità di risposta nell'ambito dei vincoli organizzativi gestionali di riflesso alla gestione dell'emergenza COVID. Inoltre nonostante l'emergenza Covid19 abbia richiesto una sospensione dell'invio degli inviti per 3 mesi e abbia generato una minore adesione delle pazienti, si è provveduto a recuperare le pazienti sospese e si è continuato a sviluppare il progetto di copertura ed estensione con le cadenze richieste, a seconda della fascia di età, seppur con un numero di inviti all'ora dimezzato per permettere la sanificazione dei locali.</p>			
Per lo screening colonrettale: Percentuale di popolazione target (persone 50-69 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale) (IND763)	Valore ottimale >=60%; valore accettabile >=50%	50	34.2	Dato interno Ausl 30.50% Dato al momento non presente su Siver
	<p><u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u></p> <p>L'AOU di Parma partecipa al 2° livello diagnostico (esecuzione colonscopie) e 3° livello terapeutico (interventi chirurgici). Inoltre l'Anatomia Patologica dell'AOU effettua diagnosi anatomo-patologica delle lesioni endoscopiche. L'AOU di Parma nonostante le difficoltà connesse alla gestione e al riflesso della pandemia, anche su tale fronte ha dato il massimo contributo possibile, contribuendo quindi per quanto di competenza a massimizzare tale capacità di risposta nell'ambito dei vincoli organizzativi gestionali di riflesso alla gestione dell'emergenza COVID. Nel complesso l'AOU partecipa alle colonscopie per circa il 40% del totale e tale attività non è stata mai sospesa durante l'emergenza Covid ma sono solo state rimodulate le sedute adeguandole alle nuove tempistiche, legate soprattutto al distanziamento .</p>			

1.2.5 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita

Obiettivo operativo: mantenere le azioni in materia di vigilanza e controllo, in attuazione della DGR n. 200/2013 e degli altri atti di indirizzo regionali (Circolare Regionale n. 10/2014, indicazioni per attività delle Unità Impiantistiche antinfortunistiche (UOIA), ecc.), assicurando un'omogenea e trasparente programmazione secondo criteri di rischio, la socializzazione dei risultati, l'utilizzo degli strumenti definiti a livello regionale al fine di perseguire modalità omogenee di intervento e l'integrazione tra le Unità Operative. Mantenere interventi diretti alla promozione della salute nei luoghi di lavoro, secondo quanto previsto dal PRP, finalizzati al miglioramento globale del contesto lavorativo, alla prevenzione delle principali malattie croniche non trasmissibili (MCNT), e all'invecchiamento attivo dei lavoratori, consapevoli che le basi per una popolazione in buona salute sono da porre prima dell'età anziana.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
------------	--------	-------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------



*n. cantieri di rimozione amianto controllati sul totale dei piani di rimozione amianto ai sensi dell'art. 256 del D. Lgs. 81/08): (IND0708)	15%			 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Nel corso del 2021 non sono stati attivati cantieri per la bonifica da amianto: esiste un finanziamento regionale di cui alla Delibera DG 1180/21 nella quale vengono pianificati gli interventi soggetti a finanziamento Ministeriale. Nel 2021 è stata comunque condotta attività di monitoraggio e controllo su tutte le strutture e/o manufatti contenenti amianto di cui alla nota prot. 4118 del 02/02/22.				
*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			 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 *Con la nota prot. n. 31544 del 28/07/2021 "Prime indicazioni per gli interventi di supporto psicologico individuale per la - Promozione della salute e del benessere organizzativo degli operatori sanitari" è stato istituito lo "Sportello di ascolto del dipendente" per il consolidamento di interventi continuativi mirati al supporto psicologico agli operatori già messi in atto dall'Azienda in risposta ai recenti eventi epidemici.				

1.2.6 Strutture sanitarie, socio assistenziale e socio sanitaria

Obiettivo operativo: Avvio del processo di revisione delle procedure di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie secondo la DGR N.1943 DEL 04/12/2017: puntuale espletamento delle azioni atte alla verifica del possesso dei requisiti necessari per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio delle strutture sanitarie; socio- sanitarie, e sociali e l'aggiornamento costante dell'anagrafe delle strutture autorizzate.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Implementazione e aggiornamento dell'anagrafe regionale delle strutture sanitarie	100% strutture autorizzate/anno	100%	100%	 100%
Note e commenti rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto				


COORDINAMENTO REGIONALE PER AUTORIZZAZIONI ED ACCREDITAMENTO

Ai sensi della L R n. 22 /2019, i Dipartimenti di Sanità Pubblica delle aziende dovranno partecipare alle attività definite dal Coordinatore Regionale per l'Autorizzazione ed Accreditoamento relativamente a:

- **Aggiornamento dell'Anagrafe delle Strutture Sanitarie**

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021



*% Partecipazione a riunioni su aggiornamento dell'Anagrafe delle Strutture Sanitarie da parte dei referenti aziendali;	>=90%			 100%
<u>Note e commenti rendicontazione 2021</u> Obiettivo Raggiunto				

- Elaborazione e stesura degli atti attuativi della L.R. 22/2019 relativamente all'Autorizzazione Sanitaria**

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*% 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%			 100%
<u>Note e commenti rendicontazione 2021</u> La partecipazione alle sessioni di elaborazione e stesura degli attuativi della L.R. 22/2018 relativamente all'Autorizzazione è stata presidiata Obiettivo raggiunto				

- Aggiornamento dei requisiti generali per l'Autorizzazione Sanitaria previsti dalla DGR 327/2004**

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
% Partecipazione a riunioni sull'aggiornamento dei requisiti generali per l'Autorizzazione Sanitaria previsti dalla DGR 327/2004 da parte dei referenti aziendali;	>=90%			 100%
<u>Note e commenti rendicontazione 2021</u> *I Requisiti Generali della DGR 327/2004 sono stati aggiornati ed applicati ed aggiornati e resi disponibili alle Unità Operative				

1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie

Obiettivo operativo

La Direzione Generale dovrà sostenere interventi di prevenzione e promozione della salute previsti dal nuovo Piano Regionale della Prevenzione e attuativi della Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e





prevenzione primaria”, collaborando con l’Azienda USL di riferimento in ottica di governo unitario delle azioni. In tale ambito dovranno in particolare essere sviluppati interventi di prevenzione e promozione della salute integrati nei processi assistenziali.

La Direzione generale dovrà inoltre realizzare un piano di promozione della salute e del benessere organizzativo degli operatori sanitari, finalizzato anche alla prevenzione delle aggressioni, e implementare un sistema organico di prevenzione e protezione della salute e sicurezza.

La Direzione generale dovrà inoltre rafforzare i programmi vaccinali nei confronti del personale sanitario, con particolare riferimento alla vaccinazione antinfluenzale, e garantire la piena applicazione della DGR n. 351/2018 in tema di “Rischio biologico in ambiente sanitario

Obiettivo operativo	Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Implementare le azioni finalizzate all’adozione della cartella sanitaria e di rischio informatizzata, unica per tutte le Aziende sanitarie		100%	85%	85%	100%
<p>Note e commenti rendicontazione 2021</p> <p>Nel 2021 il progetto della cartella clinica informatizzata è stato implementato con la gestione informatizzata con prescrizione della terapia, ed il gruppo aziendale ha convenuto di diffondere lo strumento in parallelo alla teoria infermieristica del Primary Nursing quale modello assistenziale con il supporto della Direzione Delle Professioni Sanitarie.</p> <p>L’implementazione graduale del progetto in ciascun reparto è stata preceduta da un periodo di formazione sia al personale medico che infermieristico, formazione non solo teorica ma anche sul campo, grazie all’intensa collaborazione di tutti i servizi tecnici coinvolti.</p> <p>Tra le azioni intraprese vi è la dotazione di tablet e struttura informatica presso le Unità Operative menzionate, nonché assistenza e manutenzione.</p> <p>E’ prevista l’implementazione di ulteriori Unità Operative nel breve periodo.</p>					
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	promozione della vaccinazione contro il COVID-19: ed 1 incontro informativo coinvolgendo in particolare infermieri e operatori socio-sanitari oppure incontri personalizzati nel corso della sorveglianza periodica	>=95%	98%	98%	98%
<p>Note e commenti rendicontazione 2021</p> <p>La DGR n351/2018 “Rischio biologico in ambiente sanitario” è diffusamente applicata in azienda. Di tale documento si tiene costantemente conto nella stesura dell’idoneità degli operatori sanitari. sia nelle azioni di prevenzione messe in atto in azienda. Nei consueti incontri promossi presso I reparti sulle misure igienico-preventive d’adozione nell’attività assistenziale le indicazioni del documento in questione vengono sempre richiamate. Negli incontri sono state coinvolte tutte le professionalità dei reparti (medici, infermieri, operatori socio sanitari, personale tecnico ecc). Durante dati incontri sono state illustrate le misure igienico preventive emanate a livello regionale e nazionale in abito COVID19. I medici competenti dell’azienda hanno provveduto a sensibilizzare i singoli operatori sottoposti a visite preventive e periodiche. Numerosi sono stati i documenti e le circolari prodotti ai reparti. Così come rilevante è stata la produzione di specifica cartellonistica affissa nei reparti e nei luoghi di transito dell’azienda. Nel biennio è stato superato il target fissato dalla RER. Numerose sono state le iniziative finalizzate a promuovere la vaccinazione antiCOVID19. L’importanza della vaccinazione</p>					



	anti-Covid19 è stata più volte richiamata sulla pagina interna dell'intranet aziendale.				
	Numerosi sono stati i documenti e le circolari prodotti ai reparti. Così come rilevante è stata la produzione di specifica cartellonistica affissa nei reparti e nei luoghi di transito dell'azienda. Nel biennio è stato superato il target fissato dalla RER.				
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;	copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari	>=34%, o evidenza di un netto incremento rispetto alla percentuale raggiunta l'anno precedente;	27%	41%	 39%
	<p><u>Note e commenti rendicontazione 2021</u></p> <p>La campagna vaccinale antinfluenzale per l'anno 2021 è iniziata nel mese di novembre. Si è colta l'occasione della somministrazione della 3^ dose di vaccino anti COVID per proporre ai professionisti dell'AOU di Parma anche il vaccino contro l'influenza stagionale.</p> <p>Per quanto riguarda i reparti sono stati messi in atto incontri con le diverse Strutture. I medici competenti dell'azienda, oltre a sensibilizzare i singoli operatori sottoposti a visite preventive e periodiche, hanno partecipato fattivamente alla vaccinazione dei dipendenti ospedalieri. Sulla pagina interna dell'intranet aziendali è stato richiamata l'importanza della vaccinazione. Numerosi sono stati i documenti e le circolari prodotti ai reparti. Così come rilevante è stata la produzione di specifica cartellonistica affissa nei reparti e nei luoghi di transito dell'azienda. Nel 2021 è stato superato il target fissato dalla RER.</p> <p>Il personale di assistenza è stato formato ed informato tramite:</p> <ul style="list-style-type: none"> • incontri con i reparti durante i quali il personale è stato sensibilizzato nei confronti della necessità della vaccinazione contro il Covid-19 • incontri personali durante i controlli sanitari preventivi e periodici • circolari e documenti specifici che partendo dalle indicazioni regionali hanno sottolineato l'importanza della vaccinazione <p>Sono stati promossi 5 incontri formativi.</p>				
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	report sulle azioni realizzate; % azioni realizzate su quelle programmate	>= 2019	100%		 100%
	<p><u>Note e commenti rendicontazione 2021</u></p> <p>Obiettivo raggiunto</p> <p>Con la n. prot. 0031544 del 28/07/2021 "Prime indicazioni per gli interventi di supporto psicologico individuale per la - Promozione della salute e del benessere organizzativo degli operatori sanitari" sono state fornite le indicazioni utili a definire le prestazioni e le attività, con le finalità e modalità specifiche, specificando il grado e i limiti giuridici della riservatezza per ciascun intervento. I percorsi di assistenza psicologica individuale necessari all'adempimento delle normative nazionali, regionali e con le procedure aziendali sono stati:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. disponibilità di un supporto psicologico programmato per gli operatori oggetto di episodi di violenza (Trasmissione Piano prevenzione della violenza a danno degli operatori (PREVIOS) - versione Rev 02, n. prot. 0040465 del 07/10/2021) 2. supporto dell'operatore coinvolto nell'evento critico, e alle équipes al fine di valutare le condizioni psicologiche e fornire un adeguato sostegno psicologico e relazionale (Ministero della Salute, Linee guida per gestire e comunicare gli Eventi Avversi in sanità, Roma, Giugno 2011;) 3. consolidamento di interventi continuativi mirati al supporto psicologico agli operatori già messi in atto dall'Azienda in risposta ai recenti eventi epidemici. <p>Premesso che l'ultima versione del Previos è stata formalizzata in data 7 Ottobre con prot. n.40465 e successivamente adottata con Delibera DG avente n.1025/21, esiste una procedura aziendale (P020 più volte revisionata (l'ultima è stata trasmessa con prot. 3521 del 28/01/22) che comprende la diffusione di un modulo di segnalazione di episodi di aggressività e/o violenza da terzi a danno operatori, allo scopo di uniformare la modalità di raccolta dei dati a livello delle sedi regionali.</p> <p>L'obiettivo in argomento è parzialmente sovrapponibile a quello identificato come 2.7 "Contrasto alla violenza".</p>				

2.Assistenza territoriale

2.1 Le Case della Salute, Medicina di Iniziativa e Assistenza di Prossimità

Obiettivo operativo:

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 sociosanitario , 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.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Attivazione Osco				 100%
<p>Note e commenti rendicontazione 2021</p> <p>Rimane valida la documentazione con cui l'Azienda ha richiesto ed ottenuto dalla Regione Emilia Romagna il codice di attivazione OSCO per i posti letto in Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma. Successivamente i posti letto di Cure Intermedie dell'AOU sono stati gradualmente riconvertiti in posti letto per acuti, in considerazione dell'iper-afflusso di pazienti acuti al Pronto Soccorso, con necessità di ricovero. Nel 2020 causa emergenza COVID la struttura di Cure Intermedie che è allocata presso il Paglione Barbieri, è stata inclusa nel COVID Hospital Barbieri, che ancora ospita pazienti COVID. <u>A far tempo dagli ultimi mesi del 2021, in assenza di una struttura intermedia territoriale istituita a tale scopo, l'Azienda ha riattivato il setting di cure intermedie per pazienti, ancora positivi SARS-CoV-2, che hanno superato la fase acuta in attesa di trasferimento alle Strutture territoriali non COVID. La funzione di cure intermedie è stata pertanto rimodulata per la gestione di casi COVID mantenendo i criteri di accesso e i livelli assistenziali propri di tale setting.</u></p>				
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	<ul style="list-style-type: none"> Nel 2018 Presentazione del progetto Interaziendale multidisciplinare del Polo Oncologico Provinciale le cui basi attuative sono state agite nel 2019 Attivazione del progetto Emocasa per il trattamento domiciliare e di supporto trasfusionale dei pazienti ematologici 	<ul style="list-style-type: none"> Aperture di un ambulatorio Oncologico e uno ematologico presso la casa della salute di Langhirano (distretto sud est) per la presa in carico di pazienti oncologici e oncoematologici e di medicazioni specialistiche avanzate. Potenziamento del progetto CAPO per assistere a domicilio il paziente oncologico con prestazioni mediche, infermieristiche e di cure palliative, al fine di evitare gli accessi in ospedale in periodo Covid 	 <ul style="list-style-type: none"> Rafforzamento degli ambulatori presso la Casa della salute di Langhirano e potenziamento degli ambulatori Oncologici e ematologici presso l'Ospedale di Fidenza con personale afferente alla UOC di Oncologia medica di AOU di Parma in un'ottica di presa in carico territoriale, di prossimità di cura perseguendo il percorso di presa in carico e continuità assistenziale. Prosegue attività Oncologica ed Ematologica presso la Casa della Salute di Langhirano con progressiva implementazione del processo di spostamento in prossimità di cura dei trattamenti oncologici orali. Ulteriore rafforzamento della attività domiciliare del progetto CAPO per malati Oncologici e Progetto Emocasa per malati Ematologici

Note e commenti rendicontazione 2021

Nell'ambito del Percorso verso l'unificazione delle Aziende USL ed Ospedaliero-Universitaria di Parma, alla fine del 2020 è stato definito il Gruppo di lavoro interaziendale di Oncoematologia e Radioterapia che nel 2021 ha implementato gli obiettivi e le azioni già avviate con il Polo Oncologico Provinciale.

In particolare, nel corso del 2021 presso la Casa della Salute di Langhirano è stata implementata l'attività degli oncologi già iniziata nel 2020, con il coinvolgimento dei MMG e dei DCP, mediante l'apertura di due ambulatori settimanali di Oncologia ed uno di Ematologia ed è stata trasferita con presa in carico diretta, tutta l'attività di medicazione degli accessi venosi centrali dei pazienti onco-ematologici afferenti a quel distretto.

Sempre nel corso del 2021 è stata potenziata la attività Oncologica presso l'Ospedale di Vaio con la presenza costante, oltre all'Oncologo di AOU già da anni consulente, dei tre Referenti di Patologia nonché Responsabili dei rispettivi PDTA interaziendali (Gastroenterica, Polmonare, Mammaria) di AOU, con un ambulatorio dedicato per gruppo la settimana (4 ambulatori la settimana), in modo da integrare progressivamente e gradualmente le equipe sia nel percorso diagnostico che terapeutico. Come è stata potenziata la presenza dei colleghi Ematologi di AOU di Parma in condivisione con i professionisti di Piacenza.

Nel corso del 2021 si è poi integrata in maniera stabile, la presenza dei professionisti di Fidenza (Oncologi e Chirurghi), oltre ai MMG, all'interno dei PDTA di patologia (che già comprendono chirurghi e specialisti di organo, patologi, radiologi e radioterapisti) già presenti in AOU (Mammella, Gastroenterico, Polmone, Genitourinario, Melanoma, Neuro oncologico, Testa e collo, Ovaio) sfruttando la tecnologia consolidata dei Virtual Meeting.

Si precisa come molti PDTA hanno già valenza provinciale, ed alcuni, per le patologie meno frequenti, hanno ampliato la loro integrazione anche con la provincia di Piacenza (Pancreas e Neuro Oncologico) e progressivamente anche gli altri.

2.2 Cure palliative

Obiettivo operativo: 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'équipe specialistica di cure palliative (UVPD).

Nel corso del 2021 sono state realizzate le seguenti azioni:

- è proseguita l'attività del Nodo Ambulatorio di CURE PALLIATIVE, anche se limitata dall'emergenza Covid a due giorni alla settimana. Attualmente, con riduzione dei casi COVID19, l'attività è ripresa con pazienti provenienti dai reparti ospedalieri di Medicina e Geriatria, dall'Oncologia e dai MMG. In tale sede si effettuano *simultaneous care*, cure precoci; inoltre, da settembre 2021 è ricominciata l'attività infusiva di supporto;
- nel corso del 2021 presso il Nodo Ambulatorio è iniziata un'attività psicologica di supporto per i pazienti in carico, aperta anche alle famiglie;
- nell'ambito del PDTA interaziendale delle demenze, il Nodo Ospedale ha fornito il proprio contributo, occupandosi delle indicazioni nella fase terminale della patologia demenziale e dell'approccio palliativo alle forme avanzate;
- infine, è stato ripreso il progetto sulle cure palliative del Malato di Parkinson avanzato, in accordo con l'Associazione Unione parkinsoniani a domicilio.

Risultato: Obiettivo raggiunto



2.3 Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale – dimissioni protette

Obiettivo operativo: Implementare i modelli organizzativi relativi alle dimissioni protette tramite: la definizione di protocolli condivisi tra unità operative ospedaliere e territoriali. Al fine di migliorare ulteriormente l'assistenza in ambito territoriale ed offrire percorsi di cura sempre più appropriati e qualificati, è necessario potenziare la capacità di presa in carico all'atto della dimissione ospedaliera, in particolare dei pazienti fragili o con patologie croniche in situazione di instabilità. Anche per il 2021, le Aziende dovranno garantire una tempestiva presa in carico (PIC) 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, sulla base della progettualità sviluppata nell'ambito di centrali operative/punti unici di coordinamento.

Il tema della continuità assistenziale ospedale-territorio è stato affrontato congiuntamente dall'Azienda Ospedaliero universitaria di Parma e Azienda USL, e sono stati adottati i nuovi protocolli per migliorare il percorso di dimissione protetta. In particolare è stato implementato un percorso di consulenza geriatrica (Unità Mobile) agito dall'équipe della Lungodegenza Critica di AOU a favore degli ospiti delle CRA) che si sviluppa sia attraverso contatti telefonici di consulenza al Medico di Diagnosi e Cura che mediante accessi diretti in struttura. Nei casi critici è prevista la possibilità di accoglienza/ricovero diretto senza accesso al Pronto Soccorso; questa opportunità consente di contenere gli accessi in PS, contribuendo anche a ridurre i ricoveri impropri. La figura del case manager è presente nei percorsi di dimissione dagli ospedali aziendali (Distretti di Fidenza e di Borgo val di Taro) e dall'AOU di Parma (Distretto di Parma e Distretto Sud-Est). La realizzazione del Punto Unico di Dimissione (PUD), dotato di case manager ospedalieri per la presa in carico precoce dei pazienti in dimissione, consente di facilitare i processi di presa in carico territoriale, migliorare gli aspetti organizzativi ed ottimizzare le relazioni con il territorio.

La Direzione aziendale AOU di Parma ha favorito il consolidamento dei modelli organizzativi innovativi menzionati per la gestione delle problematiche inerenti la "cronicità", la continuità delle cure e le difficoltà alla dimissione dalla struttura ospedaliera verso il territorio. In particolare si elencano i principali modelli:

- **Punto Unico di Dimissione (PUD)**: pienamente operativo con personale dedicato e formato, in grado di sistematizzare e strutturare percorsi interni all'AOU per gestire le dimissioni dai reparti ospedalieri in modo appropriato, sicuro e tempestivo, intercettando precocemente i bisogni legati al ritorno a domicilio dei singoli pazienti, garantendo la continuità dell'assistenza all'interno di percorsi aziendali e interistituzionali. Nel contesto della gestione della pandemia COVID-19 il PUD ha intensificato le attività facendo da raccordo tra i reparti COVID-19 e le strutture territoriali (alberghi COVID, cure intermedie COVID, Nuclei ADI COVID, ecc.) per la dimissione appropriata in base alle condizioni cliniche, la complessità assistenziale e le problematiche sociali. A partire da novembre 2019 è stato attivato un primo flusso informativo dei casi presi in carico dal PUD per dimissioni difficili o protette e per i bed blockers. I primi dati elaborati hanno consentito di stimare qualitativamente e quantitativamente il fenomeno dei bed blockers e di proporre soluzioni condivise per la dimissione dei pazienti COVID e non COVID. L'AOU nel 2021 ha attivato un monitoraggio interno e su un totale di 16.501 pazienti, solo 4.396 pazienti, cioè l'80 % dei pazienti è stato dimesso entro la data di dimissibilità inserita dal PUD, in dettaglio la media dei giorni oltre dimissibilità è stata di 4,288 giorni.



- **Unità Mobile Multidisciplinare (UMM)**, modello innovativo che prevede un'attività di consulenza specialistica sul territorio da parte dei professionisti di Azienda Ospedaliero-Universitaria, qualificati per l'assistenza e la cura del paziente anziano polipatologico è stato consolidato ed implementato con moduli di Unità Mobile Multidisciplinare COVID-19 il cui ruolo è esteso al domicilio dei pazienti COVID-19 con quadro clinico che richiede un livello superiore rispetto a quello garantito dalle USCA. I numeri dell'attività UMM relativi **al 2021** sono:
 - o circa 2.205 pazienti trattati tra domicilio e CRA

Risultato: Obiettivo raggiunto: 

2.4 **Migranti e Vulnerabilità**

Obiettivo operativo Presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma esiste un Ufficio denominato "Mobilità Sanitaria e Gestione Assistiti Stranieri" deputato ad assicurare le corrette procedure di compensazione economica in materia di mobilità sanitaria e, in tale contesto, assicurare l'assistenza ai cittadini stranieri temporaneamente presenti, non in regola sul territorio, che accedono al Nosocomio stesso per usufruire delle prestazioni relativamente a tutti i settori di attività (Degenza, Farmaci ad erogazione diretta, Specialistica ambulatoriale e Pronto soccorso).

Tale Ufficio provvede anche all'attivazione di interventi sanitari umanitari, di concerto con la Regione Emilia-Romagna, sulla base di specifiche risorse erogate ogni anno dal Ministero della Salute.

L'assistenza agli Stranieri che si trovano in qualsiasi regime di vulnerabilità viene sempre assicurata precisando che l'erogazione delle prestazioni che si rendono necessarie per tale casistica di pazienti appartiene alle normali attività della Struttura ospedaliera nello svolgimento della propria funzione istituzionale di tutela della salute collettiva.


Nello specifico, per quanto concerne le prestazioni erogate dal Pronto Soccorso e dalla Medicina d'Urgenza si sottolinea che l'espletamento delle stesse nei confronti di tali Pazienti mai ha comportato in alcun modo disagi nella gestione dei tempi di attesa.

Presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma esiste un Ufficio denominato "Mobilità Sanitaria e Gestione Assistiti Stranieri" deputato ad assicurare le corrette procedure di compensazione economica in materia di mobilità sanitaria e, in tale contesto, assicurare l'assistenza ai cittadini stranieri temporaneamente presenti, non in regola sul territorio, che accedono al Nosocomio stesso per usufruire delle prestazioni relativamente a tutti i settori di attività (Degenza, Farmaci ad erogazione diretta, Specialistica ambulatoriale e Pronto soccorso).

Tale Ufficio provvede anche all'attivazione di interventi sanitari umanitari, di concerto con la Regione Emilia-Romagna, sulla base di specifiche risorse erogate ogni anno dal Ministero della Salute.

L'assistenza agli Stranieri che si trovano in qualsiasi regime di vulnerabilità viene sempre assicurata precisando che l'erogazione delle prestazioni che si rendono necessarie per tale casistica di pazienti appartiene alle normali attività della Struttura ospedaliera nello svolgimento della propria funzione istituzionale di tutela della salute collettiva.

Nello specifico, per quanto concerne le prestazioni erogate dal Pronto Soccorso e dalla Medicina d'Urgenza si sottolinea che l'espletamento delle stesse nei confronti di tali Pazienti mai ha comportato in alcun modo disagi nella gestione dei tempi di attesa.

Risultato: Obiettivo raggiunto: 



2.5 Percorso nascita

Obiettivo operativo: Monitoraggio dell'applicazione dei protocolli STAM (Sistema di Trasporto Materno Assistito) e STEN (Sistema trasporto in Emergenza del neonato) attivati

Per quel che riguarda lo STAM, nel corso del 2021 si è provveduto a mantenere e potenziare i livelli qualitativi e gli standard offerti dalla Neonatologia in stretta collaborazione con gli ospedali di Piacenza e Fidenza, con cui c'è stato un confronto attivo.

La procedura STEN nel 2021, in prima stesura il 03/06/2016, è stata revisionata, e sono state consolidate due schede (parte A e parte B), per la tracciabilità dell'evento 'trasporto' in tutte le sue fasi (contenimento del rischio clinico) e per il necessario 'handover' del neonato critico, in un percorso di cura continuo e coerente nel tempo.



Facendo seguito all'evoluzione della situazione epidemiologica contingente (Pandemia COVID-19-), la Neonatologia ha adottato nuove misure organizzative e percorsi diagnostico assistenziali dedicato per la prevenzione e il contenimento dell'infezione da Sars-Cov2

E' proseguita inoltre nel 2021 la collaborazione con i colleghi Neonatologi di Fidenza, i quali, per la chiusura temporanea del Punto Nascita di Fidenza in relazione alla pandemia, sono stati integrati nell'assistenza al neonato fisiologico.

Le schede di trasporto finalizzate all' 'handover' del neonato critico, in un percorso di cura continuo e coerente nel tempo, sono state condivise.

Le azioni di miglioramento nell'ottica dell'assistenza neonatale centrata sulla famiglia e al progressivo cambiamento delle esigenze familiari alle quali abbiamo assistito negli ultimi anni: -l'appropriatezza del ricovero sulla base delle condizioni cliniche presentate dal neonato; -l'attivazione del back transport (rientro del neonato post critico nell'ospedale di residenza) sono state implementate, con il back transport di neonati pretermine residenti nell'area vasta Emilia Nord.



Le schede di trasporto sono allegate in cartella clinica. L'archivio dati trasporto neonatale protetto è a cura del Direttore di UO Neonatologia, che garantisce rendicontazione annuale del numero dei trasporti effettuati, relazione di fine anno sui dati relativi allo STEN, condivisione con i Centri coinvolti per benchmarking.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Relazione su valutazione indicatori previsti STAM e STEN	Si		<p>STAM: Sì. Numero 25 di STAM in entrata da altri ospedali</p> <p>STEN: La rete è completata. Numero di TPN (trasporto neonatale protetto): 7</p>	<p> STAM 100%</p> <p> STEN</p> <p>Rispetto all'atteso ragionevolmente fattibile le azioni messe in campo da AOU nell'implementazione dello STEN hanno portato al conseguimento dell'obiettivo per l'anno 2021, e sarà operativamente fattibile dal 2022</p>



	<p>Note e commenti rendicontazione 2021</p> <p>STAM: Obiettivo conseguito e non sono stati riportati problemi o criticità in merito agli STAM effettuati</p> <p>STEN: Non si sono verificate criticità nei trasporti neonatali protetti effettuati.</p> <p>Nel 2021 vi è stato il completamento dell'acquisizione del personale dirigente medico necessario per il completamento del progetto ed è in via di attivazione il servizio con copertura in fascia diurna (8-20), con l'obiettivo di raggiungimento di copertura h 24 NEL 2022</p>
--	--

Obiettivo operativo: Garantire un'assistenza appropriata al parto, riducendo il ricorso al taglio cesareo, prevalentemente nelle classi I, II b e IV b, V di Robson (questionario LEA).

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
% di tagli cesarei primari (IND0633)	Hub < 25% Spoke < 15%	22,3	13, 76% (Dato Siver)	 Dato AOU: 12.75 (Dato Siver)
	<p>Note e commenti rendicontazione 2021</p> <p>Val. Rer: 16.04</p> <p>Le azioni di sensibilizzazione nell'appropriatezza al ricorso del Taglio Cesareo primario hanno fatto sì che l'AOU di Parma nel 2021 abbia raggiunto un valore di 12,75%, che si è ancora ulteriormente ridotto rispetto all'anno precedente (13,76%) e comunque inferiore alla percentuale di riferimento (25%) e alla media regionale (16.04%).</p>			
% di parti cesarei nella classe I di Robson (IND0522)	Hub <= 7% (media 2018) Spoke <= 9% (media 2018 per Spoke con nr. parti >= 1.000 del 2018)	Hub: 8,03	Hub: 4,7 % (Dato Siver)	 Dato AOU: 4.25 (Dato Siver)
	<p>Note e commenti rendicontazione 2021</p> <p>Val. Rer: 5,65</p> <p>In merito ai parti cesarei nella classe 1 di Robson nel periodo di riferimento si è registrato una netta diminuzione dei Tagli Cesarei in classe I che hanno raggiunto una percentuale inferiore al target atteso (7%) e al valore regionale di 5.65%. Questa classe include donne nullipare con travaglio spontaneo a basso rischio ostetrico e rappresenta un gruppo critico perché numericamente molto rappresentato all'interno di un punto nascita; il decremento del tasso di Tagli Cesarei in questo gruppo è un fatto certamente positivo e può essere attribuito nel periodo di riferimento all'aumento significativo delle gravide arruolate nel protocollo BRO (Basso Rischio Ostetrico) con diminuita medicalizzazione in questa categoria di pazienti. Peraltro il protocollo BRO è stato sottoposto a revisione e questo può aver contribuito al miglioramento della performance assistenziale nelle donne a gestione ostetrica.</p>			


2.6 Percorso IVG

Obiettivo operativo:

Anche 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 in regime ambulatoriale.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
------------	--------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------



% di IVG chirurgiche con un'attesa superiore alle 2 settimane (Fonte Flusso IVG) (IND0542)	<= 25%	33,33%	8.06% (Dato Siver-Ausl)	 Dato AOU: 5.56% Dato AUSL: 14.29% (Dati Siver)
	<u>Note e commenti rendicontazione 2021</u> Valore RER: 14.05% <u>Nel 2021 è proseguito l'impegno nel migliorare la qualità dell'organizzazione nei percorsi assistenza per l'IVG realizzando una performance positiva rispetto al target atteso e in riferimento al Valore medio Regionale pari a 14.05%</u> Nel corso del 2022 stanno proseguendo le azioni di consolidamento e miglioramento			

2.7 Contrasto alla violenza

Obiettivo operativo: Le Aziende sanitarie dovranno promuovere e sostenere:

- la partecipazione alla formazione a distanza (FAD) dei/delle professionisti/e della rete ospedale-territorio ;
- la formazione della rete ospedale-territorio a contrasto della violenza su bambini e adolescenti (Liberiamoci Dalla Violenza, LDV) e violenza di genere e in gravidanza.

L'Azienda ha partecipato al Tavolo Provinciale per il contrasto alla violenza di genere e domestica 18 maggio 2021 per promuovere la ricognizione ed aggiornamento delle attività in atto o in programmazione all'interno dei territori e **consolidare il raccordo strategico AUSL – AOU al fine di promuovere lo sviluppo dell'integrazione e il consolidamento della rete territoriale**, a partire dai percorsi già in essere.


L'AOU di Parma ha assunto impegni programmatici sul tema del contrasto alla violenza contro le donne (n. prot. 0000320 del 24/03/2021) **anche all'interno del "Adozione del Piano delle Azioni Positive 2021/2023 predisposto dal Comitato Unico di Garanzia per le pari opportunità**, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni", che prevede la cooperazione strategica con il CUG dell'AUSL di Parma per la condivisione e il raggiungimento degli obiettivi comuni finalizzata ad un CUG unico provinciale.

L'Azienda ha partecipato alle Campagne Nazionali promosse da OnDa sulla salute della donna e nello specifico ha promosso l'evento formativo "Violenza di genere, una minaccia per la salute delle donne: riconoscere i segni della violenza" (24 novembre 2021), organizzato dal COMITATO UNICO DI GARANZIA (CUG) dell'AOUPR in raccordo con il CUG AUSL, Associazioni femminili cittadine, Comune di Parma e Università degli Studi di Parma. Nell'ambito del progetto di sensibilizzazione LA VIOLENZA HA MOLTI VOLTI: NESSUNA MASCHERA PER COMBATTERLA, in occasione della Giornata Internazionale per l'eliminazione della violenza contro le donne (25 novembre), Fondazione Onda e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma dedicano alle donne diverse ulteriori iniziative quali:

- punto informativo aperto alla cittadinanza (24 novembre 2021 dalle 09.00-13.00)
- sportello di accoglienza psicologica da parte della Psicologia Ospedaliera aziendale con colloqui gratuiti su appuntamento (25 novembre 2021).

Risultato: Obiettivo raggiunto: 



Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 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 digenere"/Numero totale iscritti alla formazione (%) (Fonte: piattaforma FAD Azienda USL Piacenza)	>70%	100%	100%	 100%
<p>Note e commenti rendicontazione 2021</p> <p>Nell'ambito del progetto delle azioni positive, come da Del. DG 320/21 è stato inserito come obiettivo 1 la prevenzione e contrasto dei fenomeni del mobbing, delle molestie sessuali e morali, delle discriminazioni e tutela della salute psicosociale di chi lavora. L'azione positiva al paragrafo 1.5 prevede l'attuazione del Piano di Prevenzione Violenza a danno degli Operatori Sanitari (Previos). Considerato che nel 2018 è stato istituito L'Osservatorio Nazionale presso il ministero della salute per monitorare gli episodi di violenza con il supporto di Agenas che richiede l'invio annuale al Parlamento dell'attività svolta, la Regione ER ha prodotto specifiche Raccomandazioni nel cui contesto vengono istituiti gruppi di lavoro dedicati all'argomento. In Azienda è stato recentemente istituito il Gruppo Coordinamento Aziendale Permanente, che coinvolge i seguenti soggetti: Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale (con ruolo di coordinamento), SCI Logistica e Gestione amministrativa LL.PP., SSD Governo Clinico, gestione del rischio e coordinamento qualità e accreditamento, Direzione delle Professioni Sanitarie, SCI Attività Tecniche, Servizio Medicina Preventiva, Igiene Ospedaliera e Sicurezza Igienico Sanitaria, SC Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza, Direzione Sanitaria, SC Attività Giuridico Amministrativa, RLS.</p> <p><u>Esiste una procedura aziendale più volte revisionata che comprende la diffusione di un Modulo di segnalazione di episodi di aggressività e/o violenza da terzi a danno operatori, allo scopo di uniformare la modalità di raccolta dei dati a livello delle sedi regionali. L'Azienda si era già attivata in linea con le disposizioni vigenti adottando nel 2019 un piano di prevenzione contro la violenza a danno degli operatori sanitari (PREVIOS). Con successiva Delibera DG n. 1192/20 è stata adottata la versione Settembre 2020 di PREVIOS.</u></p> <p>L'ultima versione del Previos è stata formalizzata in data 7 Ottobre con prot. n.40465 e successivamente adottata con Delibera DG avente n.1025/21. Quest'ultima stesura prevede le seguenti attività: presenza e funzionalità del flusso informativo sugli eventi di violenza; Individuazione dei contesti a maggior rischio in relazione alle variabili strutturali ambientali, alle caratteristiche dell'utente e ai dati relativi al fenomeno; attività ed interventi di tipo organizzativo, tecnologici e security, procedurali, formativi, informativi e comunicativi.</p>				





2.8 Garanzia dell'accesso per le prestazioni di specialistica ambulatoriale

Le Aziende Sanitarie 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 di attesa per il triennio 2019-2021. Per l'anno 2021 è prioritario l'obiettivo della continuità assistenziale attraverso la presa in carico dello specialista che è tenuto a prescrivere le prestazioni senza rinvio al medico di medicina generale. Inoltre le



Aziende sono tenute a completare l'integrazione delle agende di prenotazione nel Sistema CUP, nonché a potenziare le disponibilità di prestazioni tramite CUPWEB. Infine saranno oggetto di monitoraggio l'avvio di percorsi di telemedicina per la presa in carico dei pazienti cronici.

Obiettivo operativo: Prescrizione e prenotazione dei controlli promozione della prescrizione da parte dello specialista e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*Numero di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista/ Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (IND0787)	>=80%			 Dato AUSL: 82.17% (Dato Siver)
Note e commento rendicontazione 2021 Valore RER: 81.85 % La performance raggiunta nell' anno 2021 è in linea con il Valore medio regionale e supera il valore atteso. Tale è dato è positivo anche in correlazione al fatto che nel 2021 l'AOUPR ha effettuato azioni di recupero di prestazioni relativo all'anno precedente.				
N. di prescrizioni effettuate dal medico specialista (differenza % rispetto all'anno precedente) - Prime visite (IND0714)			Dato AOU: - 32.5%	 Dato AOU: 27.76% Dato AUSL: 22.7% (Dato Siver)
Note e commento rendicontazione 2021 Valore RER: 14.91% La performance raggiunta nell' anno 2021 è in linea con il Valore medio regionale e supera il valore atteso. Tale è dato è positivo anche in correlazione al fatto che nel 2021 l'AOUPR ha effettuato azioni di recupero di prestazioni relativo all'anno precedente.				
N. di prescrizioni effettuate dal medico specialista (differenza % rispetto all'anno precedente) (IND0703)	> 2018			 Dato AOU: 27.08% Dato AUSL: 27.76% (Dato Siver)
Note e commento rendicontazione 2021 Valore RER: 21.74% La performance raggiunta nell' anno 2021 è in linea con il Valore medio regionale e supera il valore atteso. Tale è dato è positivo anche in correlazione al fatto che nel 2021 l'AOUPR ha effettuato azioni di recupero di prestazioni relativo all'anno precedente.				
*Numero di prenotazioni delle visite di controllo effettuate dal medico specialista/struttura nelle agende dedicate sul totale delle prenotazioni di visite di controllo (IND0715)	>=2018			 Dato AOU: 25.06% Dato AUSL: 28.32% (Dato Siver)
Note e commento rendicontazione 2021 Valore RER: 20.93% Nel corso dell'anno 2021 è andata a regime il progetto delle azioni di presa in carico del cittadino per gli accessi successivi grazie all'attivazione di un numero telefonico dedicato alle prescrizioni redatte dai medici specialisti di Azienda ospedaliera				




--	--

Obiettivo operativo: Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione nel Sistema CUP aziendale/provinciale


Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*Numero agende pubbliche/private inserite nel sistema CUP / numero agende totali (pubbliche + private) (%)	100%			 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto Nel corso del 2021 si è realizzato il completamento del collegamento degli erogatori al sistema Cup con correlata possibilità di utilizzo dei canali digitalizzati. Tale processo si è realizzato grazie al coinvolgimento delle differenti strutture delle due aziende coinvolte a vario titolo nel processo stesso.				

Obiettivo operativo: 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)

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
* Rendicontazione prestazioni erogate a distanza	100%			 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Nel 2021 sono proseguite per alcune discipline i teleconsulti (non vanno in ASA ma sul FSE In totale NEL 2021 vi sono state: 60-29: colloquio significativo telefonico = 510 60-30: colloquio in videochiamata = 65. L'AOU di Parma ha recepito: <ul style="list-style-type: none"> • la prima delibera regionale N. 1227 del 06.08.2021 "Indicazioni in merito all'erogazione di servizi di telemedicina nelle strutture del Servizio Regionale"; • la delibera n. 5303 del 9/02/2022 con indicazioni inerenti il flusso della ricetta dematerializzata in merito alle prestazioni da erogare ai pazienti in telemedicina • la delibera n. 15431 del 07/04/2022 con indicazioni in merito all'erogazione dei servizi di telemedicina, in particolare la modalità del tracciato etc. L' AOU sta procedendo: <ul style="list-style-type: none"> • alla costituzione di un gruppo di lavoro • È sempre disponibile per tutti i professionisti la possibilità del teleconsulto con prestazione organizzativa • all'implementazione di percorsi di telemedicina in ambito diabetologico (da estendere progressivamente anche ad altre discipline, prima tra tutte l'endocrinologia); In particolare l'azienda si è attrezzato e ha dato conseguimento alle azioni, infatti all'interno del budget 2021 sono state svolte con varie UO analisi e possibili ambiti di declinazione della telemedicina e teleconsulto.				

Obiettivo operativo: 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")



Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*Evidenza protocollo aziendale con elenco ambulatori dedicati, modalità di accesso, dettaglio prestazioni erogate, esenzione eventuale	100%			 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto All'interno di AOU già dalla fine dell'anno 2020 è attivo un ambulatorio di follow up all'interno dell'area pneumologica, con prenotazione diretta all'ambulatorio da parte del MMG e dello specialista. E' un ambulatorio regolamentato da un protocollo interaziendale AOU-AUSL di Parma che regola l'accesso all'ambulatorio di terzo livello e presa in carico dei pazienti COVID-19 nel periodo successivo alla fase acuta (dimessi / guariti al domicilio) allo scopo di garantire a ciascuno di essi la migliore risposta assistenziale in termini di conferma di risoluzione completa della patologia ovvero necessità di <u>ulteriore prosecuzione dell'iter diagnostico-terapeutico in ambito pneumologico</u> (ambulatorio interstiziopatie polmonari e malattie rare/ ambulatorio per pazienti in ossigenoterapia/ ambulatorio oncologico polmonare/ ambulatorio disturbi respiratori del sonno) <u>o internistico, cardiologico, riabilitativo, geriatrico ecc.</u> Ciò anche a garanzia di continuità del sistema di cure integrate ospedale-territorio relativa alla gestione acuta della pandemia in forma di integrazione tra gli specialisti degli "Ospedali COVID" di AOU e AUSL e MMG al fine di assicurare, ognuno per le proprie competenze, le azioni di ricovero e quelle di assistenza sanitaria previste a seguito dell'individuazione di casi sospetti di malattia. Sono state concesse esenzioni specifiche (CV2123) ai pazienti dimessi post ricovero.				

Monitoraggio tempi di Attesa

Il 2021 è stato caratterizzato da una diffusa criticità nei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche ambulatoriali.

All'inizio dell'anno si era ancora in piena pandemia e larga parte degli spazi ospedalieri (nella fattispecie Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma - AOU) sono stati dedicati ai pazienti covid e ai percorsi dedicati per i pazienti covid-positivi, con reclutamento di personale medico ed infermieristico da altri reparti, a seguito dell'aumento dei ricoveri perdurato fino all'inizio dell'estate 2021.

Per quanto riguarda gli ambulatori territoriali, dovendo garantire comunque distanziamento e sanificazione, non si è ritenuto possibile (soprattutto logisticamente) aumentare la frequenza (e quindi la quantità) degli accessi alle strutture sanitarie fino al perdurare dell'emergenza. Questa necessaria riorganizzazione dei calendari e degli ambulatori ha determinato la riduzione di circa il 30% delle prestazioni offerte.

Nel corso dell'estate la diminuzione dei casi di covid e l'implementazione della vaccinazione ha permesso alla popolazione di accedere al proprio MMG con un corposo incremento della domanda cui ha corrisposto un aumento di offerta delle aziende sanitarie, ma non sufficiente a soddisfare le liste di attesa. Si è rilevato che i volumi di prestazioni necessari al mantenimento di IP entro lo standard sono confrontabili ai volumi non erogati nell'anno 2020. Inoltre l'insufficienza di disponibilità D differibile e la lunga attesa degli assistiti nel rivolgersi al proprio MMG ha determinato uno spostamento della domanda sulla priorità B breve (aumentate di circa il 30% rispetto al periodo precovid).

L'offerta attuale, in relazione al continuo stretto monitoraggio che dal 2015 è stato impostato, è l'esito di una rivisitazione costante che ha raggiunto buoni livelli di performance in epoca precovid, ma, come evidenziato, necessita oggi di implementazione.



Dall'analisi del contesto emergono infatti alcune criticità rappresentate da:

- l'aumento della domanda in alcuni ambiti (cardiologia, diagnostica cardiologica, endocrinologia, diabetologia) e per alcune priorità (urgenze in primis);
- la carenza di specialisti ambulatoriali per l'assegnazione di incarichi;
- l'assenza di specialisti ambulatoriali interni per le sostituzioni in caso di assenze a vario titolo degli specialisti titolari di incarico;
- impossibilità di assegnazione attività aggiuntiva per indisponibilità di professionisti;
- la necessità di garantire la continuità assistenziale per la presa in carico delle patologie croniche con individuazione di slot di offerta specifica e dedicata per le branche interessate (cardiologia, neurologia, diabetologia, pneumologia, oncologia, nefrologia) e per i conseguenti accertamenti diagnostici.

L'AOU comunque ha concorso al mantenimento dei tempi di attesa anche per le urgenze differibili che hanno visto un incremento significativo rispetto all'epoca pre covid, pur rimanendo come ospedale di riferimento per la degenza covid mantenendo il ruolo di centro di riferimento provinciale covid e hub nazionale.

L'Azienda opera un controllo quotidiano dell'offerta delle prestazioni monitorate a livello regionale, attraverso una reportistica aziendale, elaborata ogni giorno, che restituisce il numero di prestazioni e gli ambiti territoriali di erogazione nelle quali esse sono disponibili entro i tempi di attesa, attraverso un prospetto temporale di 13 settimane. Ogni giorno si trasmettono alle Direzioni Aziendali, Distrettuali e Dipartimentali le criticità, condividendo le possibili soluzioni.

Nel caso in cui vi siano criticità nell'assicurare le prestazioni entro lo standard si attivano ulteriori agende di garanzia rivolgendosi alla compagine produttiva presente sul territorio provinciale per richiederne un incremento: in prima istanza attraverso gli erogatori pubblici, sia dell'AUSL che di Azienda Ospedaliero-Universitaria, privilegiando pertanto la produzione interna delle prestazioni attraverso la riconversione di disponibilità, la riorganizzazione delle attività svolte in regime istituzionale, il reclutamento di specialisti o l'acquisizione di prestazioni in regime di libera professione aziendale, ai sensi art. 55, comma 2 del CCNL 1998/2001, art. 14, comma 6 e art. 18, comma 1 CCNL 03/11/2005; in seconda istanza si valuta la possibilità di concordare rimodulazioni dell'offerta con le strutture private accreditate del territorio provinciale

Le azioni per il contenimento dei tempi di attesa sono state molteplici e interessano tutti i produttori AUSL, AOU, Privato Accreditato.

Nell'ambito dei primi interventi volti a perseguire tale obiettivo è in corso anche una riorganizzazione dell'assetto sia dell'accesso che della produzione e della domanda relativa al bisogno di salute.

08/06/2022.0534284.E
r_emiro.Giunta - Prot. Con nota Prot. 46403 del 30/06/2021, al fine di realizzare interventi tecnici ed organizzativi volti al raggiungimento dell'obiettivo di "Facilitazione dell'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale", ricompreso negli obiettivi di mandato delle Direzioni Generali, i Direttori Sanitari di AUSL e di AOU sono stati incaricati di coordinare una Task Force con la finalità di perseguire il miglioramento dell'accesso alle prestazioni e di mettere in campo soluzioni clinico organizzative efficaci per il mantenimento dei tempi di attesa, entro gli standard definiti dal Piano regionale 2019/2021, ai sensi della DGR 603/2019.

Le linee di azione proposte si suddividono in:




- interventi a breve termine: sono gli interventi che riguardano un miglioramento immediato dei tempi di attesa e che non stravolgono le prassi acquisite;
- interventi a medio/lungo termine: sono gli interventi che nel lungo periodo (quindi con risultati non velocemente evidenti) vanno a modificare i comportamenti e promuovono le buone prassi.

Nello specifico le azioni intraprese da AOU nel 2021 in collaborazione con l'AUSL sono numerose, tra le principali:


- **Monitoraggio quotidiano dei tempi di attesa**
- elaborazione Piano di Smaltimento Piano smaltimento liste d'attesa specialistica ambulatoriale della provincia di Parma a firma congiunta con AUSL, trasmesso in Regione Emilia Romagna in data 29/04/2022; con analisi della situazione attuale, le azioni che

intraprese e che si intraprenderanno (miglioramento appropriatezza, riorganizzazione dei percorsi e aumento dell'offerta)


- riorganizzazione delle aziende sanitarie tenendo conto oltre che del ripristino della produzione pre-pandemica, anche della possibilità di diminuire i tempi di esecuzione delle prestazioni, pur mantenendo costante il distanziamento e la sanificazione, nonché riorganizzare la specialistica ambulatoriale interaziendale in riferimento all'offerta e alla domanda.
- È stata costituita una task force per i tempi di attesa della specialistica ambulatoriale per definire un graduale aumento dell'offerta (produzione) soprattutto in ambito ospedaliero, finora occupato con la gestione delle degenze covid e seguiranno aperture delle agende finora chiuse ed eventuale ampliamento orario di quelle già aperte.
- ampliata l'offerta per il recupero delle liste di attesa con l'istituto dell'aggiuntiva, soprattutto per le prestazioni a maggiore criticità nei tempi di attesa.
- attivato con Ausl il canale SPOC (Specialista on call per MMG) per le urgenze delle discipline più critiche
- È sempre disponibile per tutti i professionisti la possibilità del teleconsulto con prestazione organizzativa

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg (<u>IND0319</u>)	>90%	89.54%	76.7 % (Dato Provinciale Siver)	 81.29% (Dato Provinciale Siver)
Note e commento rendicontazione 2021 Valore RER 81.92% L'Obiettivo si ritiene conseguito a livello provinciale, considerando che la Performance 2021 è stata in linea con il Valore RER pari a 81.92%, e considerando le misure organizzative poste in essere per il recupero delle prestazioni da parte di AOU-PR e AUSL.				
Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg (<u>IND0320</u>)	>90%	96.3%	95.6% (Dato Provinciale Siver)	 89.15% (Dato Provinciale Siver)
Note e commenti rendicontazione 2021 Valore RER 93,44% Obiettivo conseguito. La Performance 2021 è stata in linea con il target atteso, e quindi di soddisfacente conseguimento dell'obiettivo, grazie alle misure organizzative adottate.				
Tempi di attesa ex-post: prestazioni della classe di priorità D garantite entro i tempi (<u>IND0807</u>)	>= 90	88.95 %	91.06 % (Dato Provinciale Siver)	 90.96% (Dato Provinciale Siver)
Note e commenti rendicontazione 2021 Valore RER 79,61 % La Performance 2021 è stata in linea con il target atteso, e quindi di soddisfacente conseguimento dell'obiettivo, grazie alle misure organizzative adottate ed è stata superiore al Valore Medio Regionale				



% di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B – NSG <u>(IND0831)</u>			89.54%(Dato Provinciale Siver)	 91.32% (Dato Provinciale Siver)
	<p>Note e commenti Rendicontazione 2021 Valore RER 83.35 % Attualmente le criticità maggiori si riscontrano su alcune specifiche prestazioni quali visita diabetologica/endocrinologica, dermatologica e neurologica, mammografia prestazioni brevi (priorità B). Queste criticità si ripercuotono inevitabilmente sulle urgenze (priorità U), soprattutto perché queste ultime, anziché essere gestite con l'accesso diretto ai presidi ospedalieri, come in epoca pre-covid, occupano posti sulle agende. Va aggiunto anche che, con la diminuzione dell'intensità della diffusione del coronavirus, la popolazione ha aumentato gli accessi al proprio MMG e quindi si è verificato un aumento corposo della domanda non corrispondente all'aumento di offerta delle aziende sanitarie, ancora in fase di riorganizzazione. Nel corso del <u>2022</u> si sta proseguendo con il Piano di recupero della specialistica ambulatoriale effettuato in forma congiunta con AUSL.</p>			

Obiettivo operativo: Monitoraggio dei tempi di attesa prestazioni con classe di priorità B (indicatore del NSG) Visita oculistica: 95.02; Mammografia: 87.37.1, 87.37.2; TAC torace: 87.41, 87.41.1; Ecocolordoppler: 88.73.5, 88.77.2, 887621; RM colonna: 88.93, 88.93.1; Ecografia ostetrica e ginecologica: 88.78, 88.78.2, 88.79.7; Visita ortopedica: 89.7B.7; Visita cardiologica: 89.7A.3

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*Numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso con classe di priorità B erogate entro 10 gg <u>(IND0795)</u>	>=90%	78.8%	61.19% (Dato Provinciale Siver)	 52.71% (Dato Provinciale Siver)
	<p>Note e commenti Rendicontazione 2021 Valore RER: 89,50 % L'AOU ha messo in campo tutte le azioni possibili, e date le condizioni di contesto il contributo fornito è stato massimo, con un performance positiva ragionevolmente rispetto alle azioni possibili. Tale valutazione dell'obiettivo è stata fatta mettendo a confronto le azioni messe in campo da AOU. Tali azioni nel 2021 sono state messe in atto in collaborazione con Azienda USL, compatibilmente con l'emergenza sanitaria covid-19, ancora in corso. Attualmente le criticità maggiori si riscontrano su alcune specifiche prestazioni quali visita diabetologica/endocrinologica, dermatologica e neurologica, mammografia <u>prestazioni brevi (priorità B)</u>. Va aggiunto anche che, con la diminuzione dell'intensità della diffusione del coronavirus, la popolazione ha aumentato gli accessi al proprio MMG e quindi si è verificato un aumento corposo della domanda non corrispondente all'aumento di offerta delle aziende sanitarie, ancora in fase di riorganizzazione. Le azioni intraprese da AOU in collaborazione con l'AUSL sono numerose, tra le principali:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Monitoraggio quotidiano dei tempi di attesa</u> • <u>elaborazione Piano di Smaltimento Piano smaltimento liste d'attesa specialistica ambulatoriale della provincia di Parma a firma congiunta con AUSL, trasmesso in Regione Emilia Romagna in data 29/04/2022; con analisi della situazione attuale, le azioni intraprese e che si intraprenderanno (miglioramento appropriatezza, riorganizzazione dei percorsi e aumento dell'offerta)</u> • <u>riorganizzazione delle aziende sanitarie</u> tenendo conto oltre che del ripristino della produzione pre-pandemica, anche della possibilità di diminuire i tempi di esecuzione delle prestazioni, pur mantenendo costante il distanziamento e la sanificazione, nonché riorganizzare la specialistica ambulatoriale interaziendale in riferimento all'offerta e alla domanda. • <u>È stata costituita una task force per i tempi di attesa della specialistica ambulatoriale per definire un graduale aumento dell'offerta (produzione) soprattutto in ambito ospedaliero, finora occupato con la gestione delle degenze covid e seguiranno aperture delle agende finora chiuse ed eventuale</u> 			



ampliamento orario di quelle già aperte.

- ampliata l'offerta per il recupero delle liste di attesa con l'istituto dell'aggiuntiva, soprattutto per le prestazioni a maggiore criticità nei tempi di attesa.
- attivato con Ausl il canale SPOC (Specialista on call per MMG) per le urgenze delle discipline più critiche
- È sempre disponibile per tutti i professionisti la possibilità del teleconsulto con prestazione organizzativa.

Nel corso del 2022 si sta proseguendo con il Piano di recupero della specialistica ambulatoriale effettuato in forma congiunta con AUSL.

2.9 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici

*Per il 2021 per l'acquisto ospedaliero dei farmaci è stato fissato a livello regionale una spesa di +4,7% rispetto al 2020 con scostamenti differenziati a livello aziendale ed escludendo la spesa per i farmaci innovativi non oncologici e oncologici del fondo nazionale. 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 Oncologico).

L'impegno di risorse 2021 per i Farmaci innovativi non oncologici da fondo nazionale è stato stimato in circa 14,67 milioni di euro, quello per i Farmaci oncologici innovativi (cd. Gruppo A) in un valore pari a 68 milioni di euro.

Per Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma per il 2021 è stata fissata una spesa per l'acquisto ospedaliero (escluso l'ossigeno) di 47.817.745€ (+5,7%) e i Fondi AIFA sono stati stimati a: Oncologico A 5.324.916€ e Non Oncologico 260.711€. Il Fondo Oncologico B stimato a 1.665.150€.

Al Capitolo 2.9.2 sono riportati gli approfondimenti sull'acquisto ospedaliero dei farmaci.

2.9.1 Riflessi della Pandemia sulla Spesa Farmaceutica nella Regione Emilia Romagna

*Le principali dinamiche di spesa sono state conseguenti alla ripresa della attività assistenziale con recupero delle liste d'attesa e/o aumento della casistica ed in parallelo alla ripresa della fase pandemica nel corso dell'anno.

Per il trattamento dei pazienti dei reparti covid la spesa farmaceutica è stata di 865.722€ (Acquisto Ospedaliero escluso ossigeno - Fonte RER: 565.504€; a questi vanno sommati 300.219,16€ dovuti ai "CdC misti": tale integrazione del flusso AFO è in fase di accettazione da RER), in particolare si è osservato l'aumento nel consumo di enoxaparina; nel 2021 si è strutturato e consolidato il percorso regionale che disciplina l'approvvigionamento, il monitoraggio e l'uso di trattamenti specifici antivirali e biologici per i pazienti covid+ secondo un modello logistico Hub and Spoke con il Centro Antiveneni di Ferrara riferimento regionale per le forniture; in relazione a questi farmaci specifici in AOUPR si è osservato il seguente andamento: con REMDESIVIR trattati 841 pazienti in regime di ricovero; con ANTICORPI MONOCLONALI trattati 49 pazienti: in setting ambulatoriale (33), in regime di ricovero (11), a domicilio (5).

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma nel 2021 è stata identificata come HUB provinciale per la gestione dei vaccini anticovid (e correlati DM) garantendo il raccordo con l'intero territorio della Provincia di Parma: per la campagna vaccinale



sono stati gestiti n° 132.097 flaconi di vaccino di varia tipologia (vaccini a mRNA/vettore virale).

2.9.1.1 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza

Obiettivo operativo Gli acquisti e la gestione dei dispositivi medici nell'anno 2021 sono stati influenzati dalla situazione epidemiologica e in parallelo dalla necessità di recupero delle liste di attesa in area chirurgica con ripresa delle attività e consumo di dispositivi. I gruppi aziendali di monitoraggio e ristrutturazione della spesa hanno coinvolto i professionisti referenti delle principali aree di attività/produzione in ambito di DM: sono proseguite le azioni volte alla standardizzazione nella scelta dei DM, alla valutazione dell'appropriatezza d'uso per particolari categorie oggetto di monitoraggio regionale (es. protesi anca) e aziendale (monitoraggio d'uso dei dispositivi medici autorizzati dal Nucleo Provinciale Valutazione NPV per alcune categorie quali protesi vascolari e protesi maxillo facciali custom made, reti chirurgiche, protesica nella ricostruzione della mammella, dispositivi medici per trattamento del glaucoma). La spesa 2021 rilevata dal flusso DiMe è stata di 47.738.856 €:

2020	2021	Delta vs 2020	note
32.068625	39.521.631	7.453.006	Esclusi IVD e attrezzature
3.475.410	6.014.276	2.538.866	IVD solo
1.696.220	2.202.949	506.729	CND Z11 e Z12
37.240.255	47.738.856	10.498.601	

Tale andamento è correlato in particolare alle aree della Emodinamica, Radiologia Interventistica e Neuroradiologia; Cardiocirurgia e Chirurgia Vascolare; Chirurgia robotica oltre che all'ampliamento della diagnostica covid e non covid (es. service virus respiratori Virologia, aumento attività Laboratorio Genetica) e all'impatto sulla CND T del costo unitario dei guanti non sterili per cui a fronte di un quantitativo in leggero aumento in termini quantitativi (+2,4%) si è osservato un consistente aumento della spesa (+153,7%). Inoltre si è osservato un incremento in relazione ai beni di interesse covid quali ad es. la classe CND R che identifica i dispositivi medici per apparato respiratorio.

Sul conto economico I010185 Dispositivi Medici nel 2021 si è osservato un aumento conseguente agli acquisti effettuati a livello centralizzato a nome e per conto di tutta la RER per l'importo di 52.002.095€ (COMMESSA COVID RER) e, per AOUPR, per 2.222.062€ (commessa Covid AVEN) e per euro 1.730.546 (Commessa Covid AO). Il conto I0162 Dispositivi medico diagnostici in vivo (IVD) nel 2021 ha registrato per spesa COVID (commessa Covid AO) un aumento di +1.401.263 rispetto all'esercizio 2020.

In relazione all'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 e alla luce della evoluzione delle modalità di acquisto e delle regole di tracciabilità dei dispositivi medici si registra per il 2021 un ottimo allineamento: 94% per i DM e 73% per gli IVD.

In relazione alla DMvigilanza il nuovo sistema di governo regionale prevede la valorizzazione e il coordinamento della Rete dei Referenti Aziendali per la Vigilanza sui DM (delibera N. 2277/2019 SISTEMA REGIONALE DI GOVERNO DEI DISPOSITIVI MEDICI. AGGIORNAMENTO DELLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.1523/2008), pertanto nel 2021 è proseguito il progetto per la realizzazione di tale Rete nell'intento di promuovere la vigilanza sui DM e le azioni sinergiche di vigilanza a livello delle varie Aziende sanitarie regionali.




Le attività di DMvigilanza nel 2021 sono state condotte con regolarità dai 2 RAV aziendali con la presa in carico degli avvisi, reclami e gestione incidenti.

2.9.1.1.1 Obiettivi di appropriatezza

Obiettivo Operativo L'acquisizione centralizzata di DM/DPI gestita per l'anno 2020 è sostituita nel 2021 da convenzioni Intercenter, a cui le singole aziende hanno aderito sulla base dei fabbisogni espressi al fine di garantire l'equo accesso su tutto il territorio regionale.

E' stata assicurata la partecipazione ai tavoli di confronto regionali e la trasmissione di 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 garantirne l'uso appropriato sono state implementate le "Linee di indirizzo sull'utilizzo appropriato dei guanti monouso non sterili" a cura del Servizio Assistenza Territoriale - Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare – Area Farmaco e Dispositivi Medici"

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*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		100%	 100%
<p>Note e commenti rendicontazione 2021</p> <p>Premesso che nel corso del 2020 sono stati formati in presenza all'utilizzo dei DPI oltre 350 operatori anche neoassunti e neoassegnati a reparti Covid, nel 2021 sono stati espletati numerosi corsi in modalità FAD sincrona che hanno coinvolto n. 555 di operatori; nel contesto del programma formativo sui Rischi Specifici è stato inserito l'argomento riguardante le modalità di utilizzo dei DPI, compresa la corretta vestizione e svestizione.</p> <p>Disponibile dal II semestre su e-laber.it: "SARS-COV-2: cosa è e come utilizzare i Dispositivi di Protezione Individuale - Edizione 2021"</p>				

*Le forniture di DPI/DM per covid sono state garantite sia da apposita convenzione attivata da Intercenter-er a giugno 2021 sia dalle periodiche consegne provenienti dalla struttura commissariale, in stretta collaborazione con i competenti uffici regionali che hanno coordinato i censimenti bisettimanali delle scorte e delle necessità. Non sono state pertanto evidenziate criticità nelle forniture suddette.

Obiettivo operativo

Introduzione e corretto impiego della TPN monouso: la terapia a pressione negativa monouso 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]". Sono state implementate "Linee di indirizzo sull'utilizzo della TPN Monouso" ed. marzo 2021; in AOUPR il percorso consolidato prevede la consulenza della Chirurgia Plastica che valuta la proposta di trattamento con TPN e trasmette il parere favorevole alla Direzione Sanitaria per l'attivazione del percorso di fornitura e per il monitoraggio dell'uso della tecnologia.



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.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*Rendicontazione nel flusso DiMe della spesa per dispositivi TPN, da parte delle aziende aderenti alla convenzione (Fonte: flusso DiMe)	100%			 100%
<u>Note e commenti rendicontazione 2021</u>				
Obiettivo raggiunto				

Obiettivo operativo

Implementazione progetto "Sistemi professionali per la misura rapida della glicemia POCT" 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".

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.

Le Aziende Sanitarie dovranno realizzare le seguenti azioni:

1. Contatti per Tavolo tecnico

- Attivazione tavolo tecnico Servizio Tecnologie Informatiche (IT)-ROCHE, si/no
- Attivazione tavolo tecnico Servizio di Ingegneria Clinica (SIC) -ROCHE, si/no
- Attivazione tavolo tecnico ROCHE Sistema informativo di laboratorio (LIS) con supervisione di IT e SIC, si/no

2. Installazione con verbale di collaudo del sistema, si/no

3. Recepimento di contratto si/no

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*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%			 100%
<u>Note e commenti rendicontazione 2021</u>				
Obiettivo raggiunto				



2.9.1.1.2. Obiettivi di spesa




Rendicontazione nel flusso DiMe

Nel 2021 sono stati rendicontati nel flusso DiMe i dispositivi medici impiegati per la gestione dei pazienti Covid-19 e per la campagna vaccinale con il duplice scopo di conoscere il reale impiego di risorse economiche e per l'analisi di scenari potenziali applicabili alle eventuali successive fasi di recrudescenza dell'epidemia.

Nell'anno 2021 l'impegno è stato volto alla 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 sovrazionale, favorendo un'attenta programmazione della casistica attesa e promuovendo le attività di valutazione multidisciplinare per migliorare l'appropriatezza dell'impiego

In relazione alle azioni mirate al controllo della spesa dei dispositivi medici, sono stati rinnovati alcuni strumenti d'osservazione:

- Protesi d'anca (classe CND P0908);
- Dispositivi per funzionalità cardiaca - Pacemaker (classe CND J0101);
- Dispositivi per funzionalità cardiaca - Defibrillatori impiantabili (classe CND J0105)

Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Protesi d'anca (classe CND P0908) (IND0813)	Variazione costo medio regionale per paziente, per le protesi d'anca, verso 2020 (Fonte: flusso Di.Me. e SDO)		-4,7% spesa/paziente (-13,1% spesa globale) 1.939€ spesa per paziente	-5,6% spesa/pz (-12,1% n. pz) 1.830€ spesa per paziente	 Dato AOU: 1.876,56€ Dato AUSL: 2.046,96€
		<p><u>Note e commenti rendicontazione 2021</u></p> <p>Obiettivo raggiunto La performance di AOUPR è in linea con il Valore medio RER pari a 1.923€/pz</p>			
Dispositivi per funzionalità cardiaca - Pacemaker (classe CND J0101) (IND0814)	Variazione costo medio regionale per paziente, per pacemaker, verso 2020 (Fonte: flusso Di.Me. e SDO)		-17,4%	-19,8% pazienti -0,2% spesa/pz 1.637.27€ spesa per paziente	 Dato AOU: 1.387€ Dato AUSL: 1.231€
		<p><u>Note e commenti rendicontazione 2021</u></p> <p>Obiettivo raggiunto Il valore è leggermente superiore al valore medio RER pari a 1.219€. Sono in atto azioni di sensibilizzazione e miglioramento/ consolidamento della performance raggiunta rispetto al 2020.</p>			
Dispositivi per funzionalità cardiaca Defibrillatori impiantabili (classe	Variazione costo medio regionale per paziente, per defibrillatori impiantabili, verso 2020		-1,2%	-1,8% spesa/paziente 9.179.27€ spesa per paziente	 Dato AOU: 8.650€ Dato AUSL: 8.482€



CND J0105) (IND0815)	(Fonte: flusso Di.Me. e SDO)	Note e commenti rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto Il valore è leggermente superiore al valore medio RER pari a 8.161€. Sono in atto azioni di sensibilizzazione e miglioramento/ consolidamento della performance raggiunta rispetto al 2020.
----------------------	------------------------------	---

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): si registra completa aderenza alla gara con l'attivazione dei conti deposito a seguito dell'aggiudicazione dal II semestre
- Medicazioni avanzate (classe CND M0404): si registra completa aderenza alla gara; la spesa è sostanzialmente in linea vs il 2020 (+1,4%).

Nel corso del 2021 stato avviato inoltre il progetto per l'implementazione di un sistema di tracciabilità per i DM di sala operatoria per lo scarico automatizzato tramite un sistema a tag RFID dei materiali utilizzati sul registro operatorio grazie all'integrazione con Ormaweb oltre che alla gestione del magazzino di reparto e ripristino scorte automatico con integrazione al gestionale C4H (in futuro GAAC).

Obiettivi di tracciabilità


Si conferma per il 2021 l'obiettivo di copertura del flusso degli acquisti di dispositivi medici rendicontati nei conti economici.

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.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*Rendicontazione nel flusso DiMe della spesa su centri di costo Covid	100%			 100%
Note e commenti rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto				
Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico (IND0363)	≥ 90%	99% (IV trimestre 2019)	Atteso valore superiore al target	 94% ai 9 mesi (Non disponibile al momento dato Siver 12 mesi)
Note e commenti rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto				



	Costante monitoraggio dei flussi sanitari in collaborazione tra i Servizi coinvolti (Farmacia, SIA, SAB, SIC)		
Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. (IVD) sul conto economico (IND0713)	≥ 40%	59,5% (IV Trimestre 2019)	 73%
Note e commenti rendicontazione 2021			
Obiettivo raggiunto			
Costante monitoraggio dei flussi sanitari in collaborazione tra i Servizi coinvolti (Farmacia, SIA, SAB, SIC)			

2.9.2 Obiettivi di Spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna

Nel 2021 è previsto che la spesa netta convenzionata si mantenga sostanzialmente stabile rispetto al 2020. L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma contribuisce al raggiungimento degli obiettivi della territoriale.

Per l'anno 2021 sono stati assegnati alle UU.OO dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma gli obiettivi secondo le linee di indirizzo e raccomandazioni regionali per la prescrizione e l'utilizzo dei farmaci specialistici sia in regime di ricovero che in continuità assistenziale alla dimissione e dopo visita specialistica.

Tutti i prescrittori di AOU si impegnano a utilizzare e a prescrivere nella continuità ospedale territorio i farmaci presenti nel Prontuario Terapeutico Aven e inseriti nelle recenti gare al fine di concorrere al contenimento di spesa farmaceutica.

Per l'acquisto ospedaliero (esclusi l'ossigeno e Fondi nazionali ma compreso il Fondo Oncologico B) la spesa è stata di 51.825.730€ (Fonte AFO RER, obiettivo: 47.817.745€): tale andamento è correlato ad alcune aree specialistiche con aumento della casistica, al trattamento di pazienti affetti da malattie rare e all'esclusione di farmaci ad alto costo dai Fondi Innovativi (nefrologia: aumento dei pazienti affetti da sindrome emolitico uremica trattati con eculizumab; neurologia: pazienti con SMA trattati con nusinersen dal 2021 non più nel Fondo Innovativi; centro HUB emofilia: trattamento con i fattori della coagulazione di alcuni casi critici con forte impatto economico; oncologia: aumento della casistica di ca.7%; oculistica: aumento della casistica in trattamento intravitreale con aumento della spesa nonostante la buona % di impiego del farmaco con miglior rapporto costo/efficacia)

La spesa sul Fondo AIFA Oncologico A è stata 5.479.378€ con un assorbimento del Fondo del 102,9% (Fonte AFO RER).

La spesa sul Fondo AIFA non oncologico è stata di 135.510€ con un assorbimento del Fondo del 52% (Fonte AFO RER).

La spesa sul Fondo Oncologico B (fondo regionale) è stata di 1.755.046€ (al netto della mobilità extraRER) con un assorbimento del Fondo del 105,4%(Fonte AFO RER)

L'orientamento prescrittivo verso i biosimilari ha consentito in 9 mesi un risparmio pari a 1.162.905€.

2.9.3 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica


Appropriatezza prescrittiva su specifiche categorie di farmaci: l'obiettivo generale assegnato dal Servizio Assistenza Territoriale della Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali della Regione Emilia-Romagna a tutte le Aziende è l'incremento dell'utilizzo dei farmaci equivalenti e la rivalutazione delle terapie croniche, utilizzando il Prontuario Terapeutico Regionale quale principale strumento nella pratica clinica per un uso appropriato dei farmaci. Le lettere di dimissione ed i suggerimenti terapeutici devono essere formulati con la prescrizione di farmaci per principio attivo e con l'indicazione della durata della terapia.



Anche per il 2021 le Aziende proseguono nel promuovere il ricorso ai farmaci privi di copertura brevettuale, siano essi generici o biosimilari.

E' stato richiesto uno specifico impegno nell'uso appropriato delle classi di farmaci prevalentemente territoriali a maggior rischio di inappropriatezza. In particolare:


Antibiotici:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*Antibiotici: consumi di farmaci sentinella/ traccianti per 1.000 abitanti <u>(IND0340)</u>	< 5652			 Dato AUSL: 3431 (9,4%) (Dato Provinciale Siver)
Note e commenti rendicontazione 2021 Il risultato provinciale è raggiunto. Il Valore RER: è 3423 pari al 9,38 %.				


Omega 3:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Consumo territoriale omega 3 <u>(IND0794)</u>	≤2,5 DDD/1000 ab die	3.57 (dato territoriale)	3,53 (Dato Siver-Ausl)	 Dato AUSL: 4 %
Note e commenti rendicontazione 2021 Si tratta di un obiettivo al raggiungimento del quale contribuiscono gli specialisti ospedalieri, e l'impegno è stato Massimo al fine di migliorare la performance. Il risultato provinciale si attesta in linea con la media regionale di 4,01 ma non è ancora tendente al target.				


Antibiotici e Antidiabetici:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
% di pazienti con metformina che associano una gliflozina o un GLP-1 a rispetto al totale dei pazienti che devono associare a metformina un secondo antidiabetico (orale o GLP-1a)- <u>(IND0903)</u>	≥ 40%			 AOUs: dato da dimissioni 60% (Dato interno) Dato Ausl 39.68 (Dato Provinciale Siver)





Note e commenti rendicontazione 2021				
Valore RER: 40,67%				
Si tratta di un obiettivo territoriale al raggiungimento del quale contribuiscono gli specialisti ospedalieri. Il risultato provinciale è sostanzialmente raggiunto				
% di pazienti con insuline basali meno costose rispetto al totale dei pazienti in trattamento con insuline basali (IND0731)	≥ 85%	N.B. AOUPR: 90% Dato provinciale 80%	AOU PR 90% Dato provinciale 79.9,%	 AOU: 91% (Dato interno) Dato AUSL: 79,59 % Dato Provinciale Siver)
Note e commenti rendicontazione 2021				
Obiettivo raggiunto				
Valore RER: 82,12%				

Farmaci anti VEGF:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*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%		74%	 68%
Note e commenti rendicontazione 2021				
Nel 2021 si osserva una buona aderenza – il 68% dei pazienti naive - alle indicazioni regionali di impiego del farmaco economicamente più vantaggioso, nel rispetto della Nota Aifa 98. Consolidamento nel corso degli anni la percentuale del farmaco con miglior profilo costo beneficio. In particolare dal II semestre 2021 si è osservata la completa adozione del biosimilare Bevacizumab				









Farmaci oncologici e oncoematologici:



Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Relativamente ai farmaci per i quali le raccomandazioni GReFO prevedono un costo/opportunità vengono definiti i seguenti obiettivi:	% di utilizzo del farmaco meno costoso		Si	 Si
Note e commenti rendicontazione 2021 Obiettivo Raggiunto				
*1° linea di trattamento del NSCLC, ALK+: alectinib e brigatinib (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 23071 del 24/12/2020)	≥40%			0% (casistica limitata: 2 pazienti)
Note e commenti rendicontazione 2021 L'obiettivo nel caso della limitata casistica di soli 2 pazienti è poco significativo: nello specifico entrambi i pazienti sono stati trattati con alectinib, e non brigatinib, per consentire – in caso di fallimento - l'eventuale trattamento in II linea con lorlatinib (chance non concessa dalle indicazioni registrate per brigatinib)				
*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%			 >90%
Note e commenti rendicontazione 2021 Obiettivo Raggiunto				

Farmaci Biologici:

	Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Impiego di farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe	Epoetine (<u>IND0370</u>)	≥90%	88,31% (dato Provinciale) N.B. AOUPR: 98%	95,6% dato provinciale (<u>99,7% dato AOQ</u>)	 AOQ: >99% Dato AUSL: 95,68%
Note e commenti rendicontazione 2021 Val Rer.: 97,01% Obiettivo pienamente raggiunto					



Infliximab (<u>IND0657</u>)	>=90%	75%	82.6%	 Dato AOU: 85,3 % Dato AUSL: 100 %
	Note e commenti rendicontazione 2021 Val Rer.: 94,33% Performance positiva per le azioni messe in campo. Escludendo la popolazione pediatrica della gastroenterologia in continuità di terapia, l'obiettivo si ritiene sostanzialmente raggiunto.			
Etanercept (<u>IND0658</u>)	>=90%	64% Dato provinciale	87,4% Dato provinciale	 Dato AUSL: 87.81%
	Note e commenti rendicontazione 2021 Val Rer.: 87,8% (AUSL - obiettivo territoriale)			
Adalimumab (<u>IND0777</u>)	>=90%	70,56%	77.36%	 AOU: 100% (Dato interno) Dato AUSL: 84,44% (Dato provinciale SIVER)
	Note e commenti rendicontazione 2021 Val Rer.: 88,68% Obiettivo pienamente raggiunto			
Follitropina alfa (<u>IND0659</u>)	>=65%	57,15% dato provinciale	64,7% Dato provinciale	 Dato AUSL: 76,15 (Dato provinciale SIVER)
	Note e commenti rendicontazione 2021 Val Rer.: 67,05 (obiettivo territoriale)			
Trastuzumab e rituximab sottocute in ambito Oncologico (<u>IND0778</u>)	<=20%	50% (trastuzumab) 12% (rituximab)	49,4% /trastuzumab 9,2% (rituximab)	 Dato AUSL: 16,67% Dato AOU: 15,54% (trastuzumab) Dato AOU: 4,2% (rituximab)
	Note e commenti rendicontazione 2021 Val Rer.: 7,04% Rituximab: obiettivo raggiunto. Trastuzumab: obiettivo raggiunto sia per la % di impegno del biosimilare ev sia per la % di impegno della forma endovenosa vs sottocutanea			
Rituximab (<u>IND0779</u>)	<=20%	12.02 %	9.17 %	

					Dato AUSL: 0 % Dato AOU: 3,62%
Note e commenti rendicontazione 2021					
Val Rer.: 1,7 % Obiettivo pienamente raggiunto					
Enoxaparina (IND0780)		>=90%	99,6%	99,7%	 Dato AOU: 99.92 % Dato AUSL: 99,31 %
Note e commenti rendicontazione 2021					
Val Rer.: 99,23 % Obiettivo raggiunto					
Bevacizumab (IND0887)		>=90%			 Dato AOU: 71.17% su base annua; >90% a partire dalla data di disponibilità commerciale del biosimilare
Note e commenti rendicontazione 2021					
Val Rer: 72.57 Risultato in linea con la media regionale su base annua ma, considerando la disponibilità in AVEN del biosimilare a partire da fine marzo 2021, in realtà superiore. Dal II semestre la % di biosimilare è >90% con raggiungimento del target atteso.766					



Farmaci epatite C:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*% di pazienti naive trattati con il farmaco meno costoso rispetto al totale dei pazienti naive in trattamento con DAA (Doc PTR n. 229)	≥ 85%			 >85%
	Note e commenti rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto			

2.9.5 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali

Obiettivo Operativo

Sono state condotte le azioni volte a garantire da parte dei 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 payback;

il risk sharing è stato di 394.608€.

- la corretta compilazione e chiusura delle schede dei registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA relative ai farmaci destinati alla terapia del COVID-19:


la compilazione è stata al 100%.

2.9.6 Farmacovigilanza

Nel 2021, in continuità con l'anno 2020, si è proceduto a:

- proseguire le attività di farmacovigilanza e vaccino-vigilanza;
- porre particolare attenzione alla qualità nella compilazione delle segnalazioni di sospette Adverse Drug Reaction (ADR)
- garantire la formazione/informazione agli operatori sanitari in tema di farmacovigilanza e vaccinovigilanza;
- 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: progetto POEM2 e PAPEOS



Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Nel 2021 le Aziende dovranno proseguire le attività di vigilanza sull'uso dei farmaci e porre attenzione alla qualità nella compilazione delle segnalazioni Adverse Drug Reaction (ADR), avendo cura di sviluppare progetti regionali e multiregionali di farmacovigilanza attiva approvati da AIFA con apposita convenzione con il Servizio regionale Assistenza Territoriale. Indicatori di osservazione.	N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AOSP e IRCCS per 1.000 ricoveri (Fonte: Banca Dati nazionale) (IND0375)	>=5	2.38	2.42	 7.79
			Note e commenti rendicontazione 2021 Valore Rer: 14.09 Obiettivo raggiunto Nell'anno 2021 le segnalazioni totali di ADR sono state 296. Di queste 257 segnalazioni risultano essere spontanee, 39 sono da attribuire al progetto di farmacovigilanza attiva POEM2, iniziato nell'anno 2020 e della durata biennale. Correlate ai vaccini n°192 ADRs e ai farmaci covid (remdesivir/AbMo) n°23 totali (di cui 2 da AbMo Casirivimab/imdevimab e 21 da remdesivir). L'AOU si è posizionata con un valore pari a 8, cioè notevolmente superiore al target atteso di >=5.		

3. Assistenza Ospedaliera

3.1 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero

Obiettivo Operativo

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.

Le Aziende sanitarie sono tenute a concordare preventivamente qualsiasi modifica incrementale della dotazione di posti letto rispetto al dato del 31.12.2019

Per l'anno 2021 si ritiene inoltre necessario porre l'attenzione sulle seguenti aree tematiche:

- **Appropriatezza 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**

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Completamento del riordino della rete ospedaliera secondo le indicazioni della DGR 2040/2015 anche in relazione alle indicazioni già fornite o che saranno prodotte in corso d'anno. Riconduzione dei posti letto ai tassi previsti dal	100%	100%	100%	 100%



DM 70/2015 (3,7 x 1000), questo può considerarsi sostanzialmente raggiunto a livello regionale. Si richiama alla necessità di concordare preventivamente qualsiasi modifica incrementale rispetto al dato del 31.12.2019.

Note e commenti rendicontazione 2021

Obiettivo raggiunto

Nell'anno 2021 l'AOU di Parma ha formalizzato con nota prot. n. 50867 del 17/12/2020 il Piano aziendale per il potenziamento della rete delle terapie intensive, semi-intensive e dell'emergenza-urgenza ai sensi del DL 34/2020. Il citato Piano rientra nella programmazione regionale delineata con Deliberazione di Giunta n° 677 del 15/06/2020 e successiva DGR n°869 del 17/07/2020, che raccoglie ed approva gli interventi finalizzati a dare attuazione alle disposizioni dell'Art. 2 del DL 34/2020, individuando le risorse economiche necessarie alla loro realizzazione.


Tutti gli interventi previsti sono stati progettualizzati e stanno proseguendo i cantieri compatibilmente alla gestione delle varie ondate epidemiche e la conseguente impossibilità di mantenere un numero elevato di cantieri in aree critiche (PS, terapie semintensive e intensive).

*L'AOU di Parma ha formalizzato il Piano aziendale per il potenziamento della rete delle terapie intensive, semi-intensive e dell'emergenza-urgenza ai sensi del DL 34/2020, con nota prot. n. 50867 del 17/12/2020. Il citato Piano rientra nella programmazione regionale delineata con Deliberazione di Giunta n° 677 del 15/06/2020 e successiva DGR n°869 del 17/07/2020, che raccoglie ed approva gli interventi finalizzati a dare attuazione alle disposizioni dell'Art. 2 del DL 34/2020, individuando le risorse economiche necessarie alla loro realizzazione.

Tutti gli interventi previsti sono stati progettualizzati e stanno proseguendo i cantieri compatibilmente alla gestione delle varie ondate epidemiche e la conseguente impossibilità di mantenere un numero elevato di cantieri in aree critiche (PS, terapie semintensive e intensive).

Risultato: Obiettivo raggiunto: 

3.2 Appropriately ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera

Indicatore	Soglie Indicatori	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*Indice Comparativo di Performance <u>IND0872</u>	ICP compreso tra 0.9 e 1.26			 Dato AOU: 1.19
<p>Note e commenti rendicontazione 2021</p> <p>Obiettivo raggiunto</p> <p>L'aumento dell'ICP osservato a partire dal 2020 è fortemente influenzato, sebbene sia rispettato il valore massimo di 1,26, da:</p> <p>1) la funzione di Hub COVID-19 di AOU di Parma che comporta, anche a parità di case mix, un prolungamento della degenza ospedaliera a causa dell'impossibilità di presa in carico in strutture territoriali di pazienti anziani fragile e/o polipatologici positivi SARS-CoV-2.</p> <p>2) Un numero sempre crescente di " letti bloccati" sia nei reparti COVID che in quelli non COVID e l'offerta territoriale di posti letto CRA/exRSA in alcuni Distretti (Parma in primis) ancora insufficiente a soddisfare tutte le richieste in tempi congrui.</p> <p>L'attivazione, da parte di AUSL di Parma, di nuovi posti letto di Cure Intermedie a Parma, ha sicuramente migliorato questa situazione ma il disequilibrio tra domanda e offerta è ancora evidente.</p>				



r_emiro.Giunta - Prot. 08/06/2022.0534284.E





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.



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.

Nuovo Sistema di Garanzia (DM 12/03/2019) - Obiettivi 'core' dell'Area di Assistenza Ospedaliera:

Indicatori	Target Regionale	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*H02Z – Quota interventi per TM mammella eseguiti in reparti con interventi annui >150 (con 10% tolleranza) <u>IND0397</u>	>=90%			 Dato AOU: 99,05
Note e commenti rendicontazione 2021 Valore RER: 97.32 Obiettivo raggiunto				
H04Z – Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario (<u>IND0843</u>)	< 0,18	0,19	0,16	 Dato AOU: 0.17 Dato AUSL: 0.17
Note e commenti rendicontazione 2021 Valore RER: 0.15 Obiettivo raggiunto				
N° di ricoveri ordinari per acuti, a rischio inappropriatazza relativi ai DRG chirurgici riduzione per ciascun DRG (<u>IND0648-649-650-651-652-653-654</u>)		DRG 008: 0 % DRG 088 : -18,44% DRG 158: -18,37% DRG 160: +10,71% DRG 429: -39,62% DRG 503: +22,73% DRG 538: +11,03%	DRG 008: -56.31 % DRG 088 : -24.66% DRG 158: -23.75% DRG 160: -72.04 % DRG 429: 9.38 % DRG 503: -18.52% DRG 538: -35.04% (Dati Siver)	<u>DRG 008:</u> Dato AOU: 6,67% Dato AUSL: 43,33% <u>DRG 088:</u> Dato AOU: -10% Dato AUSL: 9,62% <u>DRG 158:</u> Dato AOU: -3,28% Dato AUSL: 39,68 <u>DRG 160:</u> Dato AOU: 73,08 % Dato AUSL: 10,34% <u>DRG 429:</u> Dato AOU: 17,14 % Dato AUSL: 32,35% <u>DRG 503:</u> Dato AOU: 22,73% Dato AUSL: -12.11% <u>DRG 538:</u> Dato AOU: 50% Dato AUSL: 42,57%



	<p>Note e commenti rendicontazione 2021</p> <p>Valore RER: DRG 008: 22,94% DRG 088: -19,06% DRG 158: 8,27 % DRG 160: 10,07 % DRG 429: -0,76% DRG 503: 5,41% DRG 538: 18,3 %</p> <p>Obiettivo raggiunto, tranne per:</p> <ul style="list-style-type: none"> • DRG 160 (ernia inguinale) 503, 538: la produttività per gli interventi di bassa/media complessità, procrastinabili, è stata significativamente rimodulata mantenendo la programmazione più urgente e in pazienti più complessi dal punto di vista delle condizioni generali, ciò ha causato un aumento, in proporzione, del ricovero ordinario rispetto al DH; • DRG 429 il cui andamento, però, è influenzato come dinamica dagli effetti dell'emergenza covid, considerando anche il tasso di ospedalizzazione provinciale pari al 17,14 % rispetto al target <-5% <p>L'azienda ha messo in campo tutte le azioni possibili per raggiungere la performance migliore, anche al fine di migliorare l'appropriatezza di erogazione delle procedure mediche e chirurgiche in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA che monitorano i DRG ad alto rischio di inappropriata.</p> <p>Sono state svolte numerose analisi nell'individuazione delle discipline a maggiore criticità; ed incontri con i clinici da parte della Direzione Sanitaria, purtroppo rallentati dalla Pandemia da Covid- 19.</p>			
<p>*H05Z – Proporzionamento colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni (IND0630)</p>	<p>>= 90%</p>			<p> Dato AOU: 87,16 % Dato AUSL: 71,97 %</p>
	<p>Note e commenti rendicontazione 2021</p> <p>Valore RER: 83,24 %</p> <p>OBIETTIVO RAGGIUNTO considerate le rimodulazioni che hanno comportato il ricovero di una casistica più complessa dal punto di vista delle condizioni generali del paziente</p>			
<p>*H017C/H18C – % parti cesarei primari in strutture con <1.000 parti e % parti cesarei primari in strutture con ≥1.000 parti (IND0633)</p>	<p><1.000 parti <=20% → punteggio sufficienza <=15% punteggio massimo ≥1.000 parti: <=25% → punteggio sufficienza <=20% → punteggio massimo</p>			<p> Dato AOU: 12.75 %</p>
	<p>Note e commenti rendicontazione 2021</p> <p>Performance positiva</p> <p>Valore RER: 16,04 %</p> <p>Le azioni di sensibilizzazione nell' appropriatezza al ricorso del Taglio Cesareo primario hanno fatto sì che l'AOU di Parma nel 2021 abbia raggiunto un valore di 12,75%, che si è ancora ulteriormente ridotto rispetto all'anno precedente (13,76%) e comunque inferiore alla percentuale di riferimento (25%) e alla media regionale (16.04%).</p> <p>In merito ai parti cesarei nella classe 1 di Robson nel periodo di riferimento si è registrato una netta diminuzione dei Tagli Cesarei in classe I che hanno raggiunto una percentuale inferiore al target atteso (7%) e al valore regionale di 5.65%. Questa classe include donne nullipare con travaglio spontaneo a basso rischio ostetrico e rappresenta un gruppo critico perché numericamente molto rappresentato all'interno di un punto nascita; il decremento del tasso di Tagli Cesarei in questo gruppo è un fatto certamente positivo e può essere attribuito nel periodo di riferimento all'aumento significativo delle gravide arruolate nel protocollo BRO</p>			

	(Basso Rischio Ostetrico) con diminuita medicalizzazione in questa categoria di pazienti. Peraltro il protocollo BRO è stato sottoposto a revisione e questo può aver contribuito al miglioramento della performance assistenziale nelle donne a gestione ostetrica.			
% di dimessi da reparti chirurgici con DRG medici - ricovero ordinario <u>(IND0121)</u>	< 20%	13.75%	13.56 % (Dato Siver)	 Dato AOU 13,02 % Dato AUSL 13,84 %
		<u>Note e commenti rendicontazione 2020</u> Il valore medio regionale è pari a 11,25 %		
% di ricoveri in Day-Surgery per i DRG LEA Chirurgici <u>(IND0125)</u>	> anno precedente	41.19%	38.11 % (Dato Siver)	 Dato AOU 40,62 % Dato AUSL 47,04 %
		<u>Note e commenti rendicontazione 2020</u> Valore RER: 58,3 % L'obiettivo si ritiene sostanzialmente raggiunto in quanto il valore conseguito del 40% leggermente inferiore a quello del 2019, è condizionato dalla gestione delle esigenze determinate dal Covid Hospital ,sia logistiche che di personale. L'organizzazione ha profuso tutto l'impegno per cercare di conseguire il massimo risultato possibile data la situazione di contesto. Su quest'ultimo va anche considerato il fatto che l'AOU di Parma ha svolto nell'ambito provinciale il ruolo di hub sul Covid contribuendo a mantenere "pulito" i restanti nodi della rete di erogazione.		

CONTROLLI SANITARI ESTERNI E INTERNI

Obiettivo operativo 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.

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.).

Indicatori core	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*Ulteriori controlli interni ed esterni sui DRG a rischio di inappropriatezza, secondo l'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017	≥ al 2,5% della produzione annua complessiva di ricoveri per struttura			 100%



Note e commenti rendicontazione 2021

L'AOU ha effettuato il 2,97% controlli interni sui DRG ad alto rischio di inappropriatezza

3.3 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero

A tutela della sicurezza dei pazienti e degli operatori rispetto al rischio epidemico, dovranno 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.

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.

Obiettivo operativo Calcolo retrospettivo da SDO dell'erogato entro i tempi per gli interventi sottoposti a monitoraggio

Obiettivi	Indicatori	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Calcolo retrospettivo da SDO dell'erogato entro i tempi per gli interventi sottoposti a monitoraggio	*Per gli interventi oncologici soggetti a monitoraggio PNGLA (<u>IND0765</u>)	≥ 90% entro i tempi di classe di priorità		92.6%	 Dato AOU: 89,67% Dato AUSL:



					91,09%
		<p>Note e commenti rendicontazione 2021</p> <p>Valore RER: 77,71%</p> <p>Il target è stato raggiunto consolidando il trend dell'anno precedente nonostante le rimodulazioni per l'emergenza COVID-19. Il valore raggiunto dall'AOU ha una performance superiore al valore medio regionale</p>			
	<p>IP Per le protesi d'anca (3) <i>(IND0766)</i></p>	<p>90% dei casi entro 180gg</p>	<p>89,7%</p>	<p>94.9%</p>	<p></p> <p>Dato AOU: 80,77 % Dato AUSL: 93,17 %</p>
		<p>Note e commenti rendicontazione 2021</p> <p>Valore RER: 83,65%</p> <p>Il risultato del 2021 è condizionato dalle rimodulazioni delle sedute operatorie e dei posti letto che si sono resi necessarie per la gestione dell'emergenza COVID-19. Le sinergie di rete attivate da AOU per il trasferimento degli interventi di medio-bassa complessità (traumatologia e chirurgia non protesica della spalla) presso Ospedali privati accreditati hanno consentito di limitare l'impatto di tali rimodulazioni in termini di performance che si è assestata a livelli coerenti alla media regionale.</p>			
	<p>*Per tutte le altre prestazioni oggetto di monitoraggio PRGLA <i>(IND0767)</i></p>	<p>fino al 10% in meno rispetto alla performance di erogato entro i tempi del 2019</p>	<p>70,58%</p> <p>Casistica: bypass, coronarografia, pcta, endoarteriectomia carotidea, biopsia percutanea del fegato, tonsillectomia; sono sotto al target gli interventi di colecistectomia laparoscopica, emorroidectomia, e riparazione ernia inguinale, per le quali l'azienda ha attuato accordi con il privato accreditato che progressivamente stanno agendo in maniera positiva sulla performance di risposta.</p>	<p>74,5%</p> <p>Sono stati mantenuti entro lo standard tutti gli interventi del gruppo "altre patologie" ad eccezione degli interventi di colecistectomia, rip. di ernia inguinale ed emorroidi per i quali l'emergenza pandemica ha comportato la sospensione per garantire interventi più prioritari. Le convenzioni e gli accordi in essere hanno mitigato l'effetto della ridotta capacità produttiva in Azienda.</p>	<p></p> <p>Dato AOU: 66.7 % Dato AUSL: 86,64 %</p>
		<p>Note e commenti rendicontazione 2021</p> <p>Valore RER: 75,29%</p> <p>L'Azienda ha mantenuto gli indici di performance sopra lo standard per la maggior parte delle categoria di interventi. Restano critici i tempi d'attesa per patologie</p>			

		<p>prevalentemente di classe C della Chirurgia Generale, caratterizzati da alta prevalenza a livello provinciale. Si segnala che a tutti i pazienti in lista d'attesa per ernia inguinale, colecistectomia ed emorroidi è stata proposta una sede alternativa di ricovero nell'ambito degli accordi/convenzioni in essere. Questa Direzione propone, come già discusso, che vengano esclusi dal calcolo della performance gli interventi per pazienti che hanno rifiutato una sede alternativa di ricovero. Va infine evidenziato il miglioramento del 2020 rispetto al 2019 conseguito grazie ad un impegno importante su tale ambito, tenuto conto della ridotta capacità produttiva dell'Azienda conseguente allo svolgimento per la provincia di Parma del ruolo di HUB per la risposta covid, come da piano pandemico provinciale, che è proseguita anche nel 2021. Infatti tutta la casistica è stata concentrata presso AOU Parma, mantenendo "puliti" gli altri nodi della rete. Questo ha conseguentemente assorbito e drenato risorse dalle piattaforme chirurgiche.</p> <p>L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma ha rimodulato le proprie attività chirurgiche per far fronte alle ondate (SARS-CoV-2) epidemiche verificatesi anche nel corso del 2021, sempre garantendo gli interventi in emergenza-urgenza e gli interventi oncologici/improcrastinabili. Le rimodulazioni sono state gradualmente commisurate all'entità dell'impegno richiesto nelle diverse fasi di ascesa e discesa della curva epidemica. Alla luce della riduzione temporanea della capacità produttiva, dettata dalla necessità di risorse da indirizzare nei reparti COVID, si è provveduto a potenziare le sinergie di rete, con tutti gli ospedali pubblici e privati accreditati della provincia, già consolidate e formalizzate nel Piano triennale di governo dei tempi d'attesa locale:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Chirurgia generale: <ul style="list-style-type: none"> • Protocollo operativo per interventi presso l'Ospedale di Borgo Val di Taro (AUSL di Parma) • Accordo per il trasferimento di pazienti dalla lista d'attesa AOU agli Ospedali Accreditati della Provincia (Colecistectomia, Interventi per Ernia) • Convenzione (AIOP) con la Casa di Cura Città di Parma Chirurgia Senologica: • Convenzione (AIOP) con la Casa di Cura Città di Parma - Otorinolaringoiatria: <ul style="list-style-type: none"> • Protocollo operativo per interventi presso l'Ospedale di Vaio (AUSL di Parma) • Urologia: Protocollo operativo per interventi presso Casa di Cura Città di Parma - Ortopedia: • Convenzione (AIOP) con la Piccole Figlie Hospital di Parma Accordo per interventi di traumatologia <p>L'andamento della performance realizzata è in linea con le altre aziende ospedaliere della Regione</p>			
*Monitoraggio dei tempi di attesa in modo prospettico sulla base dei dati SIGLA	*Indice di completezza Flusso SIGLA / SDO	≥ 90%			 L'indice di completezza è adeguato alla standard regionale come emerso durante le recenti riunioni del Gruppo Regionale.
		<u>Note e commenti rendicontazione 2021</u>			
*Volume degli interventi chirurgici per azienda produttrice	*Attuazione del Piano Operativo di Recupero degli interventi chirurgici rinviati durante il 2020, a causa della Pandemia Covid-19	80%			 Il piano è stato attuato.
		<u>Note e commenti rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto			



3.4 Reti cliniche di rilievo regionale

Obiettivo Operativo 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.

3.4.1 Rete Cardiologica e Chirurgica Cardio Vascolare

Obiettivo operativo 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. 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.




Indicatori	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*Mantenimento del numero di interventi TAVI/anno	target 2019	137	90	 136
Note e commenti rendicontazione 2021 Sostanzialmente si ritiene raggiunto data la pandemia affrontata				
*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%			 100%
Note e commenti rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto				




3.4.2 Rete dei Centri di Senologia

Obiettivo operativo 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.



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.

Indicatori	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
% di pazienti avviate a terapia medica entro 60 giorni dall'intervento chirurgico	≥ 80%		82%	 85%
Note e commenti rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto Si conferma il miglioramento dell'indicatore, in crescita rispetto al 2019 e in linea col target.				
% di pazienti che iniziano trattamento radioterapico entro 12 mesi dalla terapia chirurgica conservativa + trattamento sistemico	≥ 90%	90%	90%	 95,4%
Note e commenti rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto Si conferma il miglioramento dell'indicatore, in crescita rispetto al 2019 e in linea col target.				
% pazienti che effettuano una mammografia nei 18 mesi successivi all'intervento chirurgico	≥ 90%	88%	88%	 95%
Note e commenti rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto Si conferma il miglioramento dell'indicatore, in crescita rispetto al 2019 e in linea col target.				



INDICATORE	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Intervento chirurgico per TM mammella: % interventi in reparti con volume di attività > 150 casi <i>(IND0307) (IND0378)</i>	(risultato atteso) >= 150/anno	(423) 99.06%	(426) 99.77%	 (592) 95.97% Dato AOU: 98.86 Dato AUSL: 0
Note e commenti rendicontazione 2021 Valore RER: 97.26 Obiettivo raggiunto. Il dato ha superato il target atteso.				
% di pazienti sottoposte a reintervento sulla mammella entro 4 mesi dall'intervento di chirurgia conservativa <i>(IND0398)</i>	< 7,5 Media nazionale	4,5	6,07	 Dato AOU: 4 % Dato AUSL: 0
Note e commenti rendicontazione 2021 Valore RER: 5,14 Dato inferiore alla media regionale; obiettivo raggiunto				
% di pazienti che iniziano trattamento radioterapico entro 12 mesi dalla terapia chirurgica	≥ 90%	90%	90%	 95,40%



conservativa + trattamento sistemico	Note e commenti rendicontazione 2021 Raggiungimento target confermato. Il restante 5% è composto da pazienti con controindicazioni alla effettuazione della radioterapia e pazienti in procinto di iniziare la radioterapia
--------------------------------------	---

3.4.3 Rete dei tumori ovarici

3.4.4 Rete per la Terapia del dolore

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
% di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero (nuova SDO campo B025) <u>IND0725</u>	>95%	93,13%	95,9%	 Dato AOU: 96,74% Dato AUSL: 92.83 %
Note e commenti rendicontazione 2021 Valore RER: 88.75 Obiettivo raggiunto Il dato ha superato il target atteso con un valore nettamente maggiore della media RER; negli ultimi anni è costantemente migliorato grazie alla grande sensibilizzazione dei professionisti e azioni ad hoc da parte della Direzione Sanitaria, mirate a perfezionare alcuni specifici ambiti, che risultavano essere maggiormente problematici.				
*Attuazione delle Indicazioni regionali per il trattamento del dolore cronico emanate in corso di anno	100%			 100%
Note e commenti rendicontazione 2021 La Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della RER ha emanato il 27 luglio 2021 (prot. n.14184) le "Indicazioni agli enti del Servizio Sanitario Regionale in ordine al trattamento del dolore cronico" dove vengono definiti i principi generali ("LINEE GUIDA GENERALI") su Terapia Farmacologica e Tecniche interventistiche in Terapia del Dolore. Tale documento e' stato prodotto da un gruppo di lavoro regionale presieduto dalla Dott.ssa Rossana De Palma (RER) formato dai Responsabili dei Centri Hub e dei principali Centri Spoke Regionali (per Parma Maurizio Leccabue) e come vedi fornisce indicazioni generali e non vere e proprie linee guida dettagliate, ma rappresenta sicuramente una base di partenza fondamentale. Il Centro Hub di Parma (che con Maurizio Leccabue ha dato contributo alla stesura) sta già attuando tali indicazioni sia nelle scelte farmacologiche che per le procedure interventistiche e sicuramente tale obiettivo 2021 può considerarsi raggiunto al 100%.				







3.4.5 Reti per le patologie tempo-dipendenti

Obiettivo operativo







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 tempodipendenti dovrà essere ritenuta prioritaria e dovranno pertanto essere predisposti percorsi sicuri anche in presenza di criticità legate alla pandemia COVID-19.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
VOLUMI IMA per struttura <i>(IND0381)</i>	>= 100 casi/anno	668	(688) 100% (Dato Siver)	 Dato AOU:100 % Dato AUSL: 70,46 %
Note e commenti rendicontazione 2021 Valore RER: 92,22 % Obiettivo raggiunto. Il dato ha superato il target atteso con un valore nettamente maggiore della media RER pari a 92,22.				
VOLUMI TRAUMA CENTER	>= 240 traumi gravi/anno	379 traumi gravi	444 casi (valore stimato)-	 391 casi traumi gravi
Note e commenti rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto				
VOLUMI PTCA <i>(IND0383)</i>	> =250/anno	602 100%	461 (100%)	 Dato AOU:100 %
Note e commenti rendicontazione 2021 Valore RER: 98,49 % Obiettivo raggiunto. Il dato ha superato il target atteso con un valore nettamente maggiore della media RER pari a 98.49				
% PTCA PRIMARIE (Angioplastica coronarica percutanea primaria per IMA-STEMI: % di interventi in stabilimenti sopra soglia) <i>(IND0384)</i>	>= 75 (proporzione di PTCA primaria >= 65%)	100% Dati Siver	100% Dati Siver	 Dato AOU:100%
Note e commenti rendicontazione 2021 Valore RER: 97,77 % Obiettivo raggiunto. Il dato ha superato il target atteso con un valore nettamente maggiore della media RER pari a 97.77				
Angioplastica coronarica percutanea: % di interventi effettuati entro 1 giorno dall'episodio di STEM <i>(IND0634)</i>	>=65	74.87	77.59 Dati Siver	 Dato AOU: 73,98 % Dato AUSL: 9,09 %
Note e commenti rendicontazione 2021 Valore RER: 76,65% Obiettivo raggiunto				
Bypass aortocoronarico: % di interventi in reparti sopra soglia <i>(IND0382)</i>	Il Decreto Ministeriale 70/2015 prevede un numero minimo di 200 interventi annui per struttura complessa.	100% (217 Interventi)	0% (150 Interventi)	 Dato AOU: 0%



	Note e commenti rendicontazione 2021 Valore RER: 51,39 % Obiettivo non raggiunto, in quanto non è stata superata la soglia dei 200 casi previsti dal Decreto 70/2015. Nella valutazione va considerata la peculiarità dell'anno 2021; infatti un fenomeno simile si osserva per la quasi totalità delle Aziende Regionali. (Bologna e Reggio Emilia)			
Bypass aortocoronarico: mortalità (non aggiustata) a 30 giorni dall'intervento (IND0635)	< 4% DM 70	1.67	2.33	 Dato AOU: 1,97 %
	Note e commenti rendicontazione 2021 Valore RER: 1,88 % Obiettivo raggiunto. Il dato ha superato il target atteso con un valore nettamente maggiore della media RER pari a 1.88			
Valvuloplastica o sostituzione di valvola isolata: mortalità (non aggiustata) a 30 giorni dall'intervento (IND0636)	< 4% DM 70	2.17	2.84	 Dato AOU: 3,67 %
	Note e commenti rendicontazione 2021 Valore RER: 1,94 % Obiettivo raggiunto			
% DI CASI DI STROKE CON CENTRALIZZAZIONE PRIMARIA (IND0717)	> 80%	99,74%	100	 Dato AOU: 100 % Dato AUSL: 91,73 %
	Note e commenti rendicontazione 2021 Valore RER: 82.37 % Obiettivo raggiunto. Il dato ha superato il target atteso con un valore nettamente maggiore della media RER pari a 82.37. Tale risultato positivo è frutto della riorganizzazione dell'area di Stroke Unit, che faciliterà l'accesso all'area dedicata dei pazienti affetti da tale patologia messa in atto dall' AOU PR			
% TRANSITI IN STROKE UNIT (IND0718)	> 65%	68,1%	61.4	 Dato AOU: 57,79 % Dato AUSL: 97 %
	Note e commenti rendicontazione 2021 Valore RER: 62,19 % I posti letto del codice reparto RER 02101) considerati per i transiti stroke sono stati trasferiti dall' 8 novembre 2021 al codice reparto RER 02611, e contestualmente vi è stata la ripresa di tale attività in AOU PR.			
% INTRA-ARTERIOSA (IND0719)	> 5 %	15,95%	15,58	 Dato AOU:22,24 %
	Note e commenti rendicontazione 2021 Valore RER: 11,15 % Obiettivo raggiunto. Il dato ha superato il target atteso con un valore nettamente maggiore della media RER pari a 11,15			
% TROMBOLISI E.V. (IND0664)	> 15%	12,92%	18.55%	 Dato AOU: 21,97 % Dato AUSL: 32,84 %
	Note e commenti rendicontazione 2021 Valore RER: 19,02 % Obiettivo raggiunto. Il dato ha superato il target atteso con un valore nettamente maggiore, ed è			

	in linea con la media RER pari a 19,02			
% RIABILITAZIONE POST- STROKE CODICE 56 (IND0716)	> 9%	14,74%	23.93	 Dato AOU: 22,19 % Dato AUSL: 12,63 %
<u>Note e commenti rendicontazione 2021</u> Valore RER: 13,6 % Obiettivo raggiunto. Il dato ha superato il target atteso con un valore nettamente maggiore della media RER pari a 13,6				

3.4.6 Rete Neuroscienze



Obiettivo operativo

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 i seguenti aspetti:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA per la "malattia di Parkinson"	100%	In via di revisione secondo le linee di indirizzo regionali	In via di revisione secondo le linee	In via di revisione secondo le linee di indirizzo regionali



secondo le linee di indirizzo regionali fornite in corso d'anno			di indirizzo regionali	
<u>Note e commenti rendicontazione 2021</u> L'Azienda ha assicurato la partecipazione dei professionisti aziendali al tavolo di lavoro regionale che ha predisposto il documento inerente i disturbi del movimento. Le due aziende sanitarie provinciali, nell'ambito del progetto provinciale di integrazione delle stesse, hanno istituito gruppi di lavoro specifici per ciascuna area clinica, tra cui il Gruppo Neurologia, i cui principali obiettivi prevedono il completamento e/o la revisione di PDTA di ambito neurologico, tra i quali il PDTA della Malattia di Parkinson.				
Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA per la "demenza giovanile" secondo le linee di indirizzo regionali fornite in corso d'anno	100%	In via di completamento secondo le linee di indirizzo regionali	Il PDTA Demenze provinciale è stato predisposto da un gruppo di lavoro interaziendale multidisciplinare, che ha visto coinvolti neurologi, fisiatri, fisioterapisti, internisti e geriatri. Il PDTA è giunto alla sua conclusione e verrà a breve formalizzato.	 100% Il PDTA Demenze provinciale, che comprende anche la demenza giovanile, è stato predisposto da un gruppo di lavoro interaziendale multidisciplinare, che ha visto coinvolti neurologi, fisiatri, fisioterapisti, internisti e geriatri. Il PDTA è giunto alla sua conclusione ed è stato formalizzato all'inizio del 2022 (delibera n. 83/2022).
<u>Note e commenti rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto Il PDTA provinciale delle demenze prevede la costituzione del Centro Disturbi Cognitivi all'interno dell'AOU, con due settori, uno geriatrico che tratterà prevalentemente le demenze nell'anziano ed uno neurologico, deputato alla presa in carico delle demenze giovanili. Il nuovo CDCD Ospedaliero è stato formalizzato con nota prot. 0012596 del 22/03/2022.				
*Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA OSAS "Apnee Ostruttive nel Sonno" secondo le linee di indirizzo regionali fornite in corso d'anno	100%			 90%
<u>Note e commenti rendicontazione 2021</u> Il PDTA interaziendale OSAS è stato predisposto nel 2021 ed è in via di formalizzazione.				

3.4.7 Rete 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 intraziendali 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.




* 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 intraziendali 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.

Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
<p>*Predisposizione ed invio da parte delle Aziende sede di centri Hub per malattie rare di relazione contenente le seguenti specifiche:</p> <p>Invio entro il 31/12/2021 di relazione contenente le seguenti specifiche da parte delle Aziende sede di centri Hub per malattie rare e Fibrosi Cistica</p>	<p>• Tempo di attesa medio per il primo accesso</p>	100%			<p></p> <p>100%</p>
		<p><u>Note e commenti rendicontazione 2021</u></p> <p>Il tempo di attesa medio è di 30 giorni, fatto salve le urgenze, che vengono prese in carico solitamente entro 24-48 ore (esclusi i festivi) e le urgenze differibili entro una settimana. Le urgenze notturne, nei prefestivi e festivi sono gestite dal servizio PD dedicata. I tempi di attesa sono stati mantenuti entro lo standard regionale nonostante l'incremento delle richieste di prenotazioni, sia per il prosieguo della presa in carico dei pazienti provenienti dai centri MEC dell'AVEN non più attivi a seguito della riorganizzazione regionale della Rete MEC, nonché per le richieste di approfondimento diagnostico da parte dei PLS e MMG di tutta l'area AVEN non più prese in carico da quegli stessi Centri.</p>			
	<p>• Organizzazione dei percorsi di follow up attraverso calendarizzazione delle visite successive presso l'UO di riferimento</p>	100%		<p></p>	100%
		<p><u>Note e commenti rendicontazione 2021</u></p> <p>I percorsi di follow-up sono regolarmente organizzati in modo specifico in base alle caratteristiche cliniche del paziente – diagnosi (gravità (grave-moderato/lieve); età (bambini, adolescenti, adulti); tipo di trattamento (profilassi, on demand, switch a nuovo prodotto o regime) con tempi medi di attesa di circa 30 giorni. Le visite successive sono prenotate direttamente dai medici della SSD, tenendo conto delle specifiche calendarizzazioni di ciascun percorso (ogni 3, 4 o 6 mesi), o, per specifiche esigenze, in ogni caso con tempi di attesa non superiori a 30-40 giorni.</p>			
	<p>• Organizzazione delle visite specialistiche presso altre UUOO per la presa in carico multidisciplinare</p>	100%			<p></p> <p>100%</p>
	<p><u>Note e commenti rendicontazione 2021</u></p> <p>Per tutti i pazienti viene organizzato un check-up multidisciplinare annuale, che prevede per i pazienti con MEC grave-moderata e per tutti i bambini, oltre alla visita ematologica, la visita fisiatrica e la visita odontoiatrica; per i pazienti con MEC lieve, sono previste visita ematologica e odontoiatrica; in base alle specifiche esigenze del paziente si organizzano</p>				





		visite specialistiche ortopediche, epatologiche/infettivologiche, e, in casi selezionati, pediatriche. Le visite fisiatriche e odontoiatriche dedicate sono prenotabili con agenda specifica. Le visite ortopediche sono richiedibili anche in urgenza o dal fisiatra per indicazione chirurgica		
• Offerta di counselling genetico (modalità e tempi)	100%			 100%
	<p>Note e commenti rendicontazione 2021</p> <p>Il counselling genetico viene svolta in collaborazione con la biologa molecolare del Centro, e fornita secondo indicazione clinica, in particolare nelle nuove diagnosi, per gli studi familiari e le diagnosi prenatali. Il counselling viene eseguito in tempi rapidi con appuntamenti ad hoc per l'esecuzione delle indagini molecolari e viene completato con una visita ematologica per la consegna del referto. La diagnostica molecolare, disponibile per tutta la Rete regionale MEC comprende Emofilia A, difetto di fattore VII e XI, malattia Von Willebrand e, dal 2020, Emofilia B e difetto FXIII.</p> <p>Le indagini molecolari effettuate sulle portatrici di Emofilia A e B hanno consentito l'esecuzione di diagnosi prenatali.</p> <p>Si segnala un netto incremento delle richieste di diagnostica molecolare da Centri di altre Regioni italiane.</p>			
• Offerta di assistenza psicologica (modalità, tempi)	100%			 100%
	<p>Note e commenti rendicontazione 2021</p> <p>Ad oggi non è stato ancora definito un percorso aziendale specifico per le consulenze psicologiche.</p> <p>L'Associazione pazienti (AVES-Parma) ha attivato dal 13/12/19 una convenzione con l'AOU per il progetto "Punto di ascolto", offrendo attività di accoglienza e di supporto psico-pedagogico con la presenza di una counselor presso il Centro due volte a settimana (nei giorni del check-up multidisciplinare) o su richiesta, ove necessario.</p> <p>A causa dell'emergenza sanitaria, da marzo 2020 a tutt'oggi, la counselor è disponibile con consulenze a distanza (telefoniche e web-call), offerte ai pazienti in occasione della prenotazione del check-up multidisciplinare o secondo necessità</p>			
• Individuazione di percorsi di transizione dall'età pediatrica all'età adulta (UO coordinatrice e percorso)	100%			 100%
	<p>Note e commenti rendicontazione 2021</p> <p>Il percorso di transizione dall'età pediatrica all'età adulta non si rende necessario in quanto il Centro Emofilia gestisce i pazienti dalla diagnosi (anche in età neonatale) fino all'età adulta.</p> <p>Il Centro Emofilia si avvale, in caso di necessità, di una stretta collaborazione con la U.O.C. Pediatria ed Oncoematologia, con la quale è stato definito nel 2020 definito Percorso per la "Gestione dei pazienti in età pediatrica affetti da MEC con necessità di ricovero</p>			

I pazienti in carico al Centro Hub SS Fibrosi Cistica (FC) di Parma sono 192 (F95/M97), di cui 138 (72%) con età ≥ 18 anni. Nel 2021 anno sono state effettuate 8 nuove diagnosi, di cui 3 in età adulta (4 per screening neonatale positivo, 4 per sintomi).

Un paziente adulto è deceduto per cause diverse dalla malattia. L'attività assistenziale rivolta ai pazienti con FC comprende: 1) la diagnosi precoce attraverso un programma di screening neonatale; 2) la prevenzione della malattia attraverso la diagnosi di portatore sano nei familiari dei malati e la diagnosi prenatale per le coppie di portatori sani; 3) l'assistenza ai malati di FC sia in età pediatrica che adulta basata su un team multidisciplinare, responsabile dei percorsi diagnostico-terapeutici da realizzare sia in

ospedale che al domicilio dei malati attraverso una integrazione con i servizi territoriali.

- Una volta fatta la diagnosi, la presa in carico del paziente con prima visita e comunicazione della diagnosi avviene entro una settimana circa.
- Il follow-up del paziente con FC comprende visite in regime ambulatoriale eseguite in media 2-3 mesi (in media 4/5 visite/anno per paziente). Non rientrano nella programmazione i bambini fino ai 12 mesi di età visitati ogni mese e i pazienti gravi in lista di trapianto che vengono visitati in media ogni 2 settimane. Dopo una riduzione delle visite programmate per controlli ambulatoriali avvenuta nel 2020 in seguito alla pandemia da Covid -19 sostituite in parte da consulenze telefoniche, nel 2021 l'attività ambulatoriale è ripresa, pur continuando ad applicare misure restrittive per limitare i contagi tra i pazienti. Al 31/12/2021 si sono verificate 14 infezioni da Covid su un totale di 192 pazienti con FC (7%) grazie ad una ampia politica vaccinale a cui hanno aderito la maggior parte dei pazienti e dei familiari. Anche nel 2021 sono state garantite le visite in caso di urgenza entro 12/24 ore . Il servizio di Riabilitazione dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma collabora con il Centro FC grazie all'attività di due fisioterapiste, affiancate da settembre 2021 da un terzo fisioterapista respiratorio esclusivamente dedicato ai pazienti con FC . Come conseguenza della pandemia a causa del confinamento e della scarsa possibilità per i pazienti di praticare attività motoria all'aperto è stata sviluppata una attività di monitoraggio dell'attività fisica a domicilio mediante video-chiamate. Attualmente circa 10 pazienti (in gran parte adolescenti) rientrano in questo monitoraggio a distanza.
- Nel team multidisciplinare che si occupa del paziente con FC, è presente anche il genetista che offre un counselling genetico per i genitori al momento della diagnosi, per nuove gravidanze nelle famiglie dei malati ed in previsione di una gravidanza in una coppia in cui uno dei coniugi sia malato di FC. La prenotazione della consulenza avviene mediante il contatto diretto del nostro Centro con il Servizio di Genetica Medica oppure in caso di pazienti esterni mediante CUP. Il tempo di attesa per il counselling genetico è un mese in regime ordinario e una settimana in caso di urgenza (es. gravidanza in atto).
- Il team multidisciplinare di cura comprende anche l'attività di una psicologa a tempo pieno e consiste in colloqui programmati con valutazione della qualità di vita e del tono dell'umore mediante specifici questionari somministrati almeno una volta all'anno a tutti i pazienti e colloqui con i pazienti/familiari ogni volta che vi sia la necessità. La richiesta di supporto psicologico viene presa in carico entro le 24 ore dalla richiesta ed espletata sia in regime ambulatoriale che durante i periodi di degenza ospedaliera. Dopo un periodo di contrazione dei colloqui psicologici in presenza a favore di colloqui strutturati mediante telefono o software informatici nel 2021 le valutazioni psicologiche dirette hanno ripreso una cadenza regolare. Anche l'attività di diagnosi mediante il test del sudore ha registrato un aumento, passando da 215 test annui del 2020 a 306 del 2021, di cui 130 in seguito a screening neonatale positivo.
- In collaborazione con la Clinica Pneumologica dal 2009 è stato avviato un progetto di transizione che prevede il progressivo passaggio dei pazienti FC adulti (età > 18 anni) a un team di cura che ha come referente il pneumologo. Il percorso di transizione è stato attuato grazie alla presenza da 13 anni nel team multidisciplinare di cura di un pneumologo dedicato ai pazienti adulti con FC, a cui si è affiancato nel 2021 un secondo medico che si occupa sia degli adulti in fase di ricovero che nei controlli ambulatoriali. Oltre al piano strettamente assistenziale, il centro Hub di Parma e la Clinica Pneumologica collaborano sul piano scientifico in progetti di ricerca riguardanti l'adulto con FC.

Tutti gli obiettivi sopra indicati sono stati pienamente raggiunti.



Risultato: Obiettivo raggiunto:



3.4.8 Rete tumori rari

Obiettivo operativo Con Determine DGCPSP 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.

In particolare, per quanto riguarda la rete H&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.

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.

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.

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.

Obiettivi	Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Le Aziende sanitarie devono garantire la partecipazione fattiva e il supporto dei propri professionisti ai gruppi di lavoro per i GIST e Sarcomi viscerali e per i tumori rari neuroendocrini, cerebrali, testa-collo e Sarcomi ossei dell'adulto	*Partecipazione al gruppo di lavoro dei tumori cerebrali per la realizzazione di quanto previsto in termini di obiettivi e tempistiche	100%			100%
	Note e commenti rendicontazione 2021 Anche nel 2021 l'AOU di Parma ha partecipato ai gruppi di lavoro regionali che hanno predisposto alcuni PDTA dei tumori rari formalizzati e non (Rete regionale Hub and Spoke per i tumori gastrointestinali GIST e i sarcomi viscerali, PDTA dei tumori primitivi cerebrali dell'adulto).				
	*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%			100%
Note e commenti rendicontazione 2021 Anche nel 2021 l'AOU di Parma ha partecipato al gruppo di lavoro regionale, che ha definito criteri clinici e chirurgici ed ha individuato indicatori di risultato per la valutazione dei centri della rete.					

r_emiro.Giunta - Prot. 08/06/2022.0534284.E



3.4.9 Rete delle Cure Palliative Pediatriche

Obiettivo operativo 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.

Ai sensi della determinazione regionale n. 2726 del 01/03/2018 "Costituzione gruppo tecnico professionale regionale della rete per le cure palliative pediatriche, ai sensi delle DD.GG.RR. n. 1898/2013 e n. 2188/2017" per quanto concerne le Aziende AOU e AUSL di Parma, è stata nominata la Direttrice della UOC Pediatria ed Oncoematologia Pediatrica, che ha partecipato alle riunioni del Gruppo Tecnico della Regione Emilia-Romagna per la predisposizione del Documento di Rete delle Cure Palliative Pediatriche, pubblicato il 13.06.2019.

Secondo la DGR n.857 del 31 Maggio 2019 avente come oggetto "Provvedimenti in ordine alla definizione dell'assetto della Rete delle Cure Palliative Pediatriche dell'Emilia Romagna, in attuazione della Legge n. 38/2010", è stata nominata dalle due aziende sanitarie della provincia di Parma una Responsabile unica del PUAP e dell'UVMP, Direttrice dell'Unità operativa Integrazione socio-sanitaria di minori con patologie neuropsichiatriche a valenza dipartimentale dell'Azienda USL.

In merito alla richiesta del Servizio Assistenza Ospedaliera prot. n. 32802 del 08/08/2019 sono stati nominati due rappresentanti delle Aziende Sanitarie della provincia di Parma per il Gruppo di Coordinamento per le Cure Palliative Pediatriche. Il Gruppo si è riunito per la prima volta il 17.12.2020.

Sono proseguiti nel corso del 2021 gli incontri delle UVMP, attraverso l'attivazione del PUAP, al fine di strutturare e formalizzare i PAI per i pazienti ricoverati in AOU, eleggibili alla rete delle CPP. La Rete CPP si inserisce nella più ampia Rete Provinciale delle Cure Palliative. Nell'ambito del Progetto di Integrazione dell'Azienda USL e dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, sono stati costituiti gruppi di lavoro interaziendali per lo Sviluppo Reti Cliniche Mediche e Chirurgiche, tra cui il gruppo Rete di cure palliative, che comprende anche la rete delle cure palliative pediatriche e vede la partecipazione dei professionisti coinvolti di AUSL e AOU. Tra fine 2020 e primavera 2021 sono proseguiti incontri del gruppo Interaziendale CP per definire gli obiettivi di mandato e le azioni conseguenti.





Infine, alla fine del 2021 le 2 Direzioni Aziendali hanno partecipato all'incontro regionale delle CPP, insieme ai referenti della rete locale delle CPP.

Risultato: Obiettivo raggiunto:



Obiettivi	Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021







Gli specialisti che hanno partecipato al gruppo di coordinamento tecnico-professionale costituito presso il Servizio Assistenza Ospedaliera e hanno predisposto il "documento di percorso CPP Regione Emilia-Romagna".	Individuazione dei responsabili della PUAP	100%			 100%
	Note e commenti rendicontazione 2021 Obiettivo già raggiunto gli anni scorsi.				
	*Garanzia del conferimento dei dati richiesti	100%			 100%
	Note e commenti rendicontazione 2021 I dati richiesti dal tavolo di lavoro regionale sono stati inviati regolarmente a cura della Responsabile dell'UVMP interaziendale				
	*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%
	Note e commenti rendicontazione 2021 I referenti individuati di AUSL e AOU hanno partecipato agli incontri del gruppo di lavoro regionale				
	*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%
Note e commenti rendicontazione 2021 In Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma sono presenti attualmente due medici con master di II livello in CPP, un medico anestesista che ha frequentato il corso di alta formazione in CPP dell'ASMEPA, più 3 infermiere che hanno concluso il master in CPP e 2 che lo stanno frequentando.					

3.4.10 Screening neonatale per le malattie endocrine metaboliche ereditarie

Obiettivo operativo: 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.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*Percentuale di neonati sottoposti a screening per le malattie endocrine e metaboliche	100%			 100%
<p><u>Note e commenti rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto L'offerta dello Screening per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie è garantita a tutti i nuovi nati (numero nati vivi nell'anno 2021: 2714) con tracciabilità nella cartella clinica che accompagna il neonato in tutto il suo percorso (sia esso fisiologico che patologico, dalla nascita alla dimissione) della corretta raccolta del campione ematico e dell'utilizzo del sistema di gestione del percorso screening).</p>				
*Percentuale di consensi informati correttamente somministrati ai genitori dei neonati prima del prelievo	100%			 100%
<p><u>Note e commenti rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto L'offerta dello Screening per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie ha previsto, in tutti i casi, l'informazione alle famiglie e la raccolta del consenso informato. Vi è tracciabilità in cartella clinica.</p>				
*Percentuale di prelievi effettuati nelle tempistiche previste dal DM 13 ottobre 2016	100%			 100%
<p><u>Note e commenti rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto Lo screening è effettuato a tutti i neonati fisiologici, prima della dimissione, a 48 ore di vita. Per i neonati di peso molto basso o in nutrizione parenterale fin dai primi giorni di vita sono previsti ulteriori controlli come da Protocollo condiviso con il Centro Regionale di Bologna</p>				
*Percentuale delle famiglie richiamate per nuovo prelievo/accesso al centro clinico entro le tempistiche richieste dal laboratorio di screening neonatale	100%			 100%
<p><u>Note e commenti rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto I rapporti di condivisione e collaborazione fra laboratorio di screening e il nostro centro sono continui. Le comunicazioni avvengono sia attraverso telefono che mail. La costante e scrupolosa sorveglianza ha consentito, nel corso dell'anno 2021 di sorvegliare tre casi con sospetto di malattia metabolica, con presa in carico dei neonati nella nostra struttura, in attesa dell'esito delle indagini (esami metabolici di secondo livello) indispensabili per la conferma della malattia.</p>				



3.4.11 Screening neonatale oftalmologico

Obiettivo Operativo: In linea con quanto previsto dal Piano Regionale di Prevenzione 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", l'attivazione dello screening oftalmologico neonatale, mediante il test del riflesso rosso, su tutti i nuovi nati, dovrà avvenire in tutti Punti Nascita della Regione. Il test del riflesso rosso deve essere effettuato dai pediatri/neonatologi ospedalieri a tutti i nuovi nati prima della dimissione dal Punto Nascita e ripetuto dal Pediatra di Libera scelta nei bilanci di salute effettuati nel primo anno di vita. Per una corretta effettuazione di tale screening si ritiene fondamentale l'integrazione tra neonatologi/pediatri ospedalieri, pediatri di libera scelta ed oculisti del SSN.


Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Punti Nascita della Regione in cui è stato attivato lo screening oftalmologico	100%	Si	Si	 Si
<p>Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto</p> <p>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", lo Screening oftalmologico neonatale, mediante il test del riflesso rosso, è stato effettuato su tutti i nuovi nati prima della dimissione: vi è traccia sulla cartella clinica del neonato e sulla lettera di dimissione. Nei casi in cui il riflesso rosso risulti patologico o mal valutabile è prevista una visita oculistica dallo specialista in tempi rapidi e comunque entro i primi 10 gg di vita. Con l'avvento della nuova ondata da Sars-Cov2, variante Omicron, che ha determinato l'aumento dei neonati da madri Sars-Cov2 positive in un percorso di cura separato, si è provveduto a fornire in tutte le aree di Neonatologia l'oftalmoscopio per il test del riflesso rosso. A tal fine sono stati donati all'UC Neonatologia 2 nuovi oftalmoscopi.</p>				
*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%			 100%
<p>Note e commenti rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto</p> <p>La lettera di dimissione del neonato fisiologico è condivisa con i Pediatri di Libera in un percorso di integrazione ospedale territorio già in essere. L'integrazione ospedale territorio, che prevede la ripetizione dello screening del riflesso rosso in occasione dei bilanci di salute del Pediatra di Libera scelta, consente di intercettare condizioni di cataratta congenita (non presente alla nascita). Qualora il pediatra di libera scelta ritenesse opportuno effettuare una visita oculistica al neonato dimesso, il collegamento con il neonatologo</p>				

consente di far effettuare visita oculistica con lo specialista dedicato in ospedale. In questi particolari casi è prevista anche la presa in carico del neonato che risulti affetto da tale condizione, per gli approfondimenti clinici riguardo la certezza della eziologia, la prognosi e il rischio di ricorrenza familiare. Per quel che attiene la retinopatia della prematurità (malattia vasoproliferativa che colpisce i neonati di basso peso ed età gestazionale) è in essere una procedura che delinea: le caratteristiche della malattia, la popolazione che ne può essere interessata, il timing dello screening (visita specialistica con oculista dedicato), modalità di controllo del dolore durante la visita oftalmologica, raccomandazioni per il timing del trattamento laser, informativa ai genitori. Anche in questo caso la lettera di dimissione dei neonati pretermine è condivisa con il Pediatra di Libera Scelta. Sono previste visite di follow-up clinico e specialistico (con neonatologo e oculista dedicato) e indicazioni su quando il follow-up può essere sospeso.

3.5 Centri di riferimento regionali

Obiettivo operativo 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").

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").

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Centri hub: dare attuazione alla DGR rispetto alla mission prevista per il Centro	>90%	Si	Si	 SI



Note e commenti rendicontazione 2021

Obiettivo raggiunto

L'AOU di Parma è Centro Hub della Rete Regionale della Terapia del Dolore, come da DGR 792/2019. Nel 2021 è stata istituita la Struttura Complessa di Terapia Antalgica, che è stata potenziata con nuove risorse mediche ed un nuovo assetto organizzativo, con l'obiettivo di implementare il Centro HUB, secondo le nuove indicazioni regionali.

Per quanto riguarda le neoplasie ovariche, per cui l'AOU di Parma è Centro di 2° livello, è stato istituito un nuovo gruppo di lavoro con il coordinamento Regionale che ha ridefinito il sistema di rete basato sul PDTA regionale. A livello aziendale, l'AOU di Parma già nel 2018 aveva provveduto a elaborare il "PDTA interaziendale delle neoplasie ovariche", con la partecipazione di professionisti multidisciplinari sia di AOU che di AUSL. Il suddetto documento provinciale è stato aggiornato nel 2021 e il percorso è stato condiviso con AOU, AUSL di Parma e AUSL di Piacenza. Nel 2021 la UOC Ostetricia e Ginecologia dell'AOU di Parma ha effettuato 71 interventi, + 6% rispetto al 2020. L'87% delle pazienti proviene dalle province di Parma e Piacenza e il 13% è di provenienza extraRER .

Circa l'invio dei pazienti affetti da mesotelioma pleurico dal Centro di Parma (indicato quale centro di I livello, pg.2020.456474) al centro di AVEN di II livello Arcispedale S. Maria Nuova-IRCCS di Reggio Emilia non è avvenuto in quanto:





1. presso il centro di Parma ogni caso di mesotelioma pleurico viene preso in carico dall'equipe multidisciplinare (si può allegare anche il documento del PDTA di Oncologia Toracica appena deliberato su base provinciale);
2. la stessa equipe ha dimostrata esperienza nella gestione della patologia (vedi documento allegato inviato in regione nel 2019 e probabilmente da voi protocollato);
3. il documento regionale pg.2020.456474 prevede l'invio al centro di II livello per "terapie complesse e ad alta tecnologia, terapie mediche sperimentali non disponibili nei centri di I livello, trattamento multimodale"; presso il centro di Parma sono disponibili terapie mediche sperimentali e l'approccio nei casi selezionati valutati collegialmente con indicazione chirurgica è di tipo multimodale prevedendo una chirurgia di pleurectomia/decorticazione radicale dopo chemioterapia.


Centro HUB Rete Regionale Malattie Emorragiche Congenite

Obiettivo operativo: Invio di relazione contenente le seguenti specifiche da parte delle Aziende sede di centri Hub per malattie rare:

Obiettivo	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
-----------	--------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------




Invio relazione contenente le seguenti specifiche da parte delle Aziende sede di centri Hub per malattie rare e Fibrosi Cistica: (inviata con prot. n. 17402 del 21/04/2021)	Tempo di attesa medio per il primo accesso	Si	Si	 Si
	Note e commenti rendicontazione 2021 I tempi di attesa sono stati mantenuti entro lo standard regionale nonostante l'incremento delle richieste di prenotazioni, sia per il prosieguo della presa in carico dei pazienti provenienti dai centri MEC dell'AVEN non più attivi a seguito della riorganizzazione regionale della Rete MEC, nonché per le richieste di approfondimento diagnostico da parte dei PLS e MMG di tutta l'area AVEN non più prese in carico da quegli stessi Centri.			
	Organizzazione dei percorsi di follow up attraverso calendarizzazione delle visite successive presso l'UO di riferimento	Si	Si	 Si
	Note e commenti rendicontazione 2021 I percorsi di follow-up sono regolarmente organizzati in modo specifico in base alle caratteristiche cliniche del paziente – diagnosi (gravità (grave-moderato/lieve); età (bambini, adolescenti, adulti); tipo di trattamento (profilassi, on demand, switch a nuovo prodotto o regime) con tempi medi di attesa di circa 30 giorni. Le visite successive sono prenotate direttamente dai medici della SSD, tenendo conto delle specifiche calendarizzazioni di ciascun percorso (ogni 3, 4 o 6 mesi), o, per specifiche esigenze, in ogni caso con tempi di attesa non superiori a 30-40 giorni.			
	Organizzazione delle visite specialistiche presso altre UUOO per la presa in carico multidisciplinare	Si	Si	 Si
	Note e commenti rendicontazione 2021 Per tutti i pazienti viene organizzato un check-up multidisciplinare annuale, che prevede per i pazienti con MEC grave-moderata e per tutti i bambini, oltre alla visita ematologica, la visita fisiatrica e la visita odontoiatrica; per i pazienti con MEC lieve, sono previste visita ematologica e odontoiatrica; in base alle specifiche esigenze del paziente si organizzano visite specialistiche ortopediche, epatologiche/infettivologiche, e, in casi selezionati, pediatriche. Le visite fisiatriche e odontoiatriche dedicate sono prenotabili con agenda specifica. Le visite ortopediche sono richiedibili anche in urgenza o dal fisiatra per indicazione chirurgica.			
	Offerta di counselling genetico (modalità e tempi)	Si	Si	 Si
	Note e commenti rendicontazione 2021 Il counselling genetico viene svolta in collaborazione con la biologa molecolare del Centro, e fornita secondo indicazione clinica, in particolare nelle nuove diagnosi, per gli studi familiari e le diagnosi prenatali. Il counselling viene eseguito in tempi rapidi con appuntamenti ad hoc per l'esecuzione delle indagini molecolari e viene completato con una visita ematologica per la consegna del referto. La diagnostica molecolare, disponibile per tutta la Rete regionale MEC comprende Emofilia A, difetto di fattore VII e XI, malattia Von Willebrand e, dal 2020, Emofilia B e difetto FXIII. Le indagini molecolari effettuate sulle portatrici di Emofilia A e B hanno consentito l'esecuzione di diagnosi prenatali. Si segnala un netto incremento delle richieste di diagnostica molecolare da Centri di altre Regioni italiane.			

	Offerta di assistenza psicologica (modalità, tempi)		il percorso è' in via di strutturazione	il percorso è' in via di strutturazione
	<p>Note e commenti rendicontazione 2021 Ad oggi non è stato ancora definito un percorso aziendale specifico per le consulenze psicologiche. L'Associazione pazienti (AVES-Parma) ha attivato dal 13/12/19 una convenzione con l'AOU per il progetto "Punto di ascolto", offrendo attività di accoglienza e di supporto psico-pedagogico con la presenza di una counselor presso il Centro due volte a settimana (nei giorni del check-up multidisciplinare) o su richiesta, ove necessario. A causa dell'emergenza sanitaria, da marzo 2020 a tutt'oggi, la counselor è disponibile con consulenze a distanza (telefoniche e web-call), offerte ai pazienti in occasione della prenotazione del check-up multidisciplinare o secondo necessità.</p>			
	Individuazione di percorsi di transizione dall'età pediatrica all'età adulta (UO coordinatrice e percorso		Si	 Si
	<p>Note e commenti rendicontazione 2021 Il percorso di transizione dall'età pediatrica all'età adulta non si rende necessario in quanto il Centro Emofilia gestisce i pazienti dalla diagnosi (anche in età neonatale) fino all'età adulta. Il Centro Emofilia si avvale, in caso di necessità, di una stretta collaborazione con la U.O.C. Pediatria ed Oncoematologia, con la quale è stato definito nel 2020 definito Percorso per la "Gestione dei pazienti in età pediatrica affetti da MEC con necessità di ricovero"</p>			




Centro HUB Rete Regionale Fibrosi Cistica



Obiettivo operativo: Invio di una relazione contenente le seguenti specifiche da parte delle Aziende sede di centri Hub per malattie rare e Fibrosi Cistica:

Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Invio relazione contenente le seguenti	Tempo di attesa medio per il primo accesso	100% dei contenuti previsti	Si	Si	 Si



specifiche da parte delle Aziende sede di centri Hub per malattie rare e Fibrosi Cistica: la relazione è (inviata con prot. n. 17402 del 21/04/2021)

	<p><u>Note e commenti rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto</p> <p>Una volta fatta la diagnosi, la presa in carico del paziente con prima visita e comunicazione della diagnosi avviene entro una settimana circa.</p> <p>L'attività assistenziale rivolta ai pazienti con FC comprende: 1) la diagnosi precoce attraverso un programma di screening neonatale; 2) la prevenzione della malattia attraverso la diagnosi di portatore sano nei familiari dei malati e la diagnosi prenatale per le coppie di portatori sani; 3) l'assistenza ai malati di FC sia in età pediatrica che adulta basata su un team multidisciplinare, responsabile dei percorsi diagnostico-terapeutici da realizzare sia in ospedale che al domicilio dei malati attraverso una integrazione con i servizi territoriali.</p> <p>I pazienti in carico al Centro Hub SS Fibrosi Cistica (FC) di Parma sono 192 (F95/M97), di cui 138 (72%) con età ≥ 18 anni. Nel 2021 anno sono state effettuate 8 nuove diagnosi, di cui 3 in età adulta (4 per screening neonatale positivo, 4 per sintomi).</p> <p>Un paziente adulto è deceduto per cause diverse dalla malattia.</p>		
<p>Organizzazione dei percorsi di follow up attraverso calendarizzazione delle visite successive presso l'UO di riferimento</p>	Si	Si	 Si
<p>Organizzazione delle visite specialistiche presso altre UUOO per la presa in carico multidisciplinare</p>	Si	Si	 Si
<p>Offerta di counselling genetico (modalità e tempi)</p>	Si	Si	 Si
	<p><u>Note e commenti rendicontazione 2021</u></p> <p>Il follow-up del paziente con FC comprende visite in regime ambulatoriale eseguite in media 2-3 mesi (in media 4/5 visite/anno per paziente). Non rientrano nella programmazione i bambini fino ai 12 mesi di età visitati ogni mese e i pazienti gravi in lista di trapianto che vengono visitati in media ogni 2 settimane. Dopo una riduzione delle visite programmate per controlli ambulatoriali avvenuta nel 2020 in seguito alla pandemia da Covid -19 sostituite in parte da consulenze telefoniche, nel 2021 l'attività ambulatoriale è ripresa, pur continuando ad applicare misure restrittive per limitare i contagi tra i pazienti. Al 31/12/2021 si sono verificate 14 infezioni da Covid su un totale di 192 pazienti con FC (7%) grazie ad una ampia politica vaccinale a cui hanno aderito la maggior parte dei pazienti e dei familiari. Anche nel 2021 sono state garantite le visite in caso di urgenza entro 12/24 ore.</p>		
	<p><u>Note e commenti rendicontazione 2021</u></p> <p>Viene organizzato un check up annuale multidisciplinare (visita ortopedica, odontoiatrica; epatologica e pediatrica in casi selezionati) Visite ortopediche e odontoiatriche dedicate sono prenotabili telefonando al Centro con agenda specifica.</p> <p>Il servizio di Riabilitazione dell'Azienda Ospedaliero universitaria di Parma collabora con il Centro FC mediante l'attività di personale fisioterapico dedicato ai pazienti con FC per l'addestramento e il monitoraggio delle tecniche di fisioterapia respiratoria, sia in regime ambulatoriale che di degenza. Ai 2 fisioterapisti già dedicati al Centro, si è affiancato nel 2021 un terzo fisioterapista respiratorio dedicato.</p> <p>Come conseguenza della pandemia a causa del confinamento e della scarsa possibilità per i pazienti di praticare attività motoria all'aperto è stata sviluppata una attività di monitoraggio dell'attività fisica a domicilio mediante video-chiamate. Attualmente circa 10 pazienti (in gran parte adolescenti) rientrano in questo monitoraggio a distanza.</p>		

	<p>Note e commenti rendicontazione 2021 Nel team multidisciplinare che si occupa del paziente con FC , è presente anche il genetista che offre un counselling genetico per i genitori al momento della diagnosi, per nuove gravidanze nelle famiglie dei malati ed in previsione di una gravidanza in una coppia in cui uno dei coniugi sia malato di FC. La prenotazione della consulenza avviene mediante il contatto diretto del Centro con il Servizio di Genetica Medica oppure in caso di pazienti esterni mediante CUP. Il tempo di attesa per il counselling genetico è entro un mese in regime ordinario e una settimana in caso di urgenza (es. gravidanza in atto)</p>			
Offerta di assistenza psicologica (modalità, tempi)		Si	Si	 si
	<p>Note e commenti rendicontazione 2021 Il team multidisciplinare di cura comprende anche l'attività di una psicologa a tempo pieno e consiste in colloqui programmati con valutazione della qualità di vita e del tono dell'umore mediante specifici questionari somministrati almeno una volta all'anno a tutti i pazienti e colloqui con i pazienti/familiari ogni volta che vi sia la necessità. La richiesta di supporto psicologico viene presa in carico entro le 24 ore dalla richiesta ed espletata sia in regime ambulatoriale che durante i periodi di degenza ospedaliera. Dopo un periodo di contrazione dei colloqui psicologici in presenza a favore di colloqui strutturati mediante telefono o software informatici nel 2021 le valutazioni psicologiche dirette hanno ripreso una cadenza regolare. Anche l'attività di diagnosi mediante il test del sudore ha registrato un aumento, passando da 215 test annui del 2020 a 306 del 2021, di cui 130 in seguito a screening neonatale positive.</p>			
Individuazione di percorsi di transizione dall'età pediatrica all'età adulta (UO coordinatrice e percorso)		Si	Si	 Si
	<p>Note e commenti rendicontazione 2021 In collaborazione con la Clinica Pneumologica dal 2009 è stato avviato un progetto di transizione che prevede il progressivo passaggio dei pazienti FC adulti (età > 18 anni) a un team di cura che ha come referente il pneumologo. Il percorso di transizione è stato attuato grazie alla presenza da 13 anni nel team multidisciplinare di cura di un pneumologo dedicato ai pazienti adulti con FC, a cui si è affiancato nel 2021 un secondo medico che si occupa sia degli adulti in fase di ricovero che nei controlli ambulatoriali. Oltre al piano strettamente assistenziale, il centro Hub di Parma e la Clinica Pneumologica collaborano sul piano scientifico in progetti di ricerca riguardanti l'adulto con FC.</p>			

3.6 Volume esiti

Obiettivo Operativo 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.

Il monitoraggio dell'attività verrà effettuato tramite i dati presenti nelle banche dati disponibili ed aggregati per "reparto". In particolare, le Aziende devono completare il 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.

Le Aziende sanitarie dovranno governare anche l'adeguata offerta delle strutture private



accreditate, 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 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.

OBIETTIVO	Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Colecistectomia	Nr. minimo di interventi di colecistectomia per Struttura / % di interventi in reparti sopra soglia. <u>(IND0379)</u>	>=100/anno	97,38%	96.58 (DATO SIVER)	 Dato AOU: 96,27% Dato AUSL: 68,24%
Note e commenti Rendicontazione 2021					
Valore RER: 69,16 % Obiettivo raggiunto. Il dato ha superato il target atteso con un valore nettamente maggiore della media RER pari a 69.16					
Colecistectomia laparoscopica:	proporzione interventi degenza operatoria <=3 gg di con post <u>(IND0630)</u>	>=75%	81,22%	83.76 (Dato siver)	 Dato AOU: 87,16% Dato AUSL: 71,97%
Note e commenti Rendicontazione 2021					
Valore RER: 83,24 % Obiettivo raggiunto. Il dato ha superato il target atteso con un valore nettamente maggiore della media RER pari a 83.24					

r_emiro.Giunta - Prot. 08/06/2022.0534284.E

Frattura di femore	Nr. minimo di interventi per frattura femore per Struttura % di interventi in reparti sopra soglia (IND0770)	>=75 /anno tenuto conto delle caratteristiche specifiche di accessibilità dei singoli stabilimenti ospedalieri	98,71%	97.16 (Dato siver)	 Dato AOU: 97,28% Dato AUSL: 81,78%
	Note e commenti Rendicontazione 2021 Valore RER: 92,24 % Obiettivo raggiunto. Il dato ha superato il target atteso con un valore nettamente maggiore della media RER pari a 92.24				
	Frattura di femore: % interventi effettuati entro 48h dall'ammissione in reparto (IND0786)	>= 70%	71,56%	53.79 (Dato siver)	 Dato AOU: 45,95 % Dato AUSL: 73,04 %
	Note e commenti Rendicontazione 2021 Valore RER: 65,51 % Le attività chirurgiche ortopediche sono state oggetto di rimodulazioni molto impattanti sia per il numero di sedute assegnate che per i posti letto (riduzione del 50% nei periodi più critici). Questo a causa del ruolo di Hub COVID-19 dell'Azienda e dell'impossibilità di indirizzare in altri Ospedali pubblici la casista traumatologica che normalmente afferisce ad AOU di Parma.				
	Frattura di femore: % di interventi effettuati entro 2 giorni (IND0771)	>= 70%		61.38 (Dato siver)	 Dato AOU: 56,4 % Dato AUSL: 78,43 %
Note e commenti Rendicontazione 2021 Valore RER: 73,13 % Obiettivo raggiunto, in quanto a livello di rete di sistema avendo gestito la pandemia consolidando la funzione di Hub Covid Hospital, la performance di AOUPR è stata massima.					
Ogni centro che tratti casistica chirurgica oncologica è vincolato a garantire che l'indicazione chirurgica venga posta a seguito di una valutazione multidisciplinare, sul modello del breast multidisciplinary team.	Interventi di chirurgia oncologica con indicazione chirurgica posta a seguito di valutazione multidisciplinare	100%	100%	100%	 Completamento e formalizzazioni dei PDTA oncologici tutti a valenza Interaziendale provinciale e alcuni anche interprovinciale (Parma e Piacenza): <ul style="list-style-type: none"> • Trattamento neoplasie Testa e Collo • Melanoma • Pancreas (PR + PC) • Neurooncologico (alla firma PR + PC) • Linfomi (in aggiornamento) che si vanno ad aggiungere a quello della Mammella, Ovaio, Polmone, Prostata

Note e commenti Rendicontazione 2021

Obiettivo conseguito. La valutazione multidisciplinare è parte integrante dei PDTA Oncologici all'interno dell'Azienda, che prevedono nella totalità dei casi incontri collegiali del team multidisciplinare.

Attivazione di una stanza virtuale dedicata e comune per tutti i PDTA che ha consentito a tutti professionisti anche di sedi distanti e distaccate, (Vedi Ospedale di Fidenza, Borgatara, e Piacenza) di connettersi in contemporanea e condividere casi clinici e percorsi utilizzando le maggiori competenze specialistiche interdisciplinari presenti nelle varie realtà.

Coinvolgimento dei MMG fornendo calendario degli incontri e link per permettere la presenza alle riunioni specifiche.

Diffusione e condivisione dei percorsi specifici ai MMG attraverso incontri all'interno dei NCP e all'Ordine dei Medici, diffondendo i cellulari aziendali dei professionisti Ospedalieri ai MMG per contatti tempestivi e "personalizzati" per singolo esperto di patologia (oltre all'interno dell'Ospedale e al PS).


3.7 Emergenza ospedaliera

Obiettivo Operativo: 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).

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.

Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Rispetto dei tempi d'attesa	% accessi con permanenza <6h + 1 h per PS generali e PPI ospedalieri con >45.000 accessi	90%	80,72%	76,19 (dato siver) In AOUPR è stato raggiunto l' 80% nei due mesi pre-emergenza epidemica.	 Dato AOU: 80,5 %



	(IND0775)				
		<p>Note e commenti Rendicontazione 2021 Valore RER: 77,55 % Obiettivo in linea con il valore medio regionale ed in netto miglioramento, nonostante sia inferiore al target</p> <ul style="list-style-type: none"> • La necessità di attivazione di posti letto COVID ha comportato una contrazione significativa della disponibilità di posti letto non covid di area medica. E' stato possibile compensare solo in parte tale disponibilità ridotta mediante Accordi con gli altri Ospedali pubblici e Privati Accreditati della provincia; • Alcune misure per la gestione del sovraffollamento del Pronto Soccorso, quale l'Unità Rapida Geriatrica del Padiglione Barbieri, sono state necessariamente sospese per incrementare la disponibilità di posti letto COVID; • La separazione della struttura di riferimento per la diagnostica COVID-19 all'interno del Padiglione Barbieri ha comportato la necessità di trasporto per i pazienti del triage respiratorio con conseguente allungamento dei tempi di processazione. <p>Pertanto si ritiene l'obiettivo raggiunto per i motivi sopra esposti che sottolineano l'eccezionalità degli eventi occorsi.</p>			
Raggiungimento obiettivi del Piano di Miglioramento: implementazione delle Linee di Indirizzo Regionali per il Triage in Pronto Soccorso	*Avvio della rilevazione del codice azzurro secondo le indicazioni regionali	100%			 OBIETTIVO RAGGIUNTO ENTRO LA PRIMA SETTIMANA DI OTTOBRE 2021 come richiesto dalla Regione
		<p>Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto</p>			
	*Adeguamento dei sistemi informativi per la rilevazione degli indicatori di performance	100%			 OBIETTIVO RAGGIUNTO ENTRO LA PRIMA SETTIMANA DI OTTOBRE 2021 come richiesto dalla Regione
		<p>Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto</p>			
	*Partecipazione al programma formativo finalizzato all'implementazione del nuovo sistema di Triage	100%			 100%
	<p>Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto</p>				
Interoperabilità flussi	*Attuazione procedura di interoperabilità informatica flusso EMUR-NSIS Pronto Soccorso ed Emergenza Territoriale	100%	65.1%	53.7%	 64.9%

		<p>Note e commenti Rendicontazione 2021</p> <p>La percentuale di raggiungimento è tornata ai livelli pre-pandemia. E' stata ulteriormente diffusa a tutto il personale del PS la procedura per il collegamento tra ID Evento EMUR e ID evento del PS. Il Coordinatore ha iniziato a sensibilizzare il personale di triage affinché il livello di adesione alla procedura possa migliorare durante l'anno 2022.</p>			

Numero di emergenza europeo 112 - Centrali Operative 118 - Emergenza territoriale

Obiettivo Operativo: 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 Disciplinare Tecnico Operativo (DTO) di cui alla DGR 1993/2019.

*É stato attivato il percorso per la digitalizzazione dei Piani Coordinati di Controllo del Territorio delle province di competenza ed è stato definito il Disciplinare Tecnico Operativo in collaborazione con la Cabina di Regia regionale e la Prefettura di Bologna.
È stata aggiudicata la gara per la realizzazione dell'edificio che ospiterà la sede CUR112 di Parma. Il cantiere è attivo dal febbraio 2022 con previsione di fine lavori gennaio 2023.

Risultato: Obiettivo raggiunto: 

Centrali Operative 118 ed emergenza territoriale




Obiettivo Operativo: Obiettivo per le Aziende Sanitarie che svolgono attività di emergenza territoriale e per le Aziende Sede di centrale Operativa.



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.

Si ritiene prioritario incentivare iniziative e progetti di "defibrillazione precoce territoriale" da parte di personale non sanitario. A tal fine le Aziende Sanitarie assicurano l'adeguato supporto al percorso di accreditamento dei centri di formazione BLSD per personale laico, verificando la qualità dei corsi erogati e la localizzazione dei defibrillatori attraverso l'APP DAE-Responder.



Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Evidenza di acquisizione del personale sanitario e tecnico destinato ai mezzi di soccorso come da deliberazione n. 677 del 15.06.2020 (DL 34 art.2 comma 5)	90%			 <p>Nel corso dell'anno 2021, per necessità assistenziali legate al contrasto alla pandemia, i fondi destinati sono stati utilizzati per il personale infermieristico chiamato a supporto del Dipartimento di Emergenza-Urgenza. Si prevede l'assegnazione del personale sanitario alla Centrale Operativa 118 nel corso dell'anno 2022. È stata espletata nel 2021 la procedura concorsuale dedicata alla selezione di personale tecnico. Detto personale verrà assegnato alla CO 118 nel primo trimestre 2022. Il personale medico è in forza dal mese di gennaio 2021</p>
<p>Note e commenti Rendicontazione 2021</p> <p>*Per necessità organizzative legate al contrasto alla pandemia le unità infermieristiche sono state momentaneamente destinate al Dipartimento Emergenza-urgenza e sono in corso di assegnazione alla Centrale operativa 118. È in corso l'espletamento della procedura concorsuale dedicata alla selezione di autista/barelliere. Nel corso dell'anno 2021 i fondi destinati sono stati utilizzati per l'assunzione a tempo determinato di personale di supporto al Dipartimento di Emergenza-urgenza. Si prevede di assegnare alla Centrale Operativa 118 detto personale durante il primo semestre 2022. Il personale medico è in forza dal mese di gennaio 2021</p>				
Completamento dei dati Flusso EMUR-NSIS circa i campi destinazione del paziente, classe e tipo di patologia riscontrata, prestazioni 118 misurati sul database delle Centrali Operative 118.	95%			 <p>85% schede di intervento complete.*</p>
<p>Note e commenti Rendicontazione 2021</p> <p>Nel corso del 2020 è stata predisposta e implementata la reportistica per il monitoraggio del grado di completezza dell'inserimento dei dati relativi ai campi destinazione ospedaliera del paziente, classe e tipo di patologia riscontrata, prestazione principale e prestazione secondaria effettuata suddivisa per Postazione di Soccorso e mezzo di emergenza intervenuto. È stato altresì introdotto un applicativo web access che consente alle Postazioni di Soccorso di normalizzare i dati incompleti nella fase successiva alla chiusura della missione di soccorso. Si registra un trend in miglioramento rispetto al grado di completezza dei dati NSIS nelle provincie di Parma e Piacenza NB: il raggiungimento del target del 95% dipende anche dalla collaborazione dei Servizi di Emergenza Territoriali della AUSL di Parma, Reggio Emilia e Piacenza.</p>				
Evidenza di formazione rispetto al percorso di omogeneizzazione dei protocolli avanzati infermieristici	95% del personale che svolge attività di emergenza territoriale 118.	Sì (95%)	Sì (95%)	 <p>Nel corso del 2021 sono stati elaborati <u>nuovi percorsi</u> di formazione FAD e gli scenari di simulazione per la prova pratica finale, propedeutici ai corsi di</p>

				formazione (iniziati nel dicembre 2021) di tutto il personale infermieristico che svolge attività di emergenza territoriale 118 per l'omogeneizzazione dei protocolli infermieristici avanzati, sulla base degli aggiornamenti suggeriti dalle letterature e dalle linee guida nazionali e internazionali.*
Note e commenti Rendicontazione 2021 L'obiettivo è il raggiungimento del 95% del personale formato sui <u>nuovi percorsi</u> entro giugno 2022.				
% infermieri di ogni Centrale 118 deve effettuare almeno 2 turni/anno presso ogni Centrale Operativa non sede della propria unità operativa.	35%	Sì	NO	 La CO118 Emilia Ovest ha complessivamente raggiunto, considerato anche il turnover del personale in ingresso nel 2021, il 63% del personale infermieristico formato alla funzione DR relative alla fase di call taking. *
Note e commenti Rendicontazione 2021 Per tutto l'anno 2020 e nel primo semestre 2021, causa Pandemia, nessun infermiere ha effettuato turni presso CO 118 non sedi della propria unità operativa. Nell'ultimo trimestre dell'anno 2021 il 30% del personale infermieristico con competenze consolidate hanno effettuato almeno 2 turni presso ogni Centrale Operativa non sede della propria unità operativa.				
Verifica sul campo dei corsi BLS/D erogati da soggetti accreditati	5%			N.A. *
Note e commenti Rendicontazione 2021 Non applicabile in quanto è in capo all'articolazione provinciale Emergenza Territoriale 118				
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%	100%	100%	 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 L'obiettivo è stato pienamente raggiunto				

Indicatore NSG - D09Z - Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso <u>IND0830</u>	<=21 → punteggio sufficienza	= 16	= 17		= 17
	<=18 → punteggio massimo				
<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> L'obiettivo è stato pienamente raggiunto					

3.8 Attività trasfusionale

Obiettivo operativo: 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.

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.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Predisposizione e invio al CRS dei report trimestrali sui dati di attività di Unità raccolte e trasfuse	100%	100%	100%	 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Si conferma la predisposizione e l'invio trimestralmente dei dati di raccolta e trasfusione di emocomponenti. Viste le criticità di approvvigionamento di alcuni periodi dello 2021, su richiesta del CRS, i dati relativi alle emazie concentrate so no stati inviati settimanalmente.				
* 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%	100%	100%	 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Secondo la normativa Nazionale e Regionale attuale, sono state attivate tutte le richieste, e rivisti gli accordi preesistenti, relativi alla raccolta di emocomponenti per uso non trasfusionale eseguita al di fuori del SIMT.				
* 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%	100%	100%	 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Il SIMT ha garantito la raccolta del plasma iperimmune attraverso un progetto di ricerca regionale con capofila il CRS.				
* Garanzia della validazione dei flussi Ministeriali entro i termini previsti (SISTRA Sistema Informativo dei Servizi Trasfusionali)	100%	100%	100%	 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 I flussi SISTRA sono stati compilati secondo i termini previsti.				
* Garanzia dell'attività dei COBUS (secondo ASR 21/12/2017), con incontri almeno trimestrali	>70%			 50%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Considerata la situazione epidemica COVID19 concomitante, non è stato possibile garantire gli incontri trimestrali del Cobus. Nel corso del 2021 il Cobus è stato rinnovato con la nomina dei nuovi componenti. Il COBUS è stato formalizzato con delibera aziendale.				



*Recepimento delle Good Practice Guidelines (GPGs), almeno per il settore della raccolta sangue	100%	100%	100%	 100%
	Note e commenti Rendicontazione 2021 Le GPGs sono recepite ed applicate in tutti i settori e i processi del SIMT.			

3.9 Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule

Obiettivo Operativo: Il processo di donazione e trapianto di organi rientra nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA). 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) 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%.

4) viene richiesto un livello di opposizione alla donazione degli organi inferiore al 33%.

5) 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.





6) 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.



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.

r_emiro.Giunta - Prot. 08/06/2022.0534284.E

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Garanzia dell'attività Donativo-trapiantologica	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%	Raggiunta	 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto Con la Delibera nota prot. n. 35607 del 02/09/2021 è stato attribuito l'incarico di responsabile di Programma "Coordinamento Attività di Procurement" dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma afferente al Dipartimento Emergenza Urgenza Interaziendale Provinciale.				

*Emergenza Covid-19: creazione di percorsi "puliti" che consentano la Continuità dell'attività donativo-trapiantologica	100%			 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto Sono state individuate le sale operatorie "pulite" in cui effettuare le attività di prelievo e trapianto. (nota prot. 18461 del 12.05.2020 per l'attività di trapianto e prelievo e nota prot. n. 10321 del 9.3.2021 relativamente alla PMA)				
Per i Presidi Ospedalieri con neurochirurgia è 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	50%	65%	75.8%	 59.57%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto L'indice PROC-2 è peggiorato rispetto al 2021 e le cause possono essere riscontrate nelle dichiarazioni in vita dei deceduti (S.I.T.) e l'elevato numero dei positivi al COVID-19 che ha limitato in maniera anomala la possibilità di reclutamento.				
Per tutti i presidi Ospedalieri è richiesto un livello di opposizione alla donazione degli organi inferiore al 33%	33%	22,9%	20%	 33%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto I dati sono peggiorati rispetto al 2021 e le cause possono essere riscontrate nelle dichiarazioni in vita dei deceduti (S.I.T.) e l'elevato numero dei positivi al COVID-19 che ha limitato in maniera anomala la possibilità di reclutamento.				
Prelievo di un numero di donatori multi-tessuto (età compresa tra i 3 e i 78 anni) come da indicazioni del CRT-ER per ciascuna azienda.	come da indicazioni del CRT-ER per ciascuna azienda.	Richieste 6 segnalazioni EFFETTUATE 6 Consensi 3 Opposizioni 2 Non Idoneo in C.O. 1	Valutati 39 Consensi 4 Opposizioni 1 Cornee 4 – DCD Effettivi 3	 Valutati 754 Non Idonei 618 Idonei 86 Opposizioni 32
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto				


Cornee	Prelievo da un numero di donatori di cornee pari ad almeno il 18% dei decessi dell'anno precedente con età compresa tra i 3 e gli 80 anni come da indicazioni del CRT-ER.	>=18%	141	Effettuate 94 (Attese 96) 100%	 Effettuate 128 (Attese 128) 100%
<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto					
Donazione a cuore fermo (DCD)	*N. segnalazioni donatori di organi a cuore fermo/n. segnalazioni Donatori di organi a cuore battente	10%			 Segnalazioni: 6 Effettivi: 5 Valutati: 32 100% (valore 18.75%)
<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto					

3.10 Accredimento

Obiettivo operativo

Tutte le aziende sanitarie dovranno essere 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".

Si precisa che, quanto contenuto nell'allegato alla Delibera in oggetto sostituisce integralmente i requisiti approvati al punto 1 dell'allegato n. 3 della DGR 327/2004. Tali requisiti, che dovranno essere posseduti al momento della presentazione della domanda di rinnovo, variazione o nuovo accreditamento, saranno applicati a livello delle Direzioni delle Aziende Sanitarie. Le aziende, al momento della domanda devono inoltre possedere i requisiti specifici vigenti ed applicabili alle attività oggetto di accreditamento.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*% di verifiche superate sul totale delle Verifiche effettuate dall'OTA nel Sistema Trasfusionale	100%			 100%



Note e commenti Rendicontazione 2021**Obiettivo raggiunto**



La visita di verifica sul sistema trasfusionale è stata effettuata il 27/10/2021 ed alla data attuale non è ancora stato inviato il verbale della visita effettuata da parte dell'OTA, ma dalla breve restituzione, effettuata dalla commissione, è emerso che la visita è stata superata con esito positivo






3.11 Sicurezza delle cure

Obiettivo operativo 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.

r.emiro.Giunta - Prot. 08/06/2022.0534284.E

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 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%			 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021				
Obiettivo raggiunto Il Piano-programma aziendale per la sicurezza delle cure è stato redatto ed aggiornato integrandolo con le attività in relazione all'epidemia COVID-19 a settembre 2020				
*Implementazione linee di indirizzo sulla gestione Delle vie aeree nel paziente COVID- 19: Emanazione Procedura aziendale	100%			 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021				
Obiettivo raggiunto La procedura sulla gestione delle vie aeree (P075AOUPR) è stata integrata con le linee di indirizzo regionali per la gestione delle vie aeree nell'ambito dell'epidemia covid19				

*Implementazione delle linee di Indirizzo Regionali sulla prevenzione della violenza su operatori: aggiornamento della procedura aziendale	100%			 100%
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto Procedura aggiornata e completata (P020AOUPR del 25/06/2020) e aggiornato PREVIOS a settembre 2021.			
*Segnalazione e relativa analisi dei near miss ostetrici emorragia post-partum, sepsi ed eclampsia): evidenza di effettuazione di significant event audit (SEA)	100%			 100%
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto Sono stati effettuati 2 audit nelle UO Ginecologia & Ostetricia			
*Implementazione della check list SOS-net specifica per taglio cesareo in tutti punti nascita: evidenza di implementazione e garanzia del relativo flusso informativo	100%			 100%
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> *Implementata, applicativo già funzionante, formazione effettuata Obiettivo raggiunto			
Copertura SDO su procedure AHRQ4 (IND0721)	>= 90%	86.81%	94.38%	 Dato AOU: 96,03% Dato AUSL: 85,81%
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Val. Rer: 95.03% Obiettivo Raggiunto			
Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO (IND0722)	>= 85%	79.85%	87%	 Dato AOU: 87,04 % Dato AUSL: 95,58 %
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Val. Rer: 91,63% Obiettivo raggiunto			

3.12 Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure



Obiettivo Operativo 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:

- "Linee di indirizzo regionali sulle cadute in ospedale" (circolare PG 2016_786754 23 12 2016);
- "Linee indirizzo sulla prevenzione delle lesioni da pressione nell'assistenza ospedaliera e territoriale" (determinazione n. 17558 del 31/10/2018);
- "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).

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 in questo momento peculiare, nel quale l'accesso dei visitatori è contingentato a tutela del pazienti stessi.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*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%			 25%
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto Tutto il personale neoassunto nell' anno di riferimento (entro 60 giorni dal suo ingresso in Azienda) svolge attività formative obbligatorie. Tra i corsi selezionati è inserito il corso FAD "prevenzione delle lesione da pressione". Diversi Infermieri "senior" sensibilizzati dai coordinatori hanno partecipato al corso, in particolare il personale afferente alla Area medica e geriatrica. Nell'anno 2021 è stata svolta un'indagine di prevalenza che ha visto il coinvolgimento di circa 30 professionisti, che oltre ad aver partecipato al corso FAD, hanno svolto un corso residenziale condotto dall'esperto in Wound Care.			
*Presenza in ciascuna Azienda Sanitaria di un formatore specialist in wound care	100%			 100%
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto Nell'AOU di Parma è presente uno specialist con Master in Wound Care, che contribuisce all'attività clinica assistenziale, formative e di ricerca. Valorizzato in Azienda con un Incarico di organizzazione			

3.13 Buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale

Obiettivo Operativo 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).

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*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	100%			 100%
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto La procedura è stata aggiornata in collaborazione con i professionisti dei servizi interessati			




Aziende Sanitarie	
-------------------	--

3.14 Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica degli accessi Vascolari

Obiettivo operativo 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.

Le Aziende sanitarie sono tenute a recepire le linee di indirizzo regionali e ad aggiornare la loro procedura aziendale.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*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%			 70%
Note e commenti Rendicontazione 2021 La procedura è attualmente in fase di revisione				

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 Operativo Gli obiettivi di mandato assegnati alle Direzioni Generali impegnano le stesse a raggiungere il pareggio di bilancio.

Per l'anno 2021 si chiede alle Direzioni aziendali di 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.**

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, fermo restando l'obbligo di assicurare l'erogazione dei LEA e la possibilità di individuare misure alternative di riduzione della spesa sanitaria.

La Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 (G.U. n. 26 del 01 febbraio 2020) ha dichiarato lo stato di emergenza sul territorio nazionale per il rischio sanitario connesso all'epidemia da COVID-19 e il Decreto-Legge n. 105 del 23 luglio 2021 ha prorogato al 31 dicembre 2021 lo stato di emergenza sul territorio nazionale per il rischio sanitario connesso all'epidemia da COVID-19.

L'esercizio 2020 era stato caratterizzato da un livello di costi in sensibile aumento, rispetto agli anni precedenti, al fine di approntare le misure di contrasto all'emergenza pandemica da Covid-19 ed ha potuto contare su risorse straordinarie (Fondi europei, rimborsi dalle strutture commissariale/protezione civile), non ripetibili nell'anno 2021.

Le risorse previste dal livello nazionale per fronteggiare la pandemia e la campagna vaccinale risultano, nel 2021, in riduzione rispetto al 2020. A fronte di tali minori risorse, l'anno 2021 si è presentato particolarmente critico in quanto la pandemia ha ancora pesantemente condizionato lo svolgimento delle attività sanitarie ordinarie ed è stato necessario rafforzare le misure preventive nella lotta al virus, quali le vaccinazioni e la sorveglianza sanitaria.

Con nota n. 03/08/2021.0710595.U della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, è stata trasmessa alla Direzione Generale dell'Azienda la proposta di obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021 e sono state fornite indicazioni per la predisposizione dei bilanci economici preventivi per l'anno 2021. Inoltre, con nota n. 06/08/2021.0718990.U della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare sono state trasmesse le indicazioni operative regionali per la redazione dei Piani triennali dei fabbisogni di personale (PTFP) per il triennio 2021-2023 e con nota n. 2021/0379676.U è stata richiesta la predisposizione dei Piani di investimento triennali 2021-2023.

La Deliberazione di Giunta Regionale n. 1770 del 2 novembre 2021 recante "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende Sanitarie per l'anno 2021" ha infine fornito le indicazioni ed i riferimenti necessari per formalizzare gli strumenti aziendali di programmazione e per attuare le politiche regionali, assicurando un efficace governo delle risorse disponibili.

La programmazione aziendale per l'anno 2021 è stata prioritariamente rivolta a:

- predisporre degli strumenti coerenti con i documenti "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2021 - Indicazioni per la Programmazione annuale delle Aziende Sanitarie" e "Il quadro degli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2021", rispettivamente Allegato A e Allegato B parti integranti della D.G.R. 1770/2021;
- **presidiare costantemente l'andamento della gestione economico-finanziaria aziendale** in considerazione della modifica della struttura dei costi e dei ricavi determinatasi a seguito dell'emergenza COVID-19 e del successivo programma di riavvio delle attività sanitarie, precedentemente sospese, nonché per l'attuazione della campagna vaccinale;
- **complessivo governo dell'Azienda e raggiungimento degli obiettivi della programmazione sanitaria regionale e degli obiettivi di mandato**, tenuto conto altresì delle azioni poste in essere per fronteggiare l'emergenza pandemica da COVID-19.



Il monitoraggio dell'andamento della gestione economico-finanziaria aziendale è stato effettuato trimestralmente in via ordinaria e, in via straordinaria, secondo la tempistica definita dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare.

La Direzione aziendale ha presentato alla Regione la certificazione prevista dall'art. 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23/3/2005, attestante la coerenza della elaborazione dei modelli CE con le indicazioni fornite dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare. I dati riflettono l'impatto che l'emergenza COVID-19 ha avuto sull'andamento delle gestioni aziendali e, conseguentemente, sull'andamento economico.

Risultato: Obiettivo raggiunto




4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR


Obiettivo operativo Costante impegno nel 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).

La Direzione aziendale dovrà pertanto garantire un utilizzo efficiente della liquidità disponibile ed il mantenimento dei tempi di pagamento.

Inoltre impegno nella 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.

Obiettivi	Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Consolidare la riduzione dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs n.231/2002 e s.m.i. attraverso un impiego	Indice di tempestività dei pagamenti; <i>(IND0220)</i>	<=0	-18.73 gg.	- 32,35 gg (rispetto ai 60 gg previsti dal D.Lgs n.231/2002)	 - 1,73 gg



efficiente della liquidità disponibile a livello regionale, un utilizzo ottimale dell'indebitamento a breve (anticipazione di tesoreria)					
		<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto I tempi medi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR sono stati pari a 58,27 gg. come previsto dal D. Lgs. n. 231/2002			
Le Aziende Sanitarie sono tenute all'invio trimestrale delle tabelle debitamente compilate, riferite ai pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati nel 2019 ed anche il 2020. La compilazione di tali tabelle costituisce adempimento regionale in sede di Tavolo di verifica degli adempimenti presso il MEF	Compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali;	100%	100%	100%	 100%
		<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto Si è provveduto all'invio trimestrale delle tabelle, debitamente compilate, riferite ai pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuate nell'anno 2020			

L'attività di acquisizione beni per fronteggiare l'emergenza Covid-19 (inizialmente per tutte le tipologie, poi in qualità di delegata per i DPI) svolta dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma nell'anno 2020, ha registrato un impiego di risorse economiche e finanziarie di una entità che supera i 210 milioni di euro. Nonostante il significativo impatto economico, **l'Azienda ha perseguito l'obiettivo di riduzione dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi attraverso un impiego efficiente della liquidità disponibile e l'utilizzo dell'indebitamento a medio lungo termine.** Le disposizioni regionali hanno infatti consentito a questa Azienda una deroga alla esposizione debitoria verso l'Istituto tesoriere, essendosi fatta carico dell'acquisto centralizzato dei DPI nel corso del 2020.

Nonostante l'ingente utilizzo di disponibilità liquida nel 2020 abbia comportato un ritardo nei pagamenti di forniture ordinarie di beni e servizi nel corso del 2021, è proseguito l'impegno per consolidare il rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori in conformità alle disposizioni del D. Lgs. n. 231/2002 e ss.mm.ii. (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). Si ricorda che nell'anno 2021 l'Azienda non si è avvalsa dell'anticipazione di tesoreria.

La Direzione aziendale è stata impegnata a garantire un utilizzo efficiente della liquidità disponibile ed il mantenimento dei tempi di pagamento previsti dalla normativa vigente. **L'indicatore relativo all'anno 2021, calcolato dall'Azienda, corrisponde a -1,73 giorni.**

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, sono stati i presupposti per la corretta relazione col mercato e per la tempestività dei pagamenti. Si è inoltre provveduto all'invio trimestrale delle tabelle, debitamente compilate, riferite ai pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuate nel 2021.

La trasparenza dei risultati è stata garantita attraverso la pubblicazione trimestrale nel sito istituzionale, in sezioni dedicate dell'Amministrazione Trasparente, dell'indice di tempestività dei pagamenti ai sensi del D. Lgs. n. 33/2013, come modificato dal D. Lgs. n. 97/2016. L'Azienda ha dato applicazione delle disposizioni contenute:

- agli artt.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.

Risultato: Obiettivo raggiunto



4.1.2 Le buone pratiche amministrativo contabili

Obiettivo operativo

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, sono impegnate nel miglioramento dell'omogeneità, della confrontabilità e dell'aggregabilità dei rispettivi bilanci attraverso:

- un'accurata compilazione degli schemi di bilancio;
- la verifica della correttezza delle scritture contabili;
- il corretto utilizzo del Piano dei conti regionale, economico e patrimoniale;
- la puntuale e corretta compilazione dei modelli ministeriali CE. 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.

Obiettivi Operativi	Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Compilare accuratamente gli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. n. 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario)	Coerenza nella Compilazione dei quattro schemi di bilancio.	90% del livello di coerenza	100%	100%	 100%
<p>Note e commenti Rendicontazione 2021</p> <p>Obiettivo raggiunto</p> <p>Relativamente al percorso attuativo della certificabilità di bilancio (PAC), continua l'attività di revisione e verifica delle procedure amministrative. In particolare, anche in base a quanto previsto dal Piano triennale di Audit 2021/2023, sono sottoposte a revisione e aggiornamento le procedure individuate dalle Direzioni Aziendali.</p> <p>La Struttura di Internal Auditing, affianca e supporta i Servizi aziendali coinvolti con particolare riferimento alla definizione dei controlli di primo livello.</p>					



Nel corso del 2021 gli obiettivi aziendali sono volti a:

- proseguire nell'applicazione delle Linee Guida regionali;
- rafforzare i controlli operativi connessi alle fasi di predisposizione del bilancio di esercizio e dei documenti a corredo.

Con riferimento al miglioramento del sistema informativo contabile, tenuto anche conto delle indicazioni e delle Linee Guida regionali, nel corso del 2021 la Direzione è impegnata nel miglioramento dell'omogeneità, della confrontabilità e dell'aggregabilità del bilancio 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 CECO21), SP, LA e CP (così come definiti dal decreto 24 maggio 2019).

Risultato: Obiettivo raggiunto



4.1.3 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile

Obiettivo operativo 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;



Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*Allineamento anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC	100%		100%	 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto Nel corso del 2021 sono state assicurate le attività di allineamento delle anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC necessarie ai fini dell'implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC che avverrà nel 2022				
*Alimentazione del modulo Gestione Regionale Dati – Piattaforma degli Scambi tra Aziende sanitarie della regione e Flussi regionali e ministeriali	100%		100%	 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto Il Servizio Economico Finanziario ha utilizzato la piattaforma per il consolidamento delle matrici degli scambi tra Aziende Sanitarie della Regione e per l'invio dei modelli CE, SP e CECOV21 con successiva trasmissione dei dati in NSIS. Il Controllo di Gestione ha provveduto ad utilizzare la piattaforma GAAC per il consolidamento dei flussi COA e LA 2021 in concomitanza della scadenza del Bilancio consuntivo 2021				
*Aggiornamento della Linea Guida sul processo di candidatura e governo dell'anagrafica centralizzata	100%			 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto AOUPR ha collaborato nei modi e nei tempi previsti, aggiornamento delle linee guida sul processo di candidature e governo dell'anagrafica centralizzata, anche con la partecipazione dei propri dipendenti individuati ai tavoli di lavoro.				

Nel 2021 sono proseguite 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.

Da parte dell'Azienda, il cui avvio è previsto nel corso del 2022, particolare attenzione è stata prioritariamente rivolta al governo delle Anagrafiche Centralizzate e all'allineamento delle anagrafiche aziendali alle nuove anagrafiche centralizzate del GAAC. Nel 2021, l'Azienda si è quindi impegnata a:

- assicurare la collaborazione ed il supporto tecnico-specialistico durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
- garantire la partecipazione dei referenti aziendali alla Cabina di Regia;
- 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;
- 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.

Inoltre, in relazione all'avvio nel 2022, l'obiettivo aziendale è stato di assicurare:

- le attività di allineamento delle anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC necessarie ai fini dell'implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
- 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);



- le attività richieste dalla Regione, dalla Cabina di Regia, dal fornitore aggiudicatario (RTI), dal Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) per garantire gli avvii dei successivi Gruppi di Aziende secondo le tempistiche programmate.

Risultato: Obiettivo raggiunto: 

MONITORAGGIO COMPLETO DELL'INTERO CICLO DEGLI ACQUISTI

Obiettivo Operativo

L'Azienda, deve assicurare la collaborazione con Intercenter per gestire il processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti dei beni e dei servizi, 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 l'Azienda è invitata 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.

Inoltre l'Azienda deve assicurare l'applicazione della Circolare Ministeriale n.7435 del 17 marzo 2020, 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.


Infine l'Azienda è invitata 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.

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).


In collaborazione con la Regione l'Azienda ha partecipato attivamente all'implementazione del nuovo programma gestionale contabile (GAAC) sia all'interno della cabina di regia (area cespiti e contratti) sia interagendo con l'RTI aggiudicataria per la migrazione delle anagrafiche (a partire dall'ultimo trimestre 2021)

Risultato: Obiettivo raggiunto: 

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020		Risultato raggiunto anno 2021
Emissione ordine NSO sui beni;	100%	Dato aggregato beni/servizi 73,38	Dato aggregato beni/servizi	89,53	 98,6
<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u>					

r_emiro.Giunta - Prot. 08/06/2022.0534284.E



Emissione ordine NSO sui servizi	100%	Dato aggregato beni/servizi 73,38	Dato aggregato beni/servizi 89,53	 68,6
Note e commenti Rendicontazione 2021				
E' stata prestata particolare attenzione al percorso ordini di beni, affinando sempre più il canale di invio informatizzato, anche con gli operatori economici meno esperti sempre con il supporto dei competenti uffici regionali. Relativamente all'area servizi si sono sviluppate sinergie aziendali nelle aree ancora non coperte da ordini informatizzati in un'ottica di miglioramento nel 2022.				

CONTROLLO ORDINE NSO


Obiettivo operativo 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 ordine e fattura può realizzarsi mediante l'Ordine di convalida.

*L'azienda ha dato le debite indicazioni ai fornitori circa le informazioni obbligatorie da inserire nelle fatture, in particolari e circoscritte casistiche (es. ordini provenienti dal magazzino centralizzato di Reggio Emilia) nelle more dell'implementazione di apposita funzione del gestionale contabile, sono stati emessi ordini a convalida a partire da luglio 2021.

PIATTAFORMA DEI CREDITI COMMERCIALI (PCC)

Obiettivo operativo 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.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Stock del debito comunicato dall'ENTE (risultante all'Ente dai propri sistemi contabili)/stock del debito calcolato dalla PCC	ALMENO 95%		Stock di debito 2019 al 31/12/2020 pari a 93%	 Stock di debito 2020 al 31/12/2021 pari a 96%
Note e commenti Rendicontazione 2021				
Obiettivo raggiunto. Allineamento dati desunti da PCC con quelli delle scritture contabili dell'Azienda				

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.

L'Azienda ha riscontrato un disallineamento tra le scritture contabili e l'importo dello stock di debito residuo proposto dalla PCC, nello specifico con i pagamenti 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, e ha provveduto a verificare le cause dello scostamento ed aggiornare i dati presenti nella piattaforma.

Infatti l'indicatore, calcolato come percentuale tra lo stock di debito residuo 2019 rispetto all'importo presente in PCC, ammontava al 31/12/2020 al 93%.

Nel 2021 l'Azienda ha garantito l'allineamento dei dati contabili ai dati presenti in PCC, con particolare riferimento alla corretta gestione delle c.d. "sospensioni", al fine di consentire una corretta rilevazione dello stock del debito calcolato tramite PCC. Alla verifica annuale l'indicatore è risultato pari al 96%.


Risultato: Obiettivo raggiunto: 

4.2 Il governo di processi di acquisto di beni e servizi

Obiettivo operativo Nel prossimo periodo il sistema di gestione degli approvvigionamenti sarà messo alla prova dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, elaborato dallo Stato italiano nell'ambito del Programma Next Generation EU dell'Unione Europea. L'implementazione del Piano richiederà, quindi, 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.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Indizione di almeno 50 richieste di offerta sul mercato elettronico regionale per ciascuna struttura deputata agli acquisti	50 richieste	n. 144 richieste di offerta sul mercato elettronico regionale	n. 118 richieste di offerta sul mercato elettronico regionale	 N. 165 richieste di offerta sul mercato elettronico regionale
<p>Note e commenti Rendicontazione 2021 *Anche l'anno 2021 ha visto l'attività di approvvigionamento fortemente influenzata dalla pandemia, sono state effettuate fino a novembre complesse attività di rendicontazione della spesa per Regione e per rimborsi europei (FESR) che hanno visto impegnati in primis SAB e LOG, le attività di acquisizione sono state garantite ma per la ripresa a pieno ritmo della programmazione gare si prevede a partire dal 2022. Obiettivo specifico comunque raggiunto</p>				



Raggiungere un livello di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi a livello regionale di ciascuna Azienda Sanitaria (IND0818)	Pari ad almeno il 52% del totale degli acquisti di beni e servizi	Non presente	57.36	Dato non disponibile
<p>Note e commenti Rendicontazione 2021</p> <p>Si è instaurato un positivo percorso collaborativo con Intercent-er al fine di ridurre a partire dal 2022 la durata delle procedure di gara regionali mediante aggiornamento della programmazione e delle relative priorità, in sinergia con le Aree vaste regionali. Viene contemporaneamente garantito il massimo livello di adesione alle convenzioni regionali.</p>				

Con la Direzione di Intercent-er sono state definite le priorità di acquisto per l'anno 2021 con condivisione con le aree vaste della necessità di aggiornare la programmazione regionale a breve termine rispetto alle gare comprese nelle materie devolute in via esclusiva alla centrale e conseguente redistribuzione partecipata di quanto non più gestito a livello regionale. Il nuovo assetto si è consolidato nel 2021 in modo poi da condividere sul 2022 programmazione aggiornata. L'azienda garantisce, anche mediante la funzione di Direttore del dipartimento acquisti Aven del Direttore SAB, il costante coordinamento con Intercent rispetto alle adesioni e, in caso di criticità dovute a capienza convenzioni si delineano congiuntamente le possibili soluzioni. Con Intercent-er sono state effettuate riunioni periodiche di coordinamento in tal senso con i rappresentanti delle tre aree regionali.

4.3 Il governo delle risorse umane

Obiettivo operativo In riferimento ai Piani Triennali dei Fabbisogni del Personale (PTFP), si dovrà 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





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. Nel corso del 2021 si dovrà 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).

Si proseguirà 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).

Entro la fine dell'anno, inoltre, si dovrà prevedere un aggiornamento della Guida aziendale alla valutazione sulla base delle indicazioni che saranno fornite dalla Regione.

In sintesi gli indicatori sono:

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
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.	100%	SI	SI	 100%
<p><u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto L'Azienda è chiamata a predisporre il piano triennale dei fabbisogni in coerenza con le linee guida definite dal Dipartimento della Funzione pubblica. La Regione ha fornito le indicazioni operative solo nella seconda parte dell'anno 2021. Il Piano è stato quindi predisposto nel mese di settembre ed inviato in Regione per l'approvazione (prot. 63645 del 20.09.2021). Il piano presentato è stato approvato dalla Regione (ns. prot. 81108 del 29.11.2021) e successivamente adottato con delibera n. 749 del 27/12/2021. Nel frattempo si è proceduto alle assunzioni correlate con le necessità aziendali di garantire il corretto svolgimento delle attività assistenziali nei confronti degli utenti e di disporre delle risorse finalizzate alla garanzia dei LEA. Sulle medesime ha ovviamente inciso la necessità di reclutamento connessa con l'emergenza COVID ancora in corso in quanto, oltre ad assicurare le risorse necessarie per l'assistenza ai pazienti COVID positivi, l'azienda è stata impegnata nelle attività di sorveglianza sanitaria su dipendenti e utenti (tamponi), oltre ad aver affiancato l'Azienda territoriale per raggiungere i target assegnati sulla campagna vaccinale. In questo ambito è continuato anche il reclutamento "straordinario" attraverso la stipula anche di contratti atipici per co.co.co, liberi professionisti e incarichi gratuiti. Il Dipartimento Risorse Umane, in collaborazione con il Servizio Infermieristico, ha monitorato la spesa derivante dalle assunzioni sia a tempo determinato che indeterminato fornendo periodici aggiornamenti alla Direzione strategica.</p>				
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.	100%	SI	SI	 100%
<p><u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto L'Azienda, pur perdurando l'emergenza COVID-19, ha proseguito, unitamente ad Azienda USL di Parma, il percorso per dare attuazione al Piano di avvicinamento al Sistema di valutazione integrata</p>				

del personale, la cui rendicontazione è stata trasmessa con nota prot. 0043677 del 26/10/2021 come da indicazioni dell'OIV-SSR. L'OIV-SSR ha trasmesso in data 15/12/2021 il documento "Rendicontazione Piano aziendale di avvicinamento: monitoraggio degli stati di avanzamento previsti al 31 ottobre 2021", contenente il report di monitoraggio relativo alle singole Aziende, che risulta positivo per AOU.

Con riferimento alla performance organizzativa e individuale, l'Azienda, analogamente ad AUSL, ha siglato con le OO.SS. della Dirigenza e del Comparto un Accordo in ordine al sistema di incentivazione/retribuzione di risultato del personale che ha previsto, già dall'esercizio 2019, la valutazione individuale di risultato utilizzando la scheda del Contributo individuale.

La valutazione individuale riferita all'anno 2020 è stata avviata con nota prot. 0020813- 13/05/2021. Come da previsioni è stata attivata contestualmente, con riferimento all'anno 2020, anche la valutazione delle competenze trasversali utilizzando una scheda dedicata. Il termine per la compilazione delle schede è stato fissato al 31 agosto 2021. Visto il perdurare dell'emergenza COVID-19 e le difficoltà rappresentate dal personale degli ambiti particolarmente coinvolti nell'impegno di contrasto all'emergenza da COVID-19 a portare a termine l'attività, si è ritenuto di estendere la parte compilativa del processo di valutazione e di non sospenderlo o annullarlo nella convinzione che si tratti di uno strumento gestionale importante orientato al confronto con i collaboratori, che è parte del percorso di crescita delle organizzazioni. Grazie alle attività di sollecito a carico di una piccola quota di valutatori per il perfezionamento delle schede assegnate, la valutazione individuale, a fine anno, era conclusa per oltre il 95% dei valutati.

Come previsto dalle indicazioni dell'OIV-SSR, per il personale del Comparto, già a partire dall'esercizio 2019, la produttività collettiva è stata disposta per quote di incentivazione mensili, che rappresentano stati di avanzamento del raggiungimento degli obiettivi aziendali, connessi al Piano delle Performance e agli strumenti di programmazione aziendale. In data 25/01/2021 con il prot. n. 0003169 è stata chiesta conferma o revisione delle schede proposte per l'anno precedente ai responsabili aziendali degli obiettivi di performance organizzativa collegati alla erogazione di quote di incentivazione per l'anno 2021 al personale dell'area Comparto Sanità. Successivamente Azienda e OO.SS. hanno convenuto di prorogare temporaneamente l'Accordo riferito al 2020 con riferimento a: obiettivi di performance organizzativa, modalità e tempistiche di erogazione delle quote economiche che costituiscono quota parte del relativo fondo anno 2021, tenendo conto delle proposte di revisione raccolte.

Si conferma che per la Dirigenza la produttività collettiva 2020 è stata erogata a saldo in esito alla valutazione del processo di budget e del Piano Azioni, validazione della Direzione Aziendale e verifica metodologica dell'OAS.

La Guida alla valutazione è stata predisposta come da indicazioni dell'OIV-SSR trasmesse con nota prot. n. 0052002 del 21/12/2021, è stata sottoposta all'OAS e trasmessa all'OIV-SSR con nota prot. n. 0008789 del 28/02/2022.

Pieno ed esclusivo utilizzo dei Moduli GRU implementati presso le Aziende. Effettuazione di almeno il 30% delle prove selettive attraverso l'utilizzo del modulo "Concorsi"

30%

Sì

Sì



Sì

Note e commenti Rendicontazione 2021

Obiettivo raggiunto

Anche nel corso del 2021 l'applicativo GRU per la gestione del personale dipendente è stato utilizzato, procedendo al consolidamento e all'ottimizzazione nell'utilizzo dei moduli presenze/assenze, giuridico ed economico al fine di garantire gli aspetti di gestione del rapporto di lavoro dall'assunzione alla cessazione in corso d'anno, comprese le denunce periodiche. Parte del personale afferente il Dipartimento interaziendale risorse umane ha continuato la formazione "sul campo" a favore degli operatori individuati nei distretti cui fanno capo le funzionalità sopra descritte. Le implementazioni sono state gestite in collaborazione con "la cabina di regia" regionale, della quale fa parte anche collaboratore del Dipartimento. Le attività di avvio del modulo concorsi hanno subito un rallentamento dovuto all'emergenza sanitaria ma l'applicativo è entrato in uso nell'autunno 2020 e la procedura troverà il suo consolidamento nel 2021. Nel corso dell'anno 2021 per quanto riguarda il modulo "concorsi", l'applicativo è diventato di progressivo esclusivo utilizzo, con una percentuale che si attesta in un valore superiore allo standard richiesto (43 procedure su 65 complessive).

Rispetto dei parametri definiti dal Patto per la salute e mantenimento dei livelli degli standard entro i limiti previsti.

100%


Sì

Sì




Sì




	Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto			
Prosecuzione unificazione concorsi personale non dirigenziale almeno a livello di area vasta.	100%	SI	Si	 Si
	Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto L'Azienda, già a far tempo dal 2018, ha aderito alla programmazione delle attività concorsuali di reclutamento del personale non dirigenziale a tempo indeterminato attivate in Area Vasta, partecipando alle procedure concorsuali in forma aggregata sia in qualità di capofila sia di azienda aggregata. Dalla seconda metà dell'anno 2020 è stata altresì sperimentata e consolidata nel 2021 la modalità di svolgimento in forma aggregata anche per le procedure di selezione per il reclutamento a tempo determinato delle medesime professionalità.			

Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS

Obiettivo operativo 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:




Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*Partecipazione alla definizione di criteri interpretativi omogenei a livello economico, normativo o di contrattazione collettiva e integrativa	100%			 Si
	Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto Le direzioni delle S.C. che fanno parte del Dipartimento hanno continuato a partecipare attivamente alle riunioni convocate presso la Regione e, in periodo emergenziale, in videoconferenza, al fine di definire criteri omogenei di interpretazione normativa e contrattuale. Ha continuato anche ad essere assicurata la presenza di referente aziendale al tavolo di coordinamento GRU. Già in gennaio 2021 si è proceduto all'applicazione del CCNL sottoscritto il 17/12/2020 per la dirigenza dell'area PTA, procedendo al pagamento degli arretrati previsti. Nel corso dell'anno, nonostante le difficoltà dovute alla recrudescenza dell'emergenza COVID, l'attività di relazioni sindacali è continuata attraverso l'organizzazione di incontri in videoconferenza e poi in presenza.			

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Rispetto delle previsioni di bilancio e attuazione di manovre volte al controllo della spesa del personale,	100%	Si	Si	 Si



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.	<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto Il Dipartimento Risorse Umane, in collaborazione con il Servizio Infermieristico, ha monitorato la spesa derivante dalle assunzioni sia a tempo determinato che indeterminato fornendo periodici aggiornamenti alla Direzione strategica.
---	--

COSTI DEL PERSONALE

Obiettivi Operativi	Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Gestione del sistema sanitario regionale e del personale	Rispetto del Piano di Assunzione, dei vincoli normativi e delle previsioni di bilancio ad esso legati	SI	SI	SI	 SI
<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto L'Azienda è chiamata a predisporre il piano triennale dei fabbisogni in coerenza con le linee guida definite dal Dipartimento della Funzione pubblica. La Regione ha fornito le indicazioni operative solo nella seconda parte dell'anno 2021. Il Piano è stato quindi predisposto nel mese di settembre ed inviato in Regione per l'approvazione (prot. 63645 del 20.09.2021). Il piano presentato è stato approvato dalla Regione (ns. prot. 81108 del 29.11.2021) e successivamente adottato con delibera n. 749 del 27/12/2021. Nel frattempo si è proceduto alle assunzioni correlate con le necessità aziendali di garantire il corretto svolgimento delle attività assistenziali nei confronti degli utenti e di disporre delle risorse finalizzate alla garanzia dei LEA. Sulle medesime ha ovviamente inciso la necessità di reclutamento connessa con l'emergenza COVID ancora in corso in quanto, oltre ad assicurare le risorse necessarie per l'assistenza ai pazienti COVID positivi, l'azienda è stata impegnata nelle attività di sorveglianza sanitaria su dipendenti e utenti (tamponi), oltre ad aver affiancato l'Azienda territoriale per raggiungere i target assegnati sulla campagna vaccinale. In questo ambito è continuato anche il reclutamento "straordinario" attraverso la stipula anche di contratti atipici per co.co.co, liberi professionisti e incarichi gratuiti. Il Dipartimento Risorse Umane, in collaborazione con il Servizio Infermieristico, ha monitorato la spesa derivante dalle assunzioni sia a tempo determinato che indeterminato fornendo periodici aggiornamenti alla Direzione strategica.					
	Rispetto dei parametri definiti dal Patto per la salute e mantenimento dei livelli degli standard previsti entro i limiti previsti	SI	SI	SI	 SI
<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto L'Azienda, già a far tempo dal 2018 ha aderito alla programmazione delle attività concorsuali di reclutamento del personale non dirigenziale a tempo indeterminato attivate in Area Vasta					
	Prosecuzione unificazione concorsi personale non dirigenziale almeno a livello di area vasta	SI	SI	SI	 SI



Note e commenti Rendicontazione 2021**Obiettivo raggiunto**

L'Azienda, già a far tempo dal 2018, ha aderito alla programmazione delle attività concorsuali di reclutamento del personale non dirigenziale a tempo indeterminato attivate in Area Vasta, partecipando alle procedure concorsuali in forma aggregata sia in qualità di capofila sia di azienda aggregata. Dalla seconda metà dell'anno 2020 è stata altresì sperimentata e consolidata nel 2021 la modalità di svolgimento in forma aggregata anche per le procedure di selezione per il reclutamento a tempo determinato delle medesime professionalità.

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

Sì

Sì



Sì

Note e commenti Rendicontazione 2021**Obiettivo raggiunto**

L'Azienda, pur perdurando l'emergenza COVID-19, ha proseguito, unitamente ad Azienda USL di Parma, il percorso per dare attuazione al Piano di avvicinamento al Sistema di valutazione integrata del personale, la cui rendicontazione è stata trasmessa con nota prot. 0043677 del 26/10/2021 come da indicazioni dell'OIV-SSR.

L'OIV-SSR ha trasmesso in data 15/12/2021 il documento "Rendicontazione Piano aziendale di avvicinamento: monitoraggio degli stati di avanzamento previsti al 31 ottobre 2021", contenente il report di monitoraggio relativo alle singole Aziende, che risulta positivo per AOU.

Con riferimento alla performance organizzativa e individuale, l'Azienda, analogamente ad AUSL, ha siglato con le OO.SS. della Dirigenza e del Comparto un Accordo in ordine al sistema di incentivazione/retribuzione di risultato del personale che ha previsto, già dall'esercizio 2019, la valutazione individuale di risultato utilizzando la scheda del Contributo individuale.

La valutazione individuale riferita all'anno 2020 è stata avviata con nota prot. 0020813- 13/05/2021. Come da previsioni è stata attivata contestualmente, con riferimento all'anno 2020, anche la valutazione delle competenze trasversali utilizzando una scheda dedicata. Il termine per la compilazione delle schede è stato fissato al 31 agosto 2021. Visto il perdurare dell'emergenza COVID-19 e le difficoltà rappresentate dal personale degli ambiti particolarmente coinvolti nell'impegno di contrasto all'emergenza da COVID-19 a portare a termine l'attività, si è ritenuto di estendere la parte compilativa del processo di valutazione e di non sospenderlo o annullarlo nella convinzione che si tratti di uno strumento gestionale importante orientato al confronto con i collaboratori, che è parte del percorso di crescita delle organizzazioni. Grazie alle attività di sollecito a carico di una piccola quota di valutatori per il perfezionamento delle schede assegnate, la valutazione individuale, a fine anno, era conclusa per oltre il 95% dei valutati.

Come previsto dalle indicazioni dell'OIV-SSR, per il personale del Comparto, già a partire dall'esercizio 2019, la produttività collettiva è stata disposta per quote di incentivazione mensili, che rappresentano stati di avanzamento del raggiungimento degli obiettivi aziendali, connessi al Piano delle Performance e agli strumenti di programmazione aziendale. In data 25/01/2021 con il prot. n. 0003169 è stata chiesta conferma o revisione delle schede proposte per l'anno precedente ai responsabili aziendali degli obiettivi di performance organizzativa collegati alla erogazione di quote di incentivazione per l'anno 2021 al personale dell'area Comparto Sanità. Successivamente Azienda e OO.SS. hanno convenuto di prorogare temporaneamente l'Accordo riferito al 2020 con riferimento a: obiettivi di performance organizzativa, modalità e tempistiche di erogazione delle quote economiche che costituiscono quota parte del relativo fondo anno 2021, tenendo conto delle proposte di revisione raccolte.

Si conferma che per la Dirigenza la produttività collettiva 2020 è stata erogata a saldo in esito alla valutazione del processo di budget e del Piano Azioni, validazione della Direzione Aziendale e verifica metodologica dell'OAS.

La Guida alla valutazione è stata predisposta come da indicazioni dell'OIV-SSR trasmesse con nota prot. n. 0052002 del 21/12/2021, è stata sottoposta all'OAS e trasmessa all'OIV-SSR con nota prot. n. 0008789 del 28/02/2022.

Pieno ed esclusivo utilizzo dei Moduli GRU implementati presso le Aziende, in particolare quelli riferiti a "Portale del dipendente", "Formazione" e

Sì

Sì

Sì



Sì

	“Valutazione”. Messa a regime ed effettivo utilizzo dei moduli “Concorsi” e “Turni”.				
<p>Note e commenti Rendicontazione 2021</p> <p>Obiettivo raggiunto</p> <p>L'Azienda, già a far tempo dal 2018, ha aderito alla programmazione delle attività concorsuali di reclutamento del personale non dirigenziale a tempo indeterminato attivate in Area Vasta, partecipando alle procedure concorsuali in forma aggregata sia in qualità di capofila sia di azienda aggregata. Dalla seconda metà dell'anno 2020 è stata altresì sperimentata e consolidata nel 2021 la modalità di svolgimento in forma aggregata anche per le procedure di selezione per il reclutamento a tempo determinato delle medesime professionalità.</p>					
Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni OO.SS.	Partecipazione alla definizione di criteri interpretativi omogenei a livello economico, normativo o di contrattazione collettiva e integrativa.	Sì	Sì	Sì	<input checked="" type="checkbox"/> Sì
<p>Note e commenti Rendicontazione 2021</p> <p>Obiettivo raggiunto</p> <p>Le direzioni delle S.C. che fanno parte del Dipartimento hanno continuato a partecipare attivamente alle riunioni convocate presso la Regione e, in periodo emergenziale, in videoconferenza, al fine di definire criteri omogenei di interpretazione normativa e contrattuale. Ha continuato anche ad essere assicurata la presenza di referente aziendale al tavolo di coordinamento GRU.</p> <p>Già in gennaio 2021 si è proceduto all'applicazione del CCNL sottoscritto il 17/12/2020 per la dirigenza dell'area PTA, procedendo al pagamento degli arretrati previsti. Nel corso dell'anno, nonostante le difficoltà dovute alla recrudescenza dell'emergenza COVID, l'attività di relazioni sindacali è continuata attraverso l'organizzazione di incontri in videoconferenza e poi in presenza.</p>					
Costi del personale	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	Sì	Sì	Sì	<input checked="" type="checkbox"/> Sì
<p>Note e commenti Rendicontazione 2021</p> <p>Il Dipartimento Risorse Umane, in collaborazione con il Servizio Infermieristico, ha monitorato la spesa derivante dalle assunzioni sia a tempo determinato che indeterminato fornendo periodici aggiornamenti alla Direzione strategica.</p>					

4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri

Obiettivo operativo Risulta 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:



- **si conformino ed attuino quanto stabilito nel documento: “Relazione fra Aziende Sanitarie sperimentatrici, Responsabile dell’attuazione del Programma Regionale e Nucleo Regionale di Valutazione”**
- **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.**

In adempimento del primo obiettivo operativo si è provveduto a consolidare le azioni rivolte alla piena attuazione, in coerenza con il contesto normativo, regolatorio e amministrativo di riferimento, del “Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile”, in applicazione delle istruzioni operative di cui alla determinazione della Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali n. 4955 del 10 aprile 2014, delle linee di indirizzo della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna del 20 dicembre 2016 e delle prime indicazioni operative della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna del 20 aprile 2017 in ordine all’applicazione della Legge 8 marzo 2017, n. 24, si è provveduto ad una ulteriore armonizzazione delle funzioni del rischio clinico e della gestione dei sinistri. Ciò anche nel rispetto dei percorsi delineati dalle passate Deliberazioni di Giunta Regionale inerenti al Programmazione sanitaria annuale per gli anni 2019 e 2020 (D.G.R. n. 2339 del 22.11.2019 e DGR n. 977 del 18 giugno 2019) di monitoraggio, altresì, dello stato dei sinistri pendenti e antecedenti l’ammissione dell’Azienda alla relativa fase sperimentale.

Analogamente la D.G.R. n. 1770/2021, in un percorso da considerarsi in continuo divenire, si propone di consolidare l’avviato percorso di attuazione del predetto Programma regionale di gestione diretta dei sinistri, in particolare con riferimento alla necessità di attuare, nel sistema del predetto Programma regionale, quanto stabilito nel documento inerente la “Relazione fra Aziende Sanitarie sperimentatrici, Responsabile dell’attuazione del Programma Regionale e Nucleo Regionale di Valutazione”.

Con particolare riferimento all’obiettivo operativo dedicato all’esecuzione di ciascuna fase di gestione del sinistro (apertura, istruttoria, decisoria e definizione), e declinato nella successiva tabella, al fine di 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, ci si attiene alle indicazioni regionali, da adeguarsi alla concreta casistica di riferimento, che vede coinvolto un terzo soggetto – il danneggiato con il suo legale – che introduce nel sistema di gestione diretta dei sinistri da responsabilità sanitaria un elemento autosufficiente nelle proprie determinazioni decisionali.

In merito al sistema di reportistica regionale, si conferma, per l’anno 2021, la corretta e tempestiva alimentazione del database da parte dell’Azienda.

Si segnala, altresì, in merito alle modalità di accantonamento dei fondi rischi e oneri la Circolare regionale acquisita al prot. 48424 del 25/11/2021 ad oggetto “Indicazioni in ordine alla metodologia di calcolo complessiva del fondo gestione diretta sinistri, nell’ambito del Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile nelle aziende sanitarie”, che nell’ambito del peculiare modello di collaborazione tra le Aziende Sanitarie e Regione nel sistema della c.d. gestione diretta dei sinistri, volto a garantire un sistema improntato all’imparzialità, omogeneità e trasparenza dei processi decisionali, ha proposto una metodologia di calcolo alternativa ai fini della quantificazione del fondo gestione diretta sinistri aziendale e, di conseguenza, regionale. In adempimento alle prescrizioni di cui alla nota regionale citata il Servizio Attività Giuridico Amministrativa ha provveduto ad esporre una simulazione comparativa di accantonamento in sede di consuntivazione al 31 dicembre 2021.

Risultato: Obiettivo raggiunto:



Obiettivo operativo

Obiettivi Operativi	Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Rispetto dei tempi di processo:	*% 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%;			 100%;
	Note e commenti Rendicontazione 2021				
	Obiettivo raggiunto				
	*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%			 100%;
Note e commenti Rendicontazione 2021					
Obiettivo raggiunto					
*% sinistri aperti nell'anno con valutazione Medico legale e determinazione CVS entro 31.12;	>=media regionale			 100%;	
Note e commenti Rendicontazione 2021					
Obiettivo raggiunto					




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 database 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.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*grado di completezza del database regionale;	100% dei casi aperti nell'anno, entro il 31 gennaio dell'anno successivo	100%		 100%
<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto				

Obiettivo operativo

Infine 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.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*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%.			 70%
<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto				

4.5 Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza

Obiettivo operativo 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 costituito 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 ed 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.

Temi e obiettivi specifici contenuti nel provvedimento regionale di programmazione per il 2021, con riferimento a "Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza", sono individuati in:

- prosecuzione dell'attuazione di indirizzi ed adempimenti in materia, sia di livello nazionale che regionale
- seguire le indicazioni condivise nel Tavolo regionale in materia
- mantenimento e diffusione del Codice di Comportamento
- misure inerenti il principio di rotazione
- attività di acquisizione delle dichiarazioni per la gestione dei conflitti di interesse.

Proseguimento dell'attuazione di indirizzi ed adempimenti in materia, sia di livello nazionale che regionale.

L'attività in materia è garantita in continuità con le annualità precedenti, secondo indirizzi nazionali e regionali. Si segnalano alcune attività specifiche:

- predisposizione ed approvazione, da parte dei due vertici aziendali, dell'aggiornamento del Piano interaziendale integrato 2021/2023, su proposta del RPCT
- predisposizione e pubblicazione della Relazione annuale da parte del RPCT
- monitoraggio generale delle sezioni web "Amministrazione Trasparente" relative agli obblighi di pubblicazione, anche con riferimento ad alcune novità in materia
- gestione del percorso di verifica degli obblighi di pubblicazione su scheda ANAC di competenza dell'OIV unico regionale entro il 30 giugno, con pubblicazione delle griglie di rilevazione entro il 31 luglio (con esito positivo)
- monitoraggio della gestione, da parte delle unità organizzative come da regolamento interaziendale allegato al Piano, degli accessi civici generalizzati
- prosecuzione dell'attività di diffusione dei contenuti del Codice di Comportamento a livello delle singole unità organizzative, anche in relazione a specifico obiettivo di budget
- incontri di informazione e formazione per le unità organizzative sul Piano interaziendale e sul sistema di trasparenza e prevenzione della corruzione
- realizzata la Giornata Trasparenza 2021
- svolti incontri di audit interaziendali da parte del RPCT
- svolti i monitoraggi annuali mediante l'acquisizione di specifiche relazioni da parte delle unità organizzative.

Seguire le indicazioni condivise nel Tavolo regionale in materia

L'indirizzo e il coordinamento delle politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza delle Aziende Sanitarie in Emilia Romagna, anche e soprattutto in attuazione della legge regionale n. 9/2017 (art. 5), sono rimesse ad un tavolo regionale da tempo strutturato, cui partecipano la Direzione Salute, l'OIV regionale, i RPCT delle Aziende e le funzioni aziendali coinvolte, in particolare quelle dedicate alle Risorse Umane.

Assicurata la partecipazione ai lavori del tavolo regionale e l'attuazione delle indicazioni in essi emerse, che hanno principalmente lo scopo di omogeneizzare scelte ed operatività tra le varie Aziende Sanitarie

regionali. In particolare, alcune indicazioni specifiche hanno riguardato temi relativi agli obblighi di pubblicazione, anche in concomitanza con la verifica annuale su griglia specifica. Altro tema affrontato ha riguardato l'analisi ed il raffronto delle Relazioni annuali RPCT.

Mantenimento e diffusione del Codice di Comportamento

Nel 2018 è stato approvato dalle due Aziende Sanitarie di Parma il nuovo Codice di Comportamento, unico interaziendale, per tutto il personale nelle stesse operante, che sostituisce i precedenti adottati nel dicembre 2013; secondo uno schema unico approvato a livello regionale, con efficacia per tutte le aziende Sanitarie regionali.

Proseguita l'attività di diffusione dei contenuti del Codice negli incontri formativi/informativi a cura del RPCT e a livello delle singole unità organizzative, anche in relazione a specifico obiettivo di budget.

Misure inerenti il principio di rotazione

Misure, e criteri generali e specifici, sono descritte nel Piano per la trasparenza e prevenzione della corruzione 2021/2023.

In via generale, sono forniti criteri per tutte le unità organizzative, tenute a rendicontare in materia al termine dell'annualità.

Ulteriori nuovi criteri saranno inseriti nell'aggiornamento 2022 del Piano.

Attività di acquisizione delle dichiarazioni per la gestione dei conflitti di interesse

L'acquisizione delle dichiarazioni per la gestione dei conflitti di interesse, mediante la modulistica presente nella piattaforma GRU, si è svolta anche per l'annualità 2021, secondo le modalità in uso, nel periodo fine ottobre/fine dicembre.

Aggiunto un ulteriore modulo di dichiarazione (mod. 4) relativo alla eventuale sussistenza di conflitti di interesse nei casi di assegnazione del personale in unità organizzative dove in linea gerarchica sono presenti rapporti di parentela/affinità sino al 2° grado o convivenza.

Risultato: Obiettivo raggiunto: 


Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
% dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolti entro la chiusura d'anno	>=90%.	65,00 %	51,00%	 51 %
<p>Note e commenti Rendicontazione 2021</p> <p>Obiettivo raggiunto</p> <p>L'acquisizione delle dichiarazioni 2021 è avvenuto nel periodo ottobre/dicembre.</p> <p>E' stato aggiunto aggiunto un ulteriore modulo di dichiarazione (mod.4) relativo alla eventuale sussistenza di conflitti di interesse nei casi di assegnazione del personale in unità organizzative dove in linea gerarchica sono presenti rapporti di parentela/affinità sino al 2° grado o convivenza.</p> <p>E' rimasta sospesa l'acquisizione delle dichiarazioni patrimoniali e reddituali dei dirigenti (attiva invece per le Direzioni strategiche).</p>				



4.6 Sistema di Audit interno

Obiettivo Operativo 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.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*Completamento attività al 31/12/2021	100% di quanto previsto			 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto La Struttura di Internal Auditing ha approfondito il percorso formativo "Affinamento del Sistema di Controllo Interno delle Aziende Sanitarie della Regione Emilia Romagna" posto dal Nucleo Regionale di Audit. In particolare è stato affrontato il tema del Sistema dei controlli, le tre linee di difesa e il loro impatto in aree particolarmente critiche. L'obiettivo del progetto si è concentrato sul processo della Libera Professione e delle relative procedure aziendali del PAC, nell'analisi dei rischi e del disegno dei controlli. La metodologia utilizzata è stata quella del workshop al quale hanno partecipato i Servizi Aziendali coinvolti nel processo trasversale. La Struttura di Internal auditing ha trasmesso la metodologia per la valutazione dei rischi e dei controlli e ha poi testato sul campo i controlli stessi. L'attività è stata anche presentata al Tavolo di coordinamento amministrativo.				

4.7 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali



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.



L'Azienda è impegnata a garantire la piena applicazione di quanto previsto dalla normativa europea, in coerenza con la normativa nazionale e con le indicazioni dell'Autorità Garante, e ad assicurare la condivisione e il rispetto delle indicazioni del Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di protezione dei dati personali delle Aziende e degli Enti del SSR, istituito con determinazione n. 15305 del 25/09/2018 della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*predisposizione di metodologie per l'analisi del rischio e per la valutazione dell'impatto;	100%			 100%
<p>Note e commenti Rendicontazione 2021 Il Servizio Interaziendale Tecnologie dell'Informazione (in precedenza SIA) ha predisposto e utilizza uno strumento per la valutazione del rischio tecnologico per nuovi trattamenti, già condiviso con altre Strutture. Sono state effettuate, ricorrendo a documenti specifici e dedicati sottoposti al parere del Responsabile della protezione dei dati aziendale, prima della sottoscrizione da parte del Titolare, valutazioni di impatto in relazione a trattamenti di dati personali che presentavano i requisiti di cui all'art. 35 del Reg. (UE) 2016/679 e delle WP 248 rev.01 – Linee Guida su Data Protection Impact Assessment dell'European Data Protection Board (già Working Party, Art. 29).</p>				
*definizione dei profili di titolarità/ responsabilità e/o contitolarità nei PDTA e nei programmi/progetti interaziendali e/o di valenza regionale	100%			 100%
<p>Note e commenti Rendicontazione 2021 * Per quanto concerne i PDTA già avviati, sono in corso attività di analisi di quanto presente sugli applicativi aziendali, come segnalato dal competente servizio, al fine di compiere un inquadramento dei rapporti tra i soggetti istituzionali coinvolti. Nel caso della recente complessiva revisione e aggiornamento di un PDTA sono stati posti in essere gli adempimenti previsti dalla normativa in materia di protezione dei dati personali. Per quanto concerne l'avvio di programmi/progetti/percorsi che comportavano nuovi trattamenti di dati personali, nei casi in cui sia stato ritenuto necessario, sono stati compiuti gli adempimenti formali previsti dalla normativa (es. predisposizione di: nomina a Responsabile; Accordo di Contitolarità e relativo contenuto essenziale, Informazioni sul trattamento dei dati personali e, ove previsto, relativo consenso, autorizzazioni e istruzioni per il personale interessato, nell'ambito di progetti interaziendali e nell'ambito dell'unificazione delle funzioni di Servizi quali SITI; teleconsulto per patologie tempo dipendenti). In occasione di tali adempimenti si è ricercato il coinvolgimento delle varie professionalità aziendali e interaziendali, nonché della Responsabile della Protezione dei Dati, anche in un'ottica di confronto inter istituzionale.</p>				



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 operativo 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 Decretolegge 34 del 19 maggio 2020.

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.

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.


In coerenza con il significativo e proficuo lavoro svolto negli ultimi anni nelle politiche di sensibilizzazione e diffusione del FSE le aziende sanitarie di Parma hanno promosso in modo continuativo l'uso del FSE utilizzando diversi strumenti e strategie




Le aziende sanitarie di Parma hanno perseguito l'obiettivo della diffusione del FSE attraverso una precisa strategia volta da un lato alla creazione di opportunità per il rilascio dell'identità SPID-Lepida, dall'altro alla costante diffusione di informazioni sull'uso del Fascicolo Sanitario Elettronico

Si ritiene significativo evidenziare come, sul fronte dell'implementazione degli sportelli abilitati al rilascio di SPID, si siano attivati due specifici percorsi di affiancamento con la formazione e l'abilitazione di due sportelli dedicati all'utenza più fragile (AMNIC per i disabili e CIAC per gli stranieri), favorendo l'uso del FSE anche per queste fette di popolazione

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 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%			 86.7%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto				



*Numero di accessi: Numero di accessi tramite APP rispetto al Numero totale di accessi al FSE;	10%			 29.5%
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto			
*Operatori abilitati al FSE: Numero di operatori abilitati al FSE sul numero di operatori sanitari;	20%			 25%
	<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto			

Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Prescrizioni Dematerializzate	invio dello stato di erogato al Sistema di Accoglienza Regionale delle ricette dematerializzate erogate ed inviate	100%	Il dato è problematico ma in miglioramento. Da portare avanti a livello tecnico/organizzativo	96.84%. Il dato è in miglioramento rispetto ad anni precedenti e appena sotto il target.	 73.25%
		<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Il dato è problematico ma in miglioramento. Da portare avanti a livello tecnico/organizzativo. Nel 2021 l'obiettivo è stato oggetto di negoziazione del budget.			
Trasmissione telematica dei certificati di malattia INPS per eventi di Pronto	Numero dei certificati di malattia telematici INPS prodotti per evento di Pronto Soccorso	80%	N.V.		 Dato in miglioramento. I sistemi telematici sono in corso di revisione per la gestione dei certificati INPS. L'effettiva adesione dei clinici all'attività di certificazione è in corso di approfondimento con la direzione sanitaria
		<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> L' AOU di Parma ha messo in campo un processo di sensibilizzazione e di miglioramento sul tema, tant'è vero che è stato inserito tra gli obiettivi di Budget. La performance è in miglioramento anche se non in linea con il target. Si ipotizza effettuazione di nuovi interventi formativi ed azioni ulteriori sul tema da parte della Direzione Sanitaria e Servizi coinvolti			
	Numero dei certificati di 80% malattia telematici INPS prodotti per evento di Ricovero ospedaliero	80%	340	282 Il dato è relativamente basso ma risente del significativo fenomeno COVID	 192 Il dato è relativamente basso ma risente del significativo fenomeno COVID
<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> I sistemi telematici sono attivi per la gestione dei certificati INPS. La performance risente del significativo fenomeno Covid Si ipotizza effettuazione					




		di nuovi interventi formativi ed azioni ulteriori sul tema da parte della Direzione Sanitaria e Servizi coinvolti
--	--	---

4.8.2. Finanziamenti ex art. 20 L.67/88

1° stralcio




Obiettivo Operativo 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 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.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 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	si/no			 Si
Note e commenti Rendicontazione 2021				
Obiettivo raggiunto La predisposizione dei Piani di Fornitura e dei Capitolati relativi agli interventi APC di competenza dell'Azienda (tecnologie informatiche e tecnologie biomediche) è stata avviata secondo le indicazioni e secondo le scadenze fornite dal Servizio Regionale ICT				

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 operativo 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.



Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*Aggiudicazione dei lavori e forniture di cui Accordo di programma Integrativo "Addendum";	100%			 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto L'intervento APb03 – Polo Oncologico Integrato è stato aggiudicato il 22/10/2020 entro i termini stabiliti dall'Accordo di Programma "Addendum"				
* Completamento interventi /piani di fornitura relativi ad Accordi di Programma sottoscritti ante 2016;	100%			 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto Tutti gli interventi relativi ad Accordi di Programma sottoscritti ante 2016 sono stati completati				
* 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.			 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto Sono state inviate alla Regione le richieste di liquidazione relative al 75% degli interventi conclusi e attivati				

4.8.4. Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19

Obiettivo operativo 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:

- il potenziamento delle Terapie Intensive (TI), con la realizzazione di 197 Posti Letto (PL) aggiuntivi rispetto alla dotazione regionale ;
- la realizzazione di 312 PL di Terapia Semi Intensiva (TSI), in sostituzione di altrettanti PL di degenza ordinaria;
- l'adeguamento funzionale dei Pronto Soccorso (PS) per separare i percorsi dei pazienti COVID e non-COVID;
- l'acquisto di autoambulanze attrezzate per il trasporto dei pazienti COVID.

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.

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 369/2020 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.

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.

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.

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.


Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
* 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			 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto				
* Modifiche agli interventi: predisposizione ed approvazione della documentazione necessaria e invio al Ministero della salute ed alla struttura commissariale;	100%			 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto				
* Riscontri periodici: predisposizione ed approvazione della documentazione necessaria e invio al Ministero della salute ed alla struttura commissariale;	100%			 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto				
* Rendicontazione delle spese sostenute: verifica e invio della documentazione necessaria al Ministero della salute ed alla struttura commissariale;	100%			 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto				



4.8.5. Piano investimenti

Obiettivo operativo 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 procedimentali dal RUP, responsabile dell'esecuzione dell'intervento.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*Rappresentazione interventi non aventi copertura finanziaria in scheda 3;	100%			 100%
<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto Tutti gli interventi di tecnologie biomediche privi di copertura economica sono stati rappresentati nella scheda 3				
* Completa documentazione asseverante condizioni di urgenza ed indifferibilità;	100%			 100%
<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Obiettivo raggiunto Relativamente alle tecnologie biomediche, informatiche ed ai beni economici, non è stato a oggi necessario presentare richieste di acquisizione in regione che rispondessero a tali caratteristiche. Relativamente ai lavori, è stata trasmessa alla Regione la scheda illustrativa relativa al rifacimento del tetto del Padiglione Cucine, che ha ottenuto il finanziamento regionale per un importo di euro 794.354,40 a copertura dell'intero quadro economico iniziale dell'opera				

4.8.6. Attività per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)

Obiettivo operativo 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.

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. 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.



Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*Rispetto delle tempistiche per le richieste dei fabbisogni informativi	100%			 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 L'Azienda in tutte le componenti del PNRR per cui è stata coinvolta da RER ha partecipato alla fase di progettazione, studio e invio dei piani aziendali a RER E Agenas.				

4.8.8. Progetto regionale di Telemedicina

Obiettivo operativo 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.

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.

*L'AOU di Parma ha recepito

- prima delibera regionale N. 1227 del 06.08.2021 "Indicazioni in merito all'erogazione di servizi di telemedicina nelle strutture del Servizio Regionale"
- la delibera n. 15431 del 07/04/2022 con indicazioni in merito all'erogazione dei servizi di telemedicina, in particolare la modalità del tracciato etc
- la delibera n. 5303 del 9/02/2022 con indicazioni inerenti il flusso della ricetta dematerializzata in merito alle prestazioni da erogare ai pazienti in telemedicina

L' AOU sta procedendo:

- alla costituzione di un gruppo di lavoro
- È sempre disponibile per tutti i professionisti la possibilità del teleconsulto con prestazione organizzativa
- all'implementazione di percorsi di telemedicina in ambito diabetologico (da estendere progressivamente anche ad altre discipline, prima tra tutte l'endocrinologia);









In particolare l'azienda si è attrezzato e ha dato conseguimento alle azioni, infatti all'interno del budget 2021 sono state svolte con varie UO analisi e possibili ambiti di declinazione della telemedicina e teleconsulto


Risultato: Obiettivo raggiunto



4.8.9 Tecnologie Biomediche



Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
*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			 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto Le acquisizioni di tecnologie biomediche, pur seguendo le progettualità che coinvolgono aspetti edili ed impiantistici, hanno consentito di dotare i reparti interessati di tecnologie all'avanguardia anche anticipando, talvolta, l'esecuzione dei lavori previsti				
*Numero e tipologia di apparecchiature re-distribuite;	monitoraggio			 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto Le tipologie di apparecchiature pervenute dalla Struttura Commissariale e impiegate nei reparti per far fronte all'emergenza covid sono le seguenti: ventilatori polmonari, monitor, pompe per infusione, nutripompe, ecografi portatili, pompe a siringa, umidificatori. A seguito di coordinamento regionale, nel corso del 2021, non è stato necessario ridestinare o redistribuire apparecchiature ad altre aziende.				
*Risposte puntuali alle ricognizioni richieste da MdS per le azioni previste dal PNRR;	rispetto delle scadenze			 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto Sono state rispettate tutte le scadenze e a fronte della DGR 219 del 21/02/2022 di assegnazione dei finanziamenti, è stata effettuata la compilazione di tutte le schede ricognitive ministeriali relative all'intervento PNRR				
*Esecuzione delle eventuali istruttorie GRTB per l'avvio degli interventi art.20 V fase stralcio;	monitoraggio			 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto				
*Gestione nuove candidature CIVAB-RER;	>60 codifiche/mese			 Si
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto				
*Monitoraggio aderenza alla CIVAB-RER delle attrezzature sanitarie dai dati OT di ciascuna AS;	esecuzione monitoraggio SI/NO			 Si
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto				
*Pubblicazione della Relazione OT 2020 entro il I semestre 2021;	SI/NO			 Si
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto				
*Conduzione istruttorie tecnico-scientifiche per tecnologie ad elevato impatto tecnologico, economico e innovativo;	monitoraggio			 Si

	Note e commenti Rendicontazione 2021			
	Obiettivo raggiunto Nel Corso del 2021 è stata presentata un'istruttoria al GRTB per l'acquisizione di un'apparecchiatura TC PET da installare presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma.			
Interventi completati in maniera difforme dalle istruttorie presentate alla data del monitoraggio;	0			 Sì
	Note e commenti Rendicontazione 2021			
	Obiettivo raggiunto Non sono stati effettuati interventi difformi rispetto alle istruttorie presentate.			

4.8.10 Sistema Informativo


Obiettivo Operativo Il sistema di reportistica (Predefinita, Dinamica, InsidER) sviluppato nel corso degli anni è lo strumento che permette di contribuire al miglioramento del livello di qualità e di completezza dei flussi informativi e, nel corso del 2021, continuerà ad evolvere per dotare di strumenti di monitoraggio aree strategiche quali ad esempio l'Anagrafe Regionale degli Assistiti e l'area Vaccinazioni, mediante la costruzione di reportistiche dinamiche ad hoc, ivi inclusi i moduli di dettaglio per permettere alle Aziende il download dei dati di propria competenza.

Inoltre, dovranno essere garantite tutte le rilevazioni giornaliere attivate nel corso del 2020 relativamente all'emergenza Covid, nonché il loro monitoraggio, requisiti essenziali per la corretta alimentazione della piattaforma di biosorveglianza Dafne.


Nel corso del 2021 si prevedono l'attivazione di un nuovo flusso informativo sul day service ambulatoriale e una revisione del flusso SIGLA volta al miglioramento della completezza degli interventi monitorati per tempi di attesa.

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).




TEMPESTIVITÀ E AGGIORNAMENTO

Indicatori	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Flussi FED, AFO, AFT e DiMe: trasmissione dei flussi entro le scadenze programmate;	100%			 I flussi sono stati alimentati nel rispetto delle scadenze
	Note e commenti Rendicontazione 2021			
	Obiettivo raggiunto			





Flussi monitorati: SDO, ASA, FED, PS, DiMe, ADI, FAR, AFO, AFT;	flusso specifici e in quanto tali saranno specificati all'interno delle rispettive sezioni su InsidER.			 100%
<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Flussi alimentati e inviati rispettando le scadenze regionali.				

Specialistica ambulatoriale




Indicatori	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
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%			 Si sono svolte azioni organizzative con la rete dei prenotatori volte a migliorare l'accuratezza Nella compilazione dei campi indicati
<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Nell'ambito della riorganizzazione delle funzioni di gestione specialistica in ambito provinciale (referente unico farmacia, referente unico privato accreditato, referente unico prenotatore delle aziende sanitarie) si potranno potenziare ulteriormente le azioni organizzative per la corretta valorizzazione dei campi indicati.				
DSA: attivazione nuovo flusso informativo e trasmissione dati nei tempi programmati	100%			 Si è partecipato alle Riunioni sul nuovo flusso ma non è poi stato attivato in sede di tavolo RER.
<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> L'AOU ha partecipato alle riunioni sul nuovo flusso ma non è stato attivato il tavolo di lavoro RER				
TEMPESTIVITÀ INVIO DSA IN ASA: le prestazioni erogate in modalità d'accesso DSA dovranno essere inviate nel periodo di competenza dell'erogazione;	65%			 L'indicatore risente del comportamento derivante dalla riorganizzazione dei DSA oncologici su cui la Direzione sta avviando percorso di miglioramento
<u>Note e commenti Rendicontazione 2021</u> Nell'ambito della riorganizzazione della Direzione sanitaria si è ipotizzato il potenziamento di un ufficio dedicato al coordinamento dei DSA (monitoraggio di chiusura e gestione dei Ticket..) per supportare le Unità Operative, e mettere in campo azioni che migliorino la performance.				



SIGLA

Indicatori	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Copertura aziendale flusso SIGLA: LINK ricoveri in SIGLA e confronto con ricoveri in SDO. Interventi monitorati	90%			 DAI REPORT PRESENTATI IN REGIONE I LIVELLI DI COPERTURA DEL LINKAGE SONO IN LINEA CON LO STANDARD
Note e commenti Rendicontazione 2021				
Scarti Target <10% per id list per azienda				 In generale la percentuale dei warning è inferiore al 10% anche dopo intervento di rinvio. Per inserimento di ricovero inoltre è in essere un percorso della DS che recepisce l'interpretazione della giornata di sospensione
<ul style="list-style-type: none"> • Scarti per Inserimento paziente in lista • Scarti per Trasferimento paziente • Scarti per Inserimento dati ricovero • Scarti per Rimozione paziente dalla lista 				
Note e commenti Rendicontazione 2021				
Obiettivo raggiunto				

SDO

Indicatori	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
campo list di sala operatoria <u>(IND0790)</u>	Target 0% compilato con 0 o 1 a fronte di codice procedura 00.66	0%	18.24%	 Dato AOU: 0 (RISULTATO RAGGIUNTO AL 100%) Dato AUSL: 0
Note e commenti Rendicontazione 2021				
Valore RER: 0.6 Obiettivo raggiunto				
codice procedura 00.66: <u>(IND0791)</u>	100% codifica codice del reparto sede di emodinamica(all'interno del presidio utilizzare il trasferimento interno, fuori dal presidio utilizzare il Trasferimento esterno o service)	100%	100%	 Dato AOU: 100% Dato AUSL: 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021				
Valore RER: 99.84 Obiettivo raggiunto				
Ricoveri programmati con data di prenotazione=data ammissione <u>(IND0792)</u>	<= al 5% (segnalazione 0159 campo B018)	5,52%	4.51%	 Dato AOU: 4.8% Dato AUSL: 0%
Note e commenti Rendicontazione 2021				
Valore RER: 4.9 Obiettivo raggiunto				




5. Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale


5.1. Sistema di ricerca e innovazione regionale

Obiettivo operativo:

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:

Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
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,	Le Aziende dovranno assicurare la collaborazione delle Segreterie dei CE nella fase di sperimentazione della piattaforma.	Caricamento in piattaforma del parere del Comitato Etico in modo esaustivo.	<p>100%</p> <p>Il 09/07/2019 l'UO Ricerca e Innovazione ha partecipato all'incontro congiunto in ASR relativo all'avvio del SIRER, momento di confronto per condividere eventuali criticità organizzative legate all'implementazione della piattaforma e possibili soluzioni.</p> <p>In merito alla formazione sull'utilizzo della piattaforma, tre componenti della UO Ricerca e Innovazione e della Segreteria Locale del CE hanno partecipato alla sessione di formazione svolta in RER il 25/07/2019. Successivamente, in preparazione all'avvio dell'uso sistematico della piattaforma, la RER ha svolto altri due incontri, il 9 e il 18 dicembre 2019, in parte rivolti anche ai clinici. A tali incontri ha partecipato un nuovo componente della Segreteria del Comitato Etico, acquisito in novembre, figura esperta che si occuperà di monitorare lo stato di attuazione degli studi clinici inseriti in SIRER. Alla sessione pomeridiana del 18 dicembre, dedicata esclusivamente agli amministratori del modulo ACM, ha partecipato anche un professionista della UO Ricerca e Innovazione preposto a fornire supporto ai ricercatori nell'inserimento degli studi in SIRER. Inoltre, la UO Ricerca e Innovazione ha diffuso ai ricercatori aziendali l'opportunità di formazione</p>	100%	 100%



			<p>per favorire la partecipazione del maggior numero di interessati. Complessivamente, hanno comunicato di aderire all'evento formativo sul SIRER 16 professionisti (clinici, study coordinator) di diverse UUOO.</p>		
		<p>Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto Incontri in RER I componenti della Segreteria locale del CE AVEN hanno partecipato ai seguenti incontri: 06/10/2021 - Riunione sulla gestione SIRER: incontro con le Aziende sulla presentazione delle modifiche al sistema richieste alle Aziende stesse.</p> <p>Figure dedicate e attività svolte Nel 2021 a seguito della riorganizzazione dell'Area Ricerca e innovazione, come da delibere n. 61 del 27.01.2021 e n. 637 del 10.06.2021 è rimasta una sola figura di amministratore di sistema, che oltre alle normali mansioni di amministrazione di sistema continua a garantire supporto all'inserimento dati/informazioni a tutti i professionisti dell'AOU che ne hanno fatto richiesta, nonché a fornire attività di consulenza alla RER quando richiesto. Inoltre, è rimasto un unico referente aziendale per la piattaforma appartenente alla Segreteria locale del CE, peraltro in sostituzione del precedente trasferitosi presso altra Azienda sanitaria. Il nominativo è stato comunicato alla RER in data 06/10/2021. L'attività di supporto ai ricercatori per l'inserimento degli studi in SIRER è quotidiana ed è proseguita costantemente per tutto l'anno 2021, oltre a implementare il sistema anche per le parti residuali, laddove possibile, nelle more delle evolutive in corso. È stata garantita l'attività di help-desk per la risoluzione di problemi relativi all'inserimento dati e a malfunzionamenti, sia per mail che per telefono. È proseguita l'attività di abilitazione delle credenziali aziendali per l'accesso alla piattaforma SIRER, sia per i dipendenti ospedalieri che per gli universitari con integrazione assistenziale. Sommato a quanto fatto nel 2020, si contano 254 utenze attivate. A seguito della modifica evolutiva dell'08/07/2021, è stato inibito l'accesso alla piattaforma con codice fiscale e password. I studi inseriti in SIRER nel 2021 ad oggi sono n. 299, pari al 17,7% degli studi inseriti relativi all'intero territorio regionale, praticamente al secondo posto al pari dell'AOU di Modena, dopo l'IRCCS Policlinico S.Orsola – Malpighi di Bologna. L'amministratore di sistema ha inviato all'assistenza regionale di SIRER, durante tutto l'anno, diverse segnalazioni di malfunzionamenti e richieste di modifiche evolutive per l'anno 2022. Per quanto riguarda queste ultime, è stata inviata una lista riassuntiva (composta da 11 punti) all'indirizzo sirer@regione.emilia-romagna.it in occasione del già citato incontro del 06/10/2021. Per favorire l'adozione del modulo di fattibilità SIRER, è stata redatta, da parte dell'amministratore di sistema, una breve guida intitolata "Guida rapida alla redazione di un modulo di fattibilità in SIRER", pubblicata anche sul sito intranet. I pareri del CE AVEN vengono costantemente inseriti nella piattaforma da parte della segreteria locale di Parma, attività cui si è data la priorità appena termina il processo di stesura dei suddetti pareri.</p>			
<p>Supporto alle attività progettuali regionali in materia di promozione della ricerca (indagini conoscitive regionali, gruppi di lavoro sui temi individuati dalla DGR 910/2019).</p>	<p>Le Aziende dovranno assicurare la partecipazione ai gruppi di lavoro che Verranno attivati in conseguenza dell'approvazione del documento regionale.</p>		<p>SI Il Direttore della UO Ricerca e Innovazione ha partecipato a due incontri in Regione, il 18/01/2019 e il 22/02/2019 (delegata dai Direttori Generali dell'AOU e AUSL di Parma), per condividere il documento "SISTEMA RICERCA E</p>	<p>Nel 2020 non sono stati convocati incontri dei gruppi di lavoro</p>	<p> 100%</p>



	SI	<p>INNOVAZIONE NEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE – REGIONE EMILIA ROMAGNA (SIRIS-ER)” volto a rilanciare la ricerca nel Servizio Sanitario Regionale.</p> <p>Il documento deliberato in data 05/06/2019 (DGR 910) è stato trasmesso al Board aziendale per la Ricerca e l’Innovazione in data 19/06/2019, e la discussione in merito è stata effettuata nella seduta del 23 settembre.</p>		
<p>Note e commenti Rendicontazione 2021</p> <p>Obiettivo raggiunto</p> <p>Il Direttore della UO Ricerca Clinica ed Epidemiologica, in qualità di componente del Comitato Tecnico Regionale per la Ricerca e l’Innovazione (DGR Num. 16058 del 05/09/2019), nel 2021 ha partecipato a tutte le attività coordinate dall’Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale, finalizzate al perseguimento degli obiettivi di sviluppo del nuovo sistema ricerca e innovazione nel Servizio Sanitario regionale. In particolare sono state attuate le seguenti riunioni via web: 24/06/2021 e 26/11/2021 (incontri in plenaria) 22/09/2021 e 17/11/2021 (incontri del gruppo di lavoro “Infrastruttura della ricerca”).</p> <p>La UO Ricerca Clinica ed Epidemiologica ha inoltre collaborato con l’Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale per la definizione dell’indagine e relativo strumento volto alla rilevazione delle tipologie e volumi delle attività, dei modelli organizzativi e delle risorse umane delle infrastrutture di ricerca presenti nelle Aziende sanitarie e negli IRCCS dell’Emilia-Romagna. A tal fine è stata effettuata il 13/10/2021 una TC con il gruppo di lavoro dell’ASSR, durante la quale sono stati messi a punto gli item e la struttura dello strumento. Come richiesto dall’ASSR, è stato compilato il questionario relativo all’anno 2020 e trasmesso all’ASSR il 27/10/2021 per la parte scientifica, e il 28/10/2021 per la parte amministrativa. Successivamente, in data 10/11/2021, tutti i componenti della UO Ricerca Clinica ed Epidemiologica hanno partecipato ad un’intervista attuata dal gruppo di lavoro regionale in TC, presentando le proprie competenze e attività svolte, evidenziando i punti di forza e le criticità</p> <p>La Responsabile dell’Area Giuridico Amministrativa Studi collabora con l’ASSR per 1 g/settimana anche sui temi individuati dalla DGR 910/2019 e partecipa ai diversi gruppi di lavoro e incontri su temi (SIRER, privacy, ...).</p> <p>In particolare nel 2021 ha partecipato alla redazione di un questionario sulle Infrastrutture della ricerca delle Aziende/IRCCS “<i>Questionario sull’organizzazione, attività e risorse umane presenti nelle infrastrutture di sostegno alla ricerca e all’innovazione nelle Aziende Sanitarie della RER</i>” proposto dal Gruppo di lavoro regionale e commissionato dal Comitato Regionale di Indirizzo Regione-Università. A tale questionario hanno collaborato anche i colleghi dell’Area di pertinenza che hanno partecipato anche a una intervista in merito.</p> <p>Inoltre, partecipa al tavolo istituito dall’ASSR composto dai DPO delle Aziende sanitarie e dal DPO regionale sugli aspetti privacy degli studi retrospettivi senza la raccolta del consenso informato.</p> <p>Coordina il Gruppo di lavoro sul Regolamento del Fondo della Ricerca. Componente del Comitato etico regionale – sezione A e facente parte di gruppi di lavoro su temi specifici istituiti da tale organismo (Studi in Emergenza-urgenza, consenso informato negli studi osservazionali retrospettivi, biobanche).</p>				





5.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali

Obiettivo operativo

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. 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 (fruttori dei servizi, utenti, familiari). 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. 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. 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.

Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Progetto Regionale di Telemedicina				
* Individuare un referente aziendale per l'equità e assicurarne la partecipazione ad almeno due incontri del coordinamento regionale Equità & Diversità.	100%			 100%
Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto Con nota prot. n. 2976 del 22/1/2021 è stato nominato il referente Equità. Sono stati inoltre attivati diversi incontri allo scopo di costruire il nuovo Piano Programma Equità 2022-2024. Nel 2° semestre 2021 tali incontri sono stati allargati alle Direzioni dell'Area Vasta Nord, utili per programmare il Piano Programma Equità 2022 - 2024 interaziendale e con Delibera n. 172 del 02.03.2022 è stato approvato il "Piano Interaziendale per l'Equità e il contrasto alle disuguaglianze 2022 - 2024" e contestuale nomina del Referente Aziendale per l'Equità.				
* 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,	100%			 100%



pianificazione e gestione;	Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto Sono stati calendarizzati ed effettuati diversi incontri interaziendali (AOU e AUSL PR) per definire e puntualizzare il nuovo Piano Programma Equità 2022 – 2024 interaziendale con elaborazione di aree comuni di intervento.			
*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	100%			 100%
	Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto Nel corso del 2021 il progetto EQUALITY IMPACT ASSESSMENT “PDITA INTERAZIENDALE PER IL TRATTAMENTO DELLE NEOPLASIE DELLA MAMMELLA - CENTRO DI SENOLOGIA/BREAST UNIT” promosso dall’AOU e dall’AUSL di Parma e trasmesso all’iniziativa ResPES promossa dall’Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà (INMP), ha è stata valutata: 1. livello Alto sulla dimensione Efficacia: vi sono evidenze di effetti benefici in revisioni sistematiche di studi randomizzati controllati (RCT) e/o sono stati raccomandati nelle linee guida con metodi affidabili di valutazione delle prove. 2. livello Alto sulla dimensione Sostenibilità: c’è congruenza tra le previsioni e i costi effettivi ed è possibile sostenere che è stato attuato un uso efficiente delle risorse (sostenibilità economica) e che l’effetto di beneficio dura oltre la durata dell’intervento (sostenibilità temporale). 3. livello Alto sulla dimensione Trasferibilità: l’intervento è considerato replicabile/esportabile sulla base delle evidenze e dell’analisi di processo.			
*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	100%			 100%
	Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto Convegno interaziendale CUG del 24/11/2021			

5.3. Metodi per favorire l’empowerment e la partecipazione di comunità

Nel corso del 2021 l’AOU di Parma ha messo a disposizione gli spazi verdi in una visione di luoghi di incontro culturale e sociale ove la natura è elemento aggregante al fine di promuovere l’empowerment e l’inclusione sociale nei luoghi di cura. L’attività è stata coordinata dall’università che entra in interazione diretta con soggetti e gruppi sociali del territorio, affiancando le missioni tradizionali di insegnamento e di ricerca. Il 3.05.2021 si è realizzata la piantumazione di ciliegi donati dalla Comunità Sikh di Parma e dalla Regione Emilia – Romagna, quale ringraziamento a tutti gli operatori per il grande impegno portato avanti nel corso della Pandemia COVID-19.

Il 30 ottobre 2021 l’AOU con l’Università e l’AUSL hanno ulteriormente sostenuto la piantumazione di arbusti di rose e di un ulivo presso il giardino del padiglione Rasori a cura delle comunità Religiose e non Religiose in un gesto di pace ed inclusione. L’evento coordinato da referenti dell’Area Corsi di Laurea delle Professioni sanitarie e Corso di laurea in Infermieristica ha anche previsto un seminario “le visioni dei nostri fondatori: sulla costruzione di una comunità di pace” (Nell’ambito della XV Rassegna Il Rumore del Lutto, “Visioni”) che ha garantito uno spazio di condivisione dei punti di vista delle diverse Fedi sui loro principi fondamentali. L’evento ha voluto consolidare l’apertura a



conoscenze attinenti la spiritualità dei pazienti e le competenze culturali utili a facilitare le relazioni tra l'Università, Istituzioni sociosanitarie e la comunità.

In collaborazione con il Comune di Parma al fine di promuovere l'agio dei dipendenti AOU ed AUSL è stata diffusa e promossa la mostra "Anticorpi a fumetti" di Pat Carra e dedicati all'emergenza Covid-19 (25.05.2021 - 18.06.2021). La mostra ha previsto l'organizzazione dei gruppi organizzati nel rispetto della normativa anti-Covid-19 (120 posti distribuiti in 8 fasce orarie diverse). L'organizzazione ha previsto la raccolta dei nominativi (tot. 35 di cui circa 1/3 afferenti alla AUSL di Parma) con modulo predisposto appositamente on-line e diffuso su entrambi i siti Intranet delle Aziende oltre che il lavoro di segreteria organizzativa.

5.4. Metodologie per innovare le organizzazioni e le pratiche professionali

La pandemia da COVID-19 è stato uno "stress test" senza precedenti per il sistema organizzativo-gestionale, ma ha anche **rappresentato uno stimolo importante all'innovazione**: alcuni cambiamenti, già in corso, hanno subito una rapida accelerazione; altre soluzioni sono state progettate e realizzate ad hoc e rappresenteranno una chiave di volta nell'evoluzione e miglioramento del sistema sanitario provinciale.

La partnership tra le due Aziende e dunque il percorso verso l'unificazione ha previsto un sistema di pianificazione mirato alla condivisione di obiettivi specifici e misurabili e al loro monitoraggio sia per una miglior gestione della pandemia sul lungo periodo che nella sua variabile evoluzione per cicli. Nel corso di un anno così complicato è stata concretamente elaborata la prima parte del progetto di Unificazione delle due Aziende (AOU e AUSL di Parma), attraverso un lavoro con 59 gruppi e al coinvolgimento di circa 500 professionisti di entrambe le Aziende. **L'innovazione organizzativa della Centrale di Coordinamento dell'Emergenza Covid si è rivelata decisiva per integrare gli interventi della rete dei professionisti ospedalieri e territoriali, sia a domicilio che nelle Strutture Residenziali per Anziani, da un lato a contenimento della diffusione della epidemia, dall'altro nel consolidare le reti assistenziali per setting organizzativi sempre più appropriati.**

Presso l'AOU di Parma il 12/12/2018 è stato attivato un progetto di servizio di consulto telefonico e valutazione multidisciplinare in loco per i pazienti anziani residenti nelle strutture («**UMM – Unità Mobile Multidisciplinare**»), che dal 2020 il progetto è stato implementato e chiamato in causa per valutare numerosi sospetti casi di COVID in tutte le Strutture Residenziali della provincia di Parma oltre che a domicilio. **Nel 2021 (dal 1 gennaio al 30 settembre- prevalente attività non-Covid) oltre 4500 prestazioni erogate 1402 pazienti visitati (di cui 240 in struttura), 156 ricoveri diretti in ospedale senza passare dal PS e oltre 230 ricoveri o accessi al PS evitati, a dicembre 2021 oltre 2.205 pazienti visitati.**


L'AOU di Parma di concerto con l'AUSL ha di recente istituito gruppi di lavoro mirato a implementare l'attività per una diffusione capillare delle UMM sul territorio provinciale nel contesto di una più ampia integrazione AOU-AUSL eventualmente nella cornice di un Dipartimento della Continuità assistenziale. Il progetto ha dato prova di efficacia ed appropriatezza clinica ed organizzativa, utile non solo per il fronteggiamento intraospedaliero ed extra-ospedaliero della pandemia Covid-19, ma anche per rafforzare le reti di assistenza al malato cronico e polipatologico su tutto il territorio provinciale.



5.5. Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza

Obiettivo operativo

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:

Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
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); <u>(IND0742)</u>	*% di procedure sorvegliate sul totale di quelle incluse nella sorveglianza (periodo di riferimento primo semestre dell'anno);	75% di interventi sorvegliati		Dato AOU: 90%	 Dato AOU: 98,62%
<p>Note e commenti Rendicontazione 2021</p> <p>Sorveglianza Infezioni del Sito Chirurgico (SICHER): SICHER, come noto, si basa sul protocollo europeo di Sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico (HAI-SSI), definito e aggiornato dall'ECDC (European Centre for Diseases Prevention and Control), che prevede la sorveglianza dei pazienti sottoposti ad una delle categorie di intervento proposta dall'NHSN statunitense, che raggruppa procedure chirurgicamente simili.</p> <p>Il flusso prevede che:</p> <ul style="list-style-type: none"> • UU.OO/SSD Chirurgie Generali e Specialistiche: registrazione dei dati sui controlli della ferita e successiva chiusura delle schede terminato il periodo di follow-up (30 giorni interventi non protesici / 90 giorni interventi protesici), tramite l'applicativo Ormaweb sezione "Sorveglianza Infezioni". • UOC Igiene Ospedaliera, Medicina Preventiva e Sicurezza Igienico-Sanitaria: definisce gli aspetti organizzativi, svolge attività di coordinamento/tutoraggio, effettua il controllo delle schede e i controlli di qualità sui dati (verifiche incrociate tra cartelle cliniche e altri dati provenienti da altri flussi (SDO, LAB, MDR, ecc.), analizza e diffonde la reportistica periodica. • Servizio Informativo Aziendale: estrae i dati a cadenza semestrale e li invia in Regione tramite caricamento in GAF (Gestione Accoglienza Flussi) nel rispetto delle tempistiche previsti. E' referente per l'eventuale recupero delle informazioni su schede con errori/dati mancanti inviate dalla Regione. <p>La sorveglianza delle ISC (Infezioni Sito Chirurgico) è pertanto divenuta attività permanente e continuativa</p>					

Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
sostegno alle attività di implementazione dell'igiene delle mani in ambito sanitario e sociosanitario mediante la promozione della	* Consumo di prodotti idroalcolici in litri/1000 giornate in regime di degenza ordinario; <u>(IND0737)</u>	20 litri per 1000 giornate di degenza		Dato AOU: consumo si è attestato su 51lt/1000gg/degenza	 Dato AOU: consumo si è attestato su 43 lt/1000gg di degenza




<p>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;</p>		<p>Note e commenti Rendicontazione 2021 Il consumo di prodotti idroalcolici nel biennio, ha avuto un notevole incremento in Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma. Nell'anno 2020 il dato complessivo del consumo (compreso i galenici prodotti) è ammontato a 15.773.1 litri, pari a 52lt/1.000gg di degenza. Per contrastare la pandemia Covid-19 sono state potenziate le postazioni di soluzione idoalcoliche in tutti i contesti di cura, nei punti strategici aziendali compresi i punti i chek-point, i punti di accoglienza e le aree amministrative. Nel 2021 il consumo si è ridotto a 12395 litri pari circa 43 lt/1000gg di degenza. La deflessione del 2021 è riconducibile alla riduzione del numero delle postazioni di erogazione della soluzione, alla diminuzione del numero di "posti letto COVID19 e , forse, ad una minore, sensibilità dei dipendenti e della utenza, specie nei mesi estivi. La verifica del consumo è stata condotta trimestralmente. Il dato nelle due annate, si è mantenuto decisamente al di sopra del target indicato dalla RER.</p>
--	--	--

5.6. Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento

Obiettivo operativo

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:

Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
<p>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.</p>	<p>Produzione di un report/relazione di audit e di autovalutazione.</p>	<p>SI</p>	<p>SI</p>	<p>Si Obiettivo Raggiunto</p>	<p> Si Obiettivo Raggiunto</p>
<p>Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto Attraverso la SSD Governo clinico, gestione del rischio e coordinamento qualità e accreditamento l'azienda ha garantito:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>SC. Immunoematologia e Medicina trasfusionale (visita di Autorizzazione 27.10.2021)</u> in preparazione della visita di Autorizzazione sono stati analizzati i nuovi requisiti specifici che ancora dovevano essere deliberati dalla RER. Sono stati implementati con diversi audit per ottemperare a quanto prescritto. Tali nuovi RS sono stati poi applicati durante la visita autorizzativa del 27/10/2021. La visita di accreditamento ha dato esito positiva (Autorizzati). • <u>Anatomia ed Istologia Patologica e Necroscopia e Patologia Cardiovascolare, dell'osso e dei tessuti molli:</u> è stato condotto un Audit al fine di verificare lo stato della documentazione. Sono state programmate alcune azioni di miglioramento che verranno effettuate nel corso del 2022. 					



Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
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.	*numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica/numero di valutatori pre-convocati	70%			 Si Obiettivo Raggiunto
	Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto In relazione alla pandemia COVID-19 non sono state richieste dalla RER visite in presenza e/o in modalità on line ai valutatori della AOU di Parma.				

5.7. La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie

Obiettivo operativo

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.

Obiettivo	Indicatore	Target	Risultato raggiunto anno 2019	Risultato Raggiunto anno 2020	Risultato raggiunto anno 2021
Il sostegno ad attività formative blended in cui sono previste alternanza di diverse tipologie (FAD sincrona, FAD asincrona, formazione sul campo, residenziale)	*Formazione erogata blended (alcuni esempi: sincrona + asincrona; sincrona + asincrona + formazione sul campo; residenziale + asincrona; sincrona+ formazione sul campo):	n° eventi (almeno 3)			 Obiettivo raggiunto 100%
	Note e commenti Rendicontazione 2021 Obiettivo raggiunto Nel corso del 2021 sono stati progettati e accreditati dal provider unico n. 53 percorsi di formazione blended, dei quali 49 risultano completati. Di questi 27 sono stati progettati da AUSL e 22 da AOU.				



C.6.2. Valori contenuti nel rendiconto finanziario (D. Lgs. 118/2011)

La gestione finanziaria dell'anno ha permesso il mantenimento dei tempi di pagamento entro i 60 giorni.

Il flusso di cassa della gestione corrente genera una variazione positiva, così come le operazioni di gestione reddituale.

L'attività di investimento evidenzia un flusso di cassa negativo, parzialmente controbilanciato dal flusso dell'attività di finanziamento. Il flusso di cassa complessivo della gestione aziendale a fine esercizio evidenzia un incremento, rispetto all'esercizio precedente, delle disponibilità bancarie e di cassa (+22,939 mil. di euro) derivante da flussi finanziari positivi della gestione corrente, di finanziamento e da gestione reddituale e da flussi negativi riguardanti l'attività di investimento. In particolare si evidenzia, per quanto riguarda la gestione reddituale, un significativo decremento dei crediti verso Regione, parzialmente compensato da un decremento dei debiti verso Regione. In incremento, rispetto all'esercizio precedente, l'attività di investimento per acquisto di immobilizzazioni materiali.

Il flusso di cassa totale positivo ha consolidato i tempi di pagamento a fornitori.

C.6.3. Gestione di cassa ai sensi dell'art.2, comma 1 del D.M. 25.01.2010



Ente Codice	015889743000000
Ente Descrizione	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	AZIENDE OSPEDALIERE
Periodo	ANNUALE 2021
Prospetto	INCASSI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	05-mag-2022
Data stampa	12-mag-2022
Importi in EURO	



Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI		20.181.001,33	20.181.001,33
1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	3.581.725,67	3.581.725,67
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	2.513.920,01	2.513.920,01
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	3.451.166,31	3.451.166,31
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	249.021,18	249.021,18
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	6.239.632,86	6.239.632,86
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	1.235.227,42	1.235.227,42
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	2.910.307,88	2.910.307,88

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI		524.367.509,94	524.367.509,94
2101	Contributi e trasferimenti correnti da Stato	12.684,76	12.684,76
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	161.441,17	161.441,17
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	387.095.753,59	387.095.753,59
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	2.080.646,42	2.080.646,42
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	31.421,01	31.421,01
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	133.539.362,06	133.539.362,06
2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	207.559,35	207.559,35
2202	Donazioni da imprese	448.253,00	448.253,00
2204	Donazioni da famiglie	272.895,02	272.895,02
2206	Donazioni da istituzioni sociali senza fine di lucro	481.500,00	481.500,00
2301	Contributi e trasferimenti correnti da Unione Europea	35.993,56	35.993,56

ALTRE ENTRATE CORRENTI		23.809.135,10	23.809.135,10
3102	Rimborsi spese per personale comandato	352.738,77	352.738,77
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	43.623,53	43.623,53
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	23.341.088,35	23.341.088,35
3201	Fitti attivi	41.883,77	41.883,77
3202	Interessi attivi	1.400,19	1.400,19
3203	Proventi finanziari	22.454,30	22.454,30
3204	Altri proventi	5.946,19	5.946,19

ENTRATE DERIVANTI DA ALIENAZIONI DI BENI		102,00	102,00
4103	Alienazione di Impianti e macchinari	102,00	102,00

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE		3.220.873,01	3.220.873,01
5203	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Istituzioni sociali senza fine di lucro	3.220.873,01	3.220.873,01

ENTRATE DERIVANTI DA ACCENSIONE DI PRESTITI		95.143.268,18	95.143.268,18
7100	Anticipazioni di cassa	92.349.481,18	92.349.481,18
7300	Mutui e prestiti da altri soggetti	2.793.787,00	2.793.787,00

INCASSI DA REGOLARIZZARE		0,00	0,00
9998	Incassi da regolarizzare derivanti dalle anticipazioni di cassa (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00

TOTALE INCASSI

666.721.889,56

666.721.889,56

Ente Codice	015889743000000
Ente Descrizione	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	AZIENDE OSPEDALIERE
Periodo	ANNUALE 2021
Prospetto	PAGAMENTI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	05-mag-2022
Data stampa	12-mag-2022
Importi in EURO	



Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

PERSONALE

		225.664.273,18	225.664.273,18
1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	116.411.527,57	116.411.527,57
1104	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato	408,54	408,54
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	9.688.439,43	9.688.439,43
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	3.326.031,82	3.326.031,82
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	15.600.320,96	15.600.320,96
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	31.752.980,99	31.752.980,99
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	963.008,72	963.008,72
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	15.322.417,83	15.322.417,83
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	32.220.582,71	32.220.582,71
1503	Rimborsi spese per personale comandato	378.554,61	378.554,61

ACQUISTO DI BENI

		116.167.980,13	116.167.980,13
2101	Prodotti farmaceutici	913.161,83	913.161,83
2102	Emoderivati	21.960,00	21.960,00
2103	Prodotti dietetici	5.295,68	5.295,68
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	38.091,82	38.091,82
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	77.623.249,85	77.623.249,85
2112	Dispositivi medici	33.417.555,49	33.417.555,49
2113	Prodotti chimici	963.289,99	963.289,99
2198	Altri acquisti di beni sanitari	715.474,75	715.474,75
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	6.633,31	6.633,31
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	687.613,03	687.613,03
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	34.370,04	34.370,04
2204	Supporti informatici e cancelleria	1.026.508,49	1.026.508,49
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	57.679,86	57.679,86
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	652.201,35	652.201,35
2298	Altri beni non sanitari	4.894,64	4.894,64

ACQUISTI DI SERVIZI

		69.944.748,31	69.944.748,31
3106	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati	6.402,29	6.402,29
3116	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	376.106,49	376.106,49
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	742.099,17	742.099,17
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	3.476.906,58	3.476.906,58
3133	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati	3.460.039,42	3.460.039,42
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	196.353,26	196.353,26
3135	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	9.450,00	9.450,00
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio sanitarie da privati	1.822.288,95	1.822.288,95
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	355.968,65	355.968,65
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	6.089.723,51	6.089.723,51
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	198.025,56	198.025,56
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	12.640,60	12.640,60
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	1.507.299,40	1.507.299,40
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	11.094.447,65	11.094.447,65
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	1.902.347,67	1.902.347,67



Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

3206	Mensa per degenti	4.789.166,96	4.789.166,96
3207	Riscaldamento	5.187.062,46	5.187.062,46
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	218.280,26	218.280,26
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	3.356.868,84	3.356.868,84
3210	Utenze e canoni per altri servizi	1.958.137,71	1.958.137,71
3211	Assicurazioni	363.808,69	363.808,69
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	1.525.182,05	1.525.182,05
3213	Corsi di formazione esternalizzata	123.881,11	123.881,11
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	1.631.353,05	1.631.353,05
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	6.189.258,08	6.189.258,08
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	13.140,95	13.140,95
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	752.541,36	752.541,36
3220	Smaltimento rifiuti	1.359.744,31	1.359.744,31
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	5.582.541,21	5.582.541,21
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	106.754,64	106.754,64
3299	Altre spese per servizi non sanitari	5.536.927,43	5.536.927,43

ALTRE SPESE CORRENTI**114.846.538,70****114.846.538,70**

5101	Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche	55.392.031,93	55.392.031,93
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	88.445,92	88.445,92
5201	Noleggi	1.768.387,02	1.768.387,02
5202	Locazioni	16.580,44	16.580,44
5205	Licenze software	856.830,34	856.830,34
5206	Altre forme di godimento di beni di terzi	12.755.953,82	12.755.953,82
5304	Interessi passivi per anticipazioni di cassa	39.857,94	39.857,94
5305	Interessi su mutui	387.980,44	387.980,44
5306	Interessi passivi v/fornitori	6.764,58	6.764,58
5308	Altri oneri finanziari	97.153,47	97.153,47
5401	IRAP	14.599.528,51	14.599.528,51
5402	IRES	76.438,00	76.438,00
5404	IVA	25.098.241,72	25.098.241,72
5499	Altri tributi	919.674,47	919.674,47
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	348.163,90	348.163,90
5504	Commissioni e Comitati	10.744,07	10.744,07
5505	Borse di studio	330,90	330,90
5597	Risarcimenti danni autoassicurati	1.718.136,57	1.718.136,57
5598	Altri oneri della gestione corrente	665.294,66	665.294,66

INVESTIMENTI FISSI**14.291.581,29****14.291.581,29**

6102	Fabbricati	4.273.053,84	4.273.053,84
6103	Impianti e macchinari	2.525.943,82	2.525.943,82
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	6.030.489,01	6.030.489,01
6105	Mobili e arredi	389.382,32	389.382,32
6106	Automezzi	271.649,66	271.649,66
6199	Altri beni materiali	656.650,39	656.650,39
6200	Immobilizzazioni immateriali	144.412,25	144.412,25

OPERAZIONI FINANZIARIE**5.111.151,80****5.111.151,80**

7100	Versamenti a conti bancari di deposito	298.338,44	298.338,44
7400	Depositi cauzionali	4.812.813,36	4.812.813,36



		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI		97.755.662,14	97.755.662,14
8100	Rimborso anticipazioni di cassa	97.107.288,44	97.107.288,44
8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	648.373,70	648.373,70
PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE		0,00	0,00
9998	PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE DERIVANTI DAL RIMBORSO DELLE ANTICIPAZIONI DI CASSA (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00
9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00
TOTALE PAGAMENTI		643.781.935,55	643.781.935,55



C.6.4. Consulenze e servizi affidati all'esterno dell'Azienda

CONTRATTI E CONSULENZE 2021	
Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie Regionali	291.784
Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie Extra-Regionali	41.850
Consulenze sanitarie da Enti Pubblici	74.454
Consulenze non sanitarie da privati	0
Consulenze non sanitarie da Enti Pubblici	0
Incarichi Lib. Prof. Sanitari	1.119.437
Incarichi Lib. Prof. sanitari finanziati da Regione, Ditte ed Altri Enti	520.606
Incarichi Lib. Prof. non sanitari finanziati da Regione, Ditte ed Altri Enti	0
Contratti libero-professionali tecnici	261.075
Contratti libero-professionali amministrativi	19.084
Contratti libero-professionali edp	1.329
Contratti libero-professionali legali	0
Collaborazioni sanitarie	479.684
Collaborazioni non sanitarie	3.500
Collaborazioni non sanitarie da Regione, Ditte ed Altri Enti	0
TOTALE	2.812.804

SERVIZI SANITARI E NON SANITARI AFFIDATI ALL'ESTERNO	
Servizi sanitari	13.329.382
Prestazioni infermieristiche e tecnico sanitarie da privato	3.484.366
Trasporti sanitari	3.501.161
Raccolta e lavorazione sangue (convenzioni AVIS, ADAS)	1.663.681
Altri servizi sanitari (acquisto prestazioni da Az. Sanitarie e da privati)	4.680.175
Servizi non sanitari	36.625.469
Manutenzioni immobili e impianti	0
Manutenzione attrezzature sanitarie	6.529.136
Manutenzione attrezzature informatiche e software	2.898.930
Manutenzioni automezzi e varie	23.064
Lavanderia lvanolo e guardaroba	2.871.706
Pulizie	7.805.294
Servizio mensa degenti	4.034.903
Mensa dipendenti e personale non dipendente (specializzandi)	1.584.418
Riscaldamento e raffrescamento	5.933.400
Servizi informatici (data entry)	163.176
Smaltimento rifiuti	1.519.782
Trasporti non sanitari e logistica	1.753.352
Altri (pulizia viali, vigilanza, altri servizi diversi)	1.508.308
TOTALE SERVIZI SANITARI E NON SANITARI	49.954.851



C.6.5. Accordi per mobilità sanitaria e relativi effetti economici

IMPORTI PER DEGENZA RICONOSCIUTI DA AZIENDA USL DI PARMA

Produzione	Accordo di fornitura	Produzione effettiva	Differenza
DEGENZA	151.000.000	127.315.118	23.684.882

IMPORTI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE RICONOSCIUTI DA AZIENDA USL DI PARMA

Produzione	Accordo di fornitura	Produzione effettiva	Differenza
Specialistica ambulatoriale	52.740.000	49.081.821	3.658.179

Nota: la valorizzazione della produzione effettiva comprende, oltre al flusso ASA, anche la valorizzazione dell'attività di ex Pintor (per complessivi € 7.025.606 - ritorno informativo ASA 14° INVIO AUSL).

IMPORTI PER SOMMINISTRAZIONE FARMACI RICONOSCIUTI DA AZIENDA USL DI PARMA

Produzione	Accordo di fornitura	Produzione effettiva	Differenza
Somministrazione farmaci	33.975.261	33.975.261	0

Tali riconoscimenti, in continuità con il 2020, sono comprensivi della copertura dei costi emergenti connessi alla gestione dell'emergenza sanitaria. In seguito al perdurare della pandemia, infatti, anche quest'anno AOU ha ricoperto il ruolo di Hub nella rete ospedaliera provinciale Covid-19 con la funzione di coordinamento del percorso dei pazienti in base alle necessità clinico-assistenziali e alla disponibilità dei posti letto. L'emergenza epidemiologica ha determinato una profonda e generalizzata riorganizzazione delle attività sanitarie ed assistenziali con una rimodulazione dei posti letto in base alle necessità createsi in corrispondenza delle varie fasi delle ondate pandemiche, interessando in particolar modo l'area di medicina interna e l'area di terapia intensiva e sub-intensiva. Tale riorganizzazione ha comportato la riconversione di aree ospedaliere che sono state dedicate ad accogliere in via esclusiva pazienti affetti dal contagio e la complessiva riprogrammazione delle ordinarie attività di assistenza al fine di orientare primariamente il personale e le strutture organizzative verso le attività di cura e prevenzione collegati all'emergenza epidemiologica.



Il riconoscimento tiene conto:

- del maggior onere per giornata di degenza dell'attività svolta dal Covid Hospital di AOU nella quota che non ha trovato adeguamento nelle tariffe D.R.G.
- del costo del Pronto Soccorso Covid, determinato sulla base degli effettivi accessi, struttura costituita durante la prima fase emergenziale, dedicato e fisicamente separato dal PS Generale;
- dei costi per l'attività svolta dalla Centrale di coordinamento COVID (CCE) e dell'Unità Mobile Multidisciplinare valutati sulla base degli effettivi interventi svolti;
- degli ulteriori costi emergenti riconducibili all'emergenza.

Gli importi sono stati considerati al netto dei costi Covid emergenti direttamente finanziati.

C.6.6. 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

Il rendiconto inerente all'utilizzo delle liberalità in denaro introitate nell'ambito dell'emergenza (cfr. art. 99, comma 5, del D.L. 17 marzo 2020, n. 18, convertito, con modificazioni, dalla Legge 24 aprile 2020, n.27), è inserito e pubblicato in occasione dell'adozione del Bilancio d'esercizio 2021.

Con nota prot. PG/2020/245654 del 24/03/2020, avente ad oggetto "Prime indicazioni rilevazione costi e ricavi - emergenza COVID-19", sono state fornite indicazioni in merito alle donazioni a sostegno del contrasto dell'emergenza epidemiologica da COVID-19. Il livello regionale dispone di un sito dove vengono rendicontate tutte le donazioni ricevute dal Servizio Sanitario Regionale.

La rilevazione e la pubblicazione dei dati inerenti alle liberalità ricevute nell'ambito dell'emergenza da COVID-19 è avvenuta tramite un tracciato informatico ed una periodicità di caricamento dei dati che hanno permesso la condivisione del percorso di comunicazione.

Nel 2021, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma ha continuato a ricevere donazioni per COVID-19 sia in denaro sia in natura ma di importo nettamente inferiore rispetto l'anno precedente che aveva segnato l'inizio dell'emergenza.

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:

RENDICONTO EX ART. 99, COMMA 5, D.L. 18/2020 - Raccolta fondi per emergenza da Covid-19					
Oneri per Impiego delle liberalità in denaro	Competenza al 31/12/2021	Pagato al 31/12/2021	Proventi da liberalità in denaro	Competenza al 31/12/2021	Incasato al 31/12/2021
Attrezzature sanitarie	1.490.786,16	1.337.013,27	Imprese	3.661.204,88	3.661.204,88
Valorizzazione contributo professionale	1.081.258,69	1.081.258,69	Cittadini	2.725.232,48	2.725.232,48
Costi letto terapia intensiva e adeguamenti PS	391.353,91	391.353,91	Fondazioni	937.634,50	937.634,50
Attrezzature informatiche	284.066,02	202.816,81	Associazioni	282.278,11	282.278,11
Servizi	102.854,41	102.854,41	Altro	206.666,00	206.666,00
Dispositivi di Protezione individuale	100.175,23	100.175,23	Enti Pubblici	1.628,00	1.628,00
Altro	82.966,79	50.455,77			
Prodotti chimici	15.319,42	15.319,42			
Mobili e arredi	3.491,27	3.491,27			
Totale Oneri per Impieghi delle liberalità in denaro	3.552.271,90	3.284.738,78	Totale Proventi da liberalità in denaro	7.814.643,97	7.814.643,97



C.6.7. Andamento della gestione e risultati delle società partecipate

La Legge Regionale 19 febbraio 2008, n. 4 all'art. 16, comma 1, ha introdotto modifiche alla disciplina in materia di contabilità delle Aziende sanitarie prevedendo che il bilancio di esercizio sia correlato da una Relazione del Direttore Generale con particolare riferimento, tra l'altro, all'andamento della gestione e risultati delle società partecipate" (art. 14, comma 1 lett. e).

L'innovazione legislativa è finalizzata ad assicurare una maggiore trasparenza dell'andamento delle Aziende sanitarie con riferimento alle attività svolte per il tramite di società, alla luce sia del nuovo contesto normativo statale in materia di partecipazione di enti pubblici a società sia della specifica normativa in materia sanitaria prevista dall'art. 9 bis del D. Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii..

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma è titolare di una partecipazione societaria:

- società a capitale pubblico "Lepida" S.c.p.A., con sede in Bologna

L'Azienda detiene inoltre partecipazioni del Consorzio Metis con sede in Pisa.

Con Legge Regionale n. 1 del 16.03.2018, avente ad oggetto "Razionalizzazione delle società in house della Regione Emilia-Romagna", è stato ridisegnato il panorama delle partecipate in Emilia Romagna con la previsione della fusione per incorporazione di CUP 2000 S.c.p.A. in Lepida S.c.p.a..

L'atto notarile di fusione, con contestuale trasformazione eterogenea di Lepida S.p.a. in Società consortile per Azioni è stato sottoscritto in data 19.12.2018 con effetti, ai fini fiscali e contabili, a partire dal 01.01.2019.

La fusione de qua ha comportato, da un lato, la creazione del Polo nel comparto dell'ICT – Information and Communication Technology, tecnologie dell'informazione e della comunicazione, digitale e web – e, dall'altro, il rafforzamento di due obiettivi: implementazione dei servizi sanitari e di welfare attraverso le nuove tecnologie (sistema informatizzato di prenotazione e fascicolo sanitario elettronico) e infrastrutturazione digitale dei territori.

La presente relazione, relativa alla gestione della partecipata nell'anno 2021, è redatta sulla base dei dati risultanti dal Bilancio di Esercizio 2021 della Società Consortile per Azioni Lepida S.c.p.A., fatta salva l'approvazione dello stesso da parte dell'Assemblea dei Soci e la successiva validazione in sede di controllo analogo.

LEPIDA S.c.p.A.

Lepida S.c.p.A. è lo strumento operativo promosso dalla Regione Emilia-Romagna per la pianificazione, l'ideazione, la progettazione, lo sviluppo, l'integrazione, il dispiegamento, la configurazione, l'esercizio e la realizzazione delle infrastrutture di TLC, dei servizi di accesso, dei servizi telematici che sfruttano le infrastrutture TLC, per Soci e per Enti collegati alla rete Lepida.

Lepida S.c.p.A. è, inoltre, soggetto competente in materia di ICT, e-Health, standard e sistemi di interoperabilità in Sanità. Su indicazione di Regione Emilia-Romagna progetta e realizza parte dell'e-health regionale ed è supporto alle Aziende Sanitarie, per la modernizzazione dei percorsi di cura e il miglioramento del rapporto tra cittadini e Servizio Sanitario Regionale.

L'assetto proprietario della Società al 31/12/2021 è rappresentato in maniera totalitaria da Enti pubblici. Socio di maggioranza relativa è la Regione Emilia Romagna. L'elenco puntuale dei Soci è pubblicato sul sito istituzionale di Lepida. La società opera con i propri soci secondo il modello *in house providing* e costituisce, in quanto tale, lo "strumento organizzativo



specializzato" preposto allo svolgimento, secondo criteri di economicità ed efficienza, dei servizi di interesse generale e alla produzione di beni e servizi, come descritti nell'oggetto sociale, funzionali al perseguimento dei fini istituzionali degli enti soci.

Lepida è stata costituita, secondo il modello dell'*in house providing*, da Regione Emilia-Romagna, con lo scopo di assicurare in modo continuativo il funzionamento dell'infrastruttura, delle applicazioni e dei servizi ICT a livello regionale. Ad oggi, la Società ha per oggetto sociale l'esercizio delle attività di cui all'art. 3 del vigente Statuto che, ai sensi dell'art. 11, co. 1, della "Convenzione-Quadro per l'esercizio del controllo analogo congiunto su Lepida S.c.p.a.", le vengono affidate dagli enti soci, sia congiuntamente che disgiuntamente, con appositi contratti/convenzioni che ne disciplinano i relativi rapporti e ne definiscono le finalità ed i risultati attesi, nell'ambito della programmazione annuale e pluriennale dell'attività societaria, in modo da garantire, in conformità al modello organizzativo prescelto, il controllo strutturale e sostanziale degli Enti soci sulle prestazioni, coordinato con il controllo analogo congiunto. Tra gli altri, la Società stipula con la Regione Emilia-Romagna un *Contratto di Servizio* triennale, sottoposto a periodiche revisioni, tipicamente annuali, in funzione dell'aggiornamento delle attività da sviluppare. I rapporti con le Aziende sanitarie sono, invece, regolati da specifiche convenzioni per l'affidamento di servizi in esecuzione della Convenzione-Quadro.

Ai sensi della Legge regionale n. 11/2004, come modificata dalla citata L.R. n. 1/2018, Lepida opera in favore della Regione e degli altri enti pubblici soci ai sensi della vigente normativa in materia di "in house providing", in particolare, ex artt. 16 del D.Lgs. 19 agosto 2016, n. 175 e s.m.i. (*Testo unico in materia di società a partecipazione pubblica*), nonché degli artt. 5 e 192 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. (*Codice dei contratti pubblici*). Lepida, infatti, costituisce lo "strumento organizzativo specializzato" preposto allo svolgimento, secondo criteri di economicità ed efficienza, dei servizi di interesse generale e alla produzione di beni e servizi, come descritti nell'oggetto sociale, funzionali al perseguimento dei fini istituzionali degli enti soci. L'adozione di tale modello organizzativo esprime, pertanto, una scelta delle Amministrazioni per la stabile "autoproduzione" (art. 4 lett. d) D. lgs. 175/2016 e s.m.i.) di determinate prestazioni ed attività (c.d. *in house providing*), da contrapporsi al ricorso al mercato (cd. esternalizzazione o *outsourcing*). Sotto questo profilo, è significativo il fatto che la relazione tra Lepida e gli enti soci si configuri, non come una relazione tra soggetti terzi, ma come un rapporto di identità sostanziale - ancorché permanga una distinzione giuridica formale - equiparabile al rapporto intercorrente tra l'ente pubblico e le proprie strutture organizzative interne.

La Società possiede tutti i requisiti strutturali previsti dall'ordinamento, comunitario e nazionale, per la qualificazione come soggetto *in house providing*, espressamente indicati all'art. 5 del D.lgs n. 50/2016 e s.m.i.. Nello Statuto sociale di Lepida S.c.p.A. è, infatti, previsto che:

- i soci esercitano il controllo analogo, in maniera congiunta, attraverso il "Comitato permanente di indirizzo e coordinamento", conformemente a quanto previsto nella "Convenzione Quadro tra i Soci per l'esercizio del controllo analogo" (art. 4.6, 4.7 e 4.8 dello Statuto, in conformità all'art. 5, co. 1, lett. a) D.lgs. 50/2016);
- in relazione all'anno fiscale di riferimento, la Società svolge i compiti ad essa affidati dagli enti pubblici soci o da altre persone giuridiche controllate dai propri soci per oltre l'80% del fatturato di competenza, così come riferito e/o maturato per ciascun anno fiscale di riferimento; è ammessa la produzione ulteriore nel rispetto del suddetto limite anche nei confronti di soggetti diversi solo a condizione che la stessa permetta di conseguire economie di scala o altri recuperi di efficienza sul complesso dell'attività principale della società (art. 3.3 dello Statuto, in conformità all'art. 5, co. 1, lett. b) D.lgs. 50/2016 e all'art. 16, co. 3 e 3-bis, D.lgs. 175/2016);
- possono partecipare al capitale sociale di Lepida S.c.p.A. esclusivamente enti pubblici (art. 6.1 dello Statuto, in conformità all'art. 5, co. 1, lett c) del D.lgs. 50/2016 e all'art. 10, co. 4, L.R. 11/2004 e s.m.i.).

La società è soggetta alla Direzione e al Coordinamento della Regione Emilia-Romagna e realizza con essa la parte più importante della propria attività: Lepida è, conseguentemente, sottoposta ad un controllo analogo a quello esercitato dalla Regione Emilia-Romagna (e dagli altri enti pubblici entrati in società nel corso del tempo) sulle proprie strutture organizzative. Tale controllo analogo avviene, in maniera congiunta, per il tramite del Comitato Permanente di Indirizzo e Coordinamento degli enti soci, il cui funzionamento è regolato da apposita

Convenzione Quadro tra i Soci per l'esercizio del controllo analogo, quale sede istituzionale di esercizio dello stesso (v. D.G.R. n. 130 del 28 gennaio 2019).

In particolare, il Modello amministrativo di controllo analogo di Lepida S.c.p.A., definito con Deliberazione della Giunta Regionale n. 840 del 1° giugno 2018 e da ultimo aggiornato con DGR n.10694 del 24 giugno 2020, prevede che la Regione Emilia-Romagna, tramite le proprie strutture, ponga in essere un'attività di verifica e controllo su Lepida S.c.p.A. e sulle altre società affidatarie in-house, al termine della quale la Regione è in grado di certificare la corrispondenza dell'azione della società alla normativa vigente. Le risultanze di tali controlli sono comunicate a tutti i Soci ed oggetto di discussione e valutazione delle sedute del CPI.

Relativamente agli anni 2020 e 2021, vista anche la situazione pandemica che ha caratterizzato il periodo e l'aggiornamento del modello amministrativo, il controllo analogo è stato rimandato all'annualità 2022. Il suddetto modello di funzionamento del controllo analogo - in coerenza con quanto previsto nella L.R. 11/2004 e nello Statuto di Lepida - rappresenta un elemento essenziale della struttura di governo della società.

Anche in considerazione dei tempi tecnici necessari al rilascio da parte di Regione Emilia-Romagna delle certificazioni indispensabili alle valutazioni del CPI ed alle conseguenti deliberazioni assembleari, l'attuazione del Modello amministrativo di controllo analogo integra le "particolari esigenze relative alla struttura ed all'oggetto della società", che permettono una dilazione di 180 giorni nella convocazione dell'Assemblea Ordinaria per l'approvazione del Bilancio di esercizio (art. 2364, co. 2, c.c.).

Il Comitato Permanente di Indirizzo e Coordinamento, ai sensi dell'art. 5 della Convenzione quadro, rappresenta l'organismo di controllo attraverso cui gli Enti soci esercitano su Lepida S.c.p.A. un controllo congiunto analogo a quello esercitato sulle proprie strutture, in conformità a quanto previsto dall'ordinamento giuridico comunitario, nazionale e regionale.

Al Comitato spetta la disamina e l'approvazione preventiva di molteplici atti di indirizzo strategico, compresi il Piano industriale, budget economico e patrimoniale, oltre al bilancio di esercizio. Il Comitato verifica lo stato di attuazione degli obiettivi, anche sotto il profilo dell'efficacia, della qualità dei servizi erogati, dell'efficienza ed economicità di gestione, acquisisce periodicamente informazioni, anche mediante report periodici, sull'assetto organizzativo della Società e sulle politiche di assunzione e reclutamento del personale. Spetta inoltre al Comitato la verifica dell'adozione e dell'applicazione dei regolamenti per l'acquisto di beni e servizi, per il reclutamento del personale e il conferimento di incarichi nonché di ogni altro adempimento previsto per legge.

Con Determinazione 16774/2019 del Direttore Generale Risorse Europa Innovazione e istituzioni sono stati istituiti:

1. il Comitato tecnico di valutazione col compito di svolgere analisi utili alla valutazione della congruità economica dei listini di Lepida, al monitoraggio ed alla valutazione dell'efficacia ed efficienza dei servizi affidati a Lepida;
2. il Comitato tecnico amministrativo col compito di condividere gli specifici obiettivi 2020 sul complesso delle spese di funzionamento da impartire a Lepida, e più in generale, per gli aspetti amministrativi del controllo analogo.

La composizione dei due Comitati è stata aggiornata con Determinazione 14519/2020 del Direttore Generale Risorse Europa Innovazione e istituzioni della Regione Emilia Romagna.

Si segnala che, nel corso del 2021, sono proseguiti i lavori di entrambi i Comitati, mediante incontri periodici cui ha partecipato anche la Direzione Generale di Lepida. In particolare:

- il CTV ha elaborato gli strumenti necessari alla valutazione di congruità e all'aggiornamento dei listini (verbale CPI del 28.05.2021); ha supportato il CPI nell'approvazione del listino delle figure professionali, (verbale CPI del 28/05/2021), del listino per le identità digitali ad uso professionale e per la firma digitale Lepida ID (verbale del CPI del 19.11.2021); il CTV ha supportato il CPI nell'elaborazione degli indicatori qualitativi riferiti ai servizi offerti da Lepida e nella valutazione di efficacia ed efficienza dei servizi affidati alla società (punto 6 del CPI del 21/07/2021);
- il CTA ha istruito le proposte di modifica dello Statuto relativamente all'art. 6.4, poi approvate dal CPI del 21/07/2021, ha provveduto alla Definizione degli obiettivi previsti dal TUEL per il comparto Enti locali (art. 147 quater) e le relative modalità di controllo, ha provveduto alla Definizione e controllo degli obiettivi previsti dal TUSP (art. 19).

Ai fini degli adempimenti di cui all'art. 192, d.lgs. n. 50/2016, la Regione Emilia-Romagna trasmette, anche nell'interesse degli altri Enti soci, la domanda di iscrizione all'Elenco delle



amministrazioni aggiudicatrici e enti aggiudicatori che operano mediante affidamenti diretti nei confronti dei propri organismi in house. Ai sensi dell'art. 5.3 delle Linee guida ANAC n° 7 di attuazione del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., la presentazione della domanda di iscrizione *"consente alle amministrazioni aggiudicatrici e agli enti aggiudicatori di effettuare sotto la propria responsabilità affidamenti diretti dei contratti all'organismo in house, così come prescritto dall'art. 5, comma 1, del Codice dei contratti pubblici"*.

Visto il numero particolarmente elevato dei soci di Lepida, Regione Emilia-Romagna ha trasmesso ad ANAC successivi aggiornamenti circa la sottoscrizione da parte degli enti soci della *Convenzione-quadro per il controllo analogo congiunto*, giungendo alla undicesima integrazione delle domande di iscrizione all'Elenco delle amministrazioni aggiudicatrici e degli enti aggiudicatori che operano mediante affidamenti diretti nei confronti dei propri organismi in house - aggiornata alla data del 20/12/2021 - con nota Prot. 23/12/2021.1181598.U.

Ai fini dell'affidamento in house di un contratto avente ad oggetto servizi disponibili sul mercato, riveste particolare importanza la preventiva valutazione di congruità cui sono tenuti i soci ai sensi dell'art. 192, co. 2 del Codice dei contratti. Nell'operare tale valutazione, non è sufficiente prestare attenzione alla congruità economica dell'offerta dei soggetti in house, ma occorre dare altresì conto *"dei benefici per la collettività della forma di gestione prescelta, anche con riferimento agli obiettivi di universalità e socialità, di efficienza, di economicità e di qualità del servizio, nonché di ottimale impiego delle risorse pubbliche"*.

Rispetto alle motivazioni ed ai presupposti legittimanti l'affidamento di un servizio in house, nel corso del 2021 l'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) ha elaborato lo Schema di Linee Guida recanti «Indicazioni in materia di affidamenti in house di contratti aventi ad oggetto lavori, servizi o forniture disponibili sul mercato in regime di concorrenza ai sensi dell'articolo 192, comma 2, del decreto legislativo 18 aprile 2016 n. 50 e s.m.i.», sottoponendo a consultazione pubblica il documento, con contributi da produrre entro il 15 marzo 2021 (scadenza successivamente prorogata al 31 marzo 2021). Anche Lepida S.c.p.A. ha prodotto il proprio contributo - oltre che a livello individuale, anche nel contesto della partecipazione ad Assinter - al fine di evidenziare i principali impatti che le nuove indicazioni esplicherebbero sia rispetto agli Enti Soci affidanti, sia rispetto alla stessa Società in house.

Lo schema di atto di regolazione reca ad oggi un testo non ancora definitivo, essendo stato sottoposto al parere del Consiglio di Stato in data 14 settembre 2021.

Nell'ambito del controllo analogo congiunto, è attivo il percorso di definizione e di monitoraggio degli obiettivi sul complesso delle spese di funzionamento ai sensi dell'art. 19 del D.lgs. 175/2016 e s.m.i. - TUSP anche al fine di razionalizzare il sistema dei controlli, stante anche la particolare ampiezza della compagine societaria di Lepida S.c.p.A.. All'interno della cornice definita dal DEFR 2021 di Regione Emilia-Romagna sono stati fissati, nell'ambito del CTA e successivamente approvati dal CPI in data 29/09/2020, gli obiettivi per l'anno 2021, poi approvati dalla Giunta regionale con DGR n. 1702 del 23/11/2020 e recepiti dalla Società ai sensi dell'art. 19, comma 6 del TUSP con delibera del CDA n. D1220_35 del 16 dicembre 2020 con relativa pubblicazione sul sito istituzionale - sezione Società Trasparente.

In prospettiva, per l'annualità 2022, gli obiettivi definiti nell'ambito della cornice del DEFR 2022 e dei lavori istruttori del CTA, approvati dal CPI in data 07/10/2021 e successivamente dalla Giunta regionale con DGR n. 2074 del 06/12/2021, sono stati recepiti dalla Società con delibera del CDA n. D1221_34 del 15/12/2021 e pubblicati sul sito - sezione Società Trasparente.

Il raggiungimento degli obiettivi assegnati per l'annualità 2021 è oggetto di verifica nell'ambito del controllo amministrativo analogo espletato, in forma accentrata, dalla struttura di vigilanza della Regione, come sopra indicato, in conformità alla previsione di cui all'art. 8 della Convenzione sul controllo analogo congiunto.

Tra i controlli svolti, la Regione verifica il raggiungimento degli obiettivi specifici, annuali e pluriennali, sul complesso delle spese di funzionamento, ivi incluse quelle per il personale, approvati dal CPI e la pubblicazione dei provvedimenti delle amministrazioni pubbliche socie in cui sono fissati, per la società, tali obiettivi (art. 3, lettera d) della DGR n. 1779 del 21/10/2019). La verifica è effettuata sulla base della documentazione certificata dal Direttore della società in house trasmessa tramite il Sistema informativo delle partecipate SIP.

Fermo restando il vaglio istituzionale preposto, la Società, nel corso dell'anno, ha operato attivamente nella direzione del raggiungimento degli obiettivi 2021 assegnati con Delibera

17/02/2020 relativi alle spese di funzionamento. In particolare è stato assegnato – con decorrenza dal 2021 e fino a nuove diverse disposizioni di legge e/o dei soci che congiuntamente la controllano - il seguente "obiettivo sul complesso delle rispettive spese di funzionamento": per ciascun esercizio, a consuntivo, l'incidenza percentuale del "complesso delle spese di funzionamento" (da intendersi come il totale dei "costi della produzione" – voce "B" - del "conto economico" 3 inserito nel bilancio di esercizio, al netto dei costi per "oneri diversi di gestione" e con i "costi per il personale" assunti al netto dei costi delle categorie protette e degli automatismi contrattuali) sul "valore della produzione", non dovrà superare l'analoga incidenza media aritmetica percentuale (delle medesime "spese/quote, rispetto al "valore della produzione") degli ultimi cinque bilanci di esercizio precedenti, approvati all'inizio del medesimo esercizio. Nei propri bilanci di esercizio (a consuntivo, a partire da quello dell'anno 2021) la società dovrà dimostrare numericamente, in apposito documento che componga il bilancio (a titolo esemplificativo la nota integrativa) o lo corredi (a titolo esemplificativo, non esaustivo, la relazione sulla gestione), l'avvenuto rispetto del suddetto obiettivo.

Nel corso 2021 è proseguito lo stato di emergenza conseguente alla diffusione della pandemia da nuovo coronavirus (Covid-19) iniziato nel 2020 tale fenomeno ha limitato notevolmente i comportamenti umani e ha determinato forte incertezza, ulteriormente aggravata dal diffondersi delle varianti del virus, causando localmente il rallentamento o l'interruzione di certe attività economiche e commerciali. Per la Società tale epidemia ha avuto un impatto sulle modalità organizzative del lavoro, ma non ha implicato un effetto negativo sulle attività aziendali. La Società si è progressivamente adeguata al fenomeno al fine di individuare tempestivamente (e dove possibile prevenirne) i potenziali impatti sull'esercizio. Nel periodo la Società è stata chiamata a supportare l'attività degli enti soci potenziando servizi di rete, data center, e supporto alle attività informative sanitarie e degli strumenti del FSE, prenotazione conseguenti alla campagna vaccinale e potenziamento del rilascio delle identità digitali.

Per quanto riguarda le attività poste in essere dalla società nel 2021 queste rientrano nella previsione di cui alla mission societaria, e sono state volte configurazione di Lepida S.c.p.A. quale polo specializzato nella progettazione e sviluppo di piattaforme e applicazioni ICT e digitali su scala regionale, conformemente a quanto previsto dall'art. 12 della L.R.1/2018 intitolato "Modifiche all'articolo 10 della legge regionale n. 11 del 2004" comma 1, introduce un nuovo comma 3 bis all'articolo 10 della legge regionale n. 11 del 2004 che dispone che l'oggetto sociale della nuova società preveda: "a) la costituzione di un polo aggregatore a supporto dei piani nello sviluppo dell'ICT regionale in termini di progettazione, realizzazione, manutenzione, attivazione ed esercizio di infrastrutture e della gestione e dello sviluppo dei servizi per l'accesso e servizi a favore di cittadini, imprese e pubblica amministrazione, con una linea di alta specializzazione per lo sviluppo tecnologico ed innovativo della sanità e del sociale; b) la fornitura di servizi derivanti dalle linee di indirizzo per lo sviluppo dell'ICT e dell'e-government di cui all'articolo 6; c) l'attività di formazione e di supporto tecnico nell'ambito dell'ICT; d) attività relative all'adozione di nuove tecnologie applicate al governo del territorio, come quelle inerenti alle cosiddette smart cities".

Nel corso del 2021, nell'ambito delle attività del controllo analogo, il CPI di Lepida S.c.p.A. ha provveduto, in continuità con l'anno precedente, tramite il Comitato tecnico di Valutazione (CTV), all'attività di analisi e ricognizione dei listini. In tale ambito il CTV ha svolto una ricognizione sui razionali di costo delle voci a listino della società per la valutazione di congruità, con particolare riferimento al confronto con il mercato, consolidandola in apposita analisi da mantenersi periodicamente aggiornata. L'analisi condotta è finalizzata a verificare la sussistenza delle condizioni di validità degli attuali valori di listino per riconfermarne la vigenza o, al contrario, l'opportunità di rimodulazione degli stessi a fronte di processi di ottimizzazione piuttosto che di rilevato differente fabbisogno da parte dei Soci, fermo restando, in ogni caso, il riferimento rappresentato dal parametro della congruità economica ex art. 192.2 del D.lgs. 50/2016 censito mediante un'azione di benchmark con valori omogenei di mercato, laddove disponibili.

Nell'ambito della suddetta analisi, nella seduta del CPI del 28 maggio 2021, è stato approvato l'esito del lavoro condotto dal CTV ed, in particolare, l'aggiornamento dei listini relativi alle figure professionali; sono state, altresì, apportate alcune modifiche ed integrazioni ai listini vigenti, nell'ottica della congruità rispetto al confronto con il mercato. Inoltre, il CPI, nella riunione del 19/11/2021, ha approvato il listino per le identità digitali ad uso professionale e per la firma digitale Lepida ID.



Nel corso del periodo in esame sono state realizzate importanti attività e iniziative relative alle Direzioni e aggregati aziendali.

Divisione Reti

E' stata svolta la gestione diretta delle reti, in un quadro integrato ed unitario, attraverso modelli e procedure in grado di garantire il contenimento dei costi di manutenzione ed esercizio, stante l'evoluzione e la crescita delle reti, e la qualità del servizio.

L'implementazione dei processi di gestione e l'impostazione delle modalità operative sono state costantemente monitorate ed aggiornate in modo da rispondere alle esigenze degli utilizzatori ed ai diversi livelli di servizio (SLA) previsti.

Le attività di sviluppo delle reti hanno riguardato sia le nuove realizzazioni, sia l'attivazione di nuovi punti di accesso, sia il perfezionamento delle modalità, dirette o indirette, di erogazione dei servizi di connettività a favore dei cittadini e delle imprese del territorio.

Si sottolinea l'attivazione di ulteriori 550 punti di accesso in fibra ottica ed in particolare la diffusione di punti di accesso presso le scuole aumentati di 348 unità anche in relazione alla firma a metà aprile 2021 dell'Accordo tra Regione, MISE, Infratel e Lepida sul Piano di collegamento delle scuole a banda ultralarga.

È proseguito il processo di rinnovamento dell'infrastruttura DWDM della rete, sullo schema di suddivisione della rete sul territorio in sei anelli geografici ed è stata completata l'infrastrutturazione di dorsale dell'ultimo anello dell'Emilia.

Continua il progetto della rete Lepida2: una rete disgiunta in termini di apparati destinata a fornire connettività come differente provider, con un proprio ulteriore spazio di indirizzamento, ulteriori macchine, ulteriori percorsi. Lepida2 può essere contrattualizzata da tutti i Soci che hanno questa necessità ed è già presente un listino.

Con la modifica dell'articolo 10 della L.R. istitutiva di Lepida, che la autorizza ad offrire al pubblico il servizio gratuito di connessione ad internet tramite tecnologia WIFI per conto degli enti soci, è stato dato ulteriore impulso alla diffusione del WiFi aperto sul territorio regionale. Alla fine di dicembre 2021 sono 10.033 gli apparati afferenti al sistema regionale di WiFi, distribuiti sul territorio regionale, 704 in più rispetto alla fine del 2020.

Relativamente alle reti radio, è proseguito il dispiegamento di apparati operanti in banda radio licenziata dei 26GHz con 249 link installati (+32 rispetto al 31 dicembre 2020). Viene seguito con attenzione il processo avviato dal MISE e con le consultazioni sulla bozza di revisione del Piano di Ripartizione delle Frequenze (PNRF) e da AGCOM sulle condizioni regolamentari per l'autorizzazione della proroga della durata dei diritti d'uso esistenti per reti radio a banda larga WLL nella banda 27.5-29.5 Ghz anche in ragione delle scadenze previste nel 2022. Per quanto riguarda la rete radiomobile ERrete i siti operativi sono 105 (+ 3 rispetto al 2021).

Altri importanti risultati sono stati conseguiti, sia in termini di realizzazioni di nuove infrastrutture, sia in termini di accordi volti a garantire la disponibilità dei servizi di banda larga da parte degli operatori di telecomunicazione tipicamente in aree in digital divide: al 31 dicembre 2021 sono 58 gli accordi stipulati, 521 le porte attive sulla rete Lepida in fibra e sulle reti wireless (+34 in più rispetto allo scorso semestre).

Gli ultimi mesi del 2021 hanno visto un ulteriore sviluppo del progetto regionale "Copertura telefonia cellulare montagna". Sono 19 i Comuni montani che hanno risposto alla nuova ricognizione scaduta il 31 dicembre 2021 volta a raccogliere segnalazioni di scopertura della telefonia mobile. Le informazioni raccolte verranno condivise con i 4 Operatori cellulari nazionali (Tim, Vodafone, Iliad e Wind Tre) per un loro eventuale interesse ad accendere impianti su nuovi tralicci da realizzare e messi gratuitamente a loro disposizione grazie al modello per cui i Comuni forniscono un terreno in comodato gratuito e Lepida realizza la struttura porta antenne di proprietà pubblica.

E' stato siglato il nuovo Memorandum of understanding tra Regione Emilia-Romagna, Telecom Italia e Lepida e sono stati avviati i lavori del Comitato Tecnico Paritetico.

Inoltre, con delibera 678/2021 della Regione Emilia-Romagna sono stati identificati degli spazi all'interno della sede della Regione in viale Aldo Moro, dove Lepida ha già un POP fondamentale per la propria rete a cui sono attestate molte fibre di diversi Operatori e dove poter ospitare il MIX. La stessa delibera prevede anche spazi per tutti gli Operatori di Telecomunicazione che già sono presenti in altre aree della stessa sede regionale, che essendo



ormai saturate non consentono la necessaria espansione delle attività. Infine i nuovi spazi consentiranno di ospitare anche Il GARR, il soggetto nazionale che interconnette tutte le Università e tutti i centri di ricerca. Il GARR porta la sua connettività per INFN, per Cineca e soprattutto per ECMWF presso il Tecnopolo di Bologna attualmente in costruzione. Infine Sanità Lepida connette direttamente o per tramite di contratti specifici 385 sedi del dominio socio-sanitario ed è stata particolarmente impegnata nel collegamento o nel rafforzamento di quelli già esistenti nei diversi punti vaccinali. Di particolare importanza l'attivazione del primo collegamento a 1 Gbit/s con un ambulatorio di Medici di medicina generale, utilizzando l'infrastruttura di Open Fiber.

Divisione DataCenter&Cloud

Per quanto attiene l'erogazione di servizi pertinenti alla Divisione DataCenter&Cloud, Lepida ha iniziato nel 2014 il percorso di implementazione del modello strategico che prevede la realizzazione di quattro DataCenter sul territorio della Regione Emilia-Romagna e la progressiva costruzione di un portafoglio di soluzioni IT per gli Enti soci. Tali DataCenter sono stati configurati come estensioni della rete Lepida e come tali hanno principalmente funzioni di POP di rete, consentendo ad ogni possibile servizio ospitato la fruizione nativa delle potenzialità della rete Lepida.

- A seguito del continuo aumento di risorse richieste all'interno dei datacenter dai soci, sono continuate le operazioni di razionalizzazione degli spazi e le migliorie tecnologiche per mantenere l'infrastruttura IT presente all'interno dei Datacenter gestiti da Lepida S.c.p.A., sempre aggiornata e dotata di tecnologie atte ad aumentare la potenza di calcolo disponibile mantenendo elevato il grado di resilienza dei servizi e l'integrità dei dati.
- Importanti da segnalare i risultati ottenuti dal modello di consolidamento dei datacenter. Infatti ad oggi ben 354 enti soci utilizzano i servizi centralizzati nei DataCenter gestiti da Lepida S.c.p.A., complessivamente sono immagazzinati nei datacenter gestiti da Lepida S.c.p.A. quasi 14 PetaBytes di dati.
- Si è proceduto alla fornitura delle infrastrutture abilitanti alla migrazione dei dati presenti nei server e negli storage di Regione Emilia Romagna attualmente dislocati presso il CED di Viale Aldo Moro 52 verso il Datacenter di Ferrara.

Divisione Software & Piattaforme

Il 2021 ha visto la Divisione particolarmente impegnata, sia per l'unificazione delle due precedenti divisioni che a causa del prolungarsi dell'emergenza sanitaria. Le attività si sono concentrate nella progettazione e realizzazione di evoluzioni dei servizi di piattaforme ma anche nella relativa gestione ed erogazione a favore dei cittadini (es. prenotazioni vaccini COVID). Inoltre la Divisione ha garantito numerosi servizi, anche in emergenza, di progettazione, sviluppo e manutenzione software per tutte le altre Divisioni della Società. In particolare, nel corso del 2021 la Divisione ha realizzato 179 progettazioni software e 246 sviluppi software.

Per quanto riguarda i servizi per gli Enti e i cittadini si possono evidenziare:

- il consolidamento del ruolo di Lepida S.c.p.A. come uno dei primi gestori di identità digitali SPID a livello nazionale con oltre 1.082.490 identità LepidaID rilasciate e oltre 2.400 sportelli fisici;
- la progettazione e lo sviluppo della nuova APP LepidaID che permette all'utente di autenticarsi più facilmente anche attraverso la lettura del QRCode presentato sulla pagina di login per l'accesso ai servizi con SPID da PC, o l'utilizzo delle notifiche push;
- il completamento della sperimentazione della piattaforma di Accesso Unitario per quanto attiene le funzioni dell'edilizia a seguito del consolidamento dell'utilizzo della piattaforma da parte di 314 Comuni utilizzatori per quanto riguarda le funzioni SUAP e sismica, e il successivo avvio in produzione con tutti i Comuni interessati, e la dismissione della piattaforma SIEDER;
- la migrazione dei primi Enti del territorio verso la piattaforma centralizzata di gestione documentale DocER a seguito di upgrade tecnologico portato a termine nel corso del 2021;



- le continue evoluzioni delle piattaforme regionali FedERa e PayER, e delle relative integrazioni con i sistemi nazionali SPID e PagoPA, in coerenza con le evoluzioni normative, garantendo l'adesione unitaria degli Enti della regione ai sistemi nazionali e il rispetto degli obblighi normativi; a fine 2021 i servizi di pagamento configurati su PayER erano oltre 1.200, i servizi su app IO configurati da Lepida, informativi oppure per avvisi di pagamento relativi a servizi configurati su PayER, attraverso il GW GenIO, erano oltre 300, i servizi integrati con SPID attraverso FedERA erano oltre 600;
- il supporto alla Regione Emilia-Romagna, e a tutti i Comuni e le Unioni, nelle attività necessarie ad aiutare tutti i Comuni del territorio a raggiungere gli obiettivi dell'Accordo siglato con il Dipartimento di Trasformazione Digitale della Presidenza del Consiglio (Fondo Innovazione) per accelerare e supportare il processo di transizione al digitale dei Comuni e delle Unioni di Comuni con particolare riferimento a SPID, PagoPA e AppIO;
- la progettazione e lo sviluppo dell'evoluzione del sistema (dAPPERTutto) per il distanziamento sociale e per il rientro in sicurezza dei luoghi di lavoro per i dipendenti della pubblica amministrazione della regione a seguito dell'emergenza sanitaria COVID;
- il rinnovo tecnologico della piattaforma regionale multimediale MultiPLER;
- il supporto continuo agli Enti negli adempimenti del GDPR, con le funzioni di DPO, anche per affrontare le nuove situazioni verificatosi con l'emergenza sanitaria;
- la collaborazione attiva con i livelli nazionali (AgID e Pago PA) ed interregionali anche attraverso la partecipazione ai numerosi tavoli valorizzando l'esperienza dell'Emilia-Romagna, l'integrazione e l'evoluzione delle piattaforme regionali in piena sinergia con le iniziative nazionali;
- il proseguimento delle attività di gestione e evoluzione di tutti i servizi, e delle ottimizzazioni operative e gestionali, in modo sostenibile e nel rispetto dei livelli di servizio.

Per quanto riguarda l'ambito Sanità, si è data continuità al programma annuale di sanità elettronica a committenza regionale, articolato in 11 Schede di iniziativa. I principali ambiti di azione del programma annuale riguardano:

- fascicolo sanitario elettronico;
- manutenzione ed evoluzione dell'anagrafe vaccinale regionale real-time (AVR-RT);
- consolidamento della diffusione ed utilizzo della Cartella SOLE, con manutenzione applicativa adeguativa ed evolutiva;
- service desk per i medici di medicina generale (MMG) e i pediatri di libera scelta (PLS), con assistenza tecnica su postazioni, connettività e Cartella SOLE;
- esercizio della rete SOLE e delle postazioni dei MMG/PLS;
- manutenzione ordinaria, correttiva ed evolutiva ed esercizio delle infrastrutture SOLE e FSE;
- manutenzione ordinaria, correttiva ed evolutiva ed esercizio dei sistemi per l'accesso e per il monitoraggio dei tempi di attesa;
- gestione ed evoluzione delle anagrafi regionali, compreso il servizio di elaborazione mensile dei cedolini dei MMG e PLS e il service desk per i professionisti e gli operatori delle aziende sanitarie;
- manutenzione ordinaria, correttiva ed evolutiva ed esercizio della piattaforma regionale di dematerializzazione della prescrizione;
- manutenzione ordinaria, correttiva ed evolutiva ed esercizio delle piattaforme rivolte ai professionisti;
- project management della piattaforma GRU, sistema unico di Gestione delle Risorse Umane, utilizzato da tutti i dipendenti del SSR.

Sono inoltre proseguite le azioni commissionate dalle aziende sanitarie, relative in particolare alla gestione delle piattaforme CUP 2.0, RUDI (Rete Unica D'Incasso) e all'avvio di PagoPA. Nel 2021 le attività si sono concentrate nel supporto alla gestione delle prenotazioni delle vaccinazioni COVID e alla messa a regime dell'avvio di PagoPA. La Divisione ha inoltre collaborato al completamento delle attività del progetto europeo COSIE - Co-creation of Service Innovations in Europe e alla realizzazione del progetto NCPeHealth - Deployment of generic cross border eHealth services in Italy.



Il fascicolo sanitario elettronico

La modifica più significativa è relativa alle prenotazioni delle vaccinazioni COVID, per le quali sono stati inseriti percorsi facilitati per l'accesso alla prenotazione tramite il CupWeb Regionale e tramite l'App ER-SALUTE, che è stata scaricata da più di 500.000 utenti.

Sono inoltre state dismesse le credenziali FSE, come da normativa, ed è stata adeguata l'infrastruttura per l'accesso ai servizi per i cittadini solo con credenziali SPID/CNS/CIE.

Nell'ambito dell'interoperabilità nazionale, in continuità con il 2020, sono proseguite le attività di adeguamento. Tra i principali risultati conseguiti vi sono:

- gli interventi per indicizzare i referti prodotti in regione per i cittadini assistiti in altre regioni;
- l'indicizzazione dei certificati vaccinali, dei referti di specialistica, radiologia e PS e l'adeguamento per la ricezione dei DGC dal livello nazionale;
- le manutenzioni evolutive in aderenza alle specifiche INI date dal livello nazionale, con l'elaborazione trimestrale degli indicatori previsti e la partecipazione ai tavoli nazionali;
- la partecipazione ai "crash test", definiti dal Ministero del DTD, per la portabilità del FSE,
- con Lombardia e Puglia.

Cartella SOLE

- Sono proseguite le azioni di affiancamento e formazione dei nuovi medici con Cartella SOLE, anche in modalità a distanza per l'emergenza COVID-19.
- Sono stati realizzati importanti adeguamenti tecnologici, sia a livello di infrastruttura HW che a livello applicativo: sono infatti in corso di revisione sia il frontend che il backend della Cartella SOLE.
- E' stata adeguata la Cartella per consentire la registrazione delle vaccinazioni anti-Covid.

Piattaforma CUP 2.0 e RUDI

- ✓ Sono proseguiti, in continuità con l'anno precedente, diversi progetti e servizi ICT per le aziende sanitarie regionali, con particolare riferimento al completamento della messa in esercizio del modello 3 di PAGOPA e alla gestione del recupero crediti in RUDI.
- ✓ Per quanto riguarda il CUP 2.0, l'emergenza ha focalizzato le azioni a supporto delle aziende sanitarie nella realizzazione ed evoluzione dei sistemi per la prenotazione delle vaccinazioni anti COVID. In particolare:
 - realizzazione del portale candidature per le vaccinazioni antiCOVID
 - prenotazione automatica delle seconde dosi (sia da sportello che da CWR)
 - prenotazione automatica dal CSV prodotto dal portale candidature.

La programmazione di inizio anno con la committenza regionale e le aziende sanitarie è stata soggetta a rimodulazioni rese necessarie per l'emergenza COVID-19.

Azioni per l'emergenza COVID-19

- ✓ Sono stati potenziati tutti gli apparati, sia hardware che software, di FSE e CWR per i "click day" relativi alle prenotazioni per la vaccinazione COVID. Sono stati effettuati 11 click day per le diverse fasce di età, durante i quali sono stati presidiati i sistemi, a partire dalla mezzanotte, per verificare che il carico di utenti contemporanei su FSE e CUPWeb non portasse a blocchi dei sistemi coinvolti.
- ✓ Sono state completate le attività relative alle vaccinazioni COVID con:
 - progettazione, realizzazione e adeguamenti, secondo le specifiche nazionali, dell'Anagrafe Vaccinale Regionale (AVR) che raccoglie in real time i dati delle vaccinazioni effettuate in tutte le aziende, a partire dal 27 dicembre;
 - progettazione, realizzazione e successivi adeguamenti del flusso di dati che va ad alimentare l'Anagrafe Vaccinale Nazionale (AVN) con i dati relativi alle vaccinazioni e del flusso di dati relativi alle prenotazioni delle vaccinazioni verso i sistemi nazionali;



- progettazione, realizzazione e adeguamenti dei sistemi alimentanti l'Anagrafe Vaccinale Regionale (AVR), a uso dei professionisti (MMG, aziende private) e delle farmacie: portale SOLE e Cartella SOLE;
- progettazione e realizzazione dell'importazione in AVR delle vaccinazioni erogate da altre regioni ad assistiti della RER.
- ✓ Sono state realizzate le modifiche al FSE per gestire i DGC (Digital Green Certificate) prodotti dal livello nazionale.
- ✓ Sono stati realizzati gli adeguamenti dei sistemi per la tracciatura dei tamponi effettuati in farmacia, anche per la gestione dei cittadini non assistiti in regione.
- ✓ Sono stati realizzati diverse funzionalità sul Portale SOLE per: l'emissione dei certificati di esenzione dalla vaccinazione, per l'inserimento dei tamponi rapidi da parte dei MMG, per la vaccinazione da parte delle farmacie, per la prescrizione dei tamponi da parte dei MMG.
- ✓ Dematerializzazione: sono stati completati gli interventi per la gestione dei Piani terapeutici secondo le norme nazionali. E' stato avviato lo sviluppo per la dematerializzazione delle ricette bianche, che è stata tuttavia sospesa dal livello nazionale.
- ✓ Ulteriori interventi volti a limitare gli spostamenti dei cittadini hanno riguardato la proroga regionale della validità delle esenzioni, che è stata realizzata mediante un intervento su ARA, in modo automatico e centralizzato.
- ✓ Sono state effettuate alcune modifiche alla scheda utilizzata dai MMG per la presa in carico dei pazienti con sintomatologia Coronavirus, su richiesta delle Aziende Sanitarie, e sono state gestite le agende nel sistema di prenotazione realizzato per i MMG, per l'accesso alle strutture sanitarie appropriate (pronto soccorso, ambulatori COVID).
- ✓ Attività di collaudo per verificare il collegamento con l'infrastruttura regionale dei laboratori privati autorizzati a effettuare test sierologici, e successivamente anche tamponi molecolari, in modo che gli esiti dei test eseguiti siano disponibili al FSE.

Ciò che ha caratterizzato queste realizzazioni, oltre alla brevità del ciclo di delivery, dall'espressione dei requisiti alla messa in esercizio, è stata l'attenzione dedicata alla semplicità di utilizzo dei sistemi digitali rivolti ai professionisti.

Divisione Integrazioni Digitali

Nel corso dell'esercizio 2021 la Divisione si è concentrata nelle azioni verso gli enti territoriali per la Trasformazione Digitale, obiettivo principale che Regione Emilia-Romagna vuole perseguire nel proprio territorio. Pertanto, le attività sono state orientate alla gestione dei rapporti verso gli Enti e al dispiegamento delle soluzioni ICT di riferimento, anche per continuare a garantire la continuità operativa che non è venuta meno nonostante l'emergenza dovuta alla pandemia Covid-19.

Anche i progetti e i servizi della componente sanitaria hanno continuato, nonostante il perdurare dell'emergenza, la regolare erogazione e sviluppo, anche grazie all'innovazione di alcune modalità di lavoro e alla riorganizzazione di alcuni processi.

Le attività svolte dalla Divisione riguardano:

- ✓ Attività dirette con gli enti Soci per la completa adozione di tecnologie digitali; queste azioni sono state portate avanti attraverso le seguenti iniziative strategiche:
 - Partecipazione attiva da parte dei soci alla progettazione, allo sviluppo, alla pianificazione e all'attuazione delle politiche per la realizzazione dell'Amministrazione digitale così come prevista dalla legge di riforma 124/2015 e dall'Agenda Digitale dell'Emilia-Romagna.
 - Sistema delle Comunità Tematiche dell'Agenda Digitale dell'Emilia-Romagna dove nel corso del 2021 è iniziata la reingegnerizzazione e la rimodellazione della struttura del Sistema delle Comunità Tematiche. Percorso che si è ulteriormente rafforzato con la progettazione di iniziative di formazione sul territorio con il coinvolgimento dei Laboratori Aperti regionali.
 - Agende Digitali: dispiegamento sul territorio del programma di comunicazione della nuova Agenda Digitale Regionale.



- Cultura digitale: Pianificato un programma eventi on line per il supporto alla Trasformazione Digitale.
 - Percorso di qualificazione dei prodotti dei fornitori di soluzioni software per i soci. Tale attività è gestita e realizzata con la collaborazione della Divisione Software e piattaforme attraverso lo sviluppo del processo di qualificazione di prodotti sulle piattaforme regionali.
 - Sviluppo di azioni specifiche verso gli Enti Soci per l'adozione e l'implementazione di soluzioni tecnologiche ed organizzative per lo svolgimento delle attività istituzionali ed operative in Smartworking.
 - Formazione specifica su ambiente di collaborazione e soluzioni di Videoconferenza, particolarmente richieste nel periodo di emergenza pandemica.
 - Studio di fattibilità per eventuali azioni di connettività autonome in accordo al quadro normativo europeo ed italiano.
 - Studio di fattibilità per la realizzazione di un osservatorio regionale per sulla connettività.
 - Studio di fattibilità per azioni sperimentali in ambito 5G e IOT.
- ✓ Attività orientate alla componente sanitaria:
- Servizio di scrivania virtuale (Babel) per le aziende sanitarie, implementazione nuovi processi e gestione del sistema dei contatti verso i diversi utilizzatori.
 - Progettazione e gestione di importanti soluzioni centralizzate per la Sanità come ad esempio il sistema GAAC (Gestione Amministrativo Contabile) per le aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna.
- ✓ Relativamente allo sviluppo di azioni di rete e progettuali in ambito internazionale:
- Partecipazione al progetto Byllis di cooperazione con l'Albania nell'ambito di cultura e museo digitale;
 - Sviluppo di una rete di relazioni con presenza in qualità di partner e definizione di 6 proposte europee o internazionali;
 - Sviluppo delle attività dell'Ufficio di Competenza sulla Banda Larga (Broadband Competence Offices-BCO) promossi dalla Commissione Europea e coordinato in Emilia-Romagna da Lepida S.c.p.A..

Divisione Welfare Digitale

La Divisione Welfare Digitale continua a perseguire l'obiettivo di fornire servizi a supporto dell'innovazione digitale del sistema di welfare regionale e locale, attraverso iniziative miranti al superamento del digital divide soprattutto da parte dei fragili e a supportare i processi di dematerializzazione (Giustizia Digitale) e di razionalizzazione (Piattaforme regionali) nei vari ambiti territoriali. Inoltre, prosegue il processo evolutivo del servizio e-care, sempre più orientato al monitoraggio della fragilità non solo attraverso il contatto telefonico, ma attraverso gli strumenti tecnologici installati presso le strutture di residenza, pubbliche o private dove i fragili risiedono, grazie alle sperimentazioni attivate sul territorio regionale.

A seguire una sintesi delle principali attività dell'anno 2021.

Iniziative di inclusione e coesione

Lepida ha attivato sul territorio regionale collaborazioni con Organizzazioni Sindacali di categoria e Associazioni di volontariato con l'obiettivo di creare percorsi per la diffusione della cultura digitale, concordando le seguenti iniziative:

- sessioni formative mirate e contestualizzate ai bisogni emersi nelle diverse realtà di volontariato per una diffusione dell'informativa da fornire ai propri associati per ottenere il rilascio delle credenziali personali SPID e il loro utilizzo per l'accesso ad alcuni servizi della PA (ad esempio il FSE);
- predisposizione e messa a disposizione di materiale info/formativo a supporto della formazione e dell'informazione ai cittadini, sempre consultabile e aggiornato su id.lepida.it;
- supporto all'impegno da parte delle organizzazioni aderenti di dare la massima diffusione del materiale informativo nei loro territori.



Gestione, attivazione, esercizio di servizi a supporto del sistema informativo socio-sanitario regionale e delle integrazioni socio-sanitarie

Si è proseguita l'attività di manutenzione correttiva ed evolutiva delle piattaforme in gestione di Lepida:

1. IASS, flusso monitoraggio sportelli sociali
2. SISAM sistema per la gestione dei minori in carico ai servizi sociali territoriali e flusso SISAM-Import
3. SPIER sistema per il monitoraggio e la programmazione degli interventi a favore dei bambini da 0 a 3 anni.
4. Inclusione Scolastica sistema per l'inclusione scolastica dei bambini e alunni con disabilità certificata ai sensi della legge 104/92 per la gestione della rilevazione dati di attività 2021 e mantenimento versione 2020
5. FRNA sistema di monitoraggio Fondo per la non autosufficienza e adeguamento ai nuovi decreti ministeriali
6. SMAC gestione flusso monitoraggio assegni di cura
7. Piani di Zona sistema a supporto degli Uffici di Piano e dei settori Regionali competenti, con mantenimento delle versioni degli anni precedenti
8. Piattaforma OLSER dedicata alle persone oggetto di tratta, consentendo la rilevazione dei dati real time dalle unità di strada nel corso delle prese in carico sul territorio.

Si è inoltre portata a termine la realizzazione del nuovo sistema SISD - sistema informativo dei senza fissa dimora, per il tracciamento dei senza fissa dimora e delle prestazioni sanitarie erogate a loro favore.

Si è infine concordato di realizzare un nuovo sistema per i Piani di Zona, con tecnologie più innovative e performanti, in linea con le indicazioni che verranno da Piano Socio-Sanitario 2022.

Le azioni per i soci sul territorio

Molto interesse da parte degli Enti sta riscuotendo il progetto IoT per il sociale che si basa su alcuni principi fondanti:

1. Permettere un monitoraggio delle condizioni ambientali dell'abitazione e dell'attività di movimento della persona fragile.
2. Consentire una rilevazione precoce delle anomalie su questi due aspetti.
3. Fornire dei sensori veloci da installare e senza interferenze di funzionamento nelle attività quotidiane della persona.
4. Permettere il monitoraggio senza la connessione internet.

Nelle sperimentazioni in atto e in quelle in fase di avvio, il monitoraggio avviene tramite sensori di mercato, a basso costo, che attraverso la rete PA-IOT (realizzata e gestita da Lepida) inviano i dati delle rilevazioni a Sensornet (piattaforma regionale, sempre gestita da Lepida) e pubblicati su una dashboard consultabile anche da mobile a disposizione degli operatori e della rete di monitoraggio.

Giustizia Digitale

Nel 2021, in accordo con la Committenza regionale, si è deciso di separare le attività inerenti la Giustizia Digitale in due filoni distinti: il primo dedicato alla gestione e manutenzione del Punto d'Accesso regionale e ai servizi legati al Processo Civile Telematico, nonché al supporto e monitoraggio della sperimentazione già avviata nel 2019 sul territorio dell'Unione Reno-Lavino-Samoggia per le procedure di Giustizia Telematica. Il secondo filone, a seguito della Convenzione sottoscritta tra Ministero della Giustizia e la Regione Emilia-Romagna nell'ambito del PON Gov, è dedicato alla realizzazione degli Uffici di Prossimità per avvicinare la Giustizia ai cittadini. Nel corso del 2021 sono state condotte le attività propedeutiche all'avvio degli Uffici di Prossimità, oltre alla verifica di ciò che è in corso di realizzazione presso le due Regioni Pilota della Liguria e della Toscana.

Il Piano di dettaglio per lo sviluppo delle attività sopra citate, che dovranno essere svolte dalla società in house, è entrato a far parte a tutti gli effetti del Contratto di Servizio tra Lepida e la Regione.

Va evidenziato infine che Lepida e Net Service, fornitore degli applicativi di Giustizia citati, hanno siglato un accordo come addendum al contratto di fornitura di software e servizi per la gestione del punto di accesso (PDA) Giustizia, in base al quale, fino al 31/12/2022, Lepida potrà usufruire della disponibilità di una licenza illimitata e perpetua per i sw attinenti la



Volontaria Giurisdizione, le procedure per TSO-ASO, le procedure esecutive per riscossione crediti e gestione dei contenziosi su sanzioni amministrative, le procedura per le comunicazioni tra Uffici Giudiziari e Uffici di Stato Civile per aggiornamento anagrafi. Tali sw potranno essere messi gratuitamente disposizione di tutti gli Enti Soci che ne volessero usufruire.

Altre attività

Sono continuate le attività di supporto in qualità di RPD (responsabile protezione dei dati) ai sensi del GDPR verso le ASP che hanno aderito al servizio offerto da Lepida, comprensive della gestione di una formazione permanente sul GDPR.

Divisione Gestione delle Emergenze

Nel primo anno di attività, la Divisione Gestione delle Emergenze si è focalizzata sui seguenti ambiti:

- azioni preparatorie per la realizzazione sul territorio della Regione Emilia-Romagna del servizio "Numero Unico di Emergenza Europeo 112";
- analisi del rischio per azioni preventive interne, per iniziative dei Soci e in generale per le componenti tecnologiche con funzionalità analoghe a quelle offerte da Lepida qualora non già rappresentate su altri tavoli;
- supporto all'Agenzia Regionale per la Sicurezza Territoriale e la Protezione Civile sia per quanto concerne le tecnologie di telecomunicazione sia per la progettazione e sviluppo di servizi digitali, nell'ambito di un nuovo contratto triennale 2021-2023.

Relativamente al servizio NUE 112, punto semplificato di accesso per i cittadini ai servizi territoriali di emergenza, sono state condotte attività preparatorie in considerazione di due elementi: l'integrazione allo Statuto di Lepida, approvata a fine 2020, che indica tra le attività della Società la gestione del Servizio NUE 112 e delle relative componenti tecniche, e il Piano Industriale Triennale 2021-2023, che indirizza azioni di supporto alla RER nella progettazione dell'avvio e nella gestione del servizio. L'attività svolta ha riguardato l'approfondimento del contesto normativo del 112 e la ricognizione puntuale delle caratteristiche dei servizi attivati nelle principali realizzazioni regionali, attraverso:

- l'analisi documentale di delibere regionali e protocolli di collaborazione istituzionali, modelli di organizzazione delle CUR, percorsi di selezione, formazione e aggiornamento del personale, dotazioni di connettività, hardware e software, tempistiche e costi di realizzazione dei progetti, sinergie realizzate tra NUE 112 ed altri servizi (116117, contact center per emergenza COVID-19, polizie municipali configurate come PSAP2);
- incontri con fornitori delle soluzioni infrastrutturali e applicative e con responsabili di CUR di altre regioni;
- valutazioni d'impatto della nuova normativa delle comunicazioni elettroniche;
- cronoprogramma ipotetico, con tempistiche per l'approntamento dell'infrastruttura tecnologica definite a partire dall'esperienza di altri territori regionali, a partire da date di consegna previste dei locali per le CUR.

Essendo ancora in corso i lavori di approntamento degli edifici che devono ospitare le due CUR previste dalla DGR 1993/2019, le attività della Divisione sul NUE 112 sono sospese sino alla espressione di richieste formalizzate da parte degli Enti soci committenti.

Il secondo ambito di intervento ha riguardato l'analisi sulle emergenze finalizzata alla mappatura dei rischi per le azioni preventive interne, per le iniziative dei Soci e in generale per le componenti tecnologiche con funzionalità analoghe a quelle offerte da Lepida qualora non già rappresentate su altri tavoli.

- ✓ Applicazione di modelli analitici per la valutazione del rischio, basati su metodologie integrate anche con lo standard ISO 27000, quali FAIR (Factor Analysis of Information Risk):
- analisi di resilienza sui tralicci di Lepida presso i quali sono installati apparati di connettività, con evidenze che permettono di orientare in modo più consapevole le azioni di protezione degli asset;
- analisi del rischio incendio per gli archivi documentali gestiti da Lepida, in collaborazione con la Divisione competente sul processo;
- attività di definizione dei processi per la gestione dell'emergenza, con riferimento a soluzioni applicabili anche nell'ambito dell'emergenza COVID-19.



- ✓ Coordinamento tecnico di PRECINT, progetto europeo con il quale la Società approccia i temi di sicurezza da attacchi phidigital uscendo dal perimetro della singola organizzazione, con scenari di gestione del rischio basati sulla conoscenza delle interrelazioni tra diverse infrastrutture critiche sul territorio della città metropolitana, la simulazione degli effetti a cascata e la elaborazione di possibili risposte coordinate ad eventi avversi.

Si è infine sviluppato un nuovo programma con l'Agazia Regionale per la Sicurezza Territoriale e la Protezione Civile, con servizi sulle infrastrutture e per lo sviluppo dell'ecosistema digitale, articolato in:

- supporto tecnico e gestionale alle comunicazioni radio sulla rete regionale ERrete e sulla rete analogica, con analisi anche di scenari evolutivi;
- supporto tecnico per la gestione delle comunicazioni radio e dei sistemi mobili Tetra in esercitazioni di rilievo regionale;
- collaborazione al tavolo Reti/Energia, con identificazione di criteri e dataset per definire il modello operativo;
- ripristino della rete di telecamere installate per il videomonitoraggio dei fiumi;
- analisi per ampliare l'utilizzo di strumenti digitali di monitoraggio sugli incendi boschivi;
- collaborazione alla definizione del modello architetturale per l'interoperabilità dei dati per il processo di pianificazione, all'interno del nuovo percorso di definizione di piani di protezione civile digitali previsto dalla Dir.P.C.M. del 30 aprile 2021. In questo ambito sono stati progettati:
 - due prototipi per la georeferenziazione di infrastrutture critiche, quali ERrete e le strutture sanitarie;
 - sistema per la gestione documentale di studi, piani e rapporti sul rischio idraulico sul territorio regionale;
 - modelli per l'interoperabilità tra scenari elaborati dall'idraulica e i piani di protezione civile nativamente digitali.

A partire da questo allineamento con l'Agazia, nel Piano industriale 2022-2024, si è indicato che "Lepida si pone quale punto di riferimento per l'analisi, pianificazione e gestione di ambiti dell'emergenza, contribuendo a soluzioni digitali di interoperabilità tra dati e sistemi di diversi enti Soci, con riferimento alla resilienza ambientale e alla sicurezza del territorio."

Aggregato Progetti Strategici&Speciali

In capo alla Direzione Generale, è stato istituito un unico Coordinamento per tre aree autonome rispettivamente: BUL; Aree Industriali; Big Data; di cui si riporta una breve sintesi. L'iniziativa **BUL (Banda Ultra Larga)** è dedicata alle attività previste nel "Piano Banda Ultra Larga" che prevede di fornire connettività internet con una velocità di almeno 30Mb/s disponibile al 100% della popolazione ed ulteriormente la disponibilità presso almeno l'85% della popolazione di una connettività da 100Mb/s, in un processo temporale condiviso con il Governo ed in particolare con il Ministero dello Sviluppo Economico (MISE). Lepida è impegnata, da un lato, nella realizzazione di dorsali in fibra ottica, che collegano aree industriali (fondi FESR e FEASR) e municipi (fondi FEASR) non ancora raggiunti in fibra ottica e che si integrano con la rete Lepida ed in sinergia con il Piano BUL nazionale, dall'altro, in una stretta collaborazione con Infratel per quanto riguarda le attività in carico al Concessionario aggiudicatario del primo bando di Infratel.

Lepida è impegnata in diversi incontri con le amministrazioni locali con la finalità di chiarire gli aspetti relativi al Piano BUL regionale, al ruolo del Concessionario, ai finanziamenti disponibili ed alle procedure messe in atto da Regione Emilia-Romagna e da Lepida per la sua attuazione, nonché per portare a termine la firma di tutte le "Convenzioni BUL" tra Ente, Lepida ed Infratel, condizione necessaria e vincolante per poter implementare sui singoli territori il Piano BUL, supportando infine le attività di ottenimento della permessistica analizzando eventuali criticità.

Lepida, inoltre, collabora operativamente con Infratel sia per la verifica dei progetti definitivi/esecutivi presentati dal Concessionario (Open Fiber) sia con il controllo puntuale ed il coordinamento delle sinergie dei progetti presentati dal Concessionario rispetto alla rete Lepida (con richieste di utilizzo della infrastruttura di Lepida o in gestione a Lepida o di fibre in IRU) ed agli interventi di dorsali in carico a Lepida nell'ambito del Piano BUL anche direttamente con i referenti del Concessionario.



Lepida, infine, partecipa alle riunioni di allineamento con Infratel nonché al Comitato di Monitoraggio stabilito dalla Convenzione summenzionata.

Sono proseguite le attività di infrastrutturazione delle **Aree Industriali** in digital divide. Il modello applicato è quello ufficializzato da Regione Emilia-Romagna con la Legge 14/2014 dal titolo "Promozione degli investimenti in Emilia-Romagna", ovvero una partnership pubblico/privato, dove gli attori sono i Comuni, le imprese residenti nelle aree in divario digitale e Lepida. Lepida effettua lo studio di fattibilità, le analisi di mercato, la progettazione, il coordinamento della sicurezza e dell'esecuzione, il collaudo e la supervisione sul corretto utilizzo delle fibre ottiche oltre alla attività di ricerca di operatori TLC rendendo disponibili i relativi risultati agli utenti che intendano avvalersene.

Viene garantita la libertà di scelta dell'operatore TLC, la adeguatezza competitiva dei costi del servizio con una partecipazione media di 4 operatori a manifestazione di interesse, sconti medi proposti dagli operatori fino al 20% rispetto al listino adottato da Lepida, spese di attivazioni/disattivazione azzerate. È stato messo a punto un modello che valorizza l'utilizzo del datacenter presente nel raggio di 40 km del comprensorio per dare servizi a valori aggiunto a diretto appannaggio delle aziende mediante la messa a disposizione da parte di Lepida di un circuito con banda garantita di 1Gbps, condivisa tra tutti i soggetti delle aree produttive afferenti e la terminazione di un layer 2 su VLAN riservata che condivide la banda condivisa di 1Gbps.

L'area **Big Data** nasce per assegnare a Lepida un ruolo di cerniera tra gli enti, gli stakeholder interessati alla valorizzazione dei Big Data e di riferimento per le soluzioni di Big Data Analytics per la PA, compiendo analisi e scouting diretto e interfacciandosi con i player di mercato in modo sinergico, sfruttando le capacità infrastrutturali regionali, la rete in banda ultralarga e i tre Data Center nativamente interconnessi con la Rete Lepida.

Gli ambiti di interesse sono i settori della connettività WiFi, sanità, dell'ambiente, dell'energia, della produzione, dei trasporti, della ricerca scientifica e della smart-city. E' proseguita la collaborazione con Assinter e le altre società in house sul tema dei Big Data.

Proseguito con l'analisi dei dati di connessione dei dispositivi alla rete "EmiliaRomagnaWiFi wifiprivacy.it" nel rispetto dell'informativa pubblicata dalla Regione Emilia-Romagna all'indirizzo specificato nel SSID della rete stessa. Da questa analisi sono stati prodotti inizialmente report settimanali, poi mensili sull'uso della rete in periodo di lockdown e per tutto il 2020 e per 2021, evidenziando connessioni e spostamenti nell'uso della rete WiFi in periodo di pandemia.

In carico all'Aggregato Progetti Strategici&Speciali è inoltre proseguita l'attività di diffusione del progetto Rete IoT per la Pubblica Amministrazione, basata sulla tecnologia LoRa, a disposizione delle PA stesse, dei privati cittadini, delle imprese e delle Associazioni per consentire di raccogliere dati da nuovi sensori, collocati in posizioni di proprio interesse, e renderli disponibili sia ai proprietari dei sensori, sia ad ogni articolazione della Pubblica Amministrazione per finalità istituzionali e di interesse pubblico. Lepida ha partecipato ad eventi organizzati dai soci sul tema dei sensori nelle smart city o in agricoltura di precisione, presentando la rete IoT per la Pubblica Amministrazione e i risultati raggiunti.

Lepida S.c.p.A. svolge attività di Ricerca e Sviluppo che si è concentrata nella parte di Ricerca e sviluppo Prototipi, ideando soluzioni per rispondere alle esigenze dei propri Soci e per garantire l'evoluzione di soluzioni esistenti nella Società.

Il Conto Economico

Il Valore della Produzione – Ricavi

La Società nell'esercizio in esame ha realizzato un Valore della Produzione pari a € 68.184.400, e rispetto al dato 2020, che si attestava su € 60.583.006, evidenzia un incremento del 12,55% pari a € 7.601.396.

Il Valore della Produzione risulta composto:



- per 93,95% da Ricavi delle Vendite e delle Prestazioni di Servizi pari a € 64.061.744. Nel 2020 i Ricavi delle Vendite e delle Prestazioni di Servizi rappresentavano il 97,54% del valore della produzione e ammontavano a € 59.092.773;
- per 0,47% dalla voce Contributi in conto esercizio pari a € 321.406. Nel 2020 rappresentavano lo 0,48% del valore della produzione e ammontavano a € 289.361;
- per 0,78% dalla voce altri ricavi e proventi pari a € 532.263. Nel 2020 la voce rappresentava lo 0,78% del valore della produzione e ammontava a € 471.051;
- per 4,79% dalla voce variazioni dei lavori in corso su ordinazione pari a € 3.268.987. Nel 2020 la voce rappresentava l'1,20% del valore della produzione e ammontava a € 729.821.

Il Costo della Produzione

Il valore del Costo della Produzione per l'anno 2021 ammonta a € 67.672.654 pari al 99,25% del Valore totale della Produzione, a fronte di un dato relativo al 2020 di € 60.433.130 pari al 99,75% del Valore totale della Produzione; il margine operativo si attesta su € 511.746, pari al 0,75%, rispetto al risultato 2020 che era di € 149.876, pari al 0,25%.

Per il 2021, dall'analisi della struttura dei costi aziendali si rileva quanto segue:

- la voce "costi per materie prime, sussidiarie, di consumo e di merci" ammonta a € 2.906.773, a fronte di € 980.709 nel 2020. La voce evidenzia un incremento di € 1.926.064, pari al 196,4%;
- la voce "costi per servizi" ammonta a € 18.595.222, a fronte di € 16.025.125 nel 2020. Si evidenzia un incremento del 16,04% pari a € 2.570.097; l'incidenza sul valore della produzione si attesta al 27,27%, nel 2020 la voce evidenziava una incidenza del 26,45%. La voce accoglie gli acquisti per servizi acquisiti dalla Società a supporto dell'attività aziendale;
- la voce "godimento beni di terzi" ammonta a € 1.969.493, a fronte di € 1.961.684 nel 2020, registrando un lieve incremento del 2,89% pari a € 7.809. La voce raggruppa le locazioni dei siti produttivi e delle sedi aziendali, nonché i noleggi e le locazioni dei siti funzionali alle attività di rete Iepida e R3. Inoltre accoglie i noleggi di automezzi necessari allo svolgimento delle attività di progetto e di manutenzioni e installazioni per la rete dei medici;
- la voce "costi per il personale", composta da salari e stipendi, oneri sociali, trattamento di fine rapporto e altri costi del personale, ammonta a € 27.012.018 (39,62% del valore della produzione), a fronte di € 26.411.866 (43,60% del valore della produzione) nel 2020. Rispetto al dato 2020 si registra un incremento di € 600.152 pari al 2,27%. Il dato tiene conto della variazione degli organici, coerente con quanto definito dai soci nel piano triennale, in funzione della maggiore attività prodotta anche a seguito della internalizzazione di alcune attività prima acquisite nei costi per servizi e delle avvio di nuove attività richieste dai soci. La variazione del costo del lavoro deriva dalla sommatoria di diversi componenti, in particolare: per incremento degli oneri differiti per ferie e permessi rispetto ai saldi anni precedenti e per le nuove assunzioni effettuate in coerenza con il piano triennale. Durante l'esercizio in esame risultano mediamente impiegati 622 unità, contro 611,33 dell'esercizio precedente;
- i costi per ammortamenti e svalutazioni risultano nel 2021 pari a € 10.633.589, a fronte di € 8.995.966 nel 2020. Si registra complessivamente un incremento di € 1.637.623, l'incidenza sul valore della produzione si attesta al 18,20%, rispetto al 14,85% dell'esercizio precedente. L'incremento della voce di costo è dato dalle seguenti variazioni: si incrementano di € 64.068 gli ammortamenti relativi alle immobilizzazioni immateriali; si registra un incremento per € 1.520.111 degli ammortamenti delle immobilizzazioni materiali a fronte delle immobilizzazioni realizzate nel 2021 ed entrate in funzione (i più significativi riguardano le nuove reti realizzate e i collegati apparati, nonché server e storage per datacenter); un incremento per € 53.444 della voce di costo per accantonamenti fondo svalutazione crediti derivante dalla valutazione del fondo rispetto allo stato dei crediti;
- la voce altri accantonamenti nel 2021 registra un accantonamento pari a € 70.534 a fronte di accantonamento prudenziale dovuto a contenziosi di natura giuslavoristica;
- gli oneri diversi di gestione registrano un incremento di € 427.245, passando da € 6.057.780 del 2020, a € 6.485.025. L'ammontare della voce è prevalentemente



attribuibile al costo derivante dalla voce IVA indetraibile sugli acquisti in ragione della natura consortile della società, e dal conseguente regime IVA che comporta l'indetraibilità dell'IVA sugli acquisti. Nel 2021 la percentuale di indetraibilità si è attestata sull'89% rispetto al dato 2020 che risultava pari al 91% di indetraibilità.

Nel 2021, la gestione finanziaria rileva:

- proventi finanziari per € 2.609 rispetto a € 8.035 del 2020;
- interessi e altri oneri finanziari per € 64.623 a fronte di un dato registrato nel 2020 di € 68.731. Il saldo 2021 è composto da interessi passivi su rateazione dei contratti di fornitura. Nel 2021 non c'è stato ricorso al credito bancario.

L'esercizio 2021 si chiude con un risultato netto positivo di € 536.895, pari allo 0,79% del valore della produzione, rispetto a un utile netto d'esercizio 2020 di € 61.229, pari allo 0,10%, del valore della produzione. Il risultato del 2021 deriva dalla natura societaria di Lepida che, in quanto società consortile per azioni, tende a pareggio di bilancio anche per effetto di conguaglio consortile ai soci. Il Risultato netto risulta incrementarsi per l'effetto del saldo imposte anticipate che nel 2021 hanno un effetto di incremento del risultato pari a € 122.837.

Il Margine Operativo Lordo - che rappresenta l'utile/perdita del periodo al lordo degli ammortamenti e svalutazioni di immobilizzazioni materiali e immateriali, degli accantonamenti e svalutazioni, degli oneri e proventi finanziari e delle imposte sul reddito - si attesta nel 2021 su € 16.779.588, a fronte del dato 2020 pari € 14.443.210.

Il Risultato Operativo ammonta a € 6.199.443, pari al 9,09% del valore della produzione, a fronte di € 5.451.415, pari al 9% del valore della produzione. Ciò evidenzia una gestione caratteristica positiva e coerente con la storia della società.

Il Risultato ante gestione finanziaria evidenzia l'incidenza degli oneri diversi di gestione, che ricordiamo sono prevalentemente relativi alla voce IVA indetraibile in capo alla società a seguito della mutata natura societaria in S.c.p.a. e delle operazioni concluse con i soci.

Il Reddito ante gestione finanziaria evidenzia un incremento di € 361.869.

Il risultato ante imposte - al netto dei costi di produzione, dei proventi e oneri finanziari e dei proventi e oneri straordinari - ammonta nell'esercizio 2021 a € 449.402, pari al 0,66% del valore della produzione.

Le imposte 2021 sono relative ad Irap per un ammontare di € 38.696, e alla riduzione per l'effetto delle imposte anticipate per € 122.837.

Il reddito netto registra pertanto un saldo di € 536.895 pari allo 0,79% del valore della produzione, evidenziando una continuità dei risultati positivi dell'attività societaria e di sostanziale pareggio della gestione 2021.

Occorre ricordare che la Società ha natura consortile e opera in regime di in-house con i propri soci. La gestione consortile della società e le previsioni contrattuali prevedono l'applicazione di conguaglio sulla base dei costi imputabili alle attività.

Gli obiettivi della gestione consortile sono quelli di realizzazione di servizi per i soci in assenza di scopo di lucro e con conseguente pareggio di bilancio.

Lo Stato Patrimoniale

L'analisi dell'attivo dello Stato Patrimoniale al 31 dicembre 2021 evidenzia quanto segue:

- il totale delle immobilizzazioni registra un decremento di € 1.895.168, pari al 3,39%, passando da 55.876.773 di euro al 31.12.20, a € 53.981.605 al 31.12.21. In particolare, la voce Immobilizzazioni Immateriali registra un decremento di € 1.159.597, passando da € 2.745.853 al 31.12.20, a € 1.586.256 al 31.12.21. Il decremento della voce deriva dal processo di ammortamento. La voce Immobilizzazioni Materiali si decrementa di € 730.689, pari al 1,38%, passando da € 52.997.373 al 31.12.20, a € 52.266.684 al 31.12.21. La variazione nella voce è imputabile al saldo determinato dalle acquisizioni di beni effettuate nell'esercizio e dal fisiologico processo di ammortamento. La voce Immobilizzazioni Finanziarie si decrementa di € 4.883 evidenziando un saldo al 31.12.21 di € 128.665;
- l'attivo circolante ammonta a € 51.300.716, a fronte di € 48.717.841 al 31.12.20. L'incremento di € 2.582.876 (5,3%) corrisponde al saldo tra incremento delle rimanenze e lieve decremento dei crediti e del saldo delle disponibilità liquide. I crediti passano da € 34.525.118 del 2020, a € 34.215.296. I crediti verso clienti ammontano a



€ 3.367.571 a fronte di € 3.187.020, registrando un incremento di € 180.551. I crediti verso controllanti, che rappresentano crediti relativi alle attività svolte nei confronti degli enti soci, ammontano a € 28.574.895, a fronte di € 29.632.814 del 2020, il decremento deriva da una riduzione dei tempi di autorizzazione alla fatturazione e incasso nei confronti dei Soci. I tempi di incasso restano comunque lunghi, con alcuni Soci/committenti. I Crediti tributari registrano un saldo di € 583.936 registrando un incremento di € 382.218, il saldo deriva: dal credito per IVA relativa alla variazione del pro rata detraibilità 2021, risultato maggiore rispetto a pro rata 2020, dall'iscrizione del credito per contributo c/impianti su beni strumentali. I Crediti imposte anticipate si attestano a € 1.281.965. I Crediti verso altri registrano un saldo di € 406.929 rispetto al saldo 2020 che era di € 344.439. Le disponibilità liquide ammontano al 31.12.21 a € 12.991.424;

- i ratei e risconti attivi passano da € 2.424.292 registrati al 31.12.2020 a € 1.535.939 al 31.12.2021.

L'analisi del passivo dello Stato Patrimoniale al 31 dicembre 2021 evidenzia quanto segue:

- il trattamento di fine rapporto di lavoro ammonta a € 2.594.886, a fronte di € 2.640.693 nel 2020. La variazione è dovuta alla cessazione di rapporti di lavoro e agli anticipi erogati ad aventi diritto. La normativa sulla previdenza complementare ha determinato già dall'esercizio 2007 il mancato incremento del Fondo TFR per nuovi versamenti. Gli importi maturati nel 2020 sono andati a incremento del Fondo Tesoreria INPS, del Fondo di categoria "FonTE" e di altri fondi, sulla base delle scelte effettuate dai singoli dipendenti;
- i fondi per rischi e oneri presentano un saldo di € 416.197 a fronte di € 379.402 nel 2020. La variazione nel fondo rischi deriva da un lato da accantonamento prudenziale per cause di natura giuslavoristica, dall'utilizzo del fondo relativamente a storno parziale relativo ai costi su contenziosi giuslavoristici che hanno visto la conclusione. Vengono mantenuti gli importi accantonati negli anni precedenti sulla base del permanere delle condizioni che avevano necessitato, a suo tempo, l'appostazione di fondo rischi relativamente a detti contenziosi ancora non definiti;
- i debiti sono passati dai € 27.266.678, ai € 26.056.753 nel 2021, registrando un decremento del 4,19%. La voce debiti verso banche al 31.12.2021 non evidenzia nessun saldo. La mancanza di debito verso banche avviene grazie all'effetto di riduzione dei tempi di pagamento da parte dei clienti, sulle fatture emesse. Compongono la voce debiti: debiti verso fornitori, che ammontano a € 16.195.867, a fronte di € 15.900.598 nel 2020, registrando un incremento di € 295.269; debiti tributari che ammontano a € 2.144.299, a fronte di € 3.635.334 nel 2020, registrando un decremento di € 1.491.034, il saldo della voce deriva in prevalenza dalla riduzione del debito IVA derivante dalla dichiarazione IVA che presenta un conguaglio a credito per l'effetto del pro-rata 2021; debiti verso istituti di previdenza che ammontano a € 1.909.789, a fronte di € 1.824.181 nel 2020, riferibile principalmente alle competenze di dicembre, versate nel mese di gennaio; la voce acconti presenta un saldo di € 866.236 riferiti agli anticipi per la realizzazione di progetti europei e anticipi da clienti per servizi da erogare nel successivo esercizio; altri debiti, riferita principalmente a debiti verso dipendenti, per la mensilità di dicembre, che viene corrisposta in gennaio 2022, e ratei per ferie e quattordicesima (nel 2021 € 3.661.482, a fronte di € 3.156.467 nel 2020);
- i ratei e risconti passivi sono passati dai € 3.432.346 del 2020 a € 3.908.743 evidenziando un incremento di € 476.397;
- il patrimonio netto al 31.12.21 risulta di € 73.774.479, a fronte di € 73.299.833 al 31.12.20. Il capitale sociale è pari a € 69.881.000; la riserva legale è di € 149.528; la riserva straordinaria è di € 2.847.885, la Riserva da avanzo di fusione ammonta a € 436.420. La riserva negativa per azioni proprie in portafoglio è pari a € 10.000. L'utile dell'esercizio è pari a € 536.895.

L'utile di esercizio, ammontante a complessivi euro 536.895, è stato così destinato:

- il 5%, pari a euro 26.845, alla riserva legale;
- euro 510.050 alla riserva straordinaria.



C.6.8. Dati organizzativi sull'attività libero-professionale

Nell'anno 2021 il Settore Libera Professione, articolazione organizzativo-funzionale della Struttura Complessa Affari Generali ha assicurato, per quanto di competenza, gli adempimenti previsti dalla normativa di settore nazionale e regionale.

I controlli posti in essere dal Settore L.P. non hanno evidenziato criticità o disallineamenti degni di rilievo.

Le verifiche sui volumi delle prestazioni libero – professionali ambulatoriali non hanno mostrato anomalie, confermando la netta preponderanza dell'attività istituzionale rispetto a quella fornita in regime di libera professione intramuraria, nel pieno rispetto dei precetti della normativa vigente e delle indicazioni contenute nella Delibera della Giunta della Regione Emilia Romagna 27 luglio 2015, n. 1056 ad oggetto "Riduzione delle liste di attesa per l'accesso alle prestazioni sanitarie".

La comparazione tra i volumi di attività sanitaria in regime di ricovero di libera professione e quelli offerti in istituzionale, ha anch'essa evidenziato la netta prevalenza delle prestazioni a carico del S.S.N. in conformità ai parametri fissati dal Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ss. mm. ed ii. .

L'andamento della Libera Professione in regime Ambulatoriale e di Ricovero nell'anno 2021 è in aumento ed ha fatto segnare un tendenziale stimato del + 48% nel numero complessivo di prestazioni erogate, vista anche la parziale attenuazione delle misure per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da Covid – 19 adottate nell'anno precedente, che avevano comportato un blocco parziale delle attività di LP a partire dal mese di marzo 2020 oltre che un allungamento dei tempi medi di effettuazione della LP intramuraria.

Di seguito l'elenco delle prestazioni ambulatoriali più significative erogate nel 2021 raffrontate con quelle erogate nell'anno precedente che confermano complessivamente il trend in aumento:

Tipologia Visita	2020	2021	VARIAZIONE	% AUMENTO
VISITA OCULISTICA	1785	2425	640	35,85%
VISITA UROLOGICA	1351	2068	717	53,07%
VISITA GINECOLOGICA + ECOGRAFIA	1116	1582	466	41,76%
VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	1099	1633	534	48,59%
VISITA GASTROENTEROLOGICA	915	1461	546	59,67%
VISITA ORTOPEDICA	821	1191	370	45,07%
VISITA NEUROCHIRURGICA	801	1386	585	73,03%
VISITA NEUROLOGICA	765	1069	304	39,74%
VISITA CARDIOLOGICA CON ELETTROCARDIOGRAMMA	665	879	214	32,18%

Nel 2021, sono state effettuate sedute di LP in regime di libera professione "aggiuntiva" (cd. Simil-ALP), intendendosi per tali attività quelle prestazioni, integrative dell'attività istituzionale, richieste dall'Azienda ai propri dipendenti allo scopo di ridurre le liste di attesa ovvero per far fronte alla necessità di un temporaneo aumento di attività ovvero in presenza di carenza di organico.

L'attività aggiuntiva autorizzata nell'anno 2021, anche per contrastare i ritardi causati nell'erogazione di attività istituzionali connesse all'emergenza epidemiologica da Covid – 19, è aumentata del 19,5% rispetto all'analogo dato del 2020.



C.6.9. Relazione sull'attività commerciale

Il legislatore ha inquadrato ai fini fiscali le aziende sanitarie come enti non commerciali, ossia enti che non hanno come oggetto esclusivo o principale l'esercizio di attività commerciale, intendendo per tale l'attività che determina reddito di impresa.

Ne consegue che le aziende sanitarie, così inquadrate, sono comunque assoggettate alle imposizioni sul reddito in relazione alle attività eventualmente esercitate che non presentano finalità assistenziali, sanitarie e previdenziale, definite pertanto come commerciali.

Da qui discende l'obbligo posto a carico delle stesse, di pervenire all'esatta quantificazione del risultato economico dell'attività commerciale, al fine dell'eventuale imposizione fiscale, attraverso l'attivazione di una contabilità separata.

La contabilità dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma è stata impostata con un'articolazione del piano dei conti che, pur essendo unica per le varie attività svolte, permette la contabilizzazione separata di tutti i ricavi commerciali, dei costi diretti imputabili a tale area, di una quota di quelli promiscui e di quelli indiretti calcolati a fine esercizio con il criterio di cui al comma 3 bis dell'art. 109 del TUIR 917/86.

A fine esercizio tali componenti positivi e negativi sono chiusi in un conto economico delle attività commerciali, con evidenziato il relativo risultato netto (perdita).

Si ritiene così soddisfatto l'obiettivo del legislatore di pervenire ad un'esatta e trasparente quantificazione

del risultato economico dell'attività commerciale ai fini dell'eventuale tassazione Ires.

Si redige, quindi, il "Conto Economico dell'Attività commerciale", che evidenzia una perdita di € 987.667.



Cod. Min.	Descrizione	BILANCIO COMMERCIALE 2021
AA0000	A) Valore della produzione	
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	1.799.466
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	781.104
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	765.496
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	500
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	764.996
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	15.608
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	879.672
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	138.690
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	103.117
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	35.573
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	1.453.196
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.234.355
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.099.356
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	134.999
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	218.841
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	218.841
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	35.619
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	5.631
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	13.292
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	16.696
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	3.288.281
BA0000	B) Costi della produzione	
BA0010	B.1) Acquisti di beni	2.379.885
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	1.280.025
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	4.382
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	3.725
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	657
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	54.485
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	632
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	53.853
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	107.982
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.113.176
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	1.113.176
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	1.099.860
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	1.099.860
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	1.757.559
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	2.966
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	2.966
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	2.966
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	1.754.593
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	1.754.593
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	20.062
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	54.528
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	1.584.418
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	1.584.418
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	42.988
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	10.617
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	809
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	17.086
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	21.487
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	2.598
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	2.598
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	454
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	454
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	454
BA2080	Totale costo del personale	285.456
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	231.226
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	1.602
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	1.602
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	229.624
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	214.859
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	14.765
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	54.230
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	8.981
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	8.407
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	574
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	45.249
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	43.020
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	2.229
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	2.874
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	2.874
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	2.874
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	912
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	912
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-294
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	1.206
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	4.427.140
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari	
EA0010	E.1) Proventi straordinari	151.192
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	151.192
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	151.192
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	155
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	151.037
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	151.037
EA0260	E.2) Oneri straordinari	0
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	0
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	0
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	0
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	151.192
	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	-987.667
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	-987.667



C.6.10. Rilevazione del contributo dell'Università degli Studi di Parma

In base a quanto previsto dall'art. 13 dell'Accordo Attuativo Locale in relazione al contributo dell'Università, si riporta di seguito il valore degli emolumenti corrisposti dall'Ateneo a ricercatori, docenti e tecnico-amministrativi convenzionati trasmesso dall'Università:

	ANNO	LORDO	ONERI RIFLESSI	TOTALE
Emolumenti corrisposti dall'Università a ricercatori, docenti e tecnici-amm.vi convenzionati	2021	€ 7.347.648	€ 2.733.187	€ 10.080.835
	1/3	€ 2.449.216	€ 911.062	€ 3.360.278

Gli immobili di proprietà dell'Università in cui si svolge anche attività di carattere assistenziale sono:

- Clinica Medica Generale (costo storico euro 5.915.762,28)
- Clinica Odontoiatrica (costo storico euro 4.273.358,52)

e risultano completamente ammortizzati avendo superato il numero di anni previsti per il calcolo delle quote di ammortamento.

Le spese sostenute per interventi di manutenzione straordinaria e ordinaria nell'anno 2021 sono state le seguenti:

- Clinica Medica Generale e Nefrologia euro 2.055,00
- Odontoiatria euro 2.408,00
- Anatomia Patologica: euro 780,00
- Edifici vari: euro 2.511,00

Sono stati affidati nel 2021 i lavori di realizzazione dei nuovi studi odontoiatrici presso il Centro Universitario di Odontoiatria per un importo di euro 115.468,12.



C.6.11. Rilevazione della tempestività dei pagamenti delle transazioni commerciali

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

NOTA INTEGRATIVA AL RENDICONTO GENERALE DELLO STATO PER L'ANNO 2021

Prospetto di cui all'art. 9, comma 8 del DPCM 22 settembre 2014

Attestazione dei tempi di pagamento

1) Importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal D. Lgs. n. 231/2002

€ 81.395.557

2) Indicatore annuale di tempestività dei pagamenti delle transazioni commerciali

In base all'art. 9 del DPCM 22 settembre 2014 è la media dei giorni effettivi intercorrenti tra le date di scadenza delle fatture emesse a titolo corrispettivo di transazioni commerciali, o richieste equivalenti di pagamento, e le date di pagamento ai fornitori.

-1,73 giorni

3) Descrizione delle misure adottate o previste per consentire la tempestiva effettuazione dei pagamenti

Nell'esercizio 2021, nel rispetto delle disposizioni del D. Lgs. n. 231/2002 e s.m.i. (pagamenti entro i 60gg), è proseguita l'attività volta a garantire un utilizzo efficiente della liquidità disponibile ed il mantenimento dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del Servizio Sanitario Regionale. L'obiettivo di riduzione dell'esposizione debitoria con l'obiettivo di tendere ai 60 giorni è stato infatti raggiunto: l'indicatore relativo all'anno 2021, calcolato dall'Azienda, corrisponde a -1,73 giorni.

L'ingente utilizzo di disponibilità liquide nel 2020 per gli acquisti di dispositivi di protezione individuale finalizzati a contrastare l'emergenza Covid 19, effettuati anche per conto delle altre aziende della Regione Emilia Romagna, ha comportato riflessi sulle risorse a disposizione per l'anno 2021. L'Azienda ha comunque conseguito il rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori ordinari di beni e servizi in conformità alle disposizioni normative. Nell'anno 2021 l'Azienda non si è avvalsa dell'anticipazione di tesoreria.

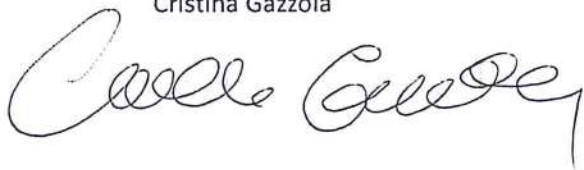
Si evidenzia che tale risultato è stato conseguito in relazione all'applicazione delle Linee Guida e indicazioni regionali in merito, all'adeguamento e formalizzazione delle procedure amministrativo-contabili minime e comuni a livello regionale, al perfezionamento degli strumenti e delle procedure tecnico-contabili per migliorare continuamente i sistemi di rilevazione e di controllo e di rafforzare e uniformare le procedure amministrative, informative, contabili e di controllo interno, in una situazione di non utilizzo dell'anticipazione di tesoreria.



4) Informazioni aggiuntive da inserire nell'eventualità di utilizzo di metodologia diversa da quella fornita con il DPCM 22 settembre 2014 applicata per il calcolo dell'importo di cui al punto 1 (perimetro di riferimento, metodo di calcolo e fonti dei dati utilizzate dall'amministrazione)

Il Direttore
Servizio Economico Finanziario
e aspetti economici dell'accesso
alle prestazioni sanitarie

Cristina Gazzola



Il Direttore Generale
Azienda Ospedaliero-Universitaria
di Parma

Massimo Fabi



C.6.12. Rendicontazione della gestione di progetti e funzioni sovraziendali

Centro Regionale Sangue

PIANO SANGUE 2021	
RICAVI	IMPORTO
Cessione sangue ed emoderivati ad Ospedali privati	320.007
Cessione sangue ed emocomponenti ad Aziende Sanitarie della Provincia	741.115
Cessione sangue ed emocomponenti ad Aziende Sanitarie della Regione	488.636
Cessione emoderivati ad Aziende Sanitarie della Regione	793.959
	2.343.717
COSTI	IMPORTO
Acquisto sangue ed emocomponenti da Aziende Sanitarie della Regione	-30.608
Acquisto emoderivati da Aziende Sanitarie della Regione	-1.925.053
	-1.955.661
Differenza Ricavi-Costi	388.056

In relazione a quanto richiesto dalla Delibera Regionale n. 2061 del 06/12/2021, "Programma Regionale Annuale per l'autosufficienza del sangue e dei suoi prodotti anno 2021", si segnala che si è provveduto a dare risposta alle finalità previste dal Piano Sangue e Plasma Regionale 2017-2019 ed esplicitate nell'allegato stesso.

Per il 2021, non essendo ancora redatto il nuovo Piano Sangue e Plasma Regionale, in sede di Consulta Tecnica il CRS aveva indicato di mantenere i volumi di attività del 2020.

In riferimento ai diversi obiettivi previsti dal documento indicato, per quelli riferibili al SIMT, si rileva che:

1. Malgrado l'emergenza CoVID e la conseguente riorganizzazione dell'attività di raccolta e di utilizzo degli emocomponenti, a Parma si è comunque garantita l'autosufficienza di sangue nelle necessità locali: Raccolta = 23.063 unità di globuli rossi; Utilizzo Clinico = 20.017 unità di globuli rossi. Al fine di evitare assembramenti nella attività di raccolta, è infatti stata resa obbligatoria la donazione e la idoneità alla donazione su appuntamento. Sono stati comunque arruolati 2.001 Aspiranti Donatori. Di questi 1.587 Donatori hanno effettuato la prima donazione, mentre altri 1.190 che non avevano donato nei due anni precedenti e quindi classificati come cessati, sono stati riarruolati e hanno eseguito una donazione. Il totale dei nuovi donatori nel 2021 è stato di 2777. (obiettivo 1)
2. In riferimento all'obiettivo richiesto di unità inviare al Centro Regionale Sangue di Bologna 67 unità settimanali, è stato rimodulato, a seguito dell'emergenza CoVID, in costante comunicazione con il CRS. Sono state inviate a CRS e cedute intraregione 2613 unità comunque in lieve aumento rispetto alle 2.595 unità di globuli rossi inviate nel 2020. (obiettivo 2)
3. sono stati rispettati gli obiettivi regionali di unità di emazie eliminate (totale richiesto < 3%: ottenuto 1,4%); in particolare a Parma l'organizzazione delle emoteche ha permesso la scadenza di solo 81 unità pari allo 0,3% delle 23.063 unità raccolte. Sono state poi eliminate lo 0,5% delle unità per motivi sanitari, lo 0,6% per motivi tecnici. (obiettivo 3)
4. Nel 2021 rispetto al 2020 Parma ha aumentato l'invio di plasma di tipo B all'industria in conto lavorazione del 7,5% (19.830 vs 18355 unità) e di invio di plasma da aferesi di tipo A del 9% (4332 vs 3936 unità). Si è ottemperato quindi ai principi generali indicati rispetto al Programma Plasma Regionale con il risultato di inviare all'industria di trasformazione un quantitativo sovrapponibile di plasma totale rispetto al 2020, ma di qualità e di valore superiore (> Plasma tipo A). Risultato raggiunto anche grazie a un



progetto per la Plasmaferesi finanziato dal CRS e svolto in collaborazione con le associazioni dei Donatori. Sono state eseguite in media 428 procedure di plasmaferesi per separatore cellulare (minimo richiesto 250). Sono state eliminate per cause tecniche lo 0,8% di unità di plasma (indicatore < 2%). E' stata azzerata la % di unità di plasma eliminate per scadenza (obiettivo 4).

- Si è risposto rispetto a quanto richiesto per PBM e COBUS; in particolare presso l'ambulatorio di Medicina Trasfusionale sono state eseguite 100 terapie infusionali con ferro per la correzione dell'anemia severa, rispetto alle 65 del 2020, con conseguente risparmio di unità di globuli rossi utilizzati. E' stato prodotto e diffuso in azienda un FAD per l'incentivazione alla applicazione del PBM. Nel mese di Ottobre 2021 è stata adottata la Delibera n. 958 del 06/10/2021 avente come Oggetto: "Aggiornamento Comitato per il Buon Uso del Sangue, degli Emocomponenti, degli Emoderivati e delle Cellule Staminali Emopoietiche". (obiettivo 5).

Emergenza 118

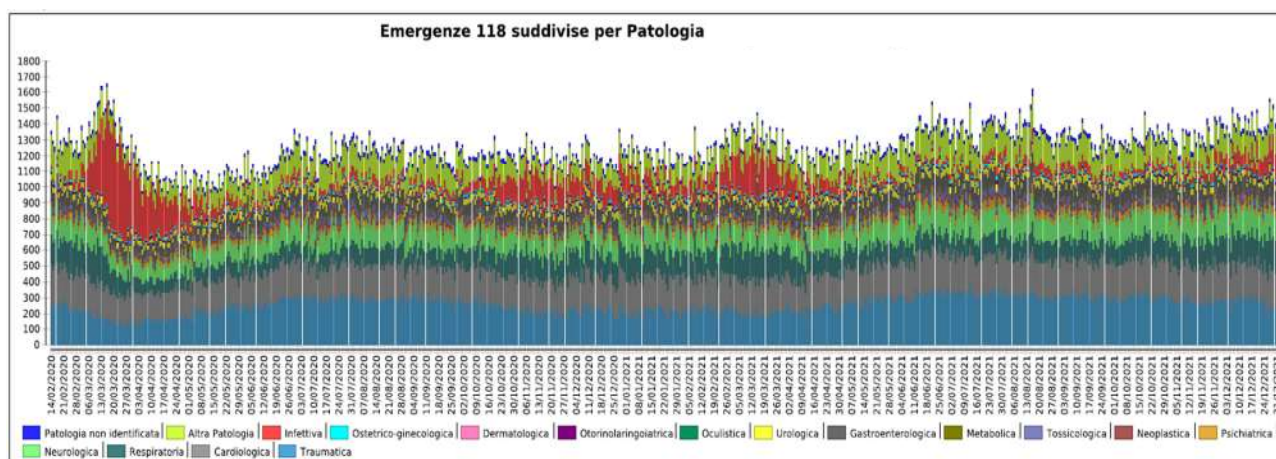
Nel corso del 2021 la CO 118 Emilia Ovest ha processato 138.847 di cui 131.145 segnalazioni di emergenza sui territori di Parma Reggio e Piacenza.

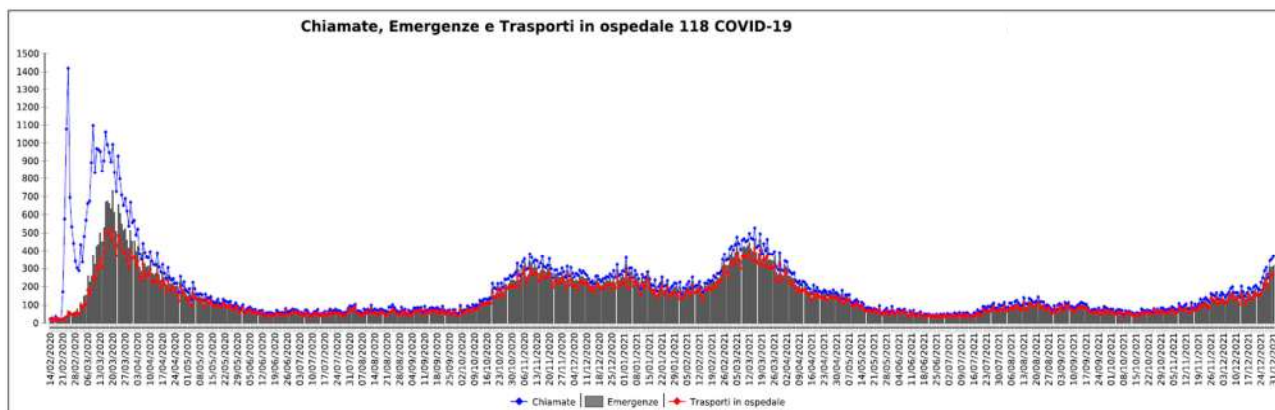
Il numero di emergenze con almeno un mezzo di soccorso associato rilevato è di 123.886 di cui 123.308 per le provincie afferenti all'Area Emilia Ovest di cui 43.793 localizzati nella provincia di Parma, 28.868 a Piacenza e 50.647 a Reggio Emilia.

Il numero di persone soccorse dai mezzi coordinati dalla Centrale operativa 118 Emilia Ovest è stato di 44.644 per Parma, 51.728 per Reggio Emilia e 29.801 per Piacenza. Complessivamente sono stati soccorsi 126.173 pazienti (inclusi gli interventi in aree provinciali e regionali confinanti al territorio di competenza territoriale della Centrale 118 Emilia Ovest). Nell'ambito della programmazione per garantire la funzione di Disaster Recovery sono proseguite le attività di formazione degli operatori per le funzioni di Business Continuity.

La pandemia COVID-19 nell'anno 2021 ha incrementati le richieste per interventi sanitari di soccorso/trasporto con particolare riferimento ai picchi primaverili, autunnali e invernali.

Nei grafici sotto riportati sono descritte le tipologie di emergenza registrate con un particolare attenzione a quello che concerne la patologia Covid-19 (Infettiva).





COSTI SOSTENUTI	€
<u>RETE RADIO</u>	
Tassa di concessione	21.233
Locazione siti territoriali	16.521
Acquisizione/locazione canoni e utenze di apparati e telefonia mobile dedicati all'attività di emergenza	32.076
Manutenzione apparati fissi e mobili	343.607
Sostituzione di apparati fissi e mobili, batterie ecc.	34.140
Attrezzature informatiche	32.432
TOTALE DA FINANZIARE VOCE RADIO ANNO 2021	480.000
<u>PROGRAMMI REGIONALI</u>	
Corsi obbligatori regionali	41.706
Servizio on-site cartografia GIS	103.118
Allineamento banche dati cartografiche	15.417
Progetto organizzativo disaster recovery	44.756
TOTALE DA FINANZIARE VOCE PROGRAMMI REGIONALI ANNO 2021	185.741
<u>ELISOCORSO</u>	
Costo personale (compreso progetto incentivo)	930.000
Gestione Base	17.256
TOTALE DA FINANZIARE VOCE GESTIONI ANNO 2021	890.935
<u>CENTRALE OPERATIVA 118</u>	
Personale	1.940.000
Formazione	25.000
Gestione	198.679
Spese generali	143.000
TOTALE DA FINANZIARE VOCE CENTRALE OPERATIVA 118 ANNO 2021	2.346.680



Immunogenetica Unica Regionale per i donatori di organi e nel trapianto di rene

Come da obiettivi del Centro Riferimento Trapianti della Regione Emilia-Romagna dell'1 giugno 2021 e successiva Delibera della Giunta Regionale n. 1869 del 15 Novembre 2021, è riconosciuto all'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma un progetto funzioni regionale: **Immunogenetica unica regionale per i donatori di organi e nel trapianto di rene.**

Da stessa Delibera, tale funzione regionale è stata finanziata per l'anno 2021 complessivamente nella misura di euro 250.000 in relazione al raggiungimento dei seguenti obiettivi:

- *numero delle tipizzazioni eseguite sul numero dei donatori utilizzati. Obiettivo : esecuzione di tutti gli esami richiesti.*
L'obiettivo è stato raggiunto in quanto sono stati tipizzati tutti i donatori della Regione operando in regime di pronta disponibilità h24.
- *passaggio definitivo al cross match in citofluorimetria: numero dei cross match in citofluorimetria eseguiti sul numero totale dei pazienti trapiantati in regione.*
Obiettivo : esecuzione esame su almeno il 75% dei trapianti.
L'obiettivo è stato raggiunto: il cross match citofluorimetrico (FCXM) è stato eseguito nel 100% dei trapianti da donatore vivente e nel 91% dei trapianti da donatore cadavere.

Obiettivo 1. Esecuzione di tutte le tipizzazioni dei donatori richieste

Nel corso dell'anno 2021 sono stati segnalati all' Immunogenetica di Riferimento 237 donatori provenienti dalle rianimazioni della Regione, 47 in più rispetto all'anno precedente.

Delle 237 segnalazioni che hanno riguardato i donatori della Regione e che hanno portato alla nostra attivazione, 37 sono state interrotte per mancato consenso dei familiari (o della Procura della Repubblica) al prelievo di organi; in 6 casi tale comunicazione è pervenuta a tipizzazione conclusa, o comunque iniziata, ed in 8 casi la tipizzazione non è stata eseguita in quanto il donatore è stato classificato dall'inizio dell'osservazione come donatore a rischio inaccettabile.

Sono stati quindi tipizzati nel 2021 tutti i 198 donatori effettivi, 38 dei quali erano in morte cardiocircolatoria (DCD).

L'obiettivo assegnato è stato quindi raggiunto avendo l'Immunogenetica di riferimento eseguito tutte le 198 tipizzazioni richieste.

Tutte le tipizzazioni effettuate sono state eseguite a livello molecolare ad un grado intermedio di risoluzione, mediante Real Time PCR (RT-PCR), che permette la tipizzazione contemporanea degli 11 loci del Sistema HLA (A*,B*,C*,DRB1*,DRB3*,DRB4*,DRB5*,DQA1*,DQB1*,DPA1* e DPB1*)

Con i donatori idonei alla donazione dei reni, originati in Emilia Romagna o offerti a vario titolo da altre Regioni, è stata eseguita la selezione dei possibili riceventi secondo il nuovo algoritmo nazionale di allocazione (INKA) , divenuto operativo nella nostra regione dal 13 maggio 2019.

Obiettivo 2. Esecuzione del cross match in citofluorimetria (FCXM) su almeno il 75% dei trapianti eseguiti in Regione

Con i donatori ritenuti idonei in Regione e con quelli offerti da altre Regioni e da noi accettati sono state allestite, nel corso dell'anno 2021, 166 sessioni di compatibilità crociata tra donatore e possibili riceventi.

Il perdurare della condizione pandemica con l'elevato numero di casi di infezione da SarsCoV-2 anche nei pazienti vaccinati in lista di attesa e quindi con numerose indisponibilità in fase di selezione, ha permesso l'esecuzione prospettica del cross match citofluorimetrico solo in caso di donatori non sottoposti a biopsia renale.

Per tutti gli altri donatori il cross match prospettico è stato eseguito mediante Citotossicità Completo Dipendente (CDC) e quello citofluorimetrico è stato eseguito, ove possibile, a posteriori per completare il profilo di rischio immunologico di quel determinato trapianto.

Sono stati quindi eseguite 37 sedute di FCXM prospettici e 85 di FCXM a posteriori coprendo 159 dei 174 trapianti da donatore cadavere eseguiti in Regione, pari al 91% dei cross match eseguiti per trapianti da donatore cadavere.



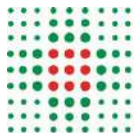
Tutti i 157 trapianti da donatore vivente eseguiti in Regione (36 a Bologna, 9 a Modena e 12 a Parma) sono stati eseguiti dopo cross match prospettico sia citofluorimetrico che citotossico. L'obiettivo assegnato è stato quindi raggiunto avendo l'Immunogenetica di riferimento eseguito FCXM nel 93,5% dei trapianti, da donatore cadavere e vivente, nel corso dell'anno 2021 in Regione.

Rendiconto finanziario anno 2020

In quota ai 250.000 € attribuiti per l'anno 2021 all'Azienda Ospedaliero- Universitaria di Parma per la funzione regionale di Immunogenetica unica regionale, l'Immunogenetica di Riferimento per il trapianto renale ha utilizzato tale finanziamento per la copertura economica di contratti libero-professionale per personale sanitario (tecnici di laboratorio biomedico e dirigenti biologi), per l'attivazione di contratti di manutenzione e procedure di aggiornamento del software di alcune strumentazioni acquistate nel corso degli anni con fondi regionali, e per l'acquisizione di nuova strumentazione.

Il finanziamento è stato inoltre utilizzato per l'acquisto di reagenti e di altro materiale di laboratorio necessario per l'esecuzione del cross match in citofluorimetria e per la tipizzazione HLA molecolare in urgenza.





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

Organigrammi



GLI ORGANI DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA

**DIRETTORE
GENERALE**

**Collegio
Sindacale**

**Collegio di
Direzione**

**Comitato di
indirizzo**

GLI ORGANISMI COLLEGIALI

**Comitato dei
garanti**

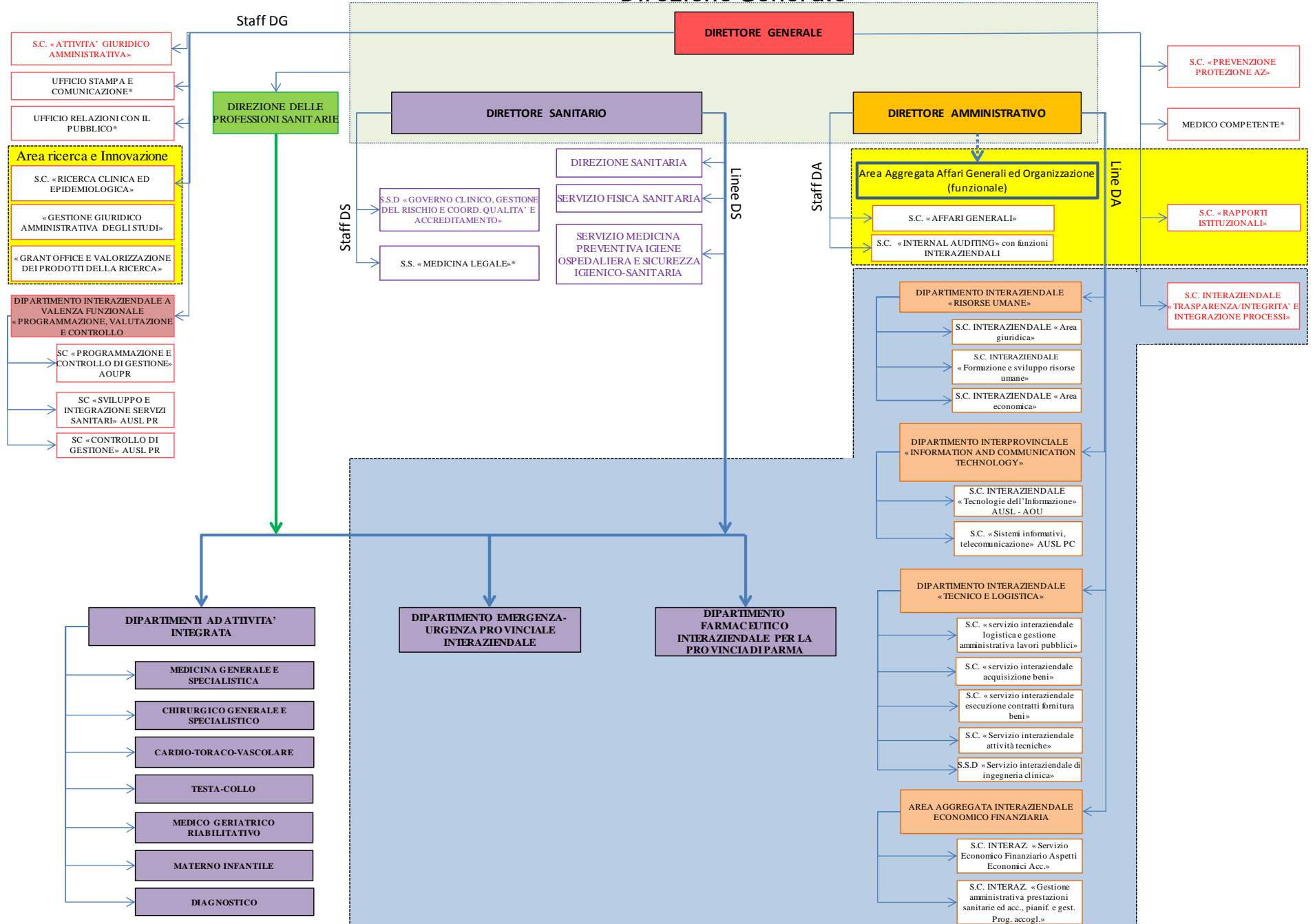
**Organismo
Aziendale di
Supporto**

**Comitato
Unico di
Garanzia**

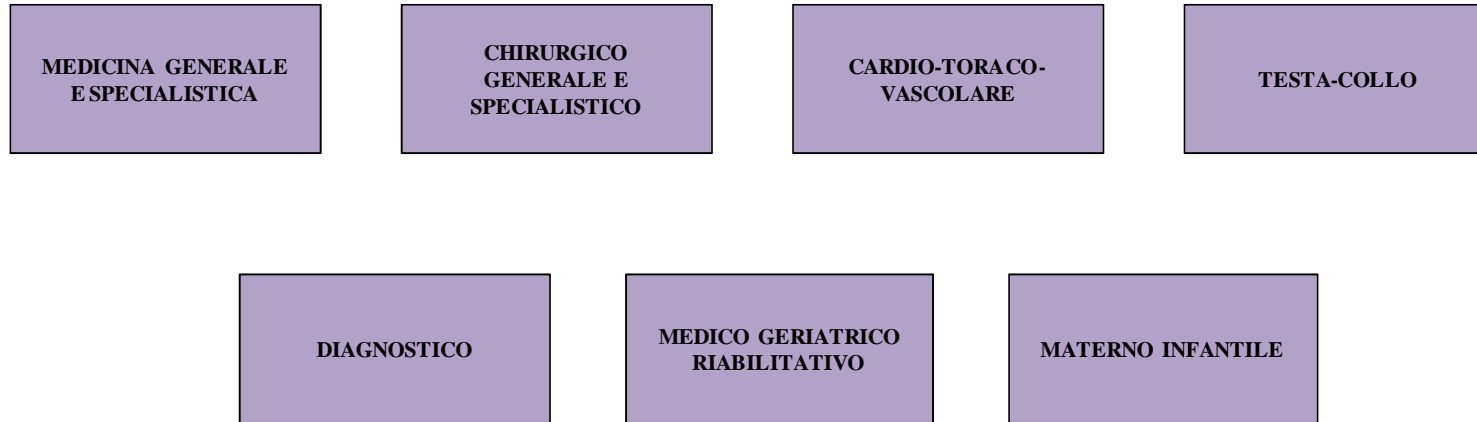
**Comitato
Consultivo
Misto**



Direzione Generale

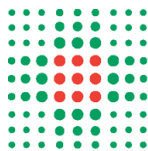


DIPARTIMENTI AD ATTIVITA' INTEGRATA



DIPARTIMENTI INTERAZIENDALI DI AREA SANITARIA





FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AOO000
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0024107
DATA: 07/06/2022
OGGETTO: TRASMISSIONE VERBALE DEL COLLEGIOSINDACALE N. 5 DEL 31 MAGGIO 2022 (PROT. 9 DEL 07/06/22)

CLASSIFICAZIONI:

- [01-09-01]

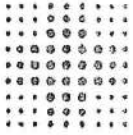
DOCUMENTI:

File	Hash
PG0024107_2022_Stampa_unica.pdf:	E43A7EB362BF4787351C758BE0420E12E5116032666F17F743755B41D5191E2C
PG0024107_2022_Frontespizio.pdf:	3E107B49A8D457692F244BD1D86BF505B7B7C2DA19894F5C789EEFF8B8970C42
PG0024107_2022_doc01527220220607141858.pdf.pdf:	8E9B3E5612529F1331899BFEC420B95EF05B514A53709C90FC214EF75E14B339

r_emiro.Giunta - Prot. 08/06/2022.0534284.E



L'originale del presente documento e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente. Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



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

COLLEGIO SINDACALE

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

Parma, 7/6/2022

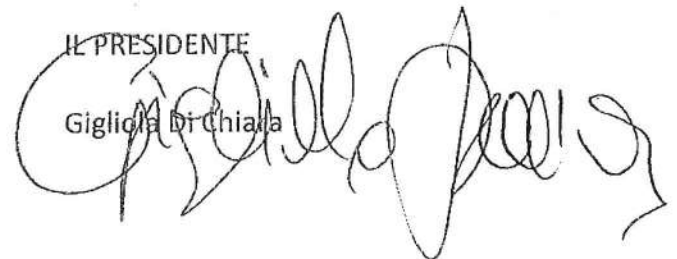
Prot. 9

Oggetto: Trasmissione verbale del Collegio Sindacale.

Con la presente si trasmette il verbale n. 5 del 31 maggio 2022.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
Gigliola Di Chiara



All. ti n. 1

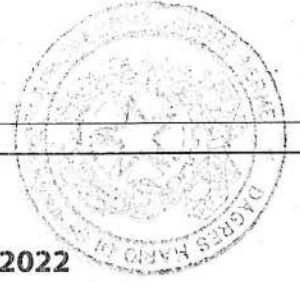
r_emiro.Giunta - Prot. 08/06/2022.0534284.E



Ente/Collegio: AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA

Regione: Emilia-romagna

Sede:



Verbale n. 5 del COLLEGIO SINDACALE del 31/05/2022

In data 31/05/2022 alle ore 15,30 si è riunito presso la sede della Azienda il Collegio sindacale regolarmente convocato.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Presidente in rappresentanza della Regione

GIGLIOLA DI CHIARA

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

ANGELO ANEDDA

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

SALVATORE SEBASTIANO VIZZINI

Presente

Partecipa alla riunione il Dott. Antonio Ventura, f.f. Direttore Amministrativo), la Dott.ssa Cristina Gazzola (S.C.I Servizio Economico Finanziario), Dott.ssa Maria Elena Contuzzi (Segreteria Collegio Sindacale), Dott.ssa Emanuela Zambernardi (S.C.I Servizio Economico Finanziario).

La riunione si svolge da remoto, mediante l'utilizzo della piattaforma "Lifesizecloud", modalità che ne consente il regolare svolgimento.

Gli argomenti all'ordine del giorno risultano essere i seguenti:

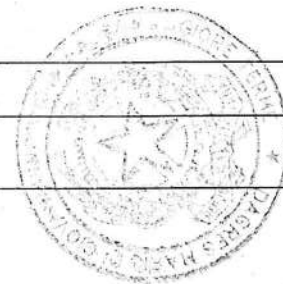
1. Espressione parere sul Bilancio d'esercizio 2021



ESAME ATTI SOTTOPOSTI A CONTROLLO

52

ATTI ESAMINATI NEI VERBALI PRECEDENTI



Ulteriori attività del collegio

Infine il collegio procede a:

Il Collegio procede ad esaminare puntualmente il Bilancio d'esercizio 2021.

Vengono in particolare esaminati lo Stato Patrimoniale, il Conto Economico, il Rendiconto finanziario e la relazione sulla gestione.

La seduta viene tolta alle ore 17,00 previa redazione, lettura e sottoscrizione del presente verbale:

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:



**Relazione del Collegio Sindacale al bilancio chiuso al 31/12/2021**

In data 31/05/2022 si è riunito presso la sede della AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA

il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio dell'esercizio per l'anno 2021.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

La dott.ssa Gigliola Di Chiara (Presidente del Collegio), il dott. Angelo Anedda e il dott. Salvatore Sebastiano Vizzini (Sindaci Effettivi)).

Per l'AOU PR partecipano alla riunione il Dott. Antonio Ventura, f.f. Direttore Amministrativo), la Dott.ssa Cristina Gazzola (S.C.I Servizio Economico Finanziario), Dott.ssa Maria Elena Contuzzi (Segreteria Collegio Sindacale), Dott.ssa Emanuela Zambarnardi (S.C.I Servizio Economico Finanziario).

In via preliminare il Collegio Sindacale da atto che in deroga ai termini ordinari di cui all'art. 31 D.Lgs n. 118/2011, ai sensi di quanto previsto dall'art. 11 ter, lett a) D.L. 27/01/2022 n. 4, convertito con modificazioni in legge 28/03/22 n. 25, la scadenza del termine di adozione del bilancio d'esercizio 31/12/2021 da parte delle Aziende Sanitarie è stata differita al 31/05/2022.

Il bilancio dell'esercizio chiuso al 31/12/2021 di cui alla delibera di adozione del Direttore Generale n. 382

del 31/05/2022, è stato trasmesso al Collegio Sindacale per le debite valutazioni in data 31/05/2022

con nota prot. n. 23313 del 31/05/2022 e, ai sensi dell'art. 26 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

- stato patrimoniale
- conto economico
- rendiconto finanziario
- nota integrativa
- relazione del Direttore generale

Il bilancio evidenzia un utile di € 12.927,00 con un decremento

rispetto all'esercizio precedente di € 35.787,00, pari al 73,5 %.

Si riportano di seguito i dati riassuntivi del bilancio al 2021, espressi in Euro, confrontati con quelli dell'esercizio precedente:



Stato Patrimoniale	Bilancio di esercizio (2020)	Bilancio d'esercizio 2021	Differenza ⁵⁴
Immobilizzazioni	€ 220.769.040,00	€ 219.900.900,00	€ -868.140,00
Attivo circolante	€ 241.430.230,00	€ 142.432.832,00	€ -98.997.398,00
Ratei e risconti			€ 0,00
Totale attivo	€ 462.199.270,00	€ 362.333.732,00	€ -99.865.538,00
Patrimonio netto	€ 255.421.539,00	€ 247.728.012,00	€ -7.693.527,00
Fondi	€ 22.941.135,00	€ 24.024.095,00	€ 1.082.960,00
T.F.R.			€ 0,00
Debiti	€ 183.356.716,00	€ 89.918.795,00	€ -93.437.921,00
Ratei e risconti	€ 479.880,00	€ 662.830,00	€ 182.950,00
Totale passivo	€ 462.199.270,00	€ 362.333.732,00	€ -99.865.538,00
Conti d'ordine	€ 49.939.838,00	€ 54.328.135,00	€ 4.388.297,00

Conto economico	Bilancio di esercizio (2020)	Bilancio di esercizio 2021	Differenza
Valore della produzione	€ 664.783.625,00	€ 467.988.345,00	€ -196.795.280,00
Costo della produzione	€ 651.108.504,00	€ 457.917.583,00	€ -193.190.921,00
Differenza	€ 13.675.121,00	€ 10.070.762,00	€ -3.604.359,00
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -429.626,00	€ -511.677,00	€ -82.051,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-			€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 858.691,00	€ 5.466.495,00	€ 4.607.804,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ 14.104.186,00	€ 15.025.580,00	€ 921.394,00
Imposte dell'esercizio	€ 14.055.472,00	€ 15.012.653,00	€ 957.181,00
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ 48.714,00	€ 12.927,00	€ -35.787,00





Si evidenziano gli scostamenti tra bilancio di previsione 2021 e relativo bilancio d'esercizio:

Conto economico	Bilancio di previsione (2021)	Bilancio di esercizio 2021	Differenza
Valore della produzione	€ 444.597.268,00	€ 467.988.345,00	€ 23.391.077,00
Costo della produzione	€ 454.093.031,00	€ 457.917.583,00	€ 3.824.552,00
Differenza	€ -9.495.763,00	€ 10.070.762,00	€ 19.566.525,00
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -412.648,00	€ -511.677,00	€ -99.029,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-			€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 5.313.214,00	€ 5.466.495,00	€ 153.281,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ -4.595.197,00	€ 15.025.580,00	€ 19.620.777,00
Imposte dell'esercizio	€ 15.106.732,00	€ 15.012.653,00	€ -94.079,00
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ -19.701.929,00	€ 12.927,00	€ 19.714.856,00



Patrimonio netto	€ 247.728.011,00
Fondo di dotazione	€ 110.871.555,00
Finanziamenti per investimenti	€ 102.657.639,00
Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	€ 46.848.482,00
Contributi per ripiani perdite	
Riserve di rivalutazione	
Altre riserve	
Utili (perdite) portati a nuovo	€ -12.662.592,00
Utile (perdita) d'esercizio	€ 12.927,00



L'utile di € 12.927,00

<input checked="" type="checkbox"/> 1)	Si discosta in misura significativa dalla perdita programmata e autorizzata dalla Regione nel bilancio di previsione anno 2021
<input type="checkbox"/> 2)	in misura sostanziale il Patrimonio netto dell'Azienda;
<input type="checkbox"/> 3)	determinate le modalità di copertura della stessa.

In base ai dati esposti il Collegio osserva:

Ai fini di una migliore intelligibilità dell'andamento delle principali voci del bilancio consuntivo al 31/12/2021 e degli scostamenti con il bilancio preventivo per il medesimo esercizio, da cui risultava una perdita pari a Euro 19.701.929, Il Collegio Sindacale, preliminarmente, richiama l'attenzione su quanto segue:

- nella redazione del bilancio di esercizio al 31/12/2021 è stato tenuto conto delle indicazioni della Direzione Generale dell'Assessorato Regionale alla Cura della Persona, Salute e Welfare (nota prot. 09/05/2022.0448793.U);
- a seguito della verifica infra-annuale straordinaria sull'andamento della gestione delle aziende sanitarie, effettuata a settembre 2021, la Regione Emilia Romagna ha ritenuto di mettere a disposizione per l'esercizio 2021 risorse accantonate sul bilancio della Gestione Sanitaria Accentrata. I suddetti accantonamenti sono stati resi possibili da risparmi di sistema e dalla rideterminazione del volume di finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per il 2021 (D.G.R: 1170/2021, D.G.R 1949/2021, D.R.G. 121/2022, D.R.G. 822/2022). In particolare si da atto che con la Delibera della Giunta Regionale Emilia Romagna n. 822 del 23/05/2022 all'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma sono state assegnate risorse a valere sul bilancio d'esercizio 2021 per complessivi Euro 14.148.565 di cui: a) euro 57.798 relative ad indennità lavoratori in somministrazione del comparto sanità in servizio alla data del 01 maggio 2021 b) euro 6.911.767 relative a risorse art. 16, co 8-spatis DI 146/2021 riparto fondo 600 ml - ulteriori spese sanitarie collegate all'emergenza COVID 19 anno 2021 Intesa 277/CSR 20.12.2021, art. 11 D.L. 4/2022 e art. 26 D.L. 17/2022 c) euro 7.179.000 relative a risorse ad integrazione dell'equilibrio economico-finanziario dei bilanci d'esercizio 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, 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 titolo II del D.lgs. n. 118/2011.



In riferimento alla struttura e al contenuto del bilancio d'esercizio, esso è predisposto secondo le disposizioni del del D. lgs. N. 118/2011 esponendo in modo comparato i dati dell'esercizio precedente.

Nella redazione al 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 titolo II del 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 ed 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;
- 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:

Immobilizzazioni

Immateriali

Sono iscritte al costo d'acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte 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 titolo II del D. lgs. N. 118/2011.

In relazione alle spese capitalizzate il Collegio rileva:

r_emiro.Giunta - Prot. 08/06/2022.0534284.F



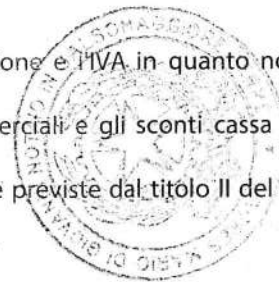
L'iscrizione dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo è avvenuta con il consenso del Collegio Sindacale. ⁵⁸

Materiali

Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati negli esercizi.

Nel 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 titolo II del D. lgs. N. 118/2011.



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").

Finanziarie

Altri titoli

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.

Rimanenze

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e di produzione e valore descrivibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.

Crediti

I crediti sono esposti al presumibile valore di realizzazione.

(Evidenziare eventuali problematiche, dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione e descrivere, in particolare, il relativo fondo svalutazione crediti - esporre ad esempio la percentuale che rappresenta oppure se lo stesso è congruo all'ammontare dei crediti iscritti in bilancio.)

In merito al dettaglio dei crediti per anno di formazione si rimanda alle tabelle 20 e 21 della nota integrativa, mentre la movimentazione del fondo svalutazione crediti è contenuta nella tabella 19 della predetta nota.

Disponibilità liquide

Risultano dalle certificazioni di tesoreria, di cassa e di conto corrente postale.

È stato effettuato nel corso dell'anno con frequenza almeno quindicinale il riversamento presso il cassiere delle giacenze presenti sui c/c postali.

Ratei e risconti

Riguardano quote di componenti positivi e negativi di redditi comuni a due o più esercizi e sono determinati in funzione della competenza temporale.

(Tra i ratei passivi verificare il costo delle degenze in corso presso altre strutture sanitarie alla data del 31/12/2021.)

Casistica non presente.

r_emi.ro.Giunta - Prot. 08/06/2022.0534284.E



Trattamento di fine rapporto**Fondo premi di operosità medici SUMAI:**

l'effettivo debito maturato verso i medici interessati in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti (Convenzione unica nazionale).

Tfr:

l'effettivo debito maturato verso i dipendenti per i quali è previsto in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti.

**Fondi per rischi e oneri**

Il collegio attesta l'avvenuto rispetto delle condizioni per procedere all'iscrizione dei fondi rischi ed oneri ed al relativo utilizzo.

Il valore dei fondi rischi ed oneri iscritti nella voce B) dello stato patrimoniale al 31/12/2021 ammonta ad Euro 24.024.195 (vedi tabella 36 riportata in Nota Integrativa), mentre gli accantonamenti rilevati nella voce B) 11 del Conto Economico esercizio 2021 ammontano a Euro 4.635.102 (vedi tabella 72 della nota integrativa).

Debiti

I debiti sono esposti al loro valore nominale.
(Dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione)

Per quanto riguarda il dettaglio dei debiti per anno di formazione si rinvia alla tabella 43 di Nota Integrativa.

(Indicare, per classi omogenee, i risultati dell'analisi sull'esposizione debitoria con particolare riferimento ai debiti scaduti e alle motivazioni del ritardo nei pagamenti.)

(Particolare attenzione "all'anzianità" delle poste contabili.)

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	
Beni in comodato	€ 43.335.730,00
Depositi cauzionali	
Garanzie prestate	
Garanzie ricevute	
Beni in contenzioso	
Altri impegni assunti	
Altri conti d'ordine	€ 10.992.405,00

(Eventuali annotazioni)



Imposte sul reddito

Le imposte sul reddito iscritte in bilancio sono contabilizzate per competenza e sono relative a:
(indicare i redditi secondo la normativa vigente – ad esempio irap e ired)

Il debito di imposta è esposto, al netto degli acconti versati e delle ritenute subite, nella voce debiti tributari.

I.R.A.P.	€ 14.827.588,00
I.R.E.S.	€ 185.165,00



Costo del personale

Personale ruolo sanitario	€ 167.510.111,00
Dirigenza	€ 71.000.598,00
Comparto	€ 96.509.513,00
Personale ruolo professionale	€ 354.622,00
Dirigenza	€ 354.622,00
Comparto	
Personale ruolo tecnico	€ 33.098.396,00
Dirigenza	€ 229.391,00
Comparto	€ 32.869.005,00
Personale ruolo amministrativo	€ 7.762.086,00
Dirigenza	€ 1.285.468,00
Comparto	€ 6.476.618,00
Totale generale	€ 208.725.215,00

**Tutti suggerimenti**

- Evidenziare eventuali problematiche come ad esempio l'incidenza degli accantonamenti per ferie non godute e l'individuazione dei correttivi per la riduzione del fenomeno:

casistica non presente

- Variazione quantitativa del personale in servizio, indicando le eventuali modifiche della pianta organica a seguito anche di procedure concorsuali interne stabilite da contratto:

casistica non presente - non effettuate procedure concorsuali interne stabilite da contratto

- Rappresentare a seguito di carenza di personale il costo che si è dovuto sostenere per ricorrere a consulenze o esternalizzazione del servizio:

casistica non presente

- Ingiustificata monetizzazione di ferie non godute per inerzia dell'Amministrazione:

casistica non presente - (la monetizzazione è stata effettuata solo per dipendenti deceduti in costanza di servizio o dispensati da commissione medica per inidoneità assoluta al servizio).

- Ritardato versamento di contributi assistenziali e previdenziali:

casistica non presente



- *Corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto:*

casistica non presente

- *Avvenuto inserimento degli oneri contrattuali relativi al rinnovo del contratto della dirigenza e del comparto:*

gli accantonamenti riferiti a rinnovi contrattuali della dirigenza e del comparto sono stati calcolati e registrati a bilancio sulla base di specifiche indicazioni regionali

- *Altre problematiche:*

Mobilità passiva

Importo	
---------	--

Casistica non presente.

Farmaceutica

Il costo per la farmaceutica, pari ad _____ che risulta essere
con il dato regionale nonché nazionale, mostra un _____ rispetto all'esercizio precedente.
istituite misure di contenimento della spesa, quali istituzione ticket regionale

stata realizzata in maniera sistematica e non casuale una attività di controllo tesa ad accertare il rispetto della
normativa in materia di prescrizione e distribuzione dei farmaci.

Convenzioni esterne

Importo	
---------	--

Altri costi per acquisti di beni e servizi

Importo	€ 226.057.226,00
---------	------------------



Ammortamento immobilizzazioni

Importo (A+B)	€ 18.109.476,00
Immateriali (A)	€ 1.007.388,00
Materiali (B)	€ 17.102.088,00

Eventuali annotazioni:

Proventi e oneri finanziari

Importo	€ -511.677,00
Proventi	€ 361,00
Oneri	€ 512.038,00

Eventuali annotazioni:

Proventi e oneri straordinari

Importo	€ 5.466.495,00
Proventi	€ 7.905.166,00
Oneri	€ 2.438.671,00

Eventuali annotazioni:

Il saldo della Voce E) 1 "Proventi straordinari" è pari euro 7.905.166 di cui la voce più significativa è costituita da "Altri proventi straordinari" per euro 7.905.115, così composti:

- proventi da donazioni e liberalità diverse per erogazioni da privati e imprese, sia in denaro che in natura, per euro- 493.855;
- sopravvenienze attive per Euro 2.452.585: nel saldo sono ricompresi euro 852.453 relativi ad assegnazioni regionali, euro 352.426 relativi ad accordi transattivi a favore dell'azienda ed euro 1.136.763 relative a sopravvenienze derivanti da servizi forniti e non fatturati nell'esercizio precedente.
- Altre insussistenze attive a euro 4.958.675 correlate allo stralcio di debiti vetusti (ante 2015) per acquisto di beni e servizi correlati a posizioni prescritte o debiti non contestati, per cui sono state espletate apposite procedure di verifiche fra cui la conferma esterna del saldo (circularizzazione), e di debiti v/personale (Euro 2.500.721).

Ricavi

Di seguito i contributi regionali in conto esercizio esposti nella voce A) 1) a) del conto economico (100.064.268)

Finanziamento per Funzioni 42.739.849

Progetti e funzioni	2.540.000
Contributi da FSR indistinti	15.978.550,00
Piano di miglioramento accesso PS	1.000.000,00
Contratto Comparto 2016-2018	2.978.467
Oneri rinnovi contrattuali - personale dirigente sanitario 2016-2018	1.879.092
Oneri rinnovi contrattuali - personale dipendente 2019-2021	3.237.376
Ammortamenti netti ante 2009	705.000
Rinnovi contrattuali 2016-2018 PTA assegnazione 2021	59.508
Integrazione a sostegno dell'equilibrio economico finanziario 2021	1.043.160
Progettualità privato riduzione liste	752.924
DCD - cuore non battente, rimborsi rete donativo - trapiantologica	28.500
Trapianti	310.000
Emergenza 118	3.962.421
Diplomi universitari	2.089.015
Fondo innovativi non oncologici	135.510
Fondo innovativi oncologici GRUPPO A	5.479.378
Ulteriore integrazione a sostegno equilibrio economico-finanziario OSP	9.972.186
Personale - Decreto Legge n. 34/2020	4.693.247
Assegnazione a favore di Aziende SSR risorse art. 1 comma 464 Legge 178/2020	287.814
Assegnazione e concessione finanziamenti agli Enti partecipanti alla realizzazione dei progetti del Piano Programma 2021 dell'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale	35.000
GRU-GAAC	20.588
Indennità lavoratori in somministrazione del comparto in servizio alla data del 1 maggio 2021	57.798
Personale in utilizzo temporaneo presso Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare	78.885



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.

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 economica, al controllo delle riscossioni tramite i servizi CUP, al controllo sulle altre gestioni di fondi ed 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'Eralio, dei contributi dovuti ad Enti previdenziali e la corretta/avvenuta presentazione di tutte le dichiarazioni fiscali.

Il Collegio ha riscontrato che nel corso dell'anno si è provveduto, alle scadenze stabilite, alla trasmissione dei modelli (C.E./S.P./C.P./C.A.)

Sulla base dei controlli svolti è



sempre emersa una sostanziale corrispondenza tra le risultanze fisiche e la situazione contabile, né 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 sono state formulate osservazioni i cui contenuti più significativi vengono qui di seguito riportati:



Categoria	Tipologia
Oss:	

Contenzioso legale

Contenzioso concernente al personale	€ 170.000,00
Contenzioso nei confronti delle strutture private accreditate	
Accreditate	
Altro contenzioso	€ 466.756,00

i cui riflessi sulla situazione patrimoniale e finanziaria e sul risultato economico

essere ragionevolmente stimati alla data odierna e in merito si rileva:

Il Collegio

Informa di aver ricevuto eventuali denunce (*indicandole*) e di aver svolto in merito le opportune indagini, rilevando quanto segue:

Informa che nel corso dell'anno l'Azienda non è stata oggetto di verifica amministrativo-contabile a cura di un dirigente 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 dalle altre disposizioni di legge, fatto salvo quanto diversamente disposto dal D. lgs. 118/2011.

Il Collegio ritiene di esprimere un parere favorevole

al documento contabile esaminato.

Osservazioni

r_emiro.Giunta - Prot. 08/06/2022.0534284.F



Presenza rilievi? no

Segnalazioni all'attenzione di IGF:



r_emiro.Giunta - Prot. 08/06/2022.0534284.E



ELENCO FILE ALLEGATI AL DOCUMENTO

Nessun file allegato al documento.

**FIRME DEI PRESENTI**

GIGLIOLA DI CHIARA _____

ANGELO ANEDDA _____

SALVATORE SEBASTIANO VIZZINI _____



ELENCO FILE ALLEGATI AL DOCUMENTO

Nessun file allegato al documento.

FIRME DEI PRESENTI

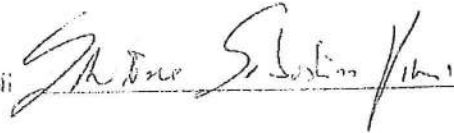
GIGLIOLA DI CHIARA

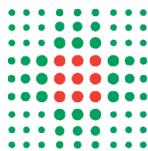


ANGELO ANEDDA



SALVATORE SEBASTIANO VIZZINI





FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AOO000
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0024495
DATA: 09/06/2022
OGGETTO: TRASMETTE PARERE IN MERITO AL DOCUMENTO " BILANCIO D'ESERCIZIO 2021"

CLASSIFICAZIONI:

DOCUMENTI:

File

PG0024495_2022__Untitled_.pdf.pdf:

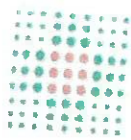
Hash

6A407747BCFE60FD03DE179E583CF2C2CF760BD3E240F4AA
ED7304E030EFCB6E

r_emiro.Giunta - Prot. 09/06/2022.0543007.E



L'originale del presente documento e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente. Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



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

COMITATO DI INDIRIZZO

Il Presidente

Parma,

09/06/2022

Prot.

03

Al Dott. Massimo Fabi
Direttore Generale
Az. Ospedaliero-Universitaria di
Parma

SEDE

Oggetto: Espressione parere.

Con la presente si trasmette il parere espresso dal Comitato di Indirizzo in merito al documento
"Bilancio d'Esercizio 2021".

Cordiali saluti.

Dr.ssa Giuseppina Ciotti

Direzione Generale
Via Gramsci, 14 - 43100 Parma
T. +39.0521.702330 - F. +39.0521.703630
direzione generale@ao.pr.it - www.ao.pr.it

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma
Via Gramsci, 14 - 43100 Parma
T. +39.0521.702111 - 703111
Partita Iva 01874240342





COMITATO DI INDIRIZZO

Il Presidente

Parere del Comitato di Indirizzo sul Bilancio d'Esercizio 2021
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

Nella seduta dell'8 giugno 2022 è stato illustrato ai componenti del Comitato di Indirizzo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma il Bilancio di Esercizio 2021 per l'espressione del parere previsto dall'art. 4 del Regolamento del Comitato stesso e dall'art. 9, comma 6, della Legge Regionale n. 9 del 16 luglio 2018. Si precisa che, ai sensi dell'art. 11 ter, lettera a) del Decreto Legge 27 gennaio 2022, n. 4, convertito con modificazioni, nella Legge 28 marzo 2022 n. 25 "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 27 gennaio 2022, n. 4, recante misure urgenti in materia di sostegno alle imprese e agli operatori economici, di lavoro, salute e servizi territoriali, connesse all'emergenza da COVID-19, nonché per il contenimento degli effetti degli aumenti dei prezzi nel settore elettrico", il termine di adozione dei Bilanci di Esercizio 2021 è stato fissato al 31 maggio 2022. Il Comitato, dall'esposizione illustrativa e dalla documentazione allegata alla Deliberazione del Direttore Generale n. 382 del 31.05.2022 "Adozione del Bilancio d'Esercizio anno 2021", rileva che il risultato d'esercizio dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma evidenzia un utile pari a euro 12.926,78. Tale valore garantisce il rispetto dell'obiettivo di pareggio economico che risulta rispettato, in linea anche con il risultato atteso dalle disposizioni nazionali del D. Lgs. n. 118/2011.

Il sistema sanitario regionale è impegnato da febbraio 2020 nella gestione della pandemia da COVID-19. La Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 (G.U. n. 26 del 01 febbraio 2020) ha dichiarato lo stato di emergenza sul territorio nazionale per il rischio sanitario connesso all'epidemia da COVID-19. Il Decreto-legge n. 105 del 23 luglio 2021 ha prorogato al 31 dicembre 2021 e successivamente al 31 marzo 2022 lo stato di emergenza sul territorio nazionale per il rischio sanitario connesso all'epidemia da COVID-19.

L'esercizio 2020 è stato caratterizzato da un livello di costi in sensibile aumento rispetto agli anni precedenti al fine di approntare le misure di contrasto all'emergenza pandemica da Covid-19 ed ha potuto contare su risorse straordinarie (Fondi europei, rimborsi dalle strutture commissariale/protezione civile), non ripetibili nell'anno 2021.

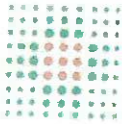
Le risorse previste dal livello nazionale per fronteggiare la pandemia e la campagna vaccinale sono risultate, nel 2021, in sensibile riduzione rispetto al 2020 evidenziando pesanti criticità sulle gestioni aziendali derivanti da una riduzione dei finanziamenti per la copertura dei maggiori costi collegati alla gestione dell'emergenza da COVID-19.

A fronte di tali minori risorse, l'anno 2021 si è presentato particolarmente critico in quanto la pandemia ha ancora pesantemente condizionando lo svolgimento delle attività sanitarie ordinarie ed è stato necessario rafforzare le misure preventive nella lotta al virus, quali le vaccinazioni e la sorveglianza sanitaria.

Direzione Generale
Via Gramsci, 14 - 43100 Parma
T. +39.0521.702330 - F. +39.0521.703630
direzionegenerale@ao.pr.it - www.ao.pr.it
kdardani@ao.pr.it

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma
Via Gramsci, 14 - 43100 Parma
T. +39.0521.702111 - 703111
Partita Iva 01874240342





A seguito della verifica infra-annuale straordinaria sull'andamento delle gestioni aziendali, effettuata nel mese di settembre 2021, secondo quanto previsto dalla Legge Regionale n. 9/2018, la Regione Emilia-Romagna ha ritenuto di mettere a disposizione per l'esercizio 2021 risorse accantonate sul bilancio della Gestione Sanitaria Accentrata dando atto che gli accantonamenti sono stati resi possibili valorizzando risparmi di sistema e di ri-determinare il volume di finanziamento del Servizio sanitario regionale per l'anno 2021 (D.G.R. 1770/2021, D.G.R. 1949/2021, D.G.R. 121/2022, D.G.R. 822/2022).

Nel 2021 è stata mantenuta la scelta strategica del sistema provinciale di concentrare gli accessi Covid/sospetto in urgenza e la gestione dei ricoveri Covid acuti ed intensivi esclusivamente presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma. La risposta ospedaliera integrata ha previsto, inoltre, il mantenimento presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria sia del Covid Hospital che del PS "Covid" a valenza provinciale. Hanno continuato ad essere "Covid free" gli stabilimenti dell'AUSL" e si è provveduto alla riconversione della risposta territoriale per il trattamento delle dimissioni complesse da reparti Covid. Si sono così consolidate la risposta sul territorio e l'integrazione ospedale-territorio, in collaborazione e sinergia con Azienda AUSL. In particolare, per quanto riguarda l'Azienda Ospedaliero-Universitaria si evidenziano scelte strategiche quali: lo sviluppo dell'attività "Covid" dell'Unità Mobile Multidimensionale (UMM) e la Centrale di Coordinamento Emergenza COVID (CCEC) creata allo scopo di migliorare ulteriormente il modello di integrazione e di intercettare/anticipare l'identificazione di situazioni a possibile carattere evolutivo.

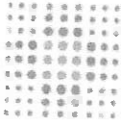
Già con l'applicazione della D.G.R. n. 404 del 27.04.2020, si è assistito al graduale riavvio delle attività sanitarie sospese, vale a dire le attività di ricovero programmato non ulteriormente procrastinabili in relazione alla classe di priorità dell'intervento, alla patologia (casistica oncologica) e alla condizione clinica del paziente (es. aggravamento), con il vincolo per le aziende di mantenere almeno il 30% dei posti letto di terapia intensivi liberi. L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma ha ritenuto indispensabile confermare e consolidare l'assetto di responsabilità efficace nella gestione clinico-organizzativa della pandemia, garantendo:

- ▶ le attività ordinarie con particolare riferimento alla chirurgia elettiva potenziando le sinergie di rete con gli ospedali pubblici e privati accreditati della Provincia per mantenere elevati i livelli di produzione provinciale e cercare di ottenere il massimo risultato di efficacia possibile, data la situazione di contesto, in termini di tempi di attesa di risposta sia per le patologie oncologiche e quelle non procrastinabili (sempre garantito, dall'inizio dell'emergenza) che per la restante casistica;
- ▶ l'attivazione e la flessibile riconversione dei posti letto ordinari e di terapia intensiva da dedicare ai pazienti COVID-19 in relazione ai trend epidemiologici di patologia COVID e non COVID. Questo per liberare risorse sia per il rafforzamento della risposta chirurgica non Covid (es. risorse anestesologiche sia in termini di personale che di posti letto) sia per la risposta alle esigenze che progressivamente sono riprese del pronto soccorso non Covid.

Nel 2021 la Direzione aziendale si è impegnata:

- nella predisposizione degli strumenti di programmazione aziendale dell'anno 2021 coerenti con i documenti "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2021 – Indicazioni per la Programmazione annuale delle





- Aziende Sanitarie" e "Il quadro degli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2021";
- nel presidiare costantemente l'andamento della gestione economico-finanziaria aziendale in considerazione della modifica della struttura dei costi e dei ricavi determinatasi a seguito dell'emergenza COVID-19 e del successivo programma di riavvio delle attività sanitarie precedentemente sospese, nonché per l'attuazione della campagna vaccinale;
 - nel complessivo governo dell'Azienda e nel raggiungimento degli obiettivi della programmazione sanitaria, tenuto conto altresì delle azioni poste in essere per fronteggiare l'emergenza pandemica da COVID-19 al fine di erogare, in condizioni di sicurezza e al contempo di massima fruibilità, le cure sanitarie.

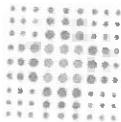
I dati di bilancio 2021 riflettono pertanto l'impatto che l'emergenza COVID-19 ha avuto sull'andamento della gestione aziendale e, conseguentemente, sul trend economico in relazione al diverso scenario organizzativo ed economico che si è venuto a delineare. A causa del perdurare della pandemia da COVID-19, l'esercizio 2021 è stato caratterizzato da costi in aumento che non trovano copertura nei decreti emergenziali: l'epidemia da COVID-19 ha infatti generato costi diretti strettamente legati alla gestione della fase pandemica (acquisti di beni e servizi, personale, tamponi), oltre ai costi connessi alla necessità di garantire il distanziamento, i percorsi di accesso separati alle strutture ospedaliere, ecc...; con pesanti ricadute sul bilancio aziendale, solo parzialmente coperte dalle risorse messe a disposizione dai decreti emergenziali e non affrontabili con le ordinarie disponibilità annuali a disposizione.

Già a partire da giugno 2020 si è provveduto a valutare ed isolare l'impatto dell'emergenza COVID-19 sull'andamento della gestione aziendale e le correlate ricadute sul bilancio aziendale (art. 18 comma 1 Decreto Legge n. 18 del 17 marzo 2020 convertito, con modificazioni, dalla Legge n. 27 del 24 aprile 2020). A livello regionale è stato avviato un percorso graduale, finalizzato a riscontrare la nuova struttura dei costi e dei ricavi. A tale scopo, è stato predisposto un apposito modello, trasmesso trimestralmente, denominato "CE - COVID", con cui l'Azienda ha provveduto a trasmettere i valori riconducibili all'emergenza COVID 19.

La gestione 2021 ha visto la continua collaborazione con l'Università di Parma ed, in particolare, l'importante e sostanziale contributo che ha dato l'AOU di Parma nell'ambito dell'implementazione dell'attività per la processazione dei tamponi molecolari volti alla ricerca del virus SARS-COV-2 del Laboratorio di Igiene e Sanità Pubblica del Dipartimento di Medicina e Chirurgia- Università di Parma, individuato come laboratorio di riferimento con la nota regionale PG/2020/121630 del 12/02/2020. Questa collaborazione ha portato il sistema a rispondere con coerente livello quantitativo e qualitativo (tempistica di risposta) alle analisi sui tamponi COVID-19 richieste dal territorio. Accanto alle apparecchiature e personale del Laboratorio di Igiene e Sanità Pubblica, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria è intervenuta a sostegno attraverso la fornitura di beni sanitari e non, personale e implementazioni strumentali ed informatiche.

Di seguito, con riferimento allo schema di bilancio modello ministeriale CE, si analizzano, per le voci più rilevanti, le risultanze dell'esercizio 2021 e i principali scostamenti con i valori riportati nel bilancio economico preventivo 2021 e nel bilancio d'esercizio 2020:

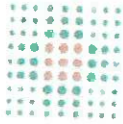




RICAVI

- Contributi in conto esercizio: ammontano a complessivi 109,185 mil. di euro a fronte di 101,164 mil. indicati a preventivo (+8,020 mil. di euro) e di 276,172 mil. rilevati a consuntivo 2020 (-166,988 mil. di euro). L'aggregato evidenzia contributi in conto esercizio extra fondo pari a 7,874 mil. di euro (+7,028 mil. di euro rispetto alle stime di preventivo e -163,717 mil. di euro rispetto al consuntivo 2020). In sede di consuntivo 2021 si è registrato un aumento dei contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) in particolare per un'assegnazione regionale relativa alle ulteriori spese sanitarie collegate all'emergenza COVID-19 anno 2021 (D.G.R. 822/2022) pari a 6,912 mil. di euro. Si ricorda che nel 2020, rispetto al 2021, erano state registrate le risorse di cui all'art. 24 del D.L. n. 41/2021 che ammontavano a 132,846 mil. di euro e assegnazioni per i costi sostenuti dall'Azienda durante la fase emergenziale, per a 37,287 mil. di euro, derivanti da Fondo Europeo per lo Sviluppo Regionale (FESR) COVID 19, Fondo Europeo per lo Sviluppo Regionale (FSE) COVID 19 e Rimborsi da Commissario Straordinario COVID 19
- Rettifica contributi in conto esercizio: la voce ammonta a 1,722 mil. di euro di cui rettifica contributi c/esercizio da FSR indistinti per 0,815 mil. di euro e rettifica contributi c/esercizio da Regione per ricerca per 0,907 mil. di euro. Con D.G.R. 121/2022 sono state assegnate risorse a sostegno dell'equilibrio economico finanziario per le quali, come da indicazioni regionali, è stata rilevata una sopravvenienza attiva (Altre sopravvenienze attive verso terzi). Tali risorse sono state individuate al fine di consentire alle Aziende la rettifica di contributi in conto esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione per quota Fondo Sanitario regionale, a fronte degli investimenti valutati non urgenti e indifferibili. Le risorse assegnate all'Azienda Ospedaliero-Universitaria ammontano a 0,794 mil. di euro cui si sommano gli oneri conseguenti all'attivazione dell'applicativo per la Gestione delle risorse umane (GRU) e per l'applicativo per la Gestione amministrativo contabile (GAAC)
- Utilizzo fondi quote inutilizzate contributi vincolati esercizi precedenti: risulta in incremento di 0,043 mil. di euro rispetto al preventivo 2021 e di 10,184 mil. di euro rispetto al consuntivo 2020. Il differenziale rispetto al 2020 risente, in particolare, di un'ulteriore integrazione dal Fondo Sanitario Regionale a sostegno dell'equilibrio economico-finanziario dell'Azienda, in esecuzione della D.G.R. 1949/2021, pari a 9 mil. di euro, non presente nell'esercizio 2020
- Ricavi per Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie a rilevanza sanitaria: presentano complessivamente un importo pari a 310,345 mil. di euro, e risultano in incremento rispetto al preventivo (+4,709 mil. pari a +1,5%) e rispetto al consuntivo 2020 (+30,902 mil. pari a +11%). I valori 2020-2021, sia a livello provinciale che a livello regionale, sono stati condizionati dalla pandemia e, per quel che riguarda l'anno 2021, anche dalle azioni di ripresa dell'attività programmata. Non è stato possibile un pieno recupero dei livelli produttivi standard pre-COVID, ma si è assistito a un netto miglioramento rispetto allo scorso anno. L'impegno nel processo di riavvio dell'attività, svoltosi parallelamente all'azione di contrasto e contenimento della pandemia, è tuttora in atto. In particolare, nel 2021, l'Azienda ha recuperato

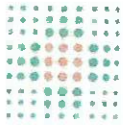




- circa l'85% della produttività chirurgica pre-COVID (anno 2019) e l'attenuarsi della pandemia ha favorito anche il miglioramento della mobilità attiva di pazienti provenienti da altre province della regione e di pazienti provenienti da altre regioni Italiane. Lo sforzo dell'AOU sul recupero dei tempi di attesa, sia chirurgici che ambulatoriali, è stato massimo e tutte le azioni possibili sono state messe in campo. In particolare, si evidenzia poi un incremento dell'attività di somministrazione farmaci 2020 (+7,678 mil. di euro) che rispetto alle stime di preventivo 2021 (+2,142 mil. di euro) e dei ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime libero-professionale intramoenia (+2,378 mil. di euro rispetto ai dati di preventivo 2021 e di consuntivo 2020)
- **Concorsi, recuperi e rimborsi:** Complessivamente si registra un decremento pari a -79,231 mil. di euro rispetto al consuntivo 2020 e un incremento di +11,160 mil. di euro di euro rispetto al preventivo 2021. La diminuzione rispetto al 2020 è principalmente determinata dai minori ricavi per i rimborsi correlati agli acquisti centralizzati effettuati nel primo periodo emergenziale 2020. Si registra invece nel 2021 +1,4 mil. di euro di rimborsi di servizi sanitari da parte dell'Azienda USL di Parma quale riconoscimento del contributo prestato, in termini di risorse e di attività, dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria alla predisposizione e esecuzione della campagna vaccinale provinciale. L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma è stata infatti identificata tra le strutture regionali HUB nella gestione dei vaccini e dispositivi medici per la Provincia di Parma con il ruolo di polo logistico, di monitoraggio dei flussi e di formazione del personale sanitario. Infine, tra i rimborsi da Aziende Farmaceutiche - Pay back superamento tetto spesa farmaceutica ospedaliera si rileva nel 2021 un'assegnazione di risorse regionali a integrazione dell'equilibrio economico-finanziario dei Bilanci di Esercizio 2021 (D.G.R. 822/2022) pari a 7,179 mil. di euro
 - **Compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket):** gli introiti sono complessivamente risultati inferiori alle aspettative (-1,049 mil. di euro) e si evidenzia un maggior decremento dei ricavi da ticket sul Pronto Soccorso. La dinamica è, in parte, chiaramente dovuta all'impatto della pandemia e agli effetti delle misure adottate a seguito dei vari provvedimenti di risposta all'emergenza. Inoltre, le previsioni 2021 sono state formulate tenendo conto dell'andamento della produzione, ma l'impatto delle esenzioni, dato non prevedibile, è stato maggiore rispetto a quanto stimato, soprattutto per l'attività di specialistica ambulatoriale
 - **Quota contributi in conto capitale imputata all'esercizio:** 16,717 milioni di euro ((+2,506 mil. di euro). Nell'esercizio 2021 sono state oggetto di sterilizzazione anche le immobilizzazioni materiali e immateriali acquisite tramite i finanziamenti ex D.L. 34/2020 art. 2 comma 11 per futuri investimenti
 - **Altri ricavi e proventi:** risultano in diminuzione rispetto a quanto preventivato e ai valori dello scorso esercizio (-0,297 mil. di euro). La riduzione è stata determinata principalmente da minori utilizzi dei fondi per incentivi per funzioni tecniche ex art. 113 D. Lgs. 50/2016 e dei fondi per attività libero-professionale intramoenia, non preventivati a inizio esercizio

COSTI

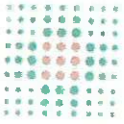




Come già ribadito, le risorse nazionali previste per fronteggiare la pandemia e la campagna vaccinale nel 2021 sono risultate in riduzione rispetto al 2020. A fronte di tali minori risorse, l'anno 2021 si è presentato particolarmente critico in quanto la pandemia ha ancora pesantemente condizionando lo svolgimento delle attività sanitarie ordinarie, è stato necessario rafforzare le misure preventive nella lotta al virus e, al contempo, riprendere le attività ordinarie.

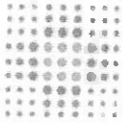
- Acquisti di beni: il valore consuntivo 2021 dell'aggregato "acquisto di beni" (sanitari e non sanitari) presenta una riduzione, rispetto al consuntivo 2020, pari a -194,777 mil. di euro (-61%) e un incremento rispetto alla stima 2021 di +2,390 mil. di euro (+2%). L'acquisto di beni sanitari evidenzia un aumento del 2% (+2,717 mil. di euro) rispetto alle previsioni, mentre l'acquisto di beni non sanitari presenta un decremento rispetto al valore di preventivo del 10% pari a -0,327 mil. di euro. Rispetto al consuntivo 2020, al netto della quota dei costi per acquisti sanitari centralizzati correlati all'emergenza Covid, l'acquisto di beni sanitari rileva un incremento per maggiori acquisti destinati ad attività non COVID e relativi a dispositivi medici, dispositivi medici impiantabili, attivi e non, materiale di diagnostica in service per la processazione dei tamponi, e medicinali con AIC. In considerazione del ruolo svolto dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria nell'anno 2020, quale Azienda delegata agli acquisti centralizzati regionali di DPI, e la numerosità dei casi trattati, le spese di maggiore impatto riguardanti il materiale di guardaroba (DPI) e di pulizia (pari nel 2020 a 158,878 mil. di euro) e imputabili esclusivamente all'emergenza Covid, nel 2021 non si sono verificate. Tali fattori produttivi sono infatti in netta diminuzione a consuntivo 2021 rispetto ai dati del 2020 (-158,412 mil. di euro)
- Acquisti di servizi: si rileva una diminuzione dei costi pari a -4,583 mil. di euro rispetto al dato di consuntivo 2020 (-6%) e di -0,675 mil. di euro rispetto alle previsioni 2021 (-1%). La variazione è attribuibile, per la maggior parte, alla spesa per l'acquisto di servizi non sanitari. Il servizio di riscaldamento evidenzia una diminuzione dei costi rispetto a quelli sostenuti nel corso del 2020 (-1,435 mil. di euro pari a -19%) e un incremento rispetto alle previsioni (+0,514 mil. di euro pari a +9%) in relazione alla definitiva chiusura, al 31 marzo 2021, del contratto per servizi energetici e di manutenzione e all'adesione alla nuova Convenzione Intercent-ER di Multiservizio Manutentivo e servizi energetici, le cui condizioni economiche più favorevoli hanno consentito la riduzione dei costi rispetto al 2020. Per effetto della medesima modifica contrattuale, dal 1° aprile 2021 l'energia elettrica prodotta dai cogeneratori non costituisce più un costo a carico dell'Azienda, con una conseguente diminuzione della spesa energetica annua. Dalla definitiva cessazione del contratto, l'energia prodotta dai cogeneratori alimenta le utenze elettriche dei Padiglioni ospedalieri senza costi per l'Azienda, con conseguente diminuzione della spesa annua complessiva (-1,917 mil. di euro rispetto al 2020 e -0,119 mil. di euro rispetto alle stime 2021)
- Manutenzione e riparazione ordinaria esternalizzata: i costi presentano un incremento del 10% (+1,760 mil. di euro) rispetto ai valori di preventivo 2020 e del 4% rispetto al consuntivo 2020 (+0,849 mil. di euro). L'incremento dei costi sostenuti nel corso del 2021 è stato sostanzialmente





- determinato dalla necessità di predisporre e mantenere gli allestimenti necessari a consentire la definitiva ripresa in sicurezza delle attività sanitarie (check – point agli ingressi dell’area ospedaliera, il centro vaccinale ed il centro tamponi, che hanno determinato un incremento delle superfici e dei volumi complessivamente mantenuti, con conseguente incremento dei relativi canoni e del fabbisogno di interventi manutentivi extra canone)
- Godimento beni di terzi: il valore di consuntivo 2021 è in flessione del 18% rispetto al consuntivo 2020 (-0,408 mil. di euro) e del 4% rispetto al preventivo 2021 (-0,071 mil. di euro) per minori fitti passivi e canoni di noleggio, come da preventivo 2021
 - Personale dipendente: emerge un incremento della spesa complessiva per le risorse umane nell’esercizio 2021 (+4%), mentre risulta un decremento dell’1% rispetto alle stime di preventivo 2021. La dinamica di governo delle risorse umane per l’anno 2021 è stata ancora fortemente influenzata dall’emergenza Covid 19, che ha comportato un ulteriore sforzo assunzionale per far fronte alle necessità derivanti dalla stessa emergenza, sia sotto l’aspetto propriamente assistenziale, sia per le attività di supporto. La politica assunzionale è stata orientata al consolidamento e valorizzazione delle esperienze professionali: nell’anno 2021 il processo di stabilizzazione del lavoro precario ai sensi dell’art. 20, comma 1, del D. Lgs. 75/2017 e ss.mm.ii. sulla base dei protocolli regionali in materia siglati nel mese di maggio 2020, attraverso l’indizione di appositi bandi riservati, sia per l’area della dirigenza sia per l’area del comparto, e la successiva trasformazione dei rapporti di lavoro da tempo determinato a tempo indeterminato è ulteriormente continuata. Gli interventi assunzionali sono stati anche diretti a garantire il turn over (400 cessazioni tra pensionamenti/dimissioni e mobilità) e orientati, soprattutto nell’area del comparto, ad una maggiore stabilità degli organici di base e a rimpinguare gli organici integrativi al fine di consentire un più agevole esercizio dei diritti contrattuali e delle norme in materia di orario di lavoro. Tenuto conto del piano di riorganizzazione dell’assistenza ospedaliera dell’Emilia Romagna di cui all’art. 2 del D.L. 19 maggio 2020 n. 34 approvato dalla Regione con D.G.R. n. 677 del 15.06.2020 e specificamente integrato con D.G.R. n. 869 del 17.07.2020, in particolare per gli interventi in materia di posti letto di terapia intensiva e semi intensiva e adeguamento funzionale del Pronto Soccorso, è stata progressivamente ampliata la dotazione di personale medico anestesista e infermieristico per rispondere in modo adeguato ai mutati assetti. Nel corso dell’anno 2021, si è altresì tenuto conto delle esigenze derivanti dagli interventi connessi alla ripresa e al recupero delle attività sospese, nonché delle linee strategiche di sviluppo
 - Oneri diversi di gestione: sono in aumento rispetto al preventivo di 1,778 mil. di euro e di 0,785 mil. di euro rispetto al consuntivo dell’esercizio precedente. Le imposte e tasse (escluso IRAP e IRES) rilevano un incremento pari a +0,625 mil. di euro rispetto al consuntivo 2020 e pari a +1,665 mil. di euro rispetto ai valori di preventivo 2021
 - Ammortamenti: 18,109 milioni di euro (+1,435 rispetto al consuntivo 2020)
 - Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti: pari a 1,093 mil. di euro in applicazione del principio contabile OIC n. 15 e della procedura PAAC regionale ed aziendale su crediti verso clienti privati vetusti





- Variazione delle rimanenze: +0,703 milioni di euro (valore non indicato a preventivo)
- Accantonamenti dell'esercizio: sono in riduzione rispetto al consuntivo 2020 di -8,425 mil. di euro e rispetto al preventivo 2021 di -1,987 mil. di euro. Gli accantonamenti per rischi presentano un decremento di -6,808 mil. di euro rispetto al consuntivo 2020 e di -0,762 mil. di euro rispetto alle previsioni 2021. Si ricorda che nell'esercizio 2020 i costi rendicontati per accedere ai finanziamenti previsti per Fondo Europeo per lo Sviluppo Regionale (FESR) COVID sono stati oggetto di accantonamento per rischi per un importo pari a 4,5 mil. di euro. Per quanto riguarda gli altri accantonamenti, si evidenzia una riduzione rispetto al 2020 di -3,258 mil. di euro e un aumento rispetto al preventivo 2021 di 0,084 mil. di euro. Si rileva che, mentre nel 2020 stati previsti accantonamenti al fondo manutenzioni cicliche per 3,2 mil. di euro, nel 2021 non sono stati effettuati accantonamenti
- Proventi e oneri finanziari: si registra un lieve incremento del risultato in relazione a maggiori interessi passivi su mutui
- Proventi e oneri straordinari: 5,466 mil. di euro. L'aggregato è in crescita sia rispetto al consuntivo 2020 (+4,608 mil. di euro) che al preventivo 2021 (+0,153 mil. di euro) in relazione a un incremento delle insussistenze attive e sopravvenienze attive verso terzi rispetto al 2020
- Imposte e tasse: 15,013 milioni di euro (-0,094 milioni rispetto alle stime di preventivo).

In conclusione, il Comitato di Indirizzo esprime parere positivo in merito alla formulazione effettuata dalla Direzione Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma con deliberazione n. 382 del 31.05.2022 "Adozione del Bilancio d'Esercizio anno 2021".

Il Comitato attesta che le risultanze, inserite nel documento di bilancio consuntivo, sono coerenti con gli indirizzi regionali per il raggiungimento dell'obiettivo di pareggio economico-finanziario dell'Azienda e del Sistema sanitario provinciale nel suo complesso. Ritiene, inoltre, che detti risultati possano essere considerati conformi agli obiettivi aziendali relativi alla realizzazione e al mantenimento di attività e di strutture e all'integrazione delle attività di assistenza, di didattica e di ricerca.

Dr.ssa Giuseppina Ciotti





Espressione di parere obbligatorio sul Bilancio di Esercizio 2021

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

L'UFFICIO DI PRESIDENZA DELLA CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE E SANITARIA DI PARMA

RICHIAMATI:

- l'art. 181 della L.R. 21/04/1999 n. 3, che istituisce la Conferenza Sanitaria Territoriale cui competono le funzioni di programmazione, di partecipazione al processo di elaborazione e approvazione dei piani attuativi locali, di indirizzo e di verifica delle attività delle Aziende Sanitarie, di espressione di pareri obbligatori sugli strumenti di programmazione delle Aziende stesse;
- il punto 2) lettere C) e D) dell'art. 181 della precitata legge, che sancisce che la Conferenza Sanitaria Territoriale "esprime parere obbligatorio sul Piano Programmatico, sul Bilancio economico preventivo e sul Bilancio d'esercizio, trasmettendo alla Regione eventuali osservazioni ai fini del controllo esercitato dalla Giunta Regionale a norma del comma 8 dell'art. 4 della L. 30/12/1991 n. 412";
- la Direttiva Regionale sul funzionamento delle Conferenze Sanitarie Territoriali, approvata con Deliberazione di Giunta Regionale del 21/11/2000, n. 2002, che prevede, tra le competenze dell'Esecutivo della Conferenza, l'espressione di parere obbligatorio sui predetti documenti;
- gli indirizzi sull'attività delle Conferenze Territoriali Sociali e Sanitarie approvati dalla Giunta regionale con deliberazione n. 24 del 18 gennaio 2010;
- la Legge Regionale n. 29/2004;
- la Legge Regionale n. 9 del 16 luglio 2018 che all' art. 9 comma 5 recita: "Il bilancio di esercizio delle Aziende sanitarie è sottoposto alla Conferenza territoriale sociale e sanitaria per l'espressione del parere alla Regione";
- l'art. 11 ter, lettera a) del Decreto Legge 27 gennaio 2022 n. 4, convertito con modificazioni, nella Legge 28 marzo 2022 n. 25 "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 27 gennaio 2022, n. 4, recante misure urgenti in materia di sostegno alle imprese e agli operatori economici, di lavoro, salute e servizi territoriali, connesse all'emergenza da COVID-19, nonché per il contenimento degli effetti degli aumenti dei prezzi nel settore elettrico", che differisce il termine di adozione dei Bilanci di Esercizio 2021 al 31 maggio 2022;



RILEVATO CHE:

- l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma ha provveduto alla predisposizione dei sotto elencati documenti previsti dalla D. Lgs. 118/11 e ss.mm.ii.. Le disposizioni contenute nel D. Lgs. n. 118/2011 costituiscono principi fondamentali del coordinamento della finanza pubblica ai sensi dell'art. 117 della Costituzione e sono finalizzati alla tutela dell'unità economica della Repubblica ai sensi del comma 2 dell'art. 120 della Costituzione (artt. 1 e 19 del D. Lgs. 118/2011) e, come tali, hanno una cogenza diretta nei confronti delle Aziende sanitarie con conseguente disapplicazione della normativa regionale non coerente. Il D. Lgs. 118/11, il cui Titolo II è rivolto agli enti del SSN, introduce nuovi principi contabili, nuovi schemi di Bilancio, di Nota Integrativa, di Rendiconto Finanziario e di Relazione sulla Gestione, univoci a livello nazionale. Si ricorda che le più significative novità introdotte riguardano le aliquote di ammortamento, più onerose rispetto a quelle precedentemente applicate, e il finanziamento degli investimenti effettuati senza fonti dedicate:

Bilancio d'esercizio 2021 - Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, adottato con Deliberazione del Direttore Generale n. 382 del 31.05.2022.

OSSERVA QUANTO SEGUE:

Nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria:

1. Andamenti

- Il valore della produzione è pari a 467,988 milioni di euro, con un incremento rispetto al Preventivo del 5%
- I costi della produzione assommano a 457,918 milioni di euro, con un incremento dell'1% rispetto al Preventivo
- I Proventi e oneri finanziari risultano pari a -0,512 milioni di euro, i Proventi e Oneri Straordinari a +5,466 milioni di euro e le Imposte e tasse a 15,013 milioni di euro.

Il risultato di esercizio presenta un utile pari a 12.927,00 euro, in linea rispetto all'obiettivo di pareggio.

2. Considerazioni

Di seguito, con riferimento allo schema di bilancio modello ministeriale CE, si esplicitano le voci più significative delle risultanze dell'esercizio e gli scostamenti con i valori rappresentati nel bilancio economico preventivo 2021.

Il Valore della produzione, rispetto al Preventivo, presenta i seguenti scostamenti:

- Contributi in conto esercizio: 109,185 mil. di euro a fronte di 101,164 mil. indicati a preventivo (+8%). L'aggregato evidenzia contributi in conto esercizio extra fondo pari a 7,874 mil. di euro (+7,028 mil. di euro rispetto alle stime di preventivo): in sede di consuntivo 2021 si è infatti registrato un aumento dei contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo), in particolare un'assegnazione regionale relativa alle ulteriori spese sanitarie collegate all'emergenza COVID-19 anno 2021 (D.G.R. 822/2022) pari a 6,912 mil. di euro. Si ricorda che nel 2020, rispetto al 2021, erano state registrate le risorse di cui all'art. 24 del D.L. n. 41/2021 che ammontavano a 132,846 mil. di euro e assegnazioni per i costi sostenuti dall'Azienda durante la fase emergenziale, per 37,287 mil. di euro, derivanti da Fondo Europeo per lo Sviluppo Regionale (FESR) COVID 19, Fondo Europeo per lo Sviluppo Regionale (FSE) COVID 19 e Rimborsi da Commissario Straordinario COVID 19
- Rettifica contributi in conto esercizio: la voce ammonta a 1,722 mil. di euro di cui:
 - rettifica contributi c/esercizio da FSR indistinti per 0,815 mil. di euro
 - rettifica contributi c/esercizio da Regione per ricerca per 0,907 mil. di euroCon D.G.R. 121/2022 sono state assegnate risorse a sostegno dell'equilibrio economico finanziario per le quali, come da indicazioni regionali, è stata rilevata una sopravvenienza attiva. Tali risorse sono state individuate al fine di consentire alle Aziende la rettifica di contributi in conto esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione per quota Fondo Sanitario regionale, a fronte degli investimenti valutati non urgenti e indifferibili. Le risorse assegnate all'Azienda Ospedaliero-Universitaria ammontano a 0,794 mil. di euro cui si sommano gli oneri conseguenti all'attivazione dell'applicativo per la Gestione delle risorse umane (GRU) e per l'applicativo per la Gestione amministrativo contabile (GAAC)
- Utilizzo fondi quote inutilizzate contributi vincolati esercizi precedenti: 11,668 milioni di euro (+0,043 mil. di euro rispetto al preventivo 2021). L'aggregato comprende un'ulteriore integrazione dal Fondo Sanitario Regionale a sostegno dell'equilibrio economico-finanziario dell'Azienda, in esecuzione della D.G.R. 1949/2021, pari a 9 mil. di euro
- Ricavi per Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie a rilevanza sanitaria: presentano complessivamente un importo pari a 310,345 mil. di euro e risultano in incremento rispetto al preventivo (+4,709 mil. pari a +1,5%). I valori 2020-2021, sia a livello provinciale che a livello regionale, sono stati condizionati dalla pandemia e, per quel che riguarda l'anno 2021, anche dalle azioni di ripresa dell'attività programmata. Non è stato possibile un pieno recupero dei livelli produttivi standard pre-COVID, ma si è assistito a un netto miglioramento rispetto allo scorso anno. L'impegno nel processo di riavvio dell'attività, svoltosi parallelamente all'azione di contrasto e contenimento della pandemia, è tuttora in atto. Si sottolinea che nel 2021, l'Azienda ha recuperato circa l'85% della produttività chirurgica pre-COVID (anno 2019) e, con l'attenuarsi della pandemia, si è assistito anche a un miglioramento della mobilità attiva di pazienti provenienti da altre province della regione e di pazienti provenienti da altre regioni. Lo sforzo nel recupero dei tempi di attesa, sia chirurgici che ambulatoriali, è stato massimo e tutte le azioni possibili sono state messe in campo. In particolare, si evidenzia poi un incremento dell'attività di somministrazione farmaci rispetto alle stime di preventivo 2021 (+2,142 mil. di euro) e dei ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime libero-professionale intramoenia (+2,378 mil. di euro rispetto ai dati di preventivo 2021)
- Concorsi, recuperi e rimborsi: 17,875 milioni di euro. Complessivamente si registra incremento di +11,160 mil. di euro di euro rispetto al preventivo 2021. Si registrano nel 2021 rimborsi di servizi sanitari da parte dell'Azienda USL di Parma pari a 1,4 milioni di euro quale riconoscimento del contributo prestato, in termini di risorse e di attività, dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria alla predisposizione e esecuzione della campagna vaccinale provinciale. L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma è stata infatti identificata tra le strutture regionali HUB nella gestione dei vaccini e dispositivi medici per la Provincia di Parma con il ruolo di polo logistico, di monitoraggio dei flussi e di formazione del personale sanitario. Infine, tra i rimborsi da Aziende Farmaceutiche - Pay back superamento tetto spesa farmaceutica ospedaliera, si rileva un'assegnazione di risorse regionali a integrazione dell'equilibrio economico-finanziario dei Bilanci di Esercizio 2021 (D.G.R. 822/2022) pari a 7,179 mil. di euro

- Compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket): 3,447 milioni di euro. Gli introiti sono risultati inferiori alle aspettative (-1,049 mil. di euro) e si evidenzia un maggior decremento dei ricavi da ticket sul Pronto Soccorso. La dinamica è, in parte, chiaramente dovuta all'impatto della pandemia e agli effetti delle misure adottate a seguito dei vari provvedimenti di risposta all'emergenza. Inoltre, le previsioni 2021 sono state formulate tenendo conto dell'andamento della produzione, ma l'impatto delle esenzioni, dato non prevedibile, è stato maggiore rispetto a quanto stimato, soprattutto per l'attività di specialistica ambulatoriale
- Quota contributi in conto capitale imputata all'esercizio: 16,717 milioni di euro (+2,506 mil. di euro). Nell'esercizio 2021 sono state oggetto di sterilizzazione anche le immobilizzazioni materiali e immateriali acquisite tramite i finanziamenti ex D.L. 34/2020 art. 2 comma 11 per futuri investimenti
- Altri ricavi e proventi: 0,474 milioni di euro, in diminuzione rispetto a quanto preventivato (-0,297 mil. di euro). La riduzione è stata determinata principalmente da minori utilizzi dei fondi per incentivi per funzioni tecniche ex art. 113 D. Lgs. 50/2016 e dei fondi per attività libero-professionale intramoenia, non preventivati a inizio esercizio

Costi della produzione:

- Acquisti di beni: 124,256 milioni di euro (+2% rispetto alla stima 2021). L'acquisto di beni sanitari evidenzia un aumento del 2% (+2,717 mil. di euro) rispetto alle previsioni, mentre l'acquisto di beni non sanitari presenta un decremento rispetto al valore di preventivo del 10% pari a -0,327 mil. di euro. Al netto della quota dei costi per acquisti sanitari centralizzati correlati all'emergenza Covid, l'acquisto di beni sanitari rileva, rispetto allo scorso esercizio, un incremento per maggiori acquisti destinati ad attività non COVID e relativi a dispositivi medici, dispositivi medici impiantabili, attivi e non, materiale di diagnostica in service per la processazione dei tamponi, e medicinali con AIC. In considerazione del ruolo svolto dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria nell'anno 2020, quale Azienda delegata agli acquisti centralizzati regionali di DPI, e la numerosità dei casi trattati, le spese di maggiore impatto riguardanti il materiale di guardaroba (DPI), imputabili esclusivamente all'emergenza Covid, nel 2021 non si sono verificate. Tali fattori produttivi sono infatti in netta diminuzione a consuntivo 2021 rispetto ai dati del 2020 (-158,412 mil. di euro)
- Acquisti di servizi: 70,134 milioni di euro (-0,675 mil. di euro rispetto alle previsioni 2021). La variazione è attribuibile, per la maggior parte, alla spesa per l'acquisto di servizi non sanitari. Per effetto all'adesione alla nuova Convenzione Intercent-ER di Multiservizio Manutentivo e servizi energetici, le cui condizioni economiche più favorevoli hanno consentito una riduzione dei costi, dal 1° aprile 2021 l'energia elettrica prodotta dai cogeneratori non costituisce più un costo a carico dell'Azienda, con una conseguente diminuzione della spesa energetica annua. Dalla definitiva cessazione del contratto, l'energia prodotta dai cogeneratori alimenta le utenze elettriche dei Padiglioni ospedalieri senza costi per l'Azienda, con conseguente diminuzione della spesa annua complessiva (-0,119 mil. di euro rispetto alle stime 2021). I servizi di trasporti non sanitari sono in netto calo (-0,498 mil. di euro rispetto alle ipotesi di preventivo 2021): le attività di trasporti e traslochi straordinari riconducibili all'emergenza COVID (ad es. trasloco DH Oncologico c/o Dalla Rosa Prati, allestimenti PS, Barbieri, etc.) sono state svolte principalmente nell'anno 2020, come pure i trasporti straordinari di DPI
- Manutenzione e riparazione ordinaria esternalizzata: 19,978 milioni di euro (+1,760 mil. di euro rispetto ai valori di preventivo 2021). L'incremento dei costi sostenuti nel corso del 2021 è stato sostanzialmente determinato dalla necessità di predisporre e mantenere gli allestimenti necessari a consentire la definitiva ripresa in sicurezza delle attività sanitarie (check - point agli ingressi dell'area ospedaliera, il centro vaccinale ed il centro tamponi, che hanno determinato un incremento delle superfici e dei volumi complessivamente mantenuti, con conseguente incremento dei relativi canoni e del fabbisogno di interventi manutentivi extra canone)
- Godimento beni di terzi: 1,899 milioni di euro (-0,071 mil. di euro rispetto alle previsioni) per minori fitti passivi e canoni di noleggio

- Personale dipendente: 208,725 milioni di euro (-1% rispetto alle stime di preventivo 2021). La dinamica di governo delle risorse umane per l'anno 2021 è stata ancora fortemente influenzata dall'emergenza Covid 19, che ha comportato un ulteriore sforzo assunzionale per far fronte alle necessità derivanti dalla stessa emergenza, sia sotto l'aspetto propriamente assistenziale, sia per le attività di supporto. La politica assunzionale è stata orientata al consolidamento e valorizzazione delle esperienze professionali: nell'anno 2021 il processo di stabilizzazione del lavoro precario ai sensi dell'art. 20, comma 1, del D. Lgs. 75/2017 e ss.mm.ii. sulla base dei protocolli regionali in materia siglati nel mese di maggio 2020, attraverso l'indizione di appositi bandi riservati, sia per l'area della dirigenza sia per l'area del comparto, e la successiva trasformazione dei rapporti di lavoro da tempo determinato a tempo indeterminato è ulteriormente continuata. Gli interventi assunzionali sono stati anche diretti a garantire il turn over (400 cessazioni tra pensionamenti/dimissioni e mobilità) e orientati, soprattutto nell'area del comparto, ad una maggiore stabilità degli organici di base e a rimpinguare gli organici integrativi al fine di consentire un più agevole esercizio dei diritti contrattuali e delle norme in materia di orario di lavoro. Tenuto conto del piano di riorganizzazione dell'assistenza ospedaliera dell'Emilia Romagna di cui all'art. 2 del D.L. 19 maggio 2020 n. 34 approvato dalla Regione con D.G.R. n. 677 del 15.06.2020 e specificamente integrato con D.G.R. n. 869 del 17.07.2020, in particolare per gli interventi in materia di posti letto di terapia intensiva e semi intensiva e adeguamento funzionale del Pronto Soccorso, è stata progressivamente ampliata la dotazione di personale medico anestesista e infermieristico per rispondere in modo adeguato ai mutati assetti. Nel corso dell'anno 2021, si è altresì tenuto conto delle esigenze derivanti dagli interventi connessi alla ripresa e al recupero delle attività sospese, nonché delle linee strategiche di sviluppo
- Oneri diversi di gestione: 9,789 milioni di euro (+1,778 mil. di euro rispetto al dato di preventivo). Le imposte e tasse (escluso IRAP e IRES) rilevano un incremento pari a +1,665 mil. di euro rispetto ai valori di preventivo 2021
- Ammortamenti: 18,109 milioni di euro (+1,435 rispetto al preventivo 2021 pari a +9%)
- Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti: 1,093 mil. di euro in applicazione del principio contabile OIC n. 15 e della procedura PAAC regionale ed aziendale su crediti vetusti verso clienti privati
- Variazione delle rimanenze: +0,703 milioni di euro (valore non indicato a preventivo)
- Accantonamenti dell'esercizio: 4,635 milioni di euro (-1,987 mil. di euro rispetto alle previsioni). Gli accantonamenti per rischi presentano un decremento di -0,887 mil. di euro rispetto alle previsioni 2021. Inoltre l'Azienda, per il comparto e la dirigenza, ha disposto, in sede di Bilancio preventivo economico 2021, gli accantonamenti in misura pari all'1,5% come disposto da indicazioni regionali. A fronte degli accantonamenti è stato riconosciuto un finanziamento specifico. Nel corso del 2021 sono stati corrisposti l'indennità di vacanza contrattuale in misura pari allo 0,7% e l'elemento perequativo. In sede di consuntivo 2021, tali costi sono rinvenibili nelle relative voci di costo del personale dipendente mentre negli accantonamenti risulta l'importo residuale che è pari a -1,689 mil. di euro rispetto al preventivo
- Proventi e oneri finanziari: -0,512 milioni di euro. Si registra un lieve incremento del risultato in relazione a maggiori interessi passivi su mutui
- Proventi e oneri straordinari: 5,466 mil. di euro (+0,153 mil. di euro rispetto al preventivo) in relazione a un incremento delle insussistenze attive e sopravvenienze attive verso terzi
- Imposte e tasse: 15,013 milioni di euro (-0,094 milioni rispetto alle stime di preventivo).

3. Valutazioni

Il risultato di esercizio al 31.12.2021 evidenzia una situazione di pareggio (utile di 12.927 euro), in linea con il risultato atteso dalla programmazione regionale e dalle disposizioni nazionali del D.Lgs. 118/2011.

Si conferma la positività della gestione aziendale che, anche per l'anno 2021, raggiunge l'obiettivo di pareggio di bilancio.

Il sistema sanitario regionale è impegnato da febbraio 2020 nella gestione della pandemia da COVID-19. La Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 (G.U. n. 26 del 01 febbraio 2020) ha dichiarato lo stato di emergenza sul territorio nazionale per il rischio sanitario connesso all'epidemia da COVID-19. Il Decreto-legge n. 105 del 23 luglio 2021 ha prorogato al 31 dicembre 2021 lo stato di emergenza sul territorio nazionale per il rischio sanitario connesso all'epidemia da COVID-19.

L'esercizio 2020 è stato caratterizzato da un livello di costi in sensibile aumento rispetto agli anni precedenti al fine di approntare le misure di contrasto all'emergenza pandemica da Covid-19 ed ha potuto contare su risorse straordinarie (Fondi europei, rimborsi dalle strutture commissariale/protezione civile), non ripetibili nell'anno 2021.

Le risorse previste dal livello nazionale per fronteggiare la pandemia e la campagna vaccinale sono risultate, nel 2021, in sensibile riduzione rispetto al 2020 evidenziando pesanti criticità sulle gestioni aziendali derivanti da una riduzione dei finanziamenti per la copertura dei maggiori costi collegati alla gestione dell'emergenza da COVID-19.

A fronte di tali minori risorse, l'anno 2021 si è presentato particolarmente critico in quanto la pandemia ha ancora pesantemente condizionando lo svolgimento delle attività sanitarie ordinarie ed è stato necessario rafforzare le misure preventive nella lotta al virus, quali le vaccinazioni e la sorveglianza sanitaria.

A seguito della verifica infra-annuale straordinaria sull'andamento delle gestioni aziendali, effettuata nel mese di settembre 2021, secondo quanto previsto dalla Legge Regionale n. 9/2018, la Regione Emilia-Romagna ha ritenuto di mettere a disposizione per l'esercizio 2021 risorse accantonate sul bilancio della Gestione Sanitaria Accentrata dando atto che gli accantonamenti sono stati resi possibili valorizzando risparmi di sistema e di ri-determinare il volume di finanziamento del Servizio sanitario regionale per l'anno 2021 (D.G.R. 1770/2021, D.G.R. 1949/2021, D.G.R. 121/2022, D.G.R. 822/2022).

Nel 2021, è stata mantenuta la scelta strategica del sistema provinciale di concentrare gli accessi Covid/sospetto in urgenza e la gestione dei ricoveri Covid acuti ed intensivi esclusivamente presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma. La risposta ospedaliera integrata ha previsto, inoltre, il mantenimento presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria sia del Covid Hospital che del PS "Covid" a valenza provinciale. Hanno continuato ad essere "Covid free" gli stabilimenti dell'AUSL e si è provveduto alla riconversione della risposta territoriale per il trattamento delle dimissioni complesse da reparti Covid. Si sono così consolidate la risposta sul territorio e l'integrazione ospedale-territorio, in collaborazione e sinergia con Azienda AUSL. In particolare, per quanto riguarda l'Azienda Ospedaliero-Universitaria si evidenziano scelte strategiche quali: lo sviluppo dell'attività "Covid" dell'Unità Mobile Multidimensionale (UMM) e la Centrale di Coordinamento Emergenza COVID (CCEC) creata allo scopo di migliorare ulteriormente il modello di integrazione e di intercettare/anticipare l'identificazione di situazioni a possibile carattere evolutivo.

Già con l'applicazione della D.G.R. n. 404 del 27.04.2020, si è assistito al graduale riavvio delle attività sanitarie sospese, vale a dire le attività di ricovero programmato non ulteriormente procrastinabili in relazione alla classe di priorità dell'intervento, alla patologia (casistica oncologica) e alla condizione clinica del paziente (es. aggravamento), con il vincolo per le aziende di mantenere almeno il 30% dei posti letto di terapia intensivi liberi. L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma ha ritenuto indispensabile confermare e consolidare l'assetto di responsabilità efficace nella gestione clinico-organizzativa nel perdurare della pandemia, garantendo:

- ▶ le attività ordinarie con particolare riferimento alla chirurgia elettiva potenziando le sinergie di rete con gli ospedali pubblici e privati accreditati della Provincia per mantenere elevati i livelli di produzione provinciale e cercare di ottenere il massimo risultato di efficacia possibile, data la situazione di contesto, in termini di tempi di attesa di risposta sia per le patologie oncologiche e quelle non procrastinabili (sempre garantito, dall'inizio dell'emergenza) che per la restante casistica;
- ▶ l'attivazione e la flessibile riconversione dei posti letto ordinari e di terapia intensiva da dedicare ai pazienti COVID-19 in relazione ai trend epidemiologici di patologia COVID e non COVID. Questo per liberare risorse sia per il rafforzamento della risposta chirurgica non Covid (es. risorse anestesologiche sia in termini di personale che di posti letto) sia

per la risposta alle esigenze che progressivamente sono riprese del pronto soccorso non Covid.

Nel 2021 la Direzione aziendale si è impegnata:

- nella predisposizione degli strumenti di programmazione aziendale dell'anno 2021 coerenti con i documenti "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2021 - Indicazioni per la Programmazione annuale delle Aziende Sanitarie" e "Il quadro degli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2021";
- nel presidiare costantemente l'andamento della gestione economico-finanziaria aziendale in considerazione della modifica della struttura dei costi e dei ricavi determinatasi a seguito dell'emergenza COVID-19 e del successivo programma di riavvio delle attività sanitarie precedentemente sospese, nonché per l'attuazione della campagna vaccinale;
- nel complessivo governo dell'Azienda e nel raggiungimento degli obiettivi della programmazione sanitaria, tenuto conto altresì delle azioni poste in essere per fronteggiare l'emergenza pandemica da COVID-19 al fine di erogare, in condizioni di sicurezza e al contempo di massima fruibilità, le cure sanitarie.

I dati di bilancio 2021 riflettono pertanto l'impatto che l'emergenza COVID-19 ha avuto sull'andamento della gestione aziendale e, conseguentemente, sul trend economico in relazione al diverso scenario organizzativo ed economico che si è venuto a delineare. A causa del perdurare della pandemia da COVID-19, l'esercizio 2021 è stato caratterizzato da costi in aumento che non trovano copertura nei decreti emergenziali: l'epidemia da COVID-19 ha infatti generato costi diretti strettamente legati alla gestione della fase pandemica (acquisti di beni e servizi, personale, tamponi), oltre ai costi connessi alla necessità di garantire il distanziamento, i percorsi di accesso separati alle strutture ospedaliere, ecc...; con pesanti ricadute sul bilancio aziendale, solo parzialmente coperte dalle risorse messe a disposizione dai decreti emergenziali e non affrontabili con le ordinarie disponibilità annuali a disposizione.

Si ricorda che, già a partire da giugno 2020, si è provveduto a valutare ed isolare l'impatto dell'emergenza COVID-19 sull'andamento della gestione aziendale e le correlate ricadute sul bilancio aziendale (art. 18 comma 1 Decreto Legge n. 18 del 17 marzo 2020 convertito, con modificazioni, dalla Legge n. 27 del 24 aprile 2020). A livello regionale è stato avviato un percorso graduale, finalizzato a riscontrare la nuova struttura dei costi e dei ricavi. A tale scopo, è stato predisposto un apposito modello, trasmesso trimestralmente, denominato "CE - COVID", con cui l'Azienda ha provveduto a trasmettere i valori riconducibili all'emergenza COVID 19.

La gestione 2021 ha visto la continua collaborazione con l'Università di Parma ed, in particolare, l'importante e sostanziale contributo che ha dato l'AOU di Parma nell'ambito dell'implementazione dell'attività per la processazione dei tamponi molecolari volti alla ricerca del virus SARS-COV-2 del Laboratorio di Igiene e Sanità Pubblica del Dipartimento di Medicina e Chirurgia- Università di Parma, individuato come laboratorio di riferimento con la nota regionale PG/2020/121630 del 12/02/2020. Questa collaborazione ha portato il sistema a rispondere con coerente livello quantitativo e qualitativo (tempistica di risposta) alle analisi sui tamponi COVID-19 richieste dal territorio. Accanto alle apparecchiature e personale del Laboratorio di Igiene e Sanità Pubblica, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria è intervenuta a sostegno attraverso la fornitura di beni sanitari e non, personale e implementazioni strumentali ed informatiche.

Nell'esercizio 2021, nel rispetto delle disposizioni del D. Lgs. n. 231/2002 e s.m.i, (pagamenti entro i 60gg), è proseguita l'attività volta a garantire un utilizzo efficiente della liquidità disponibile ed il mantenimento dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del Servizio Sanitario Regionale. L'obiettivo di riduzione dell'esposizione debitoria con l'obiettivo di tendere ai 60 giorni è stato infatti raggiunto: l'indicatore relativo all'anno 2021, calcolato dall'Azienda, corrisponde a -1,73 giorni. L'ingente utilizzo di disponibilità liquide nel 2020 per gli acquisti di dispositivi di protezione individuale finalizzati a contrastare l'emergenza Covid 19, effettuati anche per conto delle altre aziende della Regione Emilia Romagna, ha comportato riflessi sulle risorse a disposizione per l'anno 2021. L'Azienda ha comunque conseguito il rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori ordinari di beni e servizi in conformità alle disposizioni normative. Nell'anno 2021 l'Azienda non si è avvalsa dell'anticipazione di tesoreria.



4. Parere

**Sono stati sostanzialmente raggiunti gli impegni assunti in sede di Bilancio Preventivo.
Pertanto,**

SI ESPRIME PARERE FAVOREVOLE AL BILANCIO DI ESERCIZIO 2021

**II PRESIDENTE DELLA CTSS
Andrea Massari
Firmato digitalmente**

