

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

Dipartimento Amministrativo-Tecnico
U.O. Contabilità e Finanza

REGIONE EMILIA ROMAGNA
AmministrazioneSSR@postacert.
regione.emilia-romagna.it

OGGETTO: Trasmissione delibera di adozione del Bilancio di esercizio 2022 corredata della relazione del Collegio Sindacale

In riscontro alla nota dell'Assessore alle Politiche per la Salute prot. 06/04/2023.0342332.U si trasmette in unico allegato:

- Deliberazione del Direttore Generale n. 0000095 del 28/04/2023, avente ad oggetto "Adozione Bilancio di Esercizio relativo all'anno 2022"
- Deliberazione del Direttore Generale n. 0000095 del 05/05/2023 avente ad oggetto "Rettifica per mero errore materiale delle pagine n. 5-6-56-57 e delle tabelle 36, 42 e 43 della Nota Integrativa al Bilancio d' esercizio 2022 adottato con delibera n. 95 del 28 aprile 2023.
- Relazione del Collegio Sindacale.

Seguirà trasmissione del parere della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana di Bologna

Distinti saluti.

Firmato digitalmente da:

Roberto Labanti
(il DIRETTORE F.F.)

UOC Contabilità e Finanza

ai sensi della nota prot. n. 11828 del 31.03.2022)

Responsabile procedimento:
Roberto Labanti

U.O. Contabilità e Finanza
Viale Amendola, 2 - 40026 Imola (BO)
Tel. +39.0542.604301 fax +39.0542.604453
Posta Elettronica: bilancio@ausl.imola.bo.it
Posta Elettronica Certificata: contab.finanza@pec.ausl.
imola.bo.it

Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola
Sede legale Viale Amendola, 2 - 40026 Imola (BO)
Tel +39.0542.604111 Fax +39.0542.604013
Partita IVA 00705271203





FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AS_BO66
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000095
DATA: 28/04/2023 16:54
OGGETTO: ADOZIONE BILANCIO DI ESERCIZIO RELATIVO ALL'ANNO 2022

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Rossi Andrea in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Neri Andrea - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Donattini Maria Teresa - Direttore Amministrativo

Su proposta di Roberto Labanti - UO CONTABILITA' E FINANZA che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [10-01]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- UO CONTABILITA' E FINANZA
- PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DIREZIONALE

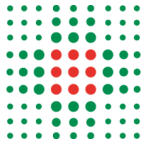
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000095_2023_delibera_firmata.pdf	Donattini Maria Teresa; Labanti Roberto; Neri Andrea; Rossi Andrea	4CDFDEAD8FFF1D2CA1CC44D1A08C9D EF9A8253A293EEFCBE389F9E06F2BD9D 93
DELI0000095_2023_Allegato1.pdf:		E3DD57F6DA5D9BAD47983E6F59962133 B11E53F96F7C975EFEA6353B7B7D2057
DELI0000095_2023_Allegato2.pdf:		229B965B91ACF541109A87692275C242F 16178520F95177C54B7E47571AF8F4F
DELI0000095_2023_Allegato3.pdf:		E7ED52FA9EB5EF2D92102236841434FE9 B83B955DA7958DCCDC52FFDFE5B2579



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 BILANCIO DI ESERCIZIO RELATIVO ALL'ANNO 2022

IL DIRETTORE GENERALE

premesso che, ai sensi dell'art.48 della L.R. 22/12/1994 n.50, questa Azienda ha attivato la contabilità economica a partire dall'1.1.1997;

richiamata la propria delibera n. 221 del 31/10/2022, avente ad oggetto: "Adozione bilancio preventivo economico 2022";

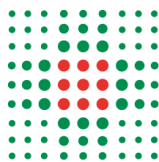
richiamata la Delibera di Giunta Regionale n. 2032 del 21/11/2022 avente ad oggetto: "Approvazione dei bilanci preventivi economici annuali per l'esercizio 2022 delle aziende sanitarie regionali ai sensi del decreto legislativo n. 118/2011 e ss.mm.ii.";

dato atto che con Delibera di Giunta Regionale n. 1772 del 24/10/2022 "Linee di programmazione e finanziamento delle aziende sanitarie per l'anno 2022. Integrazione della delibera di Giunta regionale n. 407/2022", è stato definito in 9.071,233 milioni di euro il volume complessivo di risorse a finanziamento della spesa corrente del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2022

richiamati i seguenti ulteriori provvedimenti regionali di riparto e assegnazione alle Aziende ed Enti del Servizio sanitario regionale:

- Delibera di Giunta regionale n. 2192 del 20/12/2021, "Anticipazione mensile di cassa alle aziende sanitarie e all'Arpae per l'anno 2022";
- Delibera di Giunta regionale n. 79 del 24/01/2022, "Rideterminazione dell'anticipazione mensile di cassa per l'anno 2022 alle aziende sanitarie e all'Arpae di cui alla Delibera di Giunta regionale n. 2192/2021;
- Delibera di Giunta regionale n. 683 del 04/05/2022 "Concessione e impegno di spesa a favore delle aziende sanitarie di una prima quota delle risorse previste dal PNRR e PNC Missione 6 Salute, per attività di progettazione e lavori. Accertamento delle entrate";
- Delibera di Giunta regionale n. 1191 del 18/07/2022, "Piano attuativo Salute mentale e superamento ex OO.PP. Riparto e assegnazione del fondo alle aziende sanitarie per l'anno 2022";
- Delibera di Giunta regionale n. 1243 del 25/07/2022, "Anticipazione mensile di cassa alle Aziende sanitarie e all'ARPAE per il finanziamento del SSR dal mese di agosto 2022;
- Delibera di Giunta regionale n. 1244 del 25/07/2022, "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2022 - Assegnazione a favore delle aziende sanitarie del SSR per funzioni sovra-aziendali e specificità aziendali";

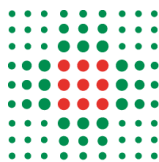




- Delibera di Giunta regionale n. 1632 del 05/10/2022, “Riparto e trasferimento risorse finanziarie alle asl ai sensi del decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73, misure urgenti connesse all'emergenza da covid-19, per le imprese, il lavoro, i giovani, la salute e i servizi territoriali. (21G00084) (GU serie generale n.123 del 25-05-2021) - anno 2022”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1816 del 02/11/2022, “Assegnazioni e riparti alle aziende sanitarie regionali per l'anno 2022 in attuazione della delibera di Giunta regionale n. 2076/2018”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1889 del 07/11/2022, “Ripartizione e assegnazione ad aziende sanitarie della quota degli ammortamenti netti 2001-2011 - anno 2022”;
- Delibera di Giunta regionale n. 1890 del 07/11/2022, “Assegnazioni e riparti alle aziende sanitarie regionali del Fondo unico per l'acquisto di farmaci innovativi e della remunerazione aggiuntiva farmacie per il rimborso dei farmaci erogati in regime di SSN - anno 2022”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2028 del 21/11/2022, “Fondo regionale per la Non Autosufficienza. Programma e riparto risorse anno 2022”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2095 del 28/11/2022, “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 2022”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2090 del 28/11/2022, “Anticipazione mensile di cassa alle aziende sanitarie e all'ARPAE per la mensilità di dicembre 2022 - Aggiornamento della programmazione di cassa di cui alla delibera di giunta regionale n. 1243/2022 e assegnazione risorse 2022 di cui al D.L. 34/2020”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2099 del 28/11/2022, “Riparti e assegnazioni alle aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2022”;
- Determina del Responsabile del Settore Gestione Finanziaria ed Economica del SSR n. 23961 del 06/12/2022, “Riparti e assegnazioni alle aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2022 - Impegni e liquidazione ai sensi della DGR n. 2099/2022”;
- Determina del Responsabile del n. 24173 del 07/12/2022, “Fondo Regionale per la Non Autosufficienza anno 2022: assegnazione, impegno e liquidazione di fondi regionali alle aziende usl in attuazione della DGR 2028/2022”;
- Delibera di Giunta regionale n. 2381 del 27/12/2022, “Fondo Nazionale per le Non Autosufficienze - FNA 2022 DPCM 3 ottobre 2022: assegnazione, impegno e accertamento entrata”;
- Delibera di Giunta regionale n. 85 del 23/01/2023, “Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2022 - Riparti e assegnazioni alle aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2022”;
- Delibera di Giunta regionale n. 585 del 17/04/2023, “Assegnazione di risorse a favore delle aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2022 - Integrazione della delibera di Giunta regionale n. 85/2023”;

richiamata la nota Prot. 0342332.U. del 06/04/2023, con la quale la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna ha fornito le Indicazioni per la chiusura dei Bilanci di esercizio 2022 e l'invio al controllo regionale;





preso atto che la Regione Emilia-Romagna ha delineato il quadro degli obiettivi di programmazione sanitaria ed economico-finanziaria per l'anno 2022 con la richiamata delibera di programmazione e finanziamento n. 1772/2022, assegnando alle Aziende Sanitarie l'obiettivo del pareggio di bilancio comprensivo degli ammortamenti non sterilizzati al 31.12.2009 per i quali è stato erogato apposito finanziamento;

preso atto che, come già accaduto per gli esercizi 2020 e 2021, l'anno 2022 è stato caratterizzato dall'eccezionalità degli eventi determinati dall'emergenza epidemiologica correlata al virus COVID19 e dal relativo impatto sulla gestione delle Aziende del SSR fino al termine dello stato emergenziale (31 marzo 2022) e dal conseguente trascinarsi dei costi covid correlati sull'anno 2022, nonché da un sensibile incremento dei costi dell'energia e del riscaldamento, solo parzialmente finanziato dai contributi di cui al DL n. 50/22 e n. DL 144/22, e dai maggiori costi inflattivi.

preso atto della verifica dei risultati d'esercizio del settore sanitario da parte del Tavolo di verifica degli adempimenti di cui all'art. 1 c. 174 l. 311/2004, con la quale si è certificato che il Mod. CE 999 IV trimestre 2022 consolidato regionale dell'Emilia-Romagna presenta un disavanzo di 84,894 milioni di euro.

preso altresì atto che a fronte del disavanzo sopraindicato la Regione Emilia-Romagna ha disposto di dare copertura allo stesso avvalendosi delle norme previste dalla Legge di Bilancio n. 197/2022 (art. 1 commi 822-823) tese a svincolare quote del proprio avanzo vincolato di amministrazione.

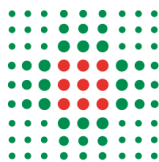
atteso che con la delibera della Giunta Regionale n. 602 del 20/04/2023 "Approvazione di quote di avanzo vincolato di amministrazione da svincolare in applicazione del comma 822 dell'art. 1 della Legge 29 dicembre 2022, n. 197 così come modificato dall'art. 16-Ter del D.L. 29 dicembre 2022, n.198 convertito con modificazioni dalla Legge 24 febbraio 2023, n.14 per 'attuazione degli interventi previsti alle lettere B) e C-bis) del medesimo comma" si è provveduto ad approvare le quote di avanzo vincolato di amministrazione da svincolare e ad attribuire alle stesse la destinazione vincolata alla copertura totale del disavanzo della gestione 2022 delle Aziende del servizio sanitario regionale.

considerato che le suddette risorse a copertura dei disavanzi saranno assegnate alle Aziende sanitarie con successivo provvedimento sulla base dei risultati effettivi evidenziati nei Bilanci d'esercizio 2022.

tenuto conto che il risultato di esercizio per l'anno 2022 per l'Azienda Usl di Imola evidenzia una perdita per un importo di euro 3.661.301, e che la stessa troverà copertura nell'ambito delle risorse di cui alla DGR n. 602/2023 che saranno assegnate alle Aziende sanitarie in sede di approvazione dei bilanci di esercizio 2022 da parte della Giunta Regionale;

visto il decreto Legislativo n. 118 del 23.06.2011 e s.m. "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009 n. 42";





richiamato l'art. 26 del suddetto decreto avente ad oggetto: "Bilancio di esercizio e schemi di bilancio degli enti del SSN", il quale così stabilisce: "il bilancio d'esercizio si compone dello stato patrimoniale, del conto economico, del rendiconto finanziario e della nota integrativa ed è corredato da una relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale. Gli enti del SSN redigono il bilancio di esercizio secondo gli appositi schemi di cui all'allegato n. 2 del D.lgs. 118/2011 e s.m. La nota integrativa deve contenere anche i modelli CE e SP per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente e la relazione sulla gestione deve contenere anche il modello di rilevazione LA di cui al decreto ministeriale 18/6/2004 e s.m. 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 di assistenza";

richiamato inoltre l'art. 31 "Adozione del Bilancio di Esercizio" il quale stabilisce che il bilancio d'esercizio è adottato entro il 30 aprile dell'anno successivo a quello di riferimento dal Direttore Generale;

richiamato articolo 11-ter del decreto-legge n.4 del 2022 che ha prorogato tale termine al 30 giugno 2022;

ritenuto pertanto necessario procedere all'adozione del Bilancio d'Esercizio 2022 secondo il contenuto riportato nei tre documenti allegati:

All. 1) Bilancio di Esercizio 2022 - Schemi di bilancio (comprendente Stato Patrimoniale, Conto Economico e Rendiconto finanziario);

All. 2) Bilancio di Esercizio 2021 - Nota Integrativa;

All. 3) Bilancio di Esercizio 2021 - Relazione sulla gestione;

dato atto che il Bilancio di Esercizio 2022 composto dei tre documenti sopra riportati, costituisce parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;

Delibera

1) di adottare ai sensi dell'art. 31 della D.Lgs. 118 del 23.06.2011, il Bilancio di Esercizio relativo all'anno 2022 di cui ai tre documenti allegati che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:

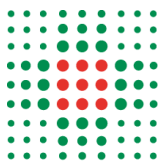
All. 1) Bilancio di Esercizio 2022 - Schemi di bilancio (comprendente Stato Patrimoniale, Conto Economico e Rendiconto finanziario);

All. 2) Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa;

All. 3) Bilancio di Esercizio 2022 - Relazione sulla gestione;

2) di evidenziare che il risultato d'esercizio presenta una perdita di euro 3.661.301 che troverà copertura nell'ambito delle risorse di cui alla DGR n. 602/2023 che saranno assegnate alle Aziende sanitarie in sede di approvazione dei bilanci di esercizio 2022 da parte della Giunta Regionale;





3) di inviare copia del presente atto al Collegio Sindacale per il parere previsto all'art. 31 del Decreto legislativo 118/2011;

4) di provvedere a inviare copia del presente provvedimento alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Bologna, per il parere di cui all'art. 11, comma 2, lettera d) della Legge Regionale n. 19/1994 e successive modificazioni ed integrazioni;

5) di provvedere alla trasmissione del Bilancio di esercizio anno 2022 alla Giunta Regionale per gli adempimenti previsti dal D.lgs. 118/2011, secondo le modalità e i tempi indicati dalla nota regionale 0342332.U. del 06/04/2023 che prevede l'invio del documento di Bilancio corredato dalla relazione del Collegio Sindacale.

Responsabile del procedimento:

Roberto Labanti



Bilancio di Esercizio 2022

Stato patrimoniale

Conto economico

Rendiconto finanziario



STATO PATRIMONIALE ATTIVO			<i>Importi: Euro</i>			
SCHEMA DI BILANCIO	Esercizio 2022	Esercizio 2021	VARIAZIONE 2022/2021			
			Importo	%		
A) IMMOBILIZZAZIONI						
I Immobilizzazioni immateriali	1.495.704	1.652.761	-157.056	-9,5%		
1) Costi d'impianto e di ampliamento	0	0	0	-		
2) Costi di ricerca e sviluppo	0	0	0	-		
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno	229.616	206.387	23.229	11,3%		
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0	0	0	-		
5) Altre immobilizzazioni immateriali	1.266.088	1.446.374	-180.286	-12,5%		
II Immobilizzazioni materiali	56.326.036	59.305.492	-2.979.456	-5,0%		
1) Terreni	0	0	0	-		
a) Terreni disponibili	0	0	0	-		
b) Terreni indisponibili	0	0	0	-		
2) Fabbricati	51.031.256	54.304.428	-3.273.172	-6,0%		
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	0	53.446	-53.446	-100,0%		
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	51.031.256	54.250.982	-3.219.726	-5,9%		
3) Impianti e macchinari	221.462	287.327	-65.865	-22,9%		
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	2.809.970	2.429.600	380.370	15,7%		
5) Mobili e arredi	182.980	245.039	-62.060	-25,3%		
6) Automezzi	329.796	417.214	-87.418	-21,0%		
7) Oggetti d'arte	946.460	946.460	0	0,0%		
8) Altre immobilizzazioni materiali	64.444	92.395	-27.951	-30,3%		
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	739.668	583.028	156.640	26,9%		
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)	6.371.254	-	6.371.254	6.371.254	0	0,0%
1) Crediti finanziari	-	-	0	0	0	-
a) Crediti finanziari v/ Stato	-	-	0	0	0	-
b) Crediti finanziari v/ Regione	-	-	0	0	0	-
c) Crediti finanziari v/ Partecipate	-	-	0	0	0	-
d) Crediti finanziari v/ altri	-	-	0	0	0	-
2) Titoli	6.371.254	-	6.371.254	6.371.254	0	0,0%
a) Partecipazioni	6.371.254	-	6.371.254	6.371.254	0	0,0%
b) Altri titoli	0	-	0	0	0	-
Totale A)	64.192.994	67.329.506	-3.136.512	-3.136.512	-4,7%	-4,7%
B) ATTIVO CIRCOLANTE						
I Rimanenze	9.921.315	10.471.240	-549.925	-549.925	-5,3%	-5,3%
1) Rimanenze beni sanitari	9.777.404	7.679.798	2.097.606	2.097.606	27,3%	27,3%
2) Rimanenze beni non sanitari	143.911	2.791.442	-2.647.531	-2.647.531	-94,8%	-94,8%
3) Acconti per acquisti beni sanitari	0	0	0	0	-	-
4) Acconti per acquisti beni non sanitari	0	0	0	0	-	-
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
II Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)	57.198.303	-	57.198.303	37.304.878	19.893.425	53,3%
1) Crediti v/ Stato	1.291.414	-	1.291.414	1.266.123	25.291	2,0%
a) Crediti v/ Stato - parte corrente	46.823	-	46.823	53.723	-6.900	-12,8%
1) Crediti v/ Stato per spesa corrente e acconti	-	-	0	0	0	-
2) Crediti v/ Stato - altro	46.823	-	46.823	53.723	-6.900	-12,8%
b) Crediti v/ Stato - investimenti	1.211.017	-	1.211.017	1.211.017	0	0,0%
c) Crediti v/ Stato - per ricerca	-	-	0	0	0	-
1) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	0	0	0	-
2) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	0	0	0	-
3) Crediti v/ Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-	-	0	0	0	-
4) Crediti v/ Stato - investimenti per ricerca	-	-	0	0	0	-
d) Crediti v/ prefetture	33.574	-	33.574	1.383	32.191	2327,1%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma	45.460.192	-	45.460.192	25.235.869	20.224.324	80,1%
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	35.023.304	-	35.023.304	21.556.139	13.467.165	62,5%
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	35.005.133	-	35.005.133	21.537.968	13.467.165	62,5%
a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	15.088.588	-	15.088.588	6.591.653	8.496.935	128,9%



Allegato 1 - Bilancio di Esercizio 2022- Schemi di Bilancio – Azienda Usl di Imola

b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente L.E.A	17.640.853	17.640.853	14.669.363	2.971.490	20,3%	
c) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra L.E.A	3.013	3.013	0	3.013	-	
d) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	2.272.679	2.272.679	276.952	1.995.727	720,6%	
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricerca	18.171	18.171	18.171	0	0,0%	
b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	10.436.889	-	10.436.889	3.679.730	6.757.159	183,6%
1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti	10.436.889	-	10.436.889	3.615.000	6.821.889	188,7%
2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione	-	0	0	0	-	
3) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-	0	0	0	-	
4) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	0	64.730	-64.730	-100,0%	
3) Crediti v/ Comuni	108.780	108.780	100.095	8.685	8,7%	
4) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	4.988.534	-	4.988.534	4.870.082	118.452	2,4%
a) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.775.540	-	4.775.540	4.615.356	160.184	3,5%
b) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	212.994	-	212.994	254.727	-41.732	-16,4%
5) Crediti v/ società partecipate c/o enti dipendenti della Regione	696.330	-	696.330	624.603	71.727	11,5%
6) Crediti v/ Erario	12.535	-	12.535	0	12.535	-
7) Crediti v/ altri	4.640.517	-	4.640.517	5.208.106	-567.589	-10,9%
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni		44.206	44.206	0	0,0%	
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni		0	0	0	-	
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni		44.206	44.206	0	0,0%	
IV Disponibilità liquide		8.820.562	16.103.838	-7.283.276	-45,2%	
1) Cassa		40.938	65.000	-24.062	-37,0%	
2) Istituto Tesoriere		8.779.371	16.038.171	-7.258.801	-45,3%	
3) Tesoreria Unica		0	0	0	-	
4) Conto corrente postale		253	667	-414	-62,0%	
Totale B)		75.984.385	63.924.162	12.060.224	18,9%	
C) RATEI E RISCOINTI ATTIVI						
I Ratei attivi		0	0	0	-	
II Risconti attivi		1.374.680	918.894	455.786	49,6%	
Totale C)		1.374.680	918.894	455.786	49,6%	
TOTALE ATTIVO (A+B+C)		141.552.059	132.172.562	9.379.497	7,1%	
D) CONTI D'ORDINE						
1) Canoni di leasing ancora da pagare		0	0	0	-	
2) Depositi cauzionali		0	0	0	-	
3) Beni in comodato		6.324.810	5.422.024	902.786	16,7%	
4) Altri conti d'ordine		0	0	0	-	
Totale D)		6.324.810	5.422.024	902.786	16,7%	

**STATO PATRIMONIALE
PASSIVO E PATRIMONIO NETTO**

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO	Esercizio 2022	Esercizio 2021	VARIAZIONE 2022/2021	
			Importo	%
A) PATRIMONIO NETTO				
I Fondo di dotazione	2.658.901	2.658.901	-	0,0%
II Finanziamenti per investimenti	48.075.970	44.512.938	3.563.032	8,0%
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	12.130.899	13.695.294	-1.564.395	-11,4%
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	22.559.511	17.086.927	5.472.584	32,0%
a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	14.684.298	15.496.270	-811.972	-5,2%
b) Finanziamenti da Stato per ricerca	-	-	-	-
c) Finanziamenti da Stato - altro	7.875.213	1.590.657	6.284.556	395,1%
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	12.214.149	12.337.140	-122.991	-1,0%
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	152.711	157.545	-4.834	-3,1%
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	1.018.701	1.236.033	-217.332	-17,6%
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	2.630.681	2.444.760	185.921	7,6%
IV Altre riserve	12.402	70.617	-58.215	-82,4%
V Contributi per ripiano perdite	-	-	-	-
VI Utili (perdite) portati a nuovo	-11.396.234	-12.313.830	917.597	-7,5%
VII Utile (perdita) dell'esercizio	-3.661.301	8.261	-3.669.562	-44421,2%
Totale A)	38.320.420	37.381.647	938.772	2,5%



Allegato 1 - Bilancio di Esercizio 2022- Schemi di Bilancio – Azienda Usl di Imola

B) FONDI PER RISCHI ED ONERI						
1) Fondi per imposte, anche differite	206.267	-	206.267	-		
2) Fondi per rischi	3.725.671	3.708.989	16.682	0,4%		
3) Fondi da distribuire	-	-	-	-		
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	3.518.741	3.793.067	-274.326	-7,2%		
5) Altri fondi oneri	3.124.322	3.035.226	89.096	2,9%		
Totale B)	10.575.001	10.537.282	37.719	0,4%		
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO						
1) Premi operosità	607.931	824.129	-216.197	-26,2%		
2) TFR personale dipendente	550.000	-	550.000	-		
Totale C)	1.157.931	824.129	333.803	40,5%		
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)						
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi				
1) Mutui passivi	1.867.608	11.390.505	13.258.114	15.057.313	-1,9%	
2) Debiti v/Stato	3.574		3.574	6.101	-41,4%	
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	1.408.667		1.408.667	1.397.314	0,8%	
4) Debiti v/Comuni	71.841		71.841	44.062	63,0%	
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	13.464.695	-	13.464.695	12.073.866	11,5%	
a) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	3.231.220		3.231.220	2.542.684	27,1%	
b) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente L.E.A.	-		-	-	-	
c) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra L.E.A.	-		-	-	-	
d) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	10.225.397		10.225.397	9.506.555	7,6%	
e) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	-		-	-	-	
f) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	8.077		8.077	24.628	-67,2%	
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	7.139.736		7.139.736	6.599.811	8,2%	
7) Debiti v/fornitori	32.890.691		32.890.691	26.214.182	25,5%	
8) Debiti v/Istituto Tesoriere	-		-	-	-	
9) Debiti tributari	6.999.349		6.999.349	6.405.239	9,3%	
10) Debiti v/altri finanziatori	-		-	-	-	
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	6.630.117		6.630.117	6.564.922	1,0%	
12) Debiti v/altri	8.860.229		8.860.229	7.875.755	12,5%	
Totale D)	79.336.507	11.390.505	90.727.013	82.238.567	8.488.446	10,3%
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI						
1) Ratei passivi	-		-	-	-	
2) Risconti passivi	771.695		771.695	1.190.938	-419.243	-35,2%
Totale E)	771.695	-	771.695	1.190.938	-419.243	-35,2%
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)			141.552.059	132.172.562	9.379.497	7,1%
F) CONTI D'ORDINE						
1) Canoni di leasing ancora da pagare	-		-	-	-	
2) Depositi cauzionali	-		-	-	-	
3) Beni in comodato	6.324.810		6.324.810	5.422.024	902.786	16,7%
4) Altri conti d'ordine	-		-	-	-	
Totale F)	6.324.810	-	6.324.810	5.422.024	902.786	16,7%



CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO	Consuntivo 2022	Consuntivo 2021	VARIAZIONE	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	273.959.044	269.662.256	4.296.788	1,6%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	267.897.936	257.128.191	10.769.746	4,2%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	6.061.108	12.524.693	-6.463.585	-51,6%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	0	0	0	-
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura I.E.A	446.281	0	446.281	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra I.E.A	2.226.466	2.782.865	-556.399	-20,0%
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	26.506	18.959	7.547	39,8%
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	40.932	53.335	-12.403	-23,3%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	3.320.923	9.669.534	-6.348.611	-65,7%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	0	9.373	-9.373	-100,0%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	0	9.373	-9.373	-100,0%
4) da privati	0	0	0	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	0	0	0	-
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-444.854	-1.328.964	884.109	-66,5%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	3.955.230	3.596.780	358.450	10,0%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	43.934.607	38.288.367	5.646.240	14,7%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	39.648.785	34.198.265	5.450.520	15,9%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	3.227.892	3.000.255	227.637	7,6%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	1.057.930	1.089.847	-31.917	-2,9%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	11.225.140	9.831.449	1.393.692	14,2%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	4.611.331	4.208.238	403.093	9,6%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	4.424.301	4.978.290	-553.989	-11,1%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	-
9) Altri ricavi e proventi	703.254	687.900	15.354	2,2%
Totale A)	342.368.053	329.924.316	12.443.737	3,8%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	42.193.471	39.588.128	2.605.343	6,6%
a) Acquisti di beni sanitari	41.146.276	38.346.936	2.799.340	7,3%
b) Acquisti di beni non sanitari	1.047.196	1.241.192	-193.997	-15,6%
2) Acquisti di servizi sanitari	162.428.024	156.172.690	6.255.334	4,0%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	15.882.731	16.392.450	-509.719	-3,1%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	17.558.852	16.646.305	912.547	5,5%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	20.432.367	20.280.128	152.238	0,8%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	9.959	10.297	-337	-3,3%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	1.297.520	1.264.839	32.681	2,6%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	966.290	972.399	-6.109	-0,6%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	61.686.749	58.219.648	3.467.101	6,0%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	4.280.215	4.078.377	201.838	4,9%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	8.530.234	7.653.387	876.848	11,5%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	929.941	749.295	180.646	24,1%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	878.163	948.750	-70.587	-7,4%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	18.865.810	17.533.446	1.332.364	7,6%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	2.330.734	2.037.565	293.169	14,4%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	2.005.304	2.299.140	-293.836	-12,8%



Allegato 1 - Bilancio di Esercizio 2022- Schemi di Bilancio – Azienda Usl di Imola

CONTO ECONOMICO			<i>Importi: Euro</i>	
SCHEMA DI BILANCIO	Consuntivo 2022	Consuntivo 2021	VARIAZIONE	
			<i>Importo</i>	%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	2.065.212	2.576.580	-511.368	-19,8%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.707.942	4.510.084	197.858	4,4%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0	0	0	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	20.976.396	16.586.023	4.390.373	26,5%
a) Servizi non sanitari	20.191.599	15.713.513	4.478.087	28,5%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	557.819	692.770	-134.951	-19,5%
c) Formazione	226.977	179.740	47.237	26,3%
4) Manutenzione e riparazione	5.453.439	6.025.100	-571.661	-9,5%
5) Godimento di beni di terzi	1.658.308	1.548.934	109.374	7,1%
6) Costi del personale	95.360.355	93.831.526	1.528.829	1,6%
a) Personale dirigente medico	27.933.330	28.124.520	-191.191	-0,7%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	2.960.411	2.951.807	8.604	0,3%
c) Personale comparto ruolo sanitario	43.285.061	41.930.628	1.354.432	3,2%
d) Personale dirigente altri ruoli	1.270.530	1.510.880	-240.350	-15,9%
e) Personale comparto altri ruoli	19.911.024	19.313.691	597.333	3,1%
7) Oneri diversi di gestione	1.720.820	1.319.141	401.679	30,5%
8) Ammortamenti	5.355.386	5.242.119	113.267	2,2%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	605.954	502.495	103.459	20,6%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	3.543.528	3.487.075	56.453	1,6%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	1.205.904	1.252.549	-46.645	-3,7%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	192.596	88.646	103.949	117,3%
10) Variazione delle rimanenze	549.925	937.196	-387.271	-41,3%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-2.097.606	529.210	-2.626.816	-496,4%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	2.647.531	407.986	2.239.545	548,9%
11) Accantonamenti	4.176.328	4.169.981	6.347	0,2%
a) Accantonamenti per rischi	437.907	372.966	64.941	17,4%
b) Accantonamenti per premio operosità	88.546	201.187	-112.641	-56,0%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.985.754	2.270.858	-285.105	-12,6%
d) Altri accantonamenti	1.664.122	1.324.970	339.151	25,6%
Totale B)	340.065.047	325.509.484	14.555.562	4,5%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	2.303.006	4.414.832	-2.111.825	-47,8%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	151	2.006	-1.855	-92,5%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	199.299	179.455	19.844	11,1%
Totale C)	-199.148	-177.449	-21.698	12,2%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni	0	0	0	-
2) Svalutazioni	0	0	0	-
Totale D)	0	0	0	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	5.670.037	2.971.679	2.698.358	90,8%
a) Plusvalenze	0	0	0	-
b) Altri proventi straordinari	5.670.037	2.971.679	2.698.358	90,8%
2) Oneri straordinari	4.532.974	572.864	3.960.110	691,3%
a) Minusvalenze	7.850	10.206	-2.356	-23,1%
b) Altri oneri straordinari	4.525.124	562.658	3.962.466	704,2%
Totale E)	1.137.062	2.398.814	-1.261.752	-52,6%



CONTO ECONOMICO			<i>Importi: Euro</i>	
SCHEMA DI BILANCIO	Consuntivo 2022	Consuntivo 2021	VARIAZIONE	
			<i>Importo</i>	%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	3.240.921	6.636.197	-3.395.276	-51,2%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	6.578.621	6.485.974	92.647	1,4%
a) IRAP relativa a personale dipendente	6.147.099	5.968.440	178.660	3,0%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	249.006	338.825	-89.818	-26,5%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	182.515	178.709	3.806	2,1%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	0	0	0	-
2) IRES	117.334	141.962	-24.628	-17,3%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	206.267	0	206.267	-
Totale Y)	6.902.222	6.627.936	274.286	4,1%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-3.661.301	8.261	-3.669.562	-44421,2%



RENDICONTO FINANZIARIO		Importi in euro	
Descrizione		Consuntivo 2022	Consuntivo 2021
	<i>Valori in euro</i>		
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	-3.661.301	8.261
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	3.543.528	3.487.075
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	1.205.904	1.252.549
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	605.954	502.495
	Ammortamenti	5.355.386	5.242.119
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-3.710.806	-4.286.141
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-713.495	-692.148
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-4.424.301	-4.978.290
(+)	accantonamenti SUMAI	88.546	201.187
(-)	pagamenti SUMAI	-304.743	-324.819
(+)	accantonamenti TFR	550.000	0
(-)	pagamenti TFR	0	-627.000
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	333.803	-750.632
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	0
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	192.596	88.646
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-6.229	-453.356
	- Fondi svalutazione di attività	186.367	-364.709
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	3.744.049	3.968.794
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-3.706.330	-4.076.319
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	37.719	-107.525
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	-2.172.328	-950.777
(+/-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali</i>	11.352	1.331.656
(+/-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso comune</i>	27.779	-5.286
(+/-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche</i>	1.390.828	3.831.085
(+/-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso arpa</i>	539.925	-2.323.540
(+/-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso fornitori</i>	6.676.510	3.135.230
(+/-)	<i>aumento/diminuzione debiti tributari</i>	594.110	275.399
(+/-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza</i>	65.195	-9.961
(+/-)	<i>aumento/diminuzione altri debiti</i>	981.946	-590.461
(+/-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	10.287.646	5.644.123
(+/-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	-419.243	-7.582
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte</i>	-20.318	302.271
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate</i>	0	0
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap</i>		
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale</i>		
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale</i>		
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale</i>		
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo</i>	0	0
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione</i>	-13.402.435	-10.015.701
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune</i>	-8.685	-2.540
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao</i>	-148.100	2.183.412
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA</i>	0	0
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario</i>	-12.535	129.214
(+/-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri</i>	334.170	834.396
(+/-)	diminuzione/aumento di crediti	-13.257.903	-6.568.948
(+/-)	<i>diminuzione/aumento del magazzino</i>	549.925	937.196
(+/-)	<i>diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino</i>	0	0



RENDICONTO FINANZIARIO		Importi in euro	
Descrizione		Consuntivo 2022	Consuntivo 2021
	<i>Valori in euro</i>		
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	549.925	937.196
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	-455.786	-79.728
A - Totale operazioni di gestione reddituale		-5.467.690	-1.025.715
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento	0	0
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	0	0
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-377.446	-172.127
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-71.452	-109.244
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-448.898	-281.371
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0	0
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse	0	0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0
(-)	Acquisto terreni	0	0
(-)	Acquisto fabbricati	-479.765	-1.288.281
(-)	Acquisto impianti e macchinari		
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-1.184.279	-701.021
(-)	Acquisto mobili e arredi	-7.965	-16.468
(-)	Acquisto automezzi	-108.335	-111.747
(-)	Acquisto altri beni materiali	-48.643	-106.184
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-1.828.987	-2.223.702
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	52.768	0
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	5.563	9.060
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	541	0
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	140	1.147
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	59.012	10.207
(-)	Acquisto crediti finanziari	0	0
(-)	Acquisto titoli	0	0
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	0
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	0
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	0	0
B - Totale attività di investimento		-2.218.873	-2.494.866
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	302.760
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-6.821.889	11.704
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0	0
(+)	aumento fondo di dotazione	0	0
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	8.161.326	1.865.650
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	863.050	909.861



RENDICONTO FINANZIARIO		Importi in euro	
Descrizione		Consuntivo 2022	Consuntivo 2021
	<i>Valori in euro</i>		
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	9.024.375	2.775.510
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0	0
(+)	assunzione nuovi mutui*	0	0
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-1.799.200	-1.733.593
C - Totale attività di finanziamento		403.287	1.356.382
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		-7.283.276	-2.164.199
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		-7.283.276	-2.164.199
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

Bilancio di Esercizio 2022

Nota integrativa



Sommario

1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio	3
2. Criteri di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio	4
1. Dati relativi al personale.....	8
2. Immobilizzazioni materiali e immateriali	12
3. Immobilizzazioni finanziarie	19
4. Rimanenze.....	24
5. Crediti	26
8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni	37
9. Disponibilità liquide.....	39
10. Ratei e risconti attivi.....	40
11. Patrimonio netto	42
12. Fondi per rischi e oneri.....	49
13. Trattamento di fine rapporto	59
14. Debiti	60
15. Ratei e risconti passivi	68
16. Conti d'ordine.....	69
17. Contributi in conto esercizio	70
18. Proventi e ricavi diversi	80
19. Acquisti di beni	85
20. Acquisti di servizi	88
21. Costi del personale	112
22. Oneri diversi di gestione.....	118
23. Accantonamenti	119
24. Proventi e oneri finanziari	121
25. Rettifiche di valore di attività finanziarie	122
26. Proventi e oneri straordinari	123



1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio

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

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. L'arrotondamento è stato eseguito all'unità inferiore per decimali inferiori a 0,5 Euro e all'unità superiore per decimali pari o superiori a 0,5 Euro.

Eventuali deroghe all'applicazione di disposizioni di legge:

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	–	I criteri utilizzati nella formazione del bilancio non si discostano dai medesimi utilizzati per la formazione del bilancio del precedente esercizio, in particolare nelle valutazioni e nella continuità dei medesimi principi.
---------------------	---	--

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

GEN03 NO	–	Tutte le voci relative allo stato patrimoniale, al conto economico e al rendiconto finanziario dell'esercizio precedente sono comparabili con quelle del presente esercizio e non si è reso necessario alcun adattamento.
---------------------	---	---

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.
---------------------	---	--



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

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

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

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

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

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

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

Posta di bilancio	Criterio di valutazione
Immobilizzazioni immateriali	<p>Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi.</p> <p>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p> <p>L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del collegio sindacale se ed in quanto esistenti.</p>
Immobilizzazioni materiali	<p>Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento.</p> <p>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Per alcune attrezzature sanitarie per le quali è prevista una vita economica media inferiore a 5 anni ci si è avvalsi della facoltà di adottare aliquote superiori.</p> <p>I fabbricati conferiti nel 1997 sono stati valutati ai sensi dell'allegato 4, punto 4 del Regolamento regionale n. 61/95; nell'impossibilità di rilevare il costo storico, si è provveduto a valutare gli stessi o al valore catastale, applicando i moltiplicatori automatici secondo il disposto dell'art. 52 del D.P.R. n. 131/86 o, nei casi in cui fosse disponibile il dato, al valore di mercato. I fabbricati acquisiti prima del 01/01/1997, ai fini dell'ammortamento, si considerano quindi entrati nel processo produttivo all'1.1.1997. I fabbricati presenti nel territorio di Medicina e</p>



	<p>trasferiti all’Azienda USL di Imola sulla base della L.R. 21 del 20/10/2003 sono stati valutati sulla base del valore catastale rivalutato.</p> <p>I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono stati imputati al conto economico dell’esercizio in cui sono stati sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono state imputate all’attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate. Le immobilizzazioni che, alla fine dell’esercizio dovessero presentare un valore durevolmente inferiore rispetto al residuo costo da ammortizzare verrebbero iscritte a tale minor valore; tale criterio non viene mantenuto se negli esercizi successivi vengono meno le ragioni della svalutazione effettuata.</p> <p>Non vi sono immobilizzazioni materiali detenute in base a contratti di leasing finanziario.</p>																		
Titoli	Se ed in quanto esistenti, sono iscritti al minor valore tra il prezzo d’acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell’andamento del mercato.																		
Partecipazioni	Sono state 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 state 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	<p>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.</p> <p>Tali fondi, sono stati determinati tenendo conto delle eventuali procedure concorsuali.</p> <p>I crediti nei confronti dei clienti per i quali è stato dichiarato il fallimento sono stati svalutati del 100%.</p> <p>I crediti verso regione e verso Az. Sanitarie della regione non sono stati svalutati in quanto risultano riconciliati in seguito ai risultati della circolarizzazione completa al 31-12-2020 effettuata mediante la piattaforma regionale appositamente istituita.</p> <p>I restanti fondi svalutazione crediti sono stati determinati sulla base della procedura interaziendale adottata dalle aziende sanitarie metropolitane che prevede le seguenti percentuali:</p> <table border="1" data-bbox="459 1532 1251 1993"> <thead> <tr> <th>Anzianità del credito</th> <th>Crediti verso clienti pubblici</th> <th>Crediti verso clienti privati</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24</td> <td></td> <td>10%</td> </tr> <tr> <td>Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36</td> <td>20%</td> <td>30%</td> </tr> <tr> <td>Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48</td> <td>40%</td> <td>50%</td> </tr> <tr> <td>Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60</td> <td>60%</td> <td>80%</td> </tr> <tr> <td>Oltre 60 mesi</td> <td>80%</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table>	Anzianità del credito	Crediti verso clienti pubblici	Crediti verso clienti privati	Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24		10%	Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36	20%	30%	Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48	40%	50%	Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60	60%	80%	Oltre 60 mesi	80%	100%
Anzianità del credito	Crediti verso clienti pubblici	Crediti verso clienti privati																	
Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24		10%																	
Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36	20%	30%																	
Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48	40%	50%																	
Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60	60%	80%																	
Oltre 60 mesi	80%	100%																	



Disponibilità li- quide	Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.
Ratei e risconti	Sono determinati in proporzione al periodo temporale di competenza del costo o del ricavo comune a due o più esercizi.
Patrimonio netto	<p>I contributi per ripiano perdite sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p> <p>Per i beni di primo conferimento, la sterilizzazione degli ammortamenti avviene mediante storno a conto economico di quote della voce di Patrimonio Netto “Finanziamenti per beni di prima dotazione”.</p> <p>Le donazioni di beni di valore artistico avvenute dopo la costituzione dell’AUSL costituiscono un incremento del fondo di dotazione.</p>
Fondi per rischi e oneri	<p>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.</p> <p>Per la determinazione dei fondi sono state applicate le procedure interaziendale adottate dalle aziende sanitarie metropolitane.</p> <p>Per il il fondo rischi per copertura diretta dei rischi responsabilità civile per danni sanitari è stato adottato un criterio analogo a quello previsto nella procedura per la determinazione Fondo Franchigia assicurazione.</p> <p>In particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - il Fondo Franchigia assicurazione è stato determinato sulla base delle riserve calcolate sulle richieste di indennizzo in corso al 31/12/2021 per sinistri coperti da Assicurazione RCT; - il fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione) è stato determinato sulla base delle riserve calcolate sulle richieste di indennizzo pervenute entro il 31/12/2021 non coperte da Assicurazione RCT, nel limite per ogni sinistro di 250.000 euro, oltre i quali l’eventuale onere è a carico della Regione; - il fondo contenzioso personale dipendente e il fondo vertenze in corso sono stati determinati sulla base del rischio di soccombenza determinato dal direttore dell’U.O. Segreteria Generale e Affari Legali con il supporto degli eventuali Legali esterni che stanno seguendo il contenzioso; - Il fondo accantonamento 5% ALP è stato determinato accantonando il 5% dei compensi per libera professione intramuraria incassati nel 2021 in applicazione al cd decreto “Balduzzi”. <p>Nel 2021 il fondo è stato interamente utilizzato nell’anno di formazione per la riduzione delle liste d’attesa, pertanto il suo valore al 31/12/2021 è pari a zero;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Il fondo indennità organi istituzionali è stato determinato sulla base dei compensi maturati e maturandi da parte degli organi istituzionali non ancora corrisposti al 31/12/2021;



	<p>-il fondo interessi moratori è stato rideterminato sulla base della percentuale decrescente applicata agli interessi maturati negli ultimi cinque anni sulla base della valutazione del rischio effettuata dal responsabile dell'ufficio finanziario.</p> <p>- il fondo spese legali è stato rideterminato sulla base della Valutazione del direttore dell'U.O. SGAL sentiti i legali interessati;</p> <p>-è stato accantonato il costo presunto per il rinnovo delle convenzioni e del contratto di lavoro dipendente calcolato sulla base delle percentuali comunicate dalla Regione;</p> <p>-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;</p> <p>-il fondo "Altri fondi per incentivi per funzioni tecniche" comprende l'accantonamento effettuato a partire dal 2018 degli incentivi previsti dall'art.113 del dlgs 50/2016.</p>
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.
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	<p>Dal 2015 vengono valorizzati i beni di terzi concessi in comodato all'Azienda. Il loro valore viene determinato sulla base del valore attribuito al momento della concessione in comodato ridotto in rapporto alle aliquote di ammortamento a cui sono soggetti i beni analoghi di proprietà dell'AUSL.</p> <p>I beni di terzi in deposito sono costituiti dai beni di consumo che vengono fatturati solo al momento dell'effettivo utilizzo.</p>



1. Dati relativi al personale

Dati sull'occupazione al 31.12.2022							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
		T12		T12		T13	
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2021	di cui in part-time al 31/12/2021	Personale al 31/12/2022	di cui in part-time al 31/12/2022	Numero mensilità	Totale spese a carattere stipendiali	Totale Spese Accessorie
RUOLO SANITARIO	1.351	76	1.352	72	15.450	42.751.386	14.678.867
Dirigenza	315	4	312	6	3.680	14.625.902	9.333.031
- Medico - veterinaria	277	3	273	5	3.231	12.887.357	8.784.562
- Sanitaria	38	1	39	1	449	1.738.545	548.469
Comparto	1.036	72	1.040	66	11.770	28.125.485	5.345.835
- Categoria Ds	57	1	51	1	649	1.699.469	391.602
- Categoria D	978	71	989	65	11.115	26.412.645	4.951.878
- Categoria C	1	0	0	0	6	13.371	2.355
- Categoria Bs	0	0	0	0			0
RUOLO PROFESSIONALE	4	0	3	0	37	144.881	106.527
Dirigenza	4	0	3	0	37	144.881	106.527
Livello dirigenziale	4	0	3	0	37	144.881	106.527
Comparto	0	0	0	0	0	0	0
- Categoria D	0	0	0	0	0	0	0
RUOLO TECNICO	413	18	401	17	4.643	9.077.622	1.744.543
Dirigenza	5	0	5	0	60	231.491	88.624
Livello dirigenziale	5	0	5	0	60	231.491	88.624
Comparto	408	18	396	17	4.583	8.846.131	1.655.919
- Categoria Ds	7	0	7	0	84	208.475	29.586
- Categoria D	18	0	17	0	213	490.933	53.317
- Categoria C	18	1	19	1	215	455.158	66.210
- Categoria Bs	331	11	322	10	3.703	7.034.105	1.390.576
- Categoria B	18	2	18	2	212	384.532	51.609
- Categoria A	16	4	13	4	156	272.929	64.621
RUOLO AMMINISTRATIVO	185	11	181	10	2.084	4.686.138	654.882
Dirigenza	7	0	4	0	67	260.982	147.518
Livello dirigenziale	7	0	4	0	67	260.982	147.518
Comparto	178	11	177	10	2.017	4.425.156	507.364
- Categoria Ds	17	0	15	0	183	473.683	72.892
- Categoria D	43	1	49	1	519	1.232.818	140.619
- Categoria C	100	8	87	8	1.104	2.334.204	259.180
- Categoria Bs	6	2	15	1	75	147.517	10.221
- Categoria B	11	0	10	0	124	215.504	22.648
- Categoria A	1	0	1	0	12	21.430	1.804
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0	0	0	0
- Categoria Ds	0	0	0	0	0	0	0
- Categoria D	0	0	0	0	0	0	0

* 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).

Tab. 101



PERSONALE COMANDATO (Conto Annuale)				
	T1A	T1C	T1A	T1C
Tipologia di personale	Personale in comando al 31/12/21 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/21 da altri Enti	Personale in comando al 31/12/22 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/22 da altri Enti
RUOLO SANITARIO	12	3	8	2
Dirigenza	3	2	0	2
- Medico - veterinaria	3	2	0	2
- Sanitaria	0	0	0	0
Comparto	9	1	8	0
- Categoria Ds	0	1	0	0
- Categoria D	9	0	8	0
- Categoria C	0	0	0	0
- Categoria Bs	0	0	0	0
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0
Dirigenza	0	0	0	0
Livello dirigenziale	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0
- Categoria D	0	0	0	0
RUOLO TECNICO	0	1	4	3
Dirigenza	0	0	0	0
Livello dirigenziale	0	0	0	0
Comparto	0	1	4	3
- Categoria Ds	0	0	0	0
- Categoria D	0	1	1	2
- Categoria C	0	0	0	1
- Categoria Bs	0	0	3	0
- Categoria B	0	0	0	0
- Categoria A	0	0	0	0
RUOLO AMMINISTRATIVO	2	0	1	1
Dirigenza	0	0	0	1
Livello dirigenziale	0	0	0	1
Comparto	2	0	1	0
- Categoria Ds	0	0	0	0
- Categoria D	0	0	0	0
- Categoria C	2	0	1	0
- Categoria Bs	0	0	0	0
- Categoria B	0	0	0	0
- Categoria A	0	0	0	0
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0
- Categoria Ds	0	0	0	0
- Categoria D	0	0	0	0

Tab. 102



PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)				
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2021	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2021	Personale al 31/12/2022	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2022
RUOLO SANITARIO	1	0	1	0
Dirigenza	1	0	1	0
Comparto	0	0	0	0
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0
Dirigenza	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0
RUOLO TECNICO	0	0	0	0
Dirigenza	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0	0	0
Dirigenza	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0
RUOLO RICERCA SANITARIA	0	0	0	0
Comparto	0	0	0	0

Tab 103

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - FORMAZIONE LAVORO (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno 2021	uomini anno 2022
RUOLO SANITARIO	0,00	0,00
Dirigenza	0,00	0,00
- Medico - veterinaria	0,00	0,00
- Sanitaria	0,00	0,00
Comparto	0,00	0,00
RUOLO PROFESSIONALE	0,00	0,00
Dirigenza	0,00	0,00
Comparto	0,00	0,00
RUOLO TECNICO	0,00	0,00
Dirigenza	0,00	0,00
Comparto	0,00	0,00
RUOLO AMMINISTRATIVO	0,00	0,00
Dirigenza	0,00	0,00
Comparto	0,00	0,00

Tab 104



PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno 2021	uomini anno 2022
RUOLO SANITARIO	9,85	8,36
Dirigenza	0,00	0,00
- Medico - veterinaria	0,00	0,00
- Sanitaria	0,00	0,00
Comparto	9,85	8,36
RUOLO PROFESSIONALE	0,00	0,00
Dirigenza	0,00	0,00
Comparto	0,00	0,00
RUOLO TECNICO	1,97	0,27
Dirigenza	0,00	0,00
Comparto	1,97	0,27
RUOLO AMMINISTRATIVO	2,00	1,63
Dirigenza	0,00	0,00
Comparto	2,00	1,63

Tab 105

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - LSU (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno 2021	uomini anno 2022
RUOLO SANITARIO	0	0
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria	0	0
- Sanitaria	0	0
Comparto	0	0
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza	0	0
Comparto	0	0
RUOLO TECNICO	0	0
Dirigenza	0	0
Comparto	0	0
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0
Dirigenza	0	0
Comparto	0	0

Tab 106

PERSONALE IN CONVENZIONE (FLS 12 quadro E per MMG e PLS)		
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2021	Personale al 31/12/2022
MEDICINA DI BASE	112	114
MMG	91	93
PLS	19	19
Continuità assistenziale	2	2
Altro	0	0

Tab 107



2. Immobilizzazioni materiali e immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							Valore Netto Contabile	
		Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)		Ammortamenti
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
x	di cui soggetti a sterilizzazione	0	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	0
x	di cui soggetti a sterilizzazione	0	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	626.546	0	0	-420.159	206.387	0	0	377.446	0	0	0	0	-354.217	229.616
x	di cui soggetti a sterilizzazione	610.232	0	0	-415.583	194.649	0	0	377.446	0	0	0	0	-350.954	221.141
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali	7.958.250	0	0	-6.511.877	1.446.374	0	0	71.452	0	0	0	0	-251.737	1.266.088
x	di cui soggetti a sterilizzazione	3.902.959	0	0	-3.548.340	354.619	0	0	71.452	0	0	0	0	-237.101	188.971
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
x	di cui soggetti a sterilizzazione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA160	Migliorie su beni di terzi	126.933	0	0	-119.962	6.971	0	0	0	0	0	0	0	-213	6.758
x	di cui soggetti a sterilizzazione	116.209	0	0	-109.238	6.971	0	0	0	0	0	0	0	-213	6.758
AAA180	Pubblicità	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
x	di cui soggetti a sterilizzazione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA200	Altre immobilizzazioni immateriali	7.831.317			-6.391.914	1.439.403	0	0	71.452	0	0	0	0	-251.524	1.259.330
	di cui soggette a sterilizzazione	3.786.750	0	0	-3.439.102	347.648	0	0	71.452	0	0	0	0	-236.888	182.212
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	8.584.796	0	0	-6.932.036	1.652.761	0	0	448.898	0	0	0	0	-605.954	1.495.704
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	4.513.191	0	0	-3.963.923	549.268	0	0	0	448.898	0	0	0	-588.055	410.112

Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali



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

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

Con Verbale n. 7 del 24/04/2023 il Collegio Sindacale ha preso atto che l'Azienda UsI di Imola non ha iscritto in bilancio costi di impianto e ampliamento, di ricerca e sviluppo e di pubblicità.



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

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	0	0	0	0	0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione	0	0	0	0	0									0
AAA300	Terreni indisponibili	0	0	0	0	0									0
x	di cui soggetti a sterilizzazione	0	0	0	0	0									0
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	62.211	0	0	-8.765	53.446						-52.768	-677		0
x	di cui soggetti a sterilizzazione	62.211	0	0	-8.766	53.445						-1.607	-677		51.161
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	117.169.629	0	0	-62.918.647	54.250.982	323.124							-3.542.850	51.031.256
x	di cui soggetti a sterilizzazione	89.167.500	0	0	-51.151.570	38.015.930	323.124							-2.714.726	35.624.328
AAA380	Impianti e macchinari	7.956.297	0	0	-7.668.969	287.327								-65.865	221.462
x	di cui soggetti a sterilizzazione	2.591.970	0	0	-2.543.048	48.922								-6.040	42.882
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche	23.310.363	0	0	-20.880.763	2.429.600			1.184.279			-5.563	-798.347		2.809.970
x	di cui soggette a sterilizzazione	13.055.406	0	0	-10.658.295	2.397.111			1.180.402			-5.563	-775.107		2.796.843
AAA440	Mobili e arredi	9.766.988	0	0	-9.521.949	245.039			7.965			-541	-69.484		182.980
x	di cui soggetti a sterilizzazione	4.691.003	0	0	-4.451.749	239.254			7.965			-541	-68.068		178.610
AAA470	Automezzi	2.370.040	0	0	-1.952.826	417.214			108.335				-195.753		329.796
x	di cui soggetti a sterilizzazione	2.203.073	0	0	-1.445.131	757.942			108.335				-195.753		670.524
AAA500	Oggetti d'arte	946.460	0	0	0	946.460									946.460
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	3.746.936	0	0	-3.654.541	92.395			48.643			-140	-76.455		64.444
x	di cui soggetti a sterilizzazione	2.331.596	0	0	-2.251.717	79.878			46.746				-68.164		58.460
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	583.028	0	0	0	583.028	-323.124		322.755	157.010					739.668
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	165.911.952	0	0	-106.606.460	59.305.492	0	0	1.671.978	157.010	0	-59.012	-4.749.431		56.326.036
	<i>di cui soggette a sterilizzazione*</i>	114.102.759	0	0	-72.510.276	41.592.483	323.124	0	1.343.448	0	0	-7.711	-3.828.536		39.422.809

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali



DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
Attrezzature informatiche	1.742.000	-1.685.883	56.117
Beni strumentali diversi	1.957.086	-1.948.760	8.327
Totale	3.699.087	-3.634.643	64.444

Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Ri-classificazioni	Valore finale
Fabbricati strumentali					0
	c/capitale	578.705	423.486	-323.124	679.066
	c/esercizio	4.324	0	0	4.324
	mutuo	0	0	0	0
Attrezz. Sanitarie					
	c/capitale	0	0	0	0
	c/esercizio	0	0	0	0
	Emerg. Covid	0	0	0	0
	mutuo	0	0	0	0
Mobili e arredi					
	c/capitale	0	0	0	0
	c/esercizio	0	0	0	0
Altre attrezzature					
	c/capitale	0	0	0	0
	c/esercizio	0	0	0	0
TOTALE		583.029	423.486	-323.124	683.390

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
Costi di impianto e ampliamento	20%	20%
Costi di ricerca e sviluppo	20%	20%
Diritti di Brevetto e utilizzazione opere ingegno	20%	20%
Diritti di concessione, licenze marchi e diritti simili	20%	20%
Migliorie su beni di terzi	Aliquota % maggiore tra bene e durata residua del contratto	Aliquota % maggiore tra bene e durata residua del contratto
Immobilizzazioni immateriali in corso ed acconti	-	-
Altre immobilizzazioni immateriali	20%	20%

IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.

IMM02 – SI	Per le immobilizzazioni materiali, la Regione ha autorizzato l'utilizzo di aliquote di ammortamento superiori a quelle indicate nel D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Le aliquote adottate, in alcuni casi particolari, sono rappresentate nella seguente tabella.
-------------------	--

Immobilizzazioni materiali	Aliquota indicata nel D.Lgs. 118/2011	Aliquota utilizzata dall'azienda
Attrezzature sanitarie	20%	25%
Attrezzature sanitarie	20%	33,33%

Si tratta di alcune attrezzature sanitarie la cui durata utile è inferiore a 5 anni. La richiesta di riduzione dei tempi di ammortamento è stata effettuata dal servizio competente (Ingegneria Clinica). Ne sono un esempio i microinfusori con aliquota al 25% e le sonde ecografiche con aliquota al 33%.

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

IMM03 – NO	L'ammortamento a partire dal 2019 viene effettuato a partire dal giorno di entrata in funzione sulla base dei giorni del calendario civile
-------------------	--

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.
-------------------	--

IMM04 – ALTRO	Per i cespiti finanziati da contributi in conto esercizio derivanti da finanziamenti indistinti (escluso la quota capitaria), vincolati, extra-fondo, ricerca e altri, l'ammortamento è stato effettuato integralmente in linea con le indicazioni regionali contenute nella nota PG/2013/91967 dell'11/04/2013.
----------------------	--

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.
-------------------	--

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	NO	



<p>immobilizzazioni materiali. Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradottisi in debiti?[SE SI' ILLUSTRARE L'AMMONTARE PER SINGOLO IMPEGNO]</p>			
<p>IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla vendita. Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale?</p>	NO		
<p>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)?</p>	NO		



3. Immobilizzazioni finanziarie

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (VALORE NOMINALE)	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
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
	Depositi cauzionali	0	0	0	0
	Altri crediti finanziari	0			0
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0	0

Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (FONDO SVALUTAZIONE)	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
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
	Depositi cauzionali				0
	Altri crediti finanziari				0
	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 31/12/2021 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 201d8 e precedenti	2019	2020	2021	2022
AAA660	Crediti finanziari v/Stato	0	0	0	0	0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	0	0	0	0	0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:	0	0	0	0	0
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	0	0	0	0	0
	Depositi cauzionali	0	0	0	0	0
	Altri crediti finanziari	0	0	0	0	0
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	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 31/12/2022 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
AAA660	Crediti finanziari v/Stato	0	0	0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	0	0	0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:	0	0	0
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	0	0	0
	<i>Depositi cauzionali</i>	0	0	0
	<i>Altri crediti finanziari</i>	0	0	0
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0

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 Ri-classificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore contabile
AAA710	Partecipazioni:	6.370.514	740	0	6.371.254	0	0	0	0	0	6.371.254
	Partecipazioni in imprese controllate	6.353.000	0	0	6.353.000	0	0	0	0	0	6.353.000
	Partecipazioni in imprese collegate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Partecipazioni in altre imprese	17.514	740	0	18.254			0	0	0	18.254
AAA720	Altri titoli:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA730	Titoli di Stato	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA740	Altre Obbligazioni	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA750	Titoli azionari quotati in Borsa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA760	Titoli diversi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTALE	6.370.514	740	0	6.371.254	0	0	0	0	0	6.371.254

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

ELENCO PARTECIPAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo / PN)
Partecipazioni in imprese controllate:										
Montecatone R.l. Spa	Via Montecatone, 37, Imola (BO)	S.p.A.	4.644.000	100	13.715.615	29.248.363	12.377	99,44%	6.353.000	costo
Partecipazioni in imprese collegate:										
Partecipazioni in altre imprese:										
Med 3	Via Massarenti 3, Bologna	Consorzio	35.000	100	111.744	278.524	245	16,32%	5.000	costo
Lepida SpA	Viale A. Moro 64, Bologna	S.p.A.	69.881.000	100	74.125.434	107.341.650	283.704	0,2118%	13.254	costo

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



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Ri-classificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore finale
Partecipazioni in imprese controllate:	6.353.000	0	0	6.353.000	0	0	0	0	0	6.353.000
Montecatone R.I. Spa	6.353.000	0	0	6.353.000	0	0	0	0	0	6.353.000
””	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Partecipazioni in imprese collegate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Partecipazioni in altre imprese:	17.514	740	0	18.254	0	0	0	0	0	18.254
Med 3	5.000	0	0	5.000	0	0	0	0	0	5.000
Lepida SpA	12.514	740	0	13.254	0	0	0	0	0	13.254

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2023.0441362.E



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		



4. Rimanenze

CODICE MOD. SP	RIMANENZE	Valore iniziale	Giroconti e Ri-classificazioni	Incrementi	Incrementi/ Utilizzi Fondo Sva- lutazione magazzino	Decrementi	Valore finale	di cui presso terzi per distri- buzione per nome e per conto	di cui scorte di reparto
ABA020	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	5.042.038	0	5.029.309	0	-5.042.038	5.029.309	235.107	521.500
	<i>Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale</i>	5.028.241	0	4.956.111	0	-5.028.241	4.956.111	235.107	488.193
	<i>Medicinali senza AIC</i>	13.797	0	73.198	0	-13.797	73.198	0	33.307
	<i>Emoderivati di produzione regionale</i>	0	0	0	0	0	0	0	0
ABA030	Sangue ed emocomponenti	0		0		0	0	0	0
ABA040	Dispositivi medici:	2.269.119	0	2.291.291	0	-2.269.119	2.291.291	0	1.157.093
	<i>Dispositivi medici</i>	2.131.248	0	2.081.447	0	-2.131.248	2.081.447	0	1.136.427
	<i>Dispositivi medici impiantabili attivi</i>	43.364	0	46.156	0	-43.364	46.156	0	0
	<i>Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)</i>	94.508	0	163.689	0	-94.508	163.689	0	20.666
ABA050	Prodotti dietetici	39.067	0	47.308	0	-39.067	47.308	0	9.251
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	278.245	0	510.290	0	-278.245	510.290	0	509.798
ABA070	Prodotti chimici	8.593	0	7.521	0	-8.593	7.521	0	523
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	179	0	0	179	0	179
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	42.736	0	1.891.505	0	-42.736	1.891.505	0	16.480
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0	0	0	0	0	0	0	0
	RIMANENZE BENI SANITARI	7.679.798	0	9.777.404	0	-7.679.798	9.777.404	235.107	2.214.824
ABA120	Prodotti alimentari	0	0	0	0	0	0	0	0
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	2.703.129	0	56.800	0	-2.703.129	56.800	0	0
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0	0	0	0	0
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	85.191	0	84.677	0	-85.191	84.677	0	0
ABA160	Materiale per la manutenzione	838	0	761	0	-838	761	0	0
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	2.284	0	1.673	0	-2.284	1.673	0	0
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0	0	0	0	0	0	0	0
	RIMANENZE BENI NON SANITARI	2.791.442	0	143.911	0	-2.791.442	143.911	0	0

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		



5. Crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	169.477	71.720	-84.697	156.501	10.275
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0	0	0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0	0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0	0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0	0	0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0	0	0
	Crediti v/Stato - altro:	169.477	71.720	-84.697	156.501	10.275
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	169.477	71.720	-84.697	156.501	10.275
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0	0		
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	1.211.017	0	0	1.211.017	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	1.211.017	0	0	1.211.017	0
	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0	0	0	0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	0	0	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	0	0	0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0	0	0	0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	6.369	33.295	0	39.663	0
	TOTALE CREDITI V/STATO	1.386.863	105.015	-84.697	1.407.181	10.275
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	21.620.869	554.546.541	-541.144.106	35.023.304	0
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	6.591.653	515.555.045	-507.058.110	15.088.588	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	5.563.600	261.613.374	-255.251.214	11.925.760	0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0	0	0	0	
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	1.028.052	20.232.475	-18.097.700	3.162.827	0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	233.709.197	-233.709.197	0	0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	14.669.363	22.619.540	-19.648.050	17.640.853	0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	240.378	-237.365	3.013	0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	172.995	15.571.055	-13.631.871	2.112.179	0
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	103.957	160.500	-103.957	160.500	
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0	0	
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	64.730	400.023	-464.753	0	
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	18.171	0	0	18.171	0
					
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0	0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	3.615.000	7.731.225	-909.336	10.436.889	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	3.615.000	6.821.889	0	10.436.889	0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	0	0	0	0
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	909.336	-909.336	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	909.336	-909.336	0	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	0	0		
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0	0	0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	0	0
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	25.235.869	562.277.765	-542.053.442	45.460.192	0

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



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

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	101.680	226.949	-218.264	110.365	105.236
	<i>Crediti verso Comuni</i>	101.680	226.949	-218.264	110.365	105.236
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>	0	0	0	0	0
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>	0	0	0	0	0
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	4.615.356	23.175.503	-23.015.319	4.775.540	1.535.419
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	2.475.376	19.330.430	-19.330.430	2.475.376	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0	
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	2.139.980	3.845.073	-3.684.889	2.300.164	1.535.419
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	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	0	0	0	
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	0	
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	358.396	347.324	-359.408	346.312	79.690
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	4.973.752	23.522.827	-23.374.727	5.121.852	1.615.109
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	624.603	906.595	-834.868	696.330	266.138
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	24.303	-24.303	0	0
	<i>Crediti verso ARPA</i>	0	24.303	-24.303	0	0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali	624.603	882.292	-810.565	696.330	266.138
ABA640	Crediti v/altre partecipate	0	0	0	0	0
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	206.904	-194.369	12.535	0
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>	0	170.092	-168.701	1.391	0
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>	0	11.144	0	11.144	0
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>	0	25.668	-25.668	0	0
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>	0	0	0	0	0
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>	0	0	0	0	0
	CREDITI V/ALTRI	6.951.524	16.368.907	-16.774.804	6.545.627	949.066
ABA670	Crediti v/clienti privati	3.783.275	15.291.556	-14.592.759	4.482.071	892.566
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	2.816.619	534.065	-1.677.728	1.672.955	53.720
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	0
ABA710	Altri crediti diversi	102.368	388.569	-358.581	132.356	1.999
ABA711	Altri crediti diversi	102.368	388.569	-358.581	132.356	1.999
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>	20.127	0	0	20.127	0
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>				0	0
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>	41.379	203.123	-211.653	32.849	0
	<i>Altri crediti diversi</i>	40.862	185.445	-146.928	79.379	1.999
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	0	0	0	0	0
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	249.263	154.717	-145.735	258.245	781
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	249.263	154.717	-145.735	258.245	781
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0	0	0	0

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



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
x	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	115.755	0	-6.077	109.678
x	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0	0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0	0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0	0
x	Crediti v/Stato - altro:	115.755	0	-6.077	109.678
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	115.755	0	-6.077	109.678
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)				
x	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0
x	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0	0	0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	0	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	0	0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0	0	0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	4.985	1.104	0	6.089
x	TOTALE CREDITI V/STATO	120.740	1.104	-6.077	115.767
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	0	0	0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0	0	0	0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	0	0	0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	0	0	0	0
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0	0	0
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0	0
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0	0	0	0
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	0	0	0	0
	...				
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale				
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	0	0	0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	0	0	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	0	0	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	0	0	0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0	0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	0
x	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	0

Tab. 18 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – I parte



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	1.585	0	0	1.585
	<i>Fondo svalutazione crediti verso Comuni</i>	1.585	0	0	1.585
	<i>Fondo svalutazione crediti v/Comuni gestione sociale</i>	0	0	0	0
	<i>Fondo svalutazione crediti v/Comuni per FRNA</i>	0	0	0	0
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	0	0	0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	0	0	0	0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	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	0	0	0
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	103.669	29.648	0	133.318
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	103.669	29.648	0	133.318
	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	0	0	0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali	0	0	0	0
ABA640	Crediti v/altre partecipate	0	0	0	0
		0	0	0	0
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0
	CREDITI V/ALTRI	1.743.418	161.844	-152	1.905.110
ABA670	Crediti v/clienti privati	1.732.356	151.254	-152	1.883.458
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	8.100	7.921	0	16.021
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0
ABA710	Altri crediti diversi	770	973	0	1.743
ABA711	Altri crediti diversi	770	973	0	1.743
	<i>Fondo svalutazione crediti verso Gestione Sociale</i>				
	<i>Fondo svalutazione crediti v/personale dipendente</i>				
	<i>Fondo svalutazione altri crediti diversi</i>	770	973	0	1.743
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	0	0	0	0
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	2.192	1.695	0	3.888
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	2.192	1.695	0	3.888
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0	0	0

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



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2021 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2018 e precedenti	2019	2020	2021	2022
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	146.055	248	0	5.995	4.202
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0	0	0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0	0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0	0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0	0	0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0	0	0
	Crediti v/Stato - altro:	146.055	248	0	5.995	4.202
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	146.055	248	0	5.995	4.202
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0	0	0	0
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	1.211.017	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	1.211.017	0	0
	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0	0	0	0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	0	0	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	0	0	0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0	0	0	0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	6.232	0	0	137	33.295
	TOTALE CREDITI V/STATO	152.287	248	1.211.017	6.132	37.497
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	3.778.675	42.888	1.057.698	237.218	29.906.824
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	3.627.317	31.800	1.028.052	15.000	10.386.419
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	3.627.317	31.800	0	15.000	8.251.643
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0	0	0	0	0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	0	0	1.028.052	0	2.134.775
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	0	0	0	0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	133.187	2.354	2.822	222.218	17.280.271
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	3.013
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	0	8.734	26.824	0	2.076.621
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0	0	0	160.500
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0	0	0
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0	0	0	0	0
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	18.171	0	0	0	0
	...	0	0	0	0	0
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0	0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	3.500.000	0	0	115.000	6.821.889
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	3.500.000	0	0	115.000	6.821.889
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	0	0	0	0
	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	0	0	0	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	0	0	0	0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0	0	0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	0	0
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	7.278.675	42.888	1.057.698	352.218	36.728.712

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



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2021 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2018 e precedenti	2019	2020	2021	2022
ABA530	CREDITI V/COMUNI	366	1.755	27.330	180	80.734
	<i>Crediti verso Comuni</i>	366	1.755	27.330	180	80.734
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>	0	0	0	0	0
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>	0	0	0	0	0
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	1.762.612	69.716	729.794	41.813	2.171.604
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione – mobilità in compensazione	1.761.717	0	713.658	0	0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione – mobilità non in compensazione	0	0	0	0	0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione – altre prestazioni	895	69.716	16.136	41.813	2.171.604
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	0	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	0	0	0	0
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	0	0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	180.626	3.208	7.411	7.298	147.769
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	1.943.238	72.924	737.205	49.111	2.319.374
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	9.600	0	27.553	127.438	531.740
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso ARPA</i>	0	0	0	0	0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali	9.600	0	27.553	127.438	531.740
ABA640	Crediti v/altre partecipate	0	0	0	0	0
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0	12.535
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>	0	0	0	0	1.391
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>	0	0	0	0	11.144
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>	0	0	0	0	0
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>	0	0	0	0	0
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>	0	0	0	0	0
	CREDITI V/ALTRI	619.246	118.842	1.757.458	1.824.103	2.225.977
ABA670	Crediti v/clienti privati	574.182	109.959	130.170	1.784.447	1.883.313
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	18.498	810	1.415.381	22.295	215.972
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	0
ABA710	Altri crediti diversi	26.567	1.349	3.520	17.361	83.559
ABA711	Altri crediti diversi	26.567	1.349	3.520	17.361	83.559
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>	20.127	0	0	0	0
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>	0	0	0	0	0
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>	0	0	3.520	12.246	17.083
	<i>Altri crediti diversi</i>	6.440	1.349	0	5.115	66.476
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	0	0	0	0	0
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	6.724	208.387	0	43.134
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	0	6.724	208.387	0	43.134
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0	0	0	0

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



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

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
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	46.823	0	0
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0
ABA201	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0
	Crediti v/Stato - altro:	46.823	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	46.823	0	0
ABA271	Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0	0
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	1.211.017	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	1.211.017	0	0
	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0	0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0	0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	33.574	0	0
	TOTALE CREDITI V/STATO	1.291.414	0	0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	35.023.304	0	0
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	15.088.588	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	11.925.760	0	0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0	0	0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	3.162.827	0	0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	0	0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	17.640.853	0	0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	3.013	0	0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	2.112.179	0	0
ABA451	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	160.500	0	0
ABA521	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0
ABA522	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie	0	0	0
ABA460	Crediti v/Regione o PA per ricerca:	18.171	0	0
		0	0	0
ABA461	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva internazionale	0	0	0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	10.436.889	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	10.436.889	0	0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	0	0
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	0	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	0	0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	45.460.192	0	0

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



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

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	108.780	0	0
	<i>Crediti verso Comuni</i>	108.780	0	0
	<i>Crediti v/Comuni gestione sociale</i>	0	0	0
	<i>Crediti v/Comuni per FRNA</i>	0	0	0
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	4.775.540	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	2.475.376	0	0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	2.300.164	0	0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	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	0	0
ABA601	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	212.994	0	0
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	4.988.534	0	0
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	696.330	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0
	<i>Crediti verso ARPA</i>	0	0	0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali	696.330	0	0
ABA640	Crediti v/altre partecipate	0	0	0
		0	0	0
ABA650	CREDITI V/ERARIO	12.535	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IRES</i>	1.391	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IRAP</i>	11.144	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IRPEF</i>	0	0	0
	<i>Crediti verso Erario - IVA</i>	0	0	0
	<i>Crediti verso Erario - Bollo virtuale</i>	0	0	0
	<i>Altri crediti verso l'Erario</i>	0	0	0
	CREDITI V/ALTRI	4.640.517	0	0
ABA670	Crediti v/clienti privati	2.598.613	0	0
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	1.656.935	0	0
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0
ABA710	Altri crediti diversi	130.612	0	0
ABA711	Altri crediti diversi	130.612	0	0
	<i>Crediti per depositi cauzionali</i>	20.127	0	0
	<i>Crediti verso Gestione Sociale</i>	0	0	0
	<i>Crediti v/personale dipendente</i>	32.849	0	0
	<i>Altri crediti diversi</i>	77.636	0	0
ABA712	Note di credito da emettere (diverse)	0	0	0
ABA713	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	254.357	0	0
ABA714	Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	254.357	0	0
ABA715	Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0	0

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



DETTAGLIO CREDITI INTRA-REGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
Az. Usl Piacenza	0		502
Az. Usl Parma	0		0
Az. Usl Reggio Emilia	0		6.054
Az. Usl Modena	0		10.563
Az. Usl Bologna	0		768.087
Az. Usl Imola	0		0
Az. Usl Ferrara	0		4.900
Az. Usl Romagna	1.761.717		205.184
AOU Parma	0		54.236
AOU Modena	0		15.044
AOU Bologna	713.191		1.221.899
AOU Ferrara	0		1.500
I.O.R.	467		12.194
TOTALE	2.475.376		2.300.164

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



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI	Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti		0	0	1.211.017	0	0	1.211.017
	DL 34 art. 2 COVID 19	DGR 869/2020 DELIB. 192/2020	1.513.777	0	1.211.017	0	0	1.211.017
ABA480	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti		3.615.000	0	3.615.000	6.821.889	0	10.436.889
	Assegnazioni per interventi urgenti e indifferibili - Sostituzione ascensore CSPT	DPG/2022/8823	115.000		115.000	0	0	115.000
	Progetto preliminare intervento P.3 "Ampliamento dell'ospedale di Imola - realizzazione della nuova sede per attività ambulatoriali riabilitative"	DET.RER 8775/2015	3.500.000	0	3.500.000	0	0	3.500.000
	Interventi urgenti e indifferibili	DGR 1980/2022 DD/25525/2022				402.625		402.625
	Fondo Alzheimer e demenze annualità 2021-2023	DGR 1774/2022				18.000		18.000
	Finanziamenti PNRR	DL 2380/2022				6.270.223		6.270.223
	Finanziamenti PNC	DL 2380/2022				131.040		131.040
ABA490	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione		0	0	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite		909.751	0	0	909.336	-909.336	0
	Ripartizione e assegnazione ad aziende sanitarie della quota degli ammortamenti netti 2001-2011 - anno 2021	DGR 1871/2021 E DET. RER 21799-2021	909.751	0	0	909.336	-909.336	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			0
ABA520	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0			0

Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto



CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell’attivo circolante.

CRED01 – SI	In sede di consuntivo, sono stati adeguati i fondi svalutazione per le motivazioni e con i criteri riportati nel capitolo 2 della presente nota integrativa. Il valore delle svalutazioni, suddiviso per tipologia di credito è riportato nella tabella 19.
--------------------	---

Altre informazioni relative ai crediti.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
CRED02 – Gravami. Sui crediti dell’azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO	
CRED03 – Cartolarizzazioni. L’azienda ha in atto operazioni di cartolarizzazione dei crediti?	NO	
CRED04 – 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	



8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

CODICE MOD. SP	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)	
ABA730	Partecipazioni in imprese controllate				0						0
	Partecipazioni in imprese collegate				0						0
	Partecipazioni in altre imprese				0						0
ABA740	Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	44.206			44.206					0	44.206
	TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	44.206	0	0	44.206	0	0	0	0	0	44.206

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

Si tratta di una donazione di titoli mediante lascito testamentario

ELENCO PARTECIPAZIONI CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio
Partecipazioni in imprese controllate:									
...									
Partecipazioni in imprese collegate:									
...									
Partecipazioni in altre imprese:									
...									

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

DETTAGLIO ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Valore finale
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni	Cessioni (valore netto)	
Partecipazioni in imprese controllate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...				0						0
Partecipazioni in imprese collegate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...				0						0
Partecipazioni in altre imprese:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...				0						0
...				0						0
Altri titoli (diversi dalle partecipazioni)	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 pegni, 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		



9. Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	65.000	53.150	-77.211	40.938
ABA770	Istituto Tesoriere	16.038.171	1.251.764.443	-1.259.023.244	8.779.371
ABA780	Tesoreria Unica	0	0	0	0
ABA790	Conto corrente postale	667	5.100	-5.513	253

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		



10. Ratei e risconti attivi

CODICE MOD. CE	RATEI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
ACA000	TOTALE	0	0

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

CODICE MOD. CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
ACA030	TOTALE	1.374.680	17.545
X	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTO CE		
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0	0
BA0051	Ossigeno con AIC	0	0
BA0220	Dispositivi medici	2.522	0
BA0220	Dispositivi medici impiantabili non attivi	749	0
BA0220	Dispositivi medici per dialisi	0	0
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	4.718	0
BA0290	Altri beni e prodotti sanitari	96	0
BA0350	Carta, cancelleria e stampati	121	0
BA1690	Assicurazioni per responsabilità civile	4.280	0
BA1740	Giornali, riviste, opere multimediali su CD	451	0
BA1970	Manutenzione attrezzature informatiche	952	0
BA1970	Manutenzione ai software	3.648	1.745
BA2000	Affitti passivi	3.575	0
BA2030	Canoni di noleggio software	55.035	15.800
BA2200	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze fondi contrattuali - TIND	73.711	0
BA2200	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Competenze fondi contrattuali -TIND	548.937	0
BA2200	P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Oneri previdenziali ed assistenziali -TIND	135.478	0
BA2210	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -TD	18.192	0
BA2380	P. Tecnico-Comparto - Competenze fondi contrattuali -T.IND	245.104	0
BA2380	P. Tecnico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali - T.IND	60.492	0
BA2470	P. Amministrativo-Comparto - Competenze fondi contrattuali -T.IND	107.270	0
BA2470	P. Amministrativo-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali - T.IND	26.474	0
YA0020	IRAP Personale sanitario non medico - comparto	6.265	0
YA0020	IRAP Personale sanitario non medico - infermieri	46.660	0
YA0020	IRAP Personale tecnico - comparto	20.834	0
YA0020	IRAP Personale amministrativo - comparto	9.118	0

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
<p>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)?</p>	<p>SI</p>		<p>I risconti registrati nei conti ministeriali da BA2200 a BA2470 e la relativa IRAP registrata al conto YA0020 derivano dall’applicazione delle indicazioni del Ministero dell’Economia e delle Finanze in merito all’imputazione dei fondi contrattuali 2022 che non sono stati oggetto di contrattazione integrativa e che verranno pertanto distribuiti nell’anno 2023 sulla base dell’attività svolta in tale anno.</p>



11. 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	2.658.901	0	0	0	0	0	2.658.901			
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	44.512.938	11.929	7.266.743	-3.715.640	0	0	48.075.970			
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	13.695.294	0	0	-1.564.395	0	0	12.130.899			
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	17.086.927	0	6.419.263	-946.679	0	0	22.559.511			
PAA040	<i>Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88</i>	15.496.270	0	0	-811.972		0	14.684.298			
PAA050	<i>Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca</i>	0	0	0		0	0	0			
PAA060	<i>Finanziamenti da Stato per investimenti - altro</i>	1.590.657	0	6.419.263	-134.707	0	0	7.875.213			
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	12.337.140	11.929	402.625	-537.545	0	0	12.214.149			
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	157.545	0	0	-4.834	0	0	152.711			
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	1.236.033	0	444.854	-662.186	0	0	1.018.701			
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	2.444.760	67.125	886.153	-708.661	-58.695	0	2.630.681			
PAA110	ALTRE RISERVE:	70.617	-79.054	20.838	0	0	0	12.402			
PAA120	Riserve da rivalutazioni	0	0	0	0	0	0	0			
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	70.617	-79.054	20.838	0	0	0	12.402			
PAA140	Contributi da reinvestire	0	0	0	0	0	0	0			
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0	0	0	0	0	0	0			
PAA160	Riserve diverse	0	0	0	0	0	0	0			
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	0	909.336	0	-909.336	0	0			
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0	0	0	0	0			
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	0	0	0	0			
PAA200	Altro	0	0	909.336		-909.336	0	0			
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-12.313.830	8.261	0	0	909.336	0	-11.396.234			
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	8.261	-8.261	0	0	0	-3.661.301	-3.661.301			
x	TOTALE PATRIMONIO NETTO	37.381.647	0	9.083.070	-4.424.301	-58.695	-3.661.301	38.320.420			

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



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

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:					13.695.294	0	0	-1.564.395	0	12.130.899	0	0
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2020					13.695.294			-1.564.395		12.130.899		
	... assegnati a partire dall'1/1/2020					0	0	0	0	0	0		
PAA030	Da Stato:					17.086.927	0	6.419.263	-946.679	0	22.559.511	0	0
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2020					15.498.923	0	0	-811.972		14.686.951		
	Covid 19 Piano della riorganizzazione dell'assistenza osp prog 01433		2020	DGR 1705/2020	Fabbricati e automezzi	1.474.617	0	0	-107.925	0	1.366.692		
	Trasferimenti da Struttura Commissariale e Protezione Civile di beni		2020			113.387			-25.484		87.903		
	PNC		2022	DL 2380/2022				131.040			131.040		
	PNRR		2022	DL 683/2022 DL 2380/2022	Attrezzature sanitarie, Fabbricati e Software			6.270.223	-1.298		6.268.925		573.226
	ADOZIONE PROG FONDO ALZHEIMER E DEMENZE ANNUALITA' RIPARTO E ASSEGN CUP E49G2200059001		2022	DGR 1774/2022				18.000			18.000		
PAA070	Da Regione:					12.337.140	11.929	402.625	-537.545	0	12.214.149	0	536.588
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2020					11.682.360	0		-467.846	0	11.214.514	0	3.260
	Sostegno investimenti prog 01434	Vincolato	2020	DGR 1779/2020	Immobilizzazioni diverse	517.620			-51.654		465.966	0	
	Bonifica amianto prog 11431	Vincolato	2021	DGR 476/202E 1633/2020		22.160	0		-2	0	22.158	0	19.535
	ASSEGNAZIONI PER INTERVENTI URGENTI E INDIFFERIBILI 2021 prog 11402	Vincolato	2021	DPG/2022/ 8823		115.000	0		-9	0	114.991	0	115.000
	ASSEGNAZIONI PER INTERVENTI URGENTI E INDIFFERIBILI 2022	Vincolato	2022	DGR 1980/2022				402.625	-18.034		384.591		398.792



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

	Plusvalenze	Vincolato	2022		Plusvalenz a da rein- vestire		11.929				11.929		
PAA080	Da altri soggetti pubblici:					157.545	0	0	-4.834	0	152.711	0	0
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2020					157.545	0	0	-4.834	0	152.711	0	0
	... assegnati a partire dall'1/1/2020					0	0	0	0	0	0		
PAA090	Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:					1.236.033	0	444.854	-662.186	0	1.018.701	1.018.701	444.855
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2020					742.590		1.664	-123.164		621.090	621.090	1.664
	Rttifica contributi 2020	Indistinto	2020		Immobi- lizzazioni diverse	195.960		108.236	-171.649		132.546	132.546	108.236
	Rettifica contributi 2021	Indistinto	2021		Immobi- lizzazioni diverse	297.483		52.922	-107.911		242.494	242.494	52.922
	Rettifica contributi 2022	Indistinto	2022		Immobi- lizzazioni diverse			282.033	-259.463		22.570	22.570	282.033

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



DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2019	Valore al 31/12/2020	Valore al 31/12/2021	
Valore iniziale	680.185	70.617	70.617	70.617
Incrementi	12.502	0	0	20.838
Utilizzi	-622.070	0	0	-79.054
Valore finale	70.617	70.617	70.617	12.402

Tab. 34 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2019	Valore al 31/12/2020	Valore al 31/12/2021	
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.

Con riferimento alla variazione nella consistenza delle voci del patrimonio netto sinteticamente riportate nella tabella 32 si precisa quanto segue:

La colonna giroconti e riclassificazioni comprende:

La colonna “Assegnazioni nel corso dell'esercizio” oltre ai contributi in conto capitale assegnati nell'esercizio sono stati inseriti i finanziamenti derivanti dall'utilizzo di contributi in conto esercizio 2022 e il contributo per ripiano perdite finanziato nell'esercizio 2022 con DL/2022/1889.

La colonna altre variazioni comprende l'utilizzo dell'assegnazione di cui al punto precedente per la riduzione delle perdite pregresse

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

PN 01 – SI	Nell'esercizio sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati ad investimenti, erogati dai soggetti sottoelencati per l'acquisto dei cespiti così come illustrati nella tabella che segue:
-------------------	---

DONAZIONI IN NATURA

SOGGETTO EROGATORE	DESCRIZIONE	IMPORTO
DONAZIONE DITTA CLAI	ASPIRATORE	1.464
DONAZIONE DITTA CLAI	DEFIBRILLATORE	25.895
DONAZIONE PRO LOCO CASALF.	DOPPLER FETALE	244
DONAZIONE PRO LOCO CASALF.	LAMPADA SCIALITICA	2.318
DONAZIONE PRO LOCO CASALF.	DOPPLER FETALE	598
DONAZIONE PRO LOCO CASALF.	BILANCIA PESA NEONATI	427



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

DONAZIONE FISHER&PAYKEL	UMIDIFICATORE	3.500
TELEFLEX MEDICAL	TRAPANO INFUSIONALE	380
TELEFLEX MEDICAL	TRAPANO INFUSIONALE	380
MASIMO	SISTEMA X TELEMETRIA	3.195
DONAZIONE SIG. LEGA	POLTRONA RELAX	740
DONAZIONE SIG. LEGA	POLTRONA RELAX	740
DONAZIONE ROTARY IMOLA	PORTATILE SONDA WIRELESS	5.361
DONAZIONE ROTARY IMOLA	TABLET BIOMEDICO	289
DONAZIONE ROTARY IMOLA	PORTATILE SONDA WIRELESS	5.361
DONAZIONE ROTARY IMOLA	TABLET BIOMEDICO	289
DONAZIONE CANCRO PRIMO AIUTO	ELETTROCARDIOGRAFO	2.500
DONAZIONE LEO CLUB CSPT	CARROZZELLA	421
DONAZIONE LEO CLUB CSPT	CARROZZELLA	421
DONAZIONE LEO CLUB CSPT	PULSOSSIMETRO	19
DONAZIONE LEO CLUB CSPT	PULSOSSIMETRO	19
DONAZIONE LEO CLUB CSPT	PULSOSSIMETRO	19
DONAZIONE LEO CLUB CSPT	PULSOSSIMETRO	19
DONAZIONE LEO CLUB CSPT	PULSOSSIMETRO	19
DONAZIONE ROTARY IMOLA	PORTATILE SONDA WIRELESS	5.361
DONAZIONE ROTARY IMOLA	TABLET BIOMEDICO	289
DONAZIONE ROTARY IMOLA	PORTATILE SONDA WIRELESS	5.361
DONAZIONE ROTARY IMOLA	TABLET BIOMEDICO	289
MEDITEAM	TABLET BIOMEDICO	275
DONAZIONE DITTA CLAI	MODEM PER DEFIBRILLATORE	945
MASIMO	MODULO PER MONITOR	1.465
DONAZIONE PRO LOCO CASALF.	FASCIATOIO	120
DONAZIONE SIG. AVANZI COR-RADO	QUADRO	790
EREDITA' MUSIANI	PREZIOSI EREDITA' MUSIANI	5.737
DONAZIONE DITTA CLAI	AMBULANZA	79.056
DONAZIONE DITTA ANTICA ROSA	TABLET	129
DONAZIONE DITTA ANTICA ROSA	TABLET	129
DONAZIONE DITTA ANTICA ROSA	TABLET	129
DONAZIONE DITTA ANTICA ROSA	TABLET	129
DONAZIONE DITTA ANTICA ROSA	TABLET	129
DONAZIONE DITTA ANTICA ROSA	TABLET	129
DONAZ SIG.RA F.S.	PC PORTATILE	521
DONAZ SIG.RA F.S.	PC PORTATILE	602
DONAZ. DITTA CICLOBROCCHI	MONITORINI INTERFONO	157
DONAZ DITTA CICLOBROCCHI	MONITORINI INTERFONO	157
DONAZIONE DITTA ANTICA ROSA	TELEVISORE	199
DONAZIONE DITTA ANTICA ROSA	TELEVISORE	199
DONAZ SIG.RA Z.L.	FORNO A MICROONDE	80
DONAZIONE ASS. NO SPRECHI	TELEVISORE	385
DONAZIONE ASS. NO SPRECHI	TELEVISORE	519
DONAZIONE ASS. NO SPRECHI	TELEVISORE	349
	TOTALE	158.246



DONAZIONI IN DENARO COVID-19 PER INVESTIMENTI

SOGGETTO EROGATORE	DESCRIZIONE	IMPORTO
PRIVATI	ATTREZZATURE SANITARIE VARIE	5.393
PRVATI	ATTREZZATURE SANITARIE VARIE	4.227
	TOTALE	9.620

ALTRE DONAZIONI IN DENARO PER INVESTIMENTI

SOGGETTO EROGATORE	DESCRIZIONE	IMPORTO
Fondazione cassa di Risparmio	Robot chirurgico	200.000
Eredità Musiani	ATTREZZATURE SANITARIE	380.996
Eredità Musiani	FABBRICATI STRUMENTALI	56.279
Donazioni da privati	ATTREZZATURE INFORMATICHE	950
Donazioni da privati	ATTREZZATURE SANITARIE	19.449
Donazioni da privati	BENI STRUMENTALI DIVERSI	680
Donazioni da privati	LICENZE D'USO SOFTWARE	1.571
	TOTALE	659.925



PN02 – Fondo di dotazione

PN02 – NO	
------------------	--

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	



12. Fondi per rischi e oneri

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
PBA000	FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0	206.267	0	0	206.267
PBA010	FONDI PER RISCHI:	3.708.989	437.907	4.500	-425.725	3.725.671
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	214.266	23.280	0	-18.915	218.630
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	40.000	0	0	-10.000	30.000
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	34.390	242.491	0	0	276.881
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	3.188.046	121.585	4.500	-324.315	2.989.816
PBA051	Fondo rischi per franchigia assicurativa	118.000	50.000	0	-53.000	115.000
PBA052	Fondo rischi per interessi di mora	114.286	551		-19.494	95.343
PBA060	Altri fondi rischi:	0	0	0	0	0
PBA070	FONDI DA DISTRIBUIRE:	0	0	0	0	0
PBA080	FSR indistinto da distribuire	0	0	0	0	0
PBA090	FSR vincolato da distribuire	0	0	0	0	0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0	0	0	0	0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0	0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca	0	0	0	0	0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti	0	0	0	0	0
PBA141	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0	0	0	0
PBA150	QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:	3.793.067	1.985.754	1.695.151	-3.955.230	3.518.741
PBA151	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	526.800	314.212	424.240	-768.899	496.353
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato (1)	292.268	61.868	1.391.896	-1.440.281	305.752
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo) (2)	2.973.998	1.609.674	-120.986	-1.746.050	2.716.636
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	0	0	0	0	0
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0	0	0
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:					
PBA210	Fondi integrativi pensione					
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente					
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA					
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI					
PBA260	Altri fondi per oneri e spese:					
	<i>Fondo indennità organi istituzionali</i>					
	<i>Fondo manutenzioni cicliche</i>					
	<i>Fondo spese legali</i>					
	<i>Fondo incentivazione medici convenzionati</i>					
	<i>Fondo ALPI (L.189/2012)</i>					
	<i>Fondo rinnovi contrattuali personale universitario</i>					
	<i>Fondo per contrattazione integrativa personale universitario</i>					
	<i>Fondo per oneri legati ad eventi sismici</i>					
	<i>Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo</i>					
	<i>Fondo Comitato Etico</i>					
	<i>Fondo per oneri ALP</i>					
	<i>Altri fondi per oneri</i>					
PBA270	Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016					
x	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI					

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



Nota: le riclassifiche si riferiscono a:

Conto	Descrizione	Atto	Importo
PBA151	Quota FRNA 2022 da FSR finalizzato 2021 accantonato in GSA	DD/24173/2022	239.143
PBA151	Giroconto da PBA170 a PBA151 per ricostituire la corretta consistenza del fondo FRNA		185.097
PBA160	Riparto alle aziende usl regionali del finanziamento per la realizzazione dei progetti regionali volti al rafforzamento dei dipartimenti di salute mentale regionali	DGR/2022/1303	148.011
PBA160	Ripartizione della quota per l'estensione dei cicli di riabilitazione termale a tutti gli assistiti dal servizio sanitario nazionale - art. 26, comma 6-bis e 6-ter, D.L. n. 73/2021	DGR/2022/2237	12.740
PBA160	Riparti e assegnazioni alle aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2022 - DGR. n. 2099/2022 risorse Legge Gelli art. 1 commi 435 e 435-bis Legge n. 205/2017	DD/2022/23961	53.676
PBA160	Ulteriore sostegno equilibrio economico-finanziario 2022	DD/2022/25050	351.201
PBA160	Riparti e assegnazioni alle aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2022 - DGR. n. 2099/2022 emergenza lavoratori irregolari	DD/2022/23961	826.269
PBA160	Riparto alle aziende usl regionali del finanziamento per la realizzazione dei progetti regionali volti al rafforzamento dei dipartimenti di salute mentale regionali	DGR/2022/1303	148.011
PBA170	Giroconto da PBA170 a PBA151 per ricostituire la corretta consistenza del fondo FRNA		-185.097
PBA170	Giroconto per insussistenza da fattura da ricevere di anni precedenti (ricostituzione fondo)		64.111



DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					Fondo al 31/12/2022
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2019 e precedenti	Esercizio 2020	Esercizio 2021	Esercizio 2022	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	anno 2022		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	10.979.009	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	8.200	
			B.6) Costi del personale	0	0	0	18.229	
			Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	239.199	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	0	
			Altri costi (Irap)	0	0	0	435	
			Altri costi (voce residuale)	0	0	0	7.349	
	11.566.634	<i>Totale</i>	0	0	0	11.252.422	314.212	
	anno 2021		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	202	674	
			B.6) Costi del personale	0	0	3.044	0	
			Altri costi (spese per investimenti)	0	0	30.501	18.213	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	0	
			Altri costi (Irap)	0	0	95	0	
			Altri costi (voce residuale)	0	0	5.687	2.969	
	149.164	<i>Totale</i>	0	0	39.529	21.855	87.779	
	anno 2020		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	184	
			B.6) Costi del personale	0	0	0	1.486	
			Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	3.036	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	7.147	0	0	
			Altri costi (Irap)	0	0	0	0	
			Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
	89.405	<i>Totale</i>	0	7.147	0	4.707	77.551	
	anni precedenti		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	1.787	14.436	
			B.6) Costi del personale	14.000	0	13.703	6.635	
			Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	8.488	0	6.227	0	
Altri costi (Irap)			0	0	978	1.816		
Altri costi (voce residuale)			0	0	0	0		
84.880	<i>Totale</i>	22.488	0	22.695	22.887	16.810		
TOTALE	11.890.083	<i>TOTALE</i>	22.488	7.147	62.224	11.301.871	496.353	

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



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/2022		
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo					
				Esercizio 2019 e precedenti	Esercizio 2020	Esercizio 2021		Esercizio 2022	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	anno 2022		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0		
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0		
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	775		
			B.6) Costi del personale	0	0	0	0		
			Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0		
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	0		
			Altri costi (Irap)	0	0	0	0		
			Altri costi (voce residuale)	0	0	0	10.293		
	216.753	Totale	0	0	0	11.068	205.685		
	anno 2021			B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
				B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	67.632	
				B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	11.474	
				B.6) Costi del personale	0	0	0	3.284	
				Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	34.709	
				Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	0	
				Altri costi (Irap)	0	0	0	0	
				Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
	171.194	Totale	0	0	0	117.099	54.095		
	anno 2020			B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
				B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	85.228	0	
				B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	
				B.6) Costi del personale	0	712	0	0	
				Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	75.103	
				Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	20.042	0	0	
				Altri costi (Irap)	0	0	0	0	
				Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
	200.417	Totale	0	20.754	85.228	75.103	19.332		
	anni precedenti			B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
				B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
				B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	65.002	0	0	
				B.6) Costi del personale	0	0	0	0	
				Altri costi (spese per investimenti)	0	3.759	0	0	
				Altri costi (oneri diversi di gestione)	10.600	0	0	0	
Altri costi (Irap)				0	0	0	0		
Altri costi (voce residuale)				0	0	0	0		
106.000	Totale	10.600	68.761	0	0	26.639			
TOTALE	694.364	TOTALE	10.600	89.515	85.228	203.270	305.752		

Tab. 37 bis - Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/2022	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2019 e precedenti	Esercizio 2020	Esercizio 2021		Esercizio 2022
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	anno 2022	2.465.237	B.1) Acquisti di beni	0	0	0		
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	779.202	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	
			B.6) Costi del personale	0	0	0	62.562	
			Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	0	
			Altri costi (Irap)	0	0	0	599	
			Altri costi (voce residuale)	0	0	0	13.200	
			Totale	0	0	0	855.563	1.609.674
	anno 2021	386.250	B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	17.308	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	12.300	
			B.6) Costi del personale	0	0	23.093	42.877	
			Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	12.404	0	
			Altri costi (Irap)	0	0	1.883	5.734	
			Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
			Totale	0	0	37.381	78.218	270.652
	anno 2020	852.552	B.1) Acquisti di beni	0	0	48	0	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	90.027	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	4.392	28.509	
			B.6) Costi del personale	0	23.207	37.705	11.634	
			Altri costi (spese per investimenti)	0	175.670	210.669	30.097	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	19.734	71.011	0	
			Altri costi (Irap)	0	1.417	2.612	1.779	
			Altri costi (voce residuale)	0	0	7.790	3.376	
			Totale	0	220.028	334.227	165.423	132.873
	anni precedenti	1.582.467	B.1) Acquisti di beni	1.863	1.567	985	1.805	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	39.951	620	0	37.917	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	36.755	8.454	207	64.854	
			B.6) Costi del personale	148.384	74.631	18.908	59.769	
			Altri costi (spese per investimenti)	89.611	13.165	11.341	1.664	
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	117.820	3.422	53.643	0	
			Altri costi (Irap)	757	5.273	1.360	1.283	
			Altri costi (voce residuale)	4.305	5.049	0	73.668	
			Totale	439.446	112.181	86.444	240.960	703.437
TOTALE	5.286.507	TOTALE	439.446	332.209	458.052	1.340.165	2.716.636	

Tab. 38 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/2022		
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo					
				Esercizio 2019 e precedenti	Esercizio 2020	Esercizio 2021		Esercizio 2022	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	anno 2022	0	B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	0	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0		
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0		
			B.6) Costi del personale	0	0	0	0		
			Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0		
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	0		
			Altri costi (Irap)	0	0	0	0		
			Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0		
	Totale	0	0	0	0	0			
	anno 2021	0	0	B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	0
				B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
				B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	
				B.6) Costi del personale	0	0	0	0	
				Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0	
				Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	0	
				Altri costi (Irap)	0	0	0	0	
				Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
	Totale	0	0	0	0	0			
	anno 2020	0	0	B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	0
				B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
				B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	
				B.6) Costi del personale	0	0	0	0	
				Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0	
				Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	0	
				Altri costi (Irap)	0	0	0	0	
				Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
	Totale	0	0	0	0	0			
	anni precedenti	56.000	56.000	B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	0
				B.2) Acquisti di servizi sanitari	102	0	0	0	
				B.3) Acquisti di servizi non sanitari	5.364	0	0	0	
				B.6) Costi del personale	46.482	0	0	0	
				Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0	
				Altri costi (oneri diversi di gestione)	4.052	0	0	0	
				Altri costi (Irap)	0	0	0	0	
				Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
	Totale	56.000	56.000	56.000			0		
TOTALE	56.000	56.000	56.000				0		

Tab. 39 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				Fondo al 31/12/2022		
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo					
				Esercizio 2019 e precedenti	Esercizio 2020	Esercizio 2021		Esercizio 2022	
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	anno 2021		B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0		
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0		
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0		
			B.6) Costi del personale	0	0	0	0		
			Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0		
			Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	0		
			Altri costi (Irap)	0	0	0	0		
			Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0		
		0	Totale	0	0	0	0	0	
	anno 2020			B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
				B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
				B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	
				B.6) Costi del personale	0	0	0	0	
				Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0	
				Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	0	
				Altri costi (Irap)	0	0	0	0	
				Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
		0	Totale	0	0	0	0	0	
	anno 2019			B.1) Acquisti di beni	0	0	0	0	
				B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
				B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	
				B.6) Costi del personale	0	0	0	0	
				Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0	
				Altri costi (oneri diversi di gestione)	0	0	0	0	
				Altri costi (Irap)	0	0	0	0	
				Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
		0	Totale	0	0	0	0	0	
	anni precedenti			B.1) Acquisti di beni	503	0	0	0	
				B.2) Acquisti di servizi sanitari	0	0	0	0	
				B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	
				B.6) Costi del personale	4.392	0	0	0	
				Altri costi (spese per investimenti)	0	0	0	0	
				Altri costi (oneri diversi di gestione)	105	0	0	0	
				Altri costi (Irap)	0	0	0	0	
				Altri costi (voce residuale)	0	0	0	0	
		5.000	Totale	5.000	0	0	0	0	
TOTALE	5.000	TOTALE	5.000	0	0	0	0		

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



Illustrazione dei criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi, nonché degli estremi dei verbali del Collegio Sindacale come specificato nella seguente tabella.

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Contenzioso personale dipendente	E' stato determinato sulla base del rischio di soccombenza determinato dal direttore dell'U.O. Segreteria Generale e Affari Legali con il supporto degli eventuali Legali esterni che stanno seguendo il contenzioso.	Verbale n. 7 del 24/04/2023
Vertenze in corso, diverse da quelle del personale	E' stato determinato sulla base del rischio di soccombenza determinato dal direttore dell'U.O. Segreteria Generale e Affari Legali con il supporto degli eventuali Legali esterni che stanno seguendo il contenzioso.	Verbale n. 7 del 24/04/2023
Spese legali (compreso negli altri fondi per spese e oneri)	è stato rideterminato sulla base della Valutazione del direttore dell'U.O. SGAL sentiti i legali interessati.	Verbale n. 7 del 24/04/2023
Indennità organi istituzionali (compreso negli altri fondi per spese e oneri)	è stato determinato sulla base dell'ipotesi massima di incentivi maturati da parte degli organi istituzionali non ancora corrisposti al 31/12/2021	Verbale n. 7 del 24/04/2023
Fondo ALPI (L.189/2012)	- Il fondo è stato determinato accantonando il 5% dei compensi per libera professione intramuraria incassati nel 2020. Nel 2021 il fondo è stato interamente utilizzato per la riduzione delle liste d'attesa, pertanto il suo valore al 31/12/2021 è pari a zero.	Verbale n. 7 del 24/04/2023
Autoassicurazione	E' stato determinato sulla base delle riserve calcolate sulle richieste di indennizzo in corso al 31/12/2021 non coperte da Assicurazione RCT nel limite per ogni sinistro dei 250.000 euro oltre i quali l'eventuale onere è a carico della Regione	Verbale n. 7 del 24/04/2023
Franchigia assicurativa	E' stato determinato sulla base delle riserve calcolate sulle richieste di indennizzo in corso al 31/12/2021 per sinistri coperti da Assicurazione RCT.	Verbale n. 7 del 24/04/2023
Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato		Verbale n. 7 del 24/04/2023
Interessi moratori	È stato determinato sulla base degli interessi maturati negli ultimi cinque	Verbale n. 7 del 24/04/2023



	anni. Il fondo è stato utilizzato, negli ultimi esercizi, per la contabilizzazione delle fatture di interessi relative ad esercizi pregressi. L'importo pagato per interessi passivi è stato pari a 823 euro.	
Fondo ALP	In base al DPCM 27.3.2000 il fondo è destinato al personale della dirigenza sanitaria che opera in regime di esclusività e che, in ragione delle funzioni svolte e della disciplina di appartenenza, non può esercitare attività libero professionale	Verbale n. 7 del 24/04/2023
Fondo premio di operosità medici convenzionati interni		Verbale n. 7 del 24/04/2023
Rinnovo contrattuale del personale convenzionato	E' stato calcolato sulla base delle percentuali e dell'algoritmo comunicati dalla Regione.	Verbale n. 7 del 24/04/2023
Rinnovo contrattuale del personale dipendente	E' stato calcolato sulla base delle percentuali comunicate dalla Regione.	Verbale n. 7 del 24/04/2023
Altri fondi per incentivi per funzioni tecniche	Comprende l'accantonamento effettuato a partire dal 2018 degli incentivi previsti dall'art.113 del dlgs 50/2016	Verbale n. 7 del 24/04/2023

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?	SI		Si tratta di 168 richieste di indennizzo, nell'ambito dell'autoassicurazione RCT, dai quali comunque l'AUSL ritiene che non possano scaturire perdite significative che sono comunque periodicamente verificati ed eventualmente rivalutati.
FR04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la	NO		



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)?			
--	--	--	--



13. Trattamento di fine rapporto

CODICE MOD. SP	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Utilizzi dell'esercizio	Valore finale
PCA000	Fondo per premi operosità medici SUMAI	824.129	88.546	-304.743	607.931
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente	0	0	0	0
PCA020	FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	0	550.000	0	550.000
x	TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	824.129	638.546	-304.743	1.157.931

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
Premi 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
Personale in quiescenza	Il fondo viene costituito per competenza in base alle valutazioni delle richieste per perverranno dall'Ente Previdenziale con riferimento ai nuovi trienni contrattuali.

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)?	SI	Da 2017, se avviene la modifica nella prevalenza delle ore prestate dagli specialisti nelle varie AUSL della regione, al momento della modifica l'AUSL in cui le ore diventano prevalenti fattura all'AUSL di provenienza il fondo maturato fino a quel momento



14. Debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni	
		Incrementi	Decrementi				
PDA000	MUTUI PASSIVI	15.057.313		-1.799.200	13.258.114	0	0
x							
x	DEBITI V/STATO	6.101	38.842	-41.370	3.574	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0	0		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0	0	0	0		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0		
PDA060	Altri debiti v/Stato	6.101	38.842	-41.370	3.574		
x							
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	1.397.314	292.688.972	-293.984.440	101.847	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0	0	0	0	0	0
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0	0	0		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	0	0	0	0
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	14.588	3.048.984	-3.048.984	14.588	0	0
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0	0	0	0	0	0
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	289.389.379	-289.389.379	0	0	0
PDA111	Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano di avanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0		
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0	0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0	250.570	-163.318	87.252	0	0
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	1.382.727	40	-1.382.759	8		
x							
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	44.062	253.379	-225.600	71.841	18.252	0
x							
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	12.049.239	59.483.382	-58.076.004	13.456.617	7.887.547	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0	0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0	
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	2.542.684	38.788.279	-38.099.742	3.231.220	0	0
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0	0	0
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	9.506.555	20.695.104	-19.976.261	10.225.397	7.887.547	
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0	0	0	0		
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	0		
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0	0	0	0		
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	24.628	5.699	-22.249	8.077	2.875	
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0	0	0	0
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0	0	0		



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0	0	0	0		
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0	0	0	0		
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	0	0	0	0		
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0	0	0	0		
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	12.073.866	59.489.081	-58.098.253	13.464.695	7.890.423	0
x							
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	6.599.811	38.464.016	-37.924.091	7.139.736	3.663.810	0
PDA250	Debiti v/enti regionali	108.772	86.070	-170.508	24.334	16.490	0
	Debiti verso ARPA	108.772	86.070	-170.508	24.334	16.490	0
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali	5.580.142	35.840.030	-34.741.224	6.678.948	3.266.754	0
PDA270	Debiti v/altre partecipate	910.896	2.537.916	-3.012.358	436.454	380.566	0
x							
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	26.214.182	146.288.105	-139.611.595	32.890.691	11.604.102	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	10.213.209	59.669.663	-56.760.618	13.122.254	4.069.754	0
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	11.569.059	58.823.424	-55.767.779	14.624.704	4.069.754	0
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-1.355.851	846.239	-992.839	-1.502.451	0	0
PDA300	Debiti verso altri fornitori	16.000.973	86.618.442	-82.850.977	19.768.438	7.534.348	0
PDA301	Debiti verso altri fornitori	17.662.967	87.384.698	-83.214.754	21.832.912	7.534.348	0
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-1.661.994	-766.257	363.777	-2.064.474	0	0
x							
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	3.855.412	-3.855.412	0	0	0
x							
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	6.405.239	-72.723.040	73.317.150	6.999.349	0	0
	Debiti per IRES	0	196.831	-196.831	0	0	0
	Debiti per IMU	0	0	0	0	0	0
	Debiti per Irap	1.624.901	-7.584.270	7.600.706	1.641.338	0	0
	Debiti per IRPEF	2.647.854	-36.765.215	36.855.723	2.738.362	0	0
	Debiti per IVA	2.106.897	-28.668.719	29.179.968	2.618.147	0	0
	Debiti tributari per altro	25.588	98.333	-122.417	1.504	0	0
x							
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	6.564.922	-45.673.866	45.739.061	6.630.117	0	0
	Debiti verso INPS	4.782.784	-37.950.958	37.948.482	4.780.309	0	0
	Debiti verso ENPAM	1.424.022	-6.072.390	6.161.756	1.513.388	0	0
	Debiti verso ENPAF	0	-338.943	338.943	0	0	0
	Debiti verso INAIL	54.292	-794.157	805.132	65.267	0	0
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	303.825	-517.419	484.748	271.153	0	0
x							
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	7.875.755	124.076.128	-123.091.655	8.860.229	27.144	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0	0	0	0
PDA360	Debiti v/dipendenti	5.451.579	111.536.857	-111.232.321	5.756.115	0	0
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0	0
PDA380	Altri debiti diversi:	2.424.176	12.539.271	-11.859.334	3.104.114	27.144	0
	Acconti da clienti	16.532	229.492	-229.419	16.605	0	0
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	694.949	2.081.493	-1.694.894	1.081.548	0	0
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	1.197.281	6.411.257	-5.748.427	1.860.111	912.391	0
	Debiti per depositi cauzionali	21.483	210	0	21.693	0	0
	Debiti verso ARPA altre regioni	0	0	0	0	0	0
	Debiti verso Enti di ricerca	0	0	0	0	0	0



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

	Debiti verso altri soggetti	402.226	2.666.274	-3.003.966	64.534	27.144	0
	Debiti verso Organi istituzionali	5.814	658.505	-658.517	5.802	0	0
	Debiti verso gestione sociale	0	0	0	0	0	0
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente	85.891	492.041	-524.110	53.822	0	0

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2018 e precedenti	anno 2019	anno 2020	anno 2021	anno 2022
PDA000	MUTUI PASSIVI	13.258.114	0	0	0	0
x						
x	DEBITI V/STATO	0	0	285	0	3.289
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0	0
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0	0	0
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0	0	0	0	0
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0	0
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	285	0	3.289
x						
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	1.397.314	292.688.972	-292.677.620	1.408.667	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0	0	0	0	0
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0	0	0	0
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	0	0	0
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	14.588	3.048.984	-3.048.984	14.588	0
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0	0	0	0	0
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	289.389.379	-289.389.379	0	0
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	0	0	0	0	0
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0	0	0
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0	250.570	-163.318	87.252	0
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	1.382.727	40	-75.939	1.306.828	0
x						
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	8.000	0	0	25.641	38.200
x						
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	84.159	328.376	483.617	1.754.533	10.805.931
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0	0	0
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0	0
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	328.376	473.178	1.741.130	688.536
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0	0
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	84.159	0	10.439	13.404	10.117.395
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0	0	0	0	0
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	0	0
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0	0	0	0	0



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	2.167	1.101	0	0	4.810
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0	0	0
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0	0	0	0
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0	0	0	0	0
PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0	0	0	0	0
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	0	0	0	0	0
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0	0	0	0	0
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	86.326	329.477	483.617	1.754.533	10.810.741
x						
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	150.585	72.552	103.326	228.110	6.585.163
PDA250	Debiti v/enti regionali	0	0	0	0	24.334
	Debiti verso ARPA	0	0	0	0	24.334
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali	150.585	59.692	103.326	86.717	6.278.628
PDA270	Debiti v/altre partecipate	0	12.860	0	141.393	282.201
x						
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	799.921	430.238	35.778	-47.483	31.672.237
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	1.682.214	-475.484	15.466	-42.827	11.942.884
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	1.682.214	44	44.352	102.650	12.795.445
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	0	-475.527	-28.886	-145.476	-852.561
PDA300	Debiti verso altri fornitori	-882.293	905.722	20.312	-4.656	19.729.353
PDA301	Debiti verso altri fornitori	265.245	1.044.772	81.153	130.209	20.311.533
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-1.147.538	-139.051	-60.841	-134.865	-582.180
x						
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0	0	0
x						
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	0	0	0	0	6.999.349
	Debiti per IRES	0	0	0	0	0
	Debiti per IMU	0	0	0	0	0
	Debiti per Irap	0	0	0	0	1.641.338
	Debiti per IRPEF	0	0	0	0	2.738.362
	Debiti per IVA	0	0	0	0	2.618.147
	Debiti tributari per altro	0	0	0	0	1.504
x						
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	0	0	0	0	6.630.117
	Debiti verso INPS	0	0	0	0	4.780.309
	Debiti verso ENPAM	0	0	0	0	1.513.388
	Debiti verso ENPAF	0	0	0	0	0
	Debiti verso INAIL	0	0	0	0	65.267
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	0	0	0	0	271.153
x						
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	18.804	8.603	124.487	6.795	8.701.540
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0	0	0
PDA360	Debiti v/dipendenti	0	0	123.141	0	5.632.975
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0
PDA380	Altri debiti diversi:	18.804	8.603	1.347	6.795	3.068.565
	Acconti da clienti	0	0	0	0	16.605
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	190	0	0	2.004	1.039.416



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	0	0	0	0	1.860.111
Debiti per depositi cauzionali	18.613	2.826	0	43	210
Debiti verso ARPA altre regioni	0	0	0	0	0
Debiti verso Enti di ricerca	0	0	0	0	0
Debiti verso altri soggetti	0	5.777	1.347	4.748	92.722
Debiti verso Organi istituzionali	0	0	0	0	5.802
Debiti verso gestione sociale	0	0	0	0	0
Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente	0	0	0	0	53.701

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	1.867.608	7.925.488	3.465.017
x				
x	DEBITI V/STATO	3.574	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0	0
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0	0	0
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0
PDA060	Altri debiti v/Stato	3.574	0	0
x		0	0	0
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	1.408.667	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0	0	0
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0	0
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	0
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	14.588	0	0
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0	0	0
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0	0
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	0	0	0
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	87.252	0	0
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	1.306.828	0	0
x				
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	71.841	0	0
x				
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	13.456.617	0	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	3.231.220	0	0
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	10.225.397	0	0
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0	0	0
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0	0	0
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	8.077	0	0
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0	0
PDA232	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0	0	0



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

PDA233	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0	0	0
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	0	0	0
PDA235	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0	0	0
x	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	13.464.695	0	0
x				
x	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	7.139.736	0	0
PDA250	Debiti v/enti regionali	24.334	0	0
	Debiti verso ARPA	24.334	0	0
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali	6.678.948	0	0
PDA270	Debiti v/altre partecipate	436.454	0	0
x				
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	32.890.691	0	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	13.122.254	0	0
PDA291	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	14.624.704	0	0
PDA292	Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-1.502.451	0	0
PDA300	Debiti verso altri fornitori	19.768.438	0	0
PDA301	Debiti verso altri fornitori	21.832.912	0	0
PDA302	note di credito da ricevere (altri fornitori)	-2.064.474	0	0
x				
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0
x				
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	6.999.349	0	0
	Debiti per IRES	0	0	0
	Debiti per IMU	0	0	0
	Debiti per Irap	1.641.338	0	0
	Debiti per IRPEF	2.738.362	0	0
	Debiti per IVA	2.618.147	0	0
	Debiti tributari per altro	1.504	0	0
x				
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	6.630.117	0	0
	Debiti verso INPS	4.780.309	0	0
	Debiti verso ENPAM	1.513.388	0	0
	Debiti verso ENPAF	0	0	0
	Debiti verso INAIL	65.267	0	0
	Debiti verso altri Istituti di previdenza	271.153	0	0
x				
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	8.859.990	0	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0
PDA360	Debiti v/dipendenti	5.756.115	0	0
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0
PDA380	Altri debiti diversi:	3.104.114	0	0
	Acconti da clienti	16.605	0	0
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche diverse	1.081.548	0	0
	Debiti verso Amministrazioni Pubbliche per FRNA	1.860.111	0	0
	Debiti per depositi cauzionali	21.693	0	0
	Debiti verso ARPA altre regioni	0	0	0
	Debiti verso Enti di ricerca	0	0	0
	Debiti verso altri soggetti	64.534	0	0
	Debiti verso Organi istituzionali	5.802	0	0
	Debiti verso gestione sociale	0	0	0
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente	53.822	0	0

Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

DETTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione regionale	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
Mutuo Banca Intesa San Paolo SPA	PIANO INVESTIMENTI AZIENDALI	INTESA SAN PAOLO S.P.A.	2005/1952 del 28/11/2005	1.600.000	31/12/2026	422.804	EURIBOR 6 MESI + 0,075	
Mutuo Banca Intesa San Paolo SPA	PIANO INVESTIMENTI AZIENDALI	INTESA SAN PAOLO S.P.A.	2005/1952 del 28/11/2005	4.600.000	30/06/2027	1.404.052	EURIBOR 6 MESI + 0,075	
Mutuo Banca Intesa San Paolo SPA	PIANO INVESTIMENTI AZIENDALI	INTESA SAN PAOLO S.P.A.	2005/1952 del 28/11/2005	2.800.000	31/12/2027	975.363	EURIBOR 6 MESI + 0,075	
Mutuo Banca Intesa San Paolo SPA	PIANO INVESTIMENTI AZIENDALI	INTESA SAN PAOLO S.P.A.	2005/1952 del 28/11/2005	11.000.000	31/12/2027	4.102.193	EURIBOR 6 MESI + 0,075	
Mutuo Banca Carige S.P.A.	PIANO INVESTIMENTI AZIENDALI	BANCA CARIGE S.P.A.	1213 DEL 27/07/2009	10.000.000	31/12/2031	5.031.201	EURIBOR 6 MESI + 1,290	
Mutuo Banca Intesa San Paolo SPA	PIANO INVESTIMENTI AZIENDALI	INTESA SAN PAOLO S.P.A.	144 del 11/02/2013	2.300.000	30/06/2034	1.322.500	EURIBOR 6 MESI + 4,800	
TOTALE MUTUI				32.300.000		13.258.114		

Tab. 45 – Dettaglio mutui

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2023.0441362.E



DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in com- pensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
Azienda Ausl PC	0		0
Azienda Ausl PR	0		0
Azienda Ausl RE	0		23.546
Azienda AOSP-RE	0		4.086
Azienda Ausl MO	0		5.709.642
Azienda Ausl BO	0		0
Azienda Ausl FE	0		799
Azienda Ausl Romagna	1.741.130		218.988
Azienda AOSP-U-PR	0		2.457
Azienda AOSP-U-MO	708.152		6.542
Azienda AOSP-U-BO	688.536		4.212.361
Azienda AOSP-U-FE	0		24.512
Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	93.402		22.465

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 pre- sente 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)?	NO	



15. 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>	771.695	0
x	<i>DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVI CE</i>		
AA0660	Specialistica a privati paganti - altro	2.606	0
AA0660	Altre Prestazioni del Servizio di Igiene Pubblica a privati	1.795	0
AA0660	Proventi per diritti veterinari (privati)	15	0
AA0660	Sperimentazioni e ricerche per privati	156.421	0
AA0660	Altre prestazioni a privati	5.099	0
AA0690	ALP - Specialistica ambulatoriale	2.281	0
AA0950	Compartecipazione per prestazioni di specialistica ambulatoriale	30.659	0
AA1090	Corsi di formazione a privati	19.981	0
EA0040	Erogazioni liberali	552.837	0

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)?	NO	



16. Conti d'ordine

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0	0	0
PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0	0	0
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	5.422.024	1.643.936	-741.151	6.324.810
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	0	0	0	0
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	0	0	0	0
	<i>Canoni di leasing a scadere</i>	0	0	0	0
	<i>Depositi cauzionali</i>	0	0	0	0
	<i>Beni di terzi presso l'Azienda</i>	0	0	0	0
	<i>Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	0	0	0	0
	<i>Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	0	0	0	0
	<i>Beni in contenzioso</i>	0	0	0	0
	<i>Altri impegni assunti</i>	0	0	0	0
	<i>trasferimento c/capitale su futuri stati avanzamento</i>	0	0	0	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)?		SI	Il dato riportato nella tabella 49, comprende i beni pluriennali in noleggio o in comodato e i beni di terzi in deposito che vengono fatturati solo al momento dell'effettivo utilizzo.



17. Contributi in conto esercizio

CO-DICE MOD. CE	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Quota capitaria	Funzioni	Altro	Note
AA0030	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	212.865.099	6.664.651	40.092.726	
AA0031	<i>Finanziamento indistinto</i>	212.865.099	0	27.546.913	
AA0032	<i>Finanziamento indistinto finalizzato da Regione</i>	0	0	12.545.813	
AA0033	Funzioni	0	6.664.651	0	
AA0034	<i>Funzioni - Pronto Soccorso</i>	0	120.000	0	
AA0035	<i>Funzioni - Altro</i>	0	6.544.651	0	
AA0036	<i>Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528 l.208/2015</i>	0	0	0	
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0	446.281	
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0	2.226.466	

Tab. 50 – Dettagli contributi in conto esercizio



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
AA0020	DA REGIONE O P.A. PER QUOTA F.S. REGIONALE:				267.897.936	16.015.673	
AA0030	Quota F.S. regionale - indistinto:				259.622.476	11.795.723	
AA0031	Finanziamento indistinto				240.412.012	-	
		DGR/1772/2022	24/10/2022	QUOTA CAPITARIA	212.865.099		
		DGR/1772/2022	24/10/2022	RINNOVI CONTRATTUALI 2019-2021 CONVENZIONATI	243.495		
		DGR/1772/2022	24/10/2022	REVISIONE SUPERTICKET	777.772		
		DGR/1772/2022	24/10/2022	INDENNITA' VACANZA CONTRATTUALE 2022-2024	246.348		
		DGR/2022/1772	24/10/2022	AMMORTAMENTI NETTI ANTE 2009	740.212		
		DGR/1772/2022	24/10/2022	RINNOVI CONTRATTUALI 2019-2021 PERS. DIPENDENTE	1.530.532		
		DGR/1772/2022	24/10/2022	RINNOVI CONTRATTUALI 2019-2021 CONVENZIONI MEDICI SUMAISTI	18.982		
		DGR/1772/2022	24/10/2022	AGGIORNAMENTI CONTRATTUALI 2016-2018 CONVENZIONATI	525.573		
		DGR/1772/2022	24/10/2022	RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 DIRIGENZA PTA	48.564		
		DGR/1772/2022	24/10/2022	RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 DIRIGENZA MEDICA	716.719		
		DGR/1772/2022	24/10/2022	INTEGRAZIONE A SOSTEGNO EQUILIBRIO AUSL	12.876.114		
		DGR/2022/1772	24/10/2022	IMPATTO MOBILITA' INFRAREGIONALE	193.345		
		DGR/1772/2022	24/10/2022	RINNOVI CONTRATTUALI 2016-2018 COMPARTO	1.668.438		
		DD/2022/23859	28/11/2022	ASSEGNAZIONE DL 34/20 ANNO 2021 QUOTA DGR "Emergenza 118"	120.000		
		DD/2022/23859	28/11/2022	ASSEGNAZIONE DL 34/20 (Tab. A2-A3 Allegato A programmazione)	2.237.016		
		DGR/2022/2099	28/11/2022	SOSTEGNO PER COPERTURA COSTI ACQUISTO DPI EFFETTUATI DA STRUTTURE SOCIO-SANITARIE - EMERGENZA COVID	142.500		
		DD/2022/23961	06/12/2022	RECUPERO LISTE DI ATTESA (ART. 1 C. 278 L.234/21 - TAB. A L.234/21)	237.946		
		DD/2022/23961	06/12/2022	RECUPERO LISTE DI ATTESA (ART. 1	493.696		



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

				C. 278 L.234/21 - TAB. B L.234/21)			
		DGR/2022/2293	19/12/2022	ACQUISTO PAR-RUCCHE PAZIENTI ONCOLOGICI	14.619		
		DD/2022/25050	21/12/2022	USCA (ART. 1 C. 295 L. 234/21 - ALLEGATO 7)	236.376		
		DD/2022/25050	21/12/2022	RINNOVI CCNL COMPARTO PER TRIENNIO 2019-2021 - ANNUALITA' 2022	3.058.255		
		DD/25455/2022	30/12/2022	DECRETO-LEGGE 25 MAGGIO 2021, N. 73, MISURE URGENTI CONNESSE ALL'EMERGENZA DA COVID-19	64.601		
		GPG/2023/35	31/12/2022	FUNZIONE METROPOLITANA BOLOGNA	-39.051		
		GPG/2023/555	31/12/2022	ASSEGNAZIONI PER CONCORSO EQUILIBRIO ECONOMICO FINANZIARIO AUSL	1.394.862		
AA0032	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione				12.545.813		
		DD/2022/15507	10/08/2022	GESTIONE CENTRALIZZATA DELLE PROCEDURE DI ASSEGNAZIONE DELLE ZONE CARENTI DI ASSISTENZA PRIMARIA	10.000		
		DL/2022/1504	12/09/2022	PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE DELLA PERSONA E DELLA COMUNITA' E PREVENZIONE PRIMARIA	59.728		
		DL/2022/1710	17/10/2022	APPLICAZIONE DA PARTE DEGLI ENTI, DELLE AZIENDE DI SERVIZI ALLA PERSONA (ASP) DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA	28.500		
		DGR/1772/2022	24/10/2022	GRU - GAAC - PROGETTO DSM-DP	372.739		
		DD/2022/20429	25/10/2022	ATTUAZIONE PROGETTI NELL'AREA SALUTE MENTALE-DIPENDENZE PATOLOGICHE	21.700		
		DD/2022/23961	06/12/2022	ESENZIONE PRESTAZIONI DI MONITORAGGIO PER PAZIENTI EX-COVID	91.317		
		DL/2022/2164	12/12/2022	PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE DELLA PERSONA	38.398		



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

				E DELLA COMUNITA' E PREVENZIONE PRIMARIA			
		DD/2022/24739	19/12/2022	ATTIVITA' DI PREVENZIONE, DIAGNOSI, CURA E ASSISTENZA DELLA SINDROME DEPRESSIVA IN GRAVIDANZA E POST-PARTUM	5.600		
		DD/2022/25324	27/12/2022	REALIZZAZIONE DEI CAMPI PER BAMBINI E RAGAZZI CON DIABETE MELLITO TIPO 1	1.649		
		DD/25455/2022	30/12/2022	DECRETO-LEGGE 25 MAGGIO 2021, N. 73, MISURE URGENTI CONNESSE ALL'EMERGENZA DA COVID-19	23.131		
		DD/2022/24976	20/12/2022	PERSONALE IN UTILIZZO TEMPORANEO PRESSO LA DG CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE	17.773		
		DGR/2022/2028	21/11/2022	FRNA DA FSR	11.005.189		
		GPG/2023/555	31/12/2022	ASSEGNAZIONI PER CONCORSO EQUILIBRIO ECONOMICO FINANZIARIO AUSL (PANFLU)	870.089		
AA0033	Funzioni				6.664.651		
AA0034	Funzioni - Pronto soccorso	DGR/2022/2099	28/11/2022	PIANO DI MIGLIORAMENTO ACCESSO AL PS	120.000		
AA0035	Funzioni - Altro				6.544.651		
		DGR/2022/2099	28/11/2022	FATTORI DELLA COAGULAZIONE DEL SANGUE	1.418.000		
		DGR/2306/2022	27/12/2022	DIPLOMI UNIVERSITARI 2022	1.130.672		
		DGR/2022/2095	28/11/2022	FUNZIONE DONATIVA TRAPIANTOLOGICA REGIONALE	20.000		
		DGR/2022/1191	18/07/2022	PROGRAMMA AUTISMO 0-6 ANNI	60.739		
		DGR/2022/1191	18/07/2022	PIANO ATTUATIVO SALUTE MENTALE 2022	3.234.848		
		DGR/2022/1244	25/07/2022	ASSEGNAZIONE PER FUNZIONI SOVRA-AZIENDALI E SPECIFICITA' AZIENDALI	680.392		
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				8.275.461	3.879.812	
		DD/2022/22523	16/11/2022	FONDO UNICO PER L'ACQUISTO DI FARMACI INNO-	376.180	376.180	



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

				VATIVI E REMUNERAZIONE AGGIUNTIVA FARMACIE PER IL RIMBORSO DEI FARMACI EROGATI IN REGIME DI SSN			
		DD/2022/22523	16/11/2022	FONDO UNICO PER L'ACQUISTO DI FARMACI INNOVATIVI E REMUNERAZIONE AGGIUNTIVA FARMACIE PER IL RIMBORSO DEI FARMACI EROGATI IN REGIME DI SSN	1.560.167	1.560.167	
		DD/2022/25050	21/12/2022	FARMACI INNOVATIVI DIFFERENZIALE RILEVAZIONE A 11 MESI E ACCONTO DGR N. 2099/22	530.240	530.240	
		DL/2022/2382	27/12/2022	PRESIDI TOSSICODIPENDENZE IN CARCERE	25.492	25.492	
		DL/2022/2382	27/12/2022	SUPERAMENTO DEGLI OSPEDALI PSICHIATRICI GIUDIZIARI (OPG)	43.250	43.250	
		DGR/2023/85	31/12/2022	CONCORSO ALL'EQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO 2022	1.158.441	1.158.441	
		GPG/2023/0000	31/12/2022	RICONOSCIMENTO PARTICOLARI CONDIZIONI DI LAVORO SVOLTO DAL PERSONALE DEL COMPARTO ASSEGNATO AI SERVIZI DI PRONTO SOCCORSO	186.042	186.042	
		DGR/2023/85	31/12/2022	POTENZIAMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE PNRR	202.994	202.994	
		DGR/2023/85	31/12/2022	CONTRIBUTO PER MAGGIORI COSTI LEGATI ALL'AUMENTO DEI PREZZI DELLE FONTI ENERGETICHE E AGLI EFFETTI DELLA PANDEMIA	3.371.160	3.371.160	
		DGR/2023/85	31/12/2022	FARMACI INNOVATIVI - DIFFERENZIALE RILEVAZIONE A 12 MESI E ACCONTO	184.519	184.519	
		DGR/2023/85	31/12/2022	MAGGIORI COSTI SOSTENUTI PER FARMACI A INNOVATIVITA' SCADUTA	277.528	277.528	
		GPG/2023/555	31/12/2022	ASSEGNAZIONI LEGGE GELLI ANNUALITA' 2022 (MONTANTE 2019-2022)	78.328	78.328	



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda UsI di Imola

		GPG/2023/555	31/12/2022	ASSEGNAZIONE ORDINAMENTO PROFESSIONALE COMPARTO EX ART. 102 COMMA 5 CCNL 2/11/2022 (0,55%)	281.120	281.120	
AA0050	EXTRA FONDO				6.061.108	404.167	
AA0060	da Regione o Prov. Aut. Extra - fondo				2.694.253	0	
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati				0		
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>	DD/2022/25050	21/12/2022	SOSTEGNO EQUILIBRIO MEZZI REGIONALI	446.281		
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>				2.226.466		
		DD/2022/24173	07/12/2022	FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - RIPARTO RISORSE	1.986.088		
		DL/2022/1816	02/11/2022	REVISIONE DELLE MODALITA' DI PARTECIPAZIONE ALLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SANITARIA A FAVORE DELLE FAMIGLIE CON ALMENO 2 FIGLI A CARICO	237.365		
		DL/2022/2362	27/12/2022	ISCRIZIONE DEI SOGGETTI SENZA DIMORA NELLE LISTE DEGLI ASSISTITI DELLE AZIENDE USL	3.013		
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro				26.506		
		DD/2022/25506	30/12/2022	ISCRIZIONE VOLONTARIA AL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE -REGOLAZIONE CONTABILE ESERCIZIO 2022	21.506		
		DD/2022/18880	30/12/2022	CONTRIBUTO FARMACIE RURALI	5.000		
AA0110	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)				40.932	40.932	
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati				40.932	40.932	AA0120



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro				0	0	AA0130
AA0140	Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)				3.325.923	363.235	AA0140
AA0141	Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)				160.500	103.866	AA0141
		DGR/2022/2385	31/12/2022	STP ACCONTO 2022	160.500	103.866	
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati				2.745.110	0	AA0150
		DD/2303/2022	04/02/2022	PROGETTO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO SULLA CELIACHIA	1.931		
		DD/2520/2022	04/02/2022	SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI SENZA GLUTINE NELLA RISTORAZIONE COLLETTIVA PER SOGGETTI CELIACI	991		
		DL/2022/1377	01/08/2022	FONDO PER LA PROMOZIONE DEL BENESSERE E DELLA PERSONA FINALIZZATO A FAVORIRE L'ACCESSO AI SERVIZI PSICOLOGICI	18.098		
		DD/2022/15125	03/08/2022	ASSISTENZA ALLE PERSONE CON DISABILITA' GRAVE PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE	175.699		
		DD/2022/16239	29/08/2022	FONDO NAZIONALE CAREGIVER	53.339		
		DL/2022/1774	24/10/2022	FONDO ALZHEIMER E DEMENZE ANNUALITA' 2021-2023	18.778		
		GPG/2022/2126	18/11/2022	MUTILAZIONI GENITALI FEMMINILI (MGF) NELL'AMBITO DELLE STRUTTURE CONSULTORIALI	27.059		
		DL/2022/2116	05/12/2022	LINEE DI INTERVENTO PER IL CONTRASTO DEI DISTURBI DELLA NUTRIZIONE E DELL'ALIMENTAZIONE (DNA) IN REGIONE EMILIA-ROMAGNA	28.923		
		DD/23961/2022	06/12/2022	EMERGENZA UCRAINA 1^ TRANCHE	141.122		
		DL/2022/2161	12/12/2022	POTENZIAMENTO DELLE ATTIVITA'	117.614		



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

				PREVENZIONE NEI LUOGHI DI LAVORO			
		DD/25050/2022	21/12/2022	EMERGENZA UCRAINA 2^ TRANCHE	138.982		
		DL/2022/2381	27/12/2022	FONDO NAZIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE - FNA	1.900.922		
		DL/2022/2312	27/12/2022	STUDIO, DIAGNOSI E CURA DELLA FIBROMIALGIA	11.450		
		DD/2022/25528	30/12/2022	POTENZIAMENTO DEI TEST DI NEXT-GENERATION SEQUENCING DI PROFILAZIONE GENOMICA DEI TUMORI	12.700		
		GPG/2023/230	31/12/2022	RISORSE STATALI PER LA SOMMINISTRAZIONE NEI PERIODI AGOSTO 2021-MARZO 2022 DI TEST ANTIGENICI RAPIDI PER LA RILEVAZIONE DELL'ANTIGENE SARS-COV-2	59.206		
		Prefettura di Bologna		ACCONTO PROG. 17628 FAMI S.E.M.P.R.E. RAFFORZAMENTO ACCOGLIENZA MIGRANTI SUL TERRITORIO DI BOLOGNA	33.295		
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92				400.023	259.369	
		DL/2022/1661	10/10/2022	INDENNIZZI EX LEGGE N. 210/1992	272.911	194.639	
		DD/2022/24861	20/12/2022	INDENNIZZI EX LEGGE N. 210/1992	127.112	64.730	
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro			Rimborsi da Dipartimento della Protezione Civile COVID 19	20.290		
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						
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente						
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata						



AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca						
AA0220	Contributi da privati per ricerca				0	0	
AA0230	Contributi c/esercizio da privati				0	0	

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	267.897.936	413.094	0,2%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	2.699.253	0	0,0%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	40.932	0	0,0%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	0	0	0,0%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	0	31.760	0,0%
x	Totale	270.638.121	444.854	0,2%

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?		NO	



18. 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
x	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	222.043	226.554	754.683	1.482.509	9.293.693	0	827.923	6.565.405	2.626	7.917	1.363	890	416	0	19.386.020
AA0350	Prestazioni di ricovero	188.476	217.642	733.772	1.386.630	6.716.562	0	714.076	5.106.883	2.626	7.879	0	0	0	0	15.074.546
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	29.555	2.247	7.570	29.836	635.404	0	51.232	481.224	0	38	1.363	890	416	0	1.239.773
AA0361	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	1.180	2.505	2.721	3.869	68.232	0	6.698	151.898	0	0	0	0	0	0	237.103
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0380	Prestazioni di File F	1.184	1.833	6.774	46.259	756.800	0	16.042	352.210	0	0	0	0	0	0	1.181.102
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	421	1.125	1.483	4.736	157.054	0	9.103	177.211	0	0	0	0	0	0	351.133
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	1.136	1.203	2.245	9.988	278.606	0	26.119	212.076	0	0	0	0	0	0	531.374
AA0410	Prestazioni termali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0421	Prestazioni assistenza integrativa	90	0	117	1.189	11.264	0	8	42.714	0	0	0	0	0	0	55.383
AA0422	Prestazioni assistenza protesica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0423	Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0424	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	0	0	0	0	649.914	0	0	0	0	0	0	0	0	0	649.914
AA0425	Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0	0	0	4.407	0	4.647	8.018	0	0	0	0	0	0	17.072
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	0	0	0	0	15.450	0	0	33.170	0	0	0	0	0	0	48.620

Tab. 53 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità (parte I)



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

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-U BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE AZIENDE SANITARIE
x	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)															20.232.475
AA0460	Prestazioni di ricovero															18.881.778
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale															385.011
AA0471	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															84.725
AA0490	Prestazioni di File F															453.228
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale															146.885
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata															171.692
AA0520	Prestazioni termali															34.112
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso															75.044
AA0550	Ricavi per cessione di emocomp.e cellule staminali															0
AA0560	Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale															0
AA0561	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici extraregione															0
x																
x	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	222.043	226.554	754.683	1.482.509	9.293.693	0	827.923	6.565.405	2.626	7.917	1.363	890	416	0	39.618.495
x																
x	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	500	0	17.550	0	272.107	0	0	269.900	68.150	18.650	1.095.613	1.500	8.735	0	1.752.704
x																
x	RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREG (D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30.290
x																
x	TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	500	0	17.550	0	272.107	0	0	269.900	68.150	18.650	1.095.613	1.500	8.735	0	1.782.994
x																
x	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	222.543	226.554	772.233	1.482.509	9.565.799	0	827.923	6.835.305	70.776	26.567	1.096.975	2.390	9.151	0	21.138.724
x	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20.262.765
x	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)	222.543	226.554	772.233	1.482.509	9.565.799	0	827.923	6.835.305	70.776	26.567	1.096.975	2.390	9.151	0	41.401.489

Tab. 53 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità (parte II)



CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/22	Valore CE al 31/12/21	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	462.640	357.823	104.817	29,3%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	2.537.551	2.494.061	43.490	1,7%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	3.331	4.779	-1.449	-30,3%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	150.600	108.078	42521,9	39,3%
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)	73.244	35.514	37.730	106,2%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	527	0	526,55	
X	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	3.227.892	3.000.255	227.637	7,6%
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	338.154	263.003	75.151	28,6%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	1.769.368	1.712.964	56.403	3,3%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	3.281	4.881	-1.600	-32,8%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	219.931	56.717	163.215	287,8%
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	
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia – Altro	0	0	0	
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	
X	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	2.330.734	2.037.565	293.169	14,4%
X	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione	0	0	0	0,0%
X	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	182.515	178.709	3.806	2,1%
X	Costi diretti aziendali	290.546	457.317	-166.771	-36,5%
X	Costi generali aziendali	187.617	194.248	-6.631	-3,4%
X	Fondo di perequazione	72.407	90.375	-17.968	-19,9%
X	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	733.085	920.648	-187.563	-20,4%
X					
X					
X	Quota a carico del SSN (mobilità)	44.081	53.222	44.081	53.222
X	Comfort alberghiero	0	0	0	0
X	Altro	0	0	0	0
X	Totale ricavi da libera professione non indicati nella tabella sopra riportata	44.081	53.222	44.081	53.222

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



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	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-FE	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	5.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5.400
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	5.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5.400
Medicinali senza AIC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ossigeno e altri gas medicali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sangue ed emocomponenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	26	11	0	0	0	0	0	0	38
Dispositivi medici	0	0	0	0	0	0	26	11	0	0	0	0	0	0	38
Dispositivi medici impiantabili attivi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prodotti dietetici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Prodotti chimici	0	0	0	0	0	0	95	212	0	0	0	0	0	0	307
Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	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
Prodotti alimentari	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Supporti informatici e cancelleria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Materiale per la manutenzione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altri beni e prodotti non sanitari:	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
TOTALE	0	0	0	0	5.400	0	121	224	0	0	0	0	0	0	5.745

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	



19. Acquisti di beni

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	14.188.120	3.538.143	17.726.263
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale, ossigeno ed altri gas medicali	13.542.365	3.538.143	17.080.507
Medicinali senza AIC	60.675		60.675
Ossigeno ed altri gas medicali	585.080		585.080
Emoderivati di produzione regionale			0
Prodotti dietetici	178.362		178.362
TOTALE	14.366.481	3.538.143	17.904.624

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



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl FE	Ausl Romagna	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U BO	Azienda OSP-U FE	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	TOTALE
BA0300	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione															0
BA0301	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	3.461.437	0	0	13.696	0	0	4.529	0	0	0	3.479.662
BA0303	Dispositivi medici	0	0	295	0	10.423	0	0	720	0	0	0	0	0	0	11.437
BA0304	Prodotti dietetici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0305	Materiali per la profilassi (vacchini)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0306	Prodotti chimici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0307	Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0308	Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9.731	0	9.731
	...														0	0
x	TOTALE	0	0	295	0	3.471.860	0	0	14.415	0	0	4.529	0	9.731	0	4.414.699

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

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2023.0441362.E



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	Il conto BA0301 comprende la fornitura di medicinali antitumorali preparati dall'AUSL di Bologna.
AB03. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO		



20. 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
x	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	11.012	24.236	74.610	143.732	10.680.821	0	207.848	6.657.306	429.736	156.495	23.720.761	442.493	2.045.696	0	44.594.746
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	239	471	647	2.094	103.718	0	4.668	54.504	0	0	0	0	0	0	166.341
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	8.326	2.461	2.233	8.859	278.916	0	15.402	197.973	0	0	0	0	0	0	514.170
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	2.202	526	18.797	9.413	4.670.538	0	44.551	1.769.262	104.060	85.076	6.542.042	136.315	75.844	0	13.458.627
BA0541	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	179	280	1.734	1.854	158.816	0	11.035	79.710	3.889	1.157	112.589	1.660	26.763	0	399.665
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	270	174	693	94.738	0	2.039	20.090	0	0	0	0	0	0	118.003
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	0	4.587	45.730	82.041	4.556.893	0	114.125	2.959.856	309.220	44.080	12.020.622	186.851	1.938.315	0	22.262.320
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	66	15.641	5.295	38.778	740.524	0	15.526	1.561.418	12.567	26.182	5.045.508	117.667	4.775	0	7.583.948
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario	0	0	0	0	59.727	0	0	0	0	0	0	0	0	0	59.727
BA1151	Acquisto prestazioni Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)	0	0	0	0	4.595	0	502	10.553	0	0	0	0	0	0	15.649
BA1152	Acquisto altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0	12.358	0	0	3.940	0	0	0	0	0	0	16.298

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità (parte I)

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2023.0441362.E



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

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
																3.049.519
x	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)															18.567
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base															59.351
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica															706.626
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale															0
BA0561	Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero															0
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa															0
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica															1.852.865
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera															304.984
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F															18.262
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione															88.865
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario															3.049.519
x																
x	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	11.012	24.236	74.610	143.732	10.680.821	0	207.848	6.657.306	429.736	156.495	23.720.761	442.493	2.045.696	0	47.644.265
x																
x	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	440	0	0	6.127	764.330	0	0	85.141	6.589	0	556.189	0	37.131		1.455.947
x																
x	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)															0
x								0								
x	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	440	0	0	6.127	764.330	0	0	85.141	6.589	0	556.189	0	37.131	0	1.455.947
x																
x	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	11.452	24.236	74.610	149.859	11.445.151	0	207.848	6.742.447	436.325	156.495	24.276.950	442.493	2.082.827	0	46.050.693
x	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.049.519
x	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)	11.452	24.236	74.610	149.859	11.445.151	0	207.848	6.742.447	436.325	156.495	24.276.950	442.493	2.082.827	0	49.100.212

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità (parte II)



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/22	Valore CE al 31/12/21	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE	15.882.731	16.392.450	-509.719	-3,1%
BA0420	- da convenzione	15.697.824	16.192.787	-494.963	-3,1%
BA0430	Costi per assistenza MMG	11.900.000	12.099.999	-199.999	-1,7%
BA0440	Costi per assistenza PLS	2.570.000	2.650.043	-80.043	-3,0%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	1.198.181	1.385.740	-187.559	-13,5%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	29.643	57.006	-27.363	-48,0%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	166.341	180.027	-13.686	-7,6%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	18.567	19.637	-1.070	-5,4%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA	17.558.852	16.646.305	-4.421.568	-26,6%
BA0500	- da convenzione	16.985.331	16.137.527	-4.513.741	-28,0%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	514.170	466.709	-157.827	-33,8%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	59.351	42.068	250.000	594,3%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	20.432.367	20.280.128	152.238	0,8%
BA0540	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	13.458.627	13.453.000	5.627	0,0%
BA0541	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	399.665	369.628		
BA0550	da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	89.525	60.414	29.111	48,2%
BA0551	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0		
BA0560	da pubblico (Extraregione)	706.626	696.900	9.726	1,4%
BA0561	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da pubblico (Extraregione)	0	0		
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	1.631.662	1.640.000	-8.338	-0,5%
BA0580	- da privato	4.084.778	3.992.760	92.018	2,3%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	
BA0591	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0		
BA0600	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0	
BA0601	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0	0		
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	1.047.270	1.191.801	-144.531	-12,1%
BA0611	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da case di Cura private	0	0		
BA0620	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	3.037.508	2.800.959	236.549	8,4%
BA0621	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0	0		
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	61.484	67.426	-5.942	-8,8%
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		
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA	9.959	10.297	-337	-3,3%
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0	
BA0680	- da privato (intraregionale)	3.990	0	3.990	
BA0690	- da privato (extraregionale)	5.969	10.297	-4.327	-42,0%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA	1.297.520	1.264.839	32.681	2,6%
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	118.003	113.150	4.853	4,3%
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	26.534	21.807	4.726	21,7%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	
BA0740	- da privato	1.152.983	1.129.882	23.101	2,0%
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTETTIVA	966.290	972.399	-6.109	-0,6%
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	22.116	43.363	-21.246	-49,0%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	
BA0790	- da privato	944.174	929.037	15.137	1,6%

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



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/22	Valore CE al 31/12/21	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA	61.686.749	58.219.648	3.467.101	6,0%
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	22.262.320	22.449.360	-187.041	-0,8%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	29.889.410	26.506.263	3.383.146	12,8%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	1.852.865	1.722.593	130.272	7,6%
BA0840	- da privato	7.682.155	7.541.432	140.723	1,9%
BA0850	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	
BA0860	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0	
BA0870	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	7.682.155	7.541.432	140.723	1,9%
BA0880	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0	0	
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE	4.280.215	4.078.377	201.838	4,9%
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0	
BA0940	- da privato (intra-regionale)	4.251.513	4.078.377	173.136	4,2%
BA0950	- da privato (extraregionale)	28.702	0	28.702	
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F	8.530.234	7.653.387	876.848	11,5%
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	7.583.948	6.797.526	786.422	11,6%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	216.557	192.779	23.778	12,3%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)	304.984	296.469	8.516	2,9%
BA1000	- da privato (intra-regionale)	424.745	366.613	58.132	15,9%
BA1010	- da privato (extraregionale)	0	0	0	
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	
X	ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE	929.941	749.295	180.646	24,1%
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0	0	
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	
BA1060	- da pubblico (Extraregione)	18.262	24.209	-5.947	-24,6%
BA1070	- da privato	877.567	692.612	184.955	26,7%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	34.112	32.474	1.638	5,0%

Tab. 59 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari – Il parte



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/22	Valore CE al 31/12/21	Variazioni importo	Variazioni %
X	ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO	878.163	948.750	-70.587	-7,4%
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	59.727	112.270	-52.544	-46,8%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	7.669	6.806	863	12,7%
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	88.865	55.583	33.282	59,9%
BA1130	- da privato	721.903	774.091	-52.188	-6,7%
	ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	18.865.810	17.533.446	1.332.364	7,6%
BA1151	Assistenza domiciliare integrata	15.649	9.286	6.363	68,5%
BA1152	Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	16.298	55.329	-39.031	-70,5%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	5.319.892	5.017.627	302.265	6,0%
BA1161	da pubblico (Extraregione) Acquisto di altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0	
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0	
BA1180	- da privato (intraregionale)	13.437.227	12.366.889	1.070.338	8,7%
BA1190	- da privato (extraregionale)	76.745	84.315	-7.571	-9,0%
BA1200	COMPARTECIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)	2.330.734	2.037.565	293.169	14,4%
X	RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI	2.005.304	2.299.140	-293.836	-12,8%
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	118.180	151.154	-32.974	-21,8%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	164	229	-64	-28,2%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0	
BA1320	Contributo Legge 210/92	400.023	388.829	11.195	2,9%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	1.484.376	1.758.929	-274.553	-15,6%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.561	0	2.561	
BA1341	Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0	0	
X	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIOSANITARIE	2.065.212	2.576.580	-511.368	-19,8%
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	596.343	432.790	163.552	37,8%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	60.900	31.033	29.867	96,2%
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato:	1.191.669	1.973.332	-781.662	-39,6%
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	459.342	766.115	-306.774	-40,0%
BA1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	21.660	121.799	-100.139	-82,2%
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	118.386	346.564	-228.178	-65,8%
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	49.585	48.780	804	1,6%
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	330.000	393.694	-63.694	-16,2%
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	212.697	296.379	-83.682	-28,2%
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:	216.300	139.425	76.875	55,1%
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	216.300	139.425	76.875	55,1%
BA1470	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	
BA1480	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	
BA1490	ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIOSANITARI A RILEVANZA SANITARIA	4.707.942	4.510.084	197.858	4,4%
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	769.813	767.151	2.662	0,3%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	41.973	83.762	-41.790	-49,9%
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	0	40.471	-40.471	-100,0%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	3.896.157	3.618.700	277.457	7,7%
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0	0	
BA1541	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	0	
BA1542	Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0	0	
BA1550	Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0	

Tab. 60 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

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
CDC Val Parma S.r.l.	080210	00745280347	Degenza	2022	1.532		1.532	1.532			1.532
CDC Piacenza	080203	00203950332	Degenza	2022	1.128		1.128	1.128			1.130
CDC Città di Parma	080206	00305320343	Degenza	2022	9.224		9.224	9.224	1.050		8.014
Hospital Piccole Figlie s.r.l.	080207	02371460342	Degenza	2022	19.004		19.004	19.004	8.744		7.296
CDC Villa Maria Luigia	080208	00323020347	Degenza	2022	6.484		6.484	6.484		0	6.484
Salus Hospital - RE	080211	01431190352	Degenza	2022	12.781		12.781	12.781	10.797		1.987
Hesperia Hospital Modena	080213	01049620360	Degenza	2022	47.015		47.015	47.015			47.027
CDC Prof. Fogliani	080214	00681310363	Degenza	2022	538		538	538			540
Villa Igea - Modena	080215	00418870366	Degenza	2022	4.272		4.272	4.272			3.357
Villa Rosa (Istituto Di Riabilitaz. S. Stefano S.r.l.)	080216	00500020367/ 01148190547	Degenza	2022	6.178		6.178	6.178			6.178
Villa Chiara	080219	00503971202	Degenza	2022	57.964		57.964	57.964			57.978
CDC Prof. Nobili	080220	00519601207	Degenza	2022	16.307		16.307	16.307			16.307
CDC Villa Erbosa	080221	00312830375	Degenza	2022	766.772		766.772	766.772			766.794
Ospedali Riuniti - Nigrisoli	080222	00689340370	Degenza	2022	145.570		145.570	145.570			143.352
CDC Villa Torri	080223	02383150394	Degenza	2022	199.520		199.520	199.520			199.542
CDC Ai Colli	080224	00791900376	Degenza	2022	21.841		21.841	21.841			21.841
Clinica Privata Villalba	080226	00316340371	Degenza	2022	65.700		65.700	65.700			65.706
Villa Baruzziana	080227	01091760379	Degenza	2022	29.091		29.091	29.091			29.099
CDC Villa Bellombra	080228	00881330377	Degenza	2022	58.452		58.452	58.452			54.143
CDC Villa Laura	080229	02378901207	Degenza	2022	296.577		296.577	296.577			296.625
Ospedali Riuniti - Villa Regina	080231	00689340370	Degenza	2022	380.315		380.315	380.315	2.857	2.857	380.763
CDC Quisisana	080235	00205800386	Degenza	2022	14.500		14.500	14.500			14.508
CDC Salus - FE	080236	00257490383	Degenza	2022	13.872		13.872	13.872	10.004		4.291
CDC Domus Nova	080237	00195090394	Degenza	2022	757.734		757.734	757.734	59.501		622.130
Villa Maria Cecilia Hospital	080239	00178460390	Degenza	2022	3.453.824	3.315.000	3.453.824	3.453.824	503.688	503.688	3.285.892
San Pier Damiano Hospital	080240	00196950398	Degenza	2022	751.184		751.184	751.184	48.440		661.881
Villa Azzurra	080242	00196750392	Degenza	2022	312.748		312.748	312.748			312.748
Villa Igea - Forlì	080243	00378090401	Degenza	2022	131.616		131.616	131.616			131.640
Villa Serena	080244	00376360400	Degenza	2022	119.796		119.796	119.796	32.708	646	71.499
CDC Malatesta Novello	080245	00377720404	Degenza	2022	305.020		305.020	305.020	27.750		172.373
CDC San Lorenzino	080246	00819690405	Degenza	2022	85.875		85.875	85.875			85.875
Ospedale Sol Et Salus	080247	00432390409	Degenza	2022	50.029		50.029	50.029	3.193		40.014
CDC Villa Maria	080249	00370290405	Degenza	2022	11.689		11.689	11.689			11.689

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2023.0441362.E



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CDC Prof. E. Montanari	080252	00413900408	Degenza	2022	7.060		7.060	7.060			1.663
Fondaz. Don Gnocchi	080253	12520870150	Degenza	2022	6.361		6.361	6.361			6.361
Ospedale Santa Viola	080255	02208681201	Degenza	2022	35.482		35.482	35.482	13.284	13.284	35.490
CDC Val Parma S.r.l.	080210	00745280347	Specialistica	2022	359		359	359	36	36	323
CDC Piacenza	080203	00203950332	Specialistica	2022	227		227	227			227
CDC Città di Parma	080206	00305320343	Specialistica	2022	3.106		3.106	3.106			3.106
Salus Hospital - RE	080211	01431190352	Specialistica	2022	1.644		1.644	1.644			1.644
CDC Villa Verde	080212	00294320353	Specialistica	2022	167		167	167			167
Hesperia Hospital Modena	080213	01049620360	Specialistica	2022	6.524		2.913	6.524	3.611	4	2.913
Villa Rosa (KOS CARE S.R.L.)	080216	00500020367/ 01148190547	Specialistica	2022	247		247	247			247
Villa Pineta	080218	00693420366	Specialistica	2022	137		137	137			137
Villa Chiara	080219	00503971202	Specialistica	2022	1.965		1.965	1.965			1.965
CDC Prof. Nobili	080220	00519601207	Specialistica	2022	2.268		1.938	2.268	330	330	1.938
CDC Villa Erbosa	080221	00312830375	Specialistica	2022	89.896		89.777	89.896	118	118	89.777
Ospedali Riuniti - Nigrisoli	080222	00689340370	Specialistica	2022	10.895		10.583	10.895	312	312	10.583
CDC Villa Torri	080223	02383150394	Specialistica	2022	27.230		27.230	27.230			27.230
Villa Baruzziana	080227	01091760379	Specialistica	2022	475		474	475			475
CDC Villa Laura	080229	02378901207	Specialistica	2022	85.360		85.347	85.360	13	13	85.347
Ospedali Riuniti - Villa Regina	080231	00689340370	Specialistica	2022	2.535		2.535	2.535			2.535
CDC Quisisana	080235	00205800386	Specialistica	2022	311		311	311			311
CDC Salus - FE	080236	00257490383	Specialistica	2022	115		114	115	1	1	114
Domus Nova	080237	00195090394	Specialistica	2022	7.339		6.687	7.339	652		6.687
CDC S. Francesco	080238	00200150399	Specialistica	2022	94.174		94.145	94.174	29		94.145
Villa Maria Cecilia Hospital	080239	00178460390	Specialistica	2022	540.168		481.616	540.168	58.552	20.987	481.616
San Pier Damiano Hospital	080240	00196950398	Specialistica	2022	138.663		138.572	138.663	91	91	138.572
Villa Azzurra (KOS CARE S.R.L.)	080242	00196750392	Specialistica	2022	2.276		2.276	2.276			2.276
Villa Igea - Forlì	080243	00378090401	Specialistica	2022	26.022		18.694	26.022	7.328	7.328	18.694
Villa Serena	080244	00376360400	Specialistica	2022	6.235		5.348	6.235	887	887	5.348
CDC Malatesta Novello	080245	00377720404	Specialistica	2022	2.219		1.591	2.219	629	629	1.591
CDC San Lorenzino	080246	00819690405	Specialistica	2022	31.013		31.013	31.013			31.013
Ospedale Sol Et Salus	080247	00432390409	Specialistica	2022	5.252		5.251	5.252	1	1	5.251
CDC Villa Maria	080249	00370290405	Specialistica	2022	47.097		34.361	47.097	12.735		34.361
CDC Prof. E. Montanari	080252	00413900408	Specialistica	2022	94		94	94			94
CDC Città di Parma	080206	00305320343	Specialistica	2022	3.106		3.106	3.106			3.106
Salus Hospital - RE	080211	01431190352	Specialistica	2022	1.644		1.644	1.644			1.644
CDC Villa Verde	080212	00294320353	Specialistica	2022	167		167	167			167



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

Hesperia Hospital Modena	080213	01049620360	Specialistica	2022	6.524		2.913	6.524	3.611	4	2.913
Villa Rosa (KOS CARE S.R.L.)	080216	00500020367/ 01148190547	Specialistica	2022	247		247	247			247
Villa Pineta	080218	00693420366	Specialistica	2022	137		137	137			137
Villa Chiara	080219	00503971202	Specialistica	2022	1.965		1.965	1.965			1.965
CDC Prof. Nobili	080220	00519601207	Specialistica	2022	2.268		1.938	2.268	330	330	1.938
CDC Villa Erbosa	080221	00312830375	Specialistica	2022	89.896		89.777	89.896	118	118	89.777
Ospedali Riuniti - Nigrisoli	080222	00689340370	Specialistica	2022	10.895		10.583	10.895	312	312	10.583
CDC Villa Torri	080223	02383150394	Specialistica	2022	27.230		27.230	27.230			27.230
Villa Baruzziana	080227	01091760379	Specialistica	2022	475		474	475			475
CDC Villa Laura	080229	02378901207	Specialistica	2022	85.360		85.347	85.360	13	13	85.347
Ospedali Riuniti - Villa Regina	080231	00689340370	Specialistica	2022	2.535		2.535	2.535			2.535
CDC Quisisana	080235	00205800386	Specialistica	2022	311		311	311			311
CDC Salus - FE	080236	00257490383	Specialistica	2022	115		114	115	1	1	114
Domus Nova	080237	00195090394	Specialistica	2022	7.339		6.687	7.339	652		6.687
CDC S. Francesco	080238	00200150399	Specialistica	2022	94.174		94.145	94.174	29		94.145
Villa Maria Cecilia Hospital	080239	00178460390	Specialistica	2022	540.168		481.616	540.168	58.552	20.987	481.616
San Pier Damiano Hospital	080240	00196950398	Specialistica	2022	138.663		138.572	138.663	91	91	138.572
Villa Azzurra (KOS CARE S.R.L.)	080242	00196750392	Specialistica	2022	2.276		2.276	2.276			2.276
Villa Igea - Forlì	080243	00378090401	Specialistica	2022	26.022		18.694	26.022	7.328	7.328	18.694
Villa Serena	080244	00376360400	Specialistica	2022	6.235		5.348	6.235	887	887	5.348
CDC Malatesta Novello	080245	00377720404	Specialistica	2022	2.219		1.591	2.219	629	629	1.591
CDC San Lorenzino	080246	00819690405	Specialistica	2022	31.013		31.013	31.013			31.013
Ospedale Sol Et Salus	080247	00432390409	Specialistica	2022	5.252		5.251	5.252	1	1	5.251
CDC Villa Maria	080249	00370290405	Specialistica	2022	47.097		34.361	47.097	12.735		34.361
CDC Prof. E. Montanari	080252	00413900408	Specialistica	2022	94		94	94			94

Tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2023.0441362.E



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 possono essere rilevati disallineamenti tra valore fatturato dalla struttura privata e valore di budget autorizzato dalla Regione in quanto il budget regionale è complessivo e non suddiviso fra le singole AUSL. I budget riportati nella tabella 61 si riferiscono ad accordi di fornitura sottoscritti direttamente fra alcune Case di Cura e l'AUSL di Imola.
------------------	---

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 relativamente a:
------------------	---

BA1360 - B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Descrizione cdr	Anno 2022
C.D.R.COSTI COM.DIREZIONE MEDICA DI P.O.	341.954
C.D.R.COSTI GENERALI AZIENDA	29.262
CDR GOVERNO CLINICO	3.951
COSTI COMUNI DIPARTIMENTO CHIR.	28.675
SSD DAY HOSPITAL/SERVICE MULTISPECIALISTICO DIMO	3.201
SSD RADIOLOGIA	8.380
UOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE	5.143
UOC CHIRURGIA GENERALE	10.385
UOC MEDICINA A	7.975
UOC MEDICINA B	106.421
UOC ORTOPEDIA	35.092
UOC PEDIATRIA E NIDO	10.522
UOC UROLOGIA	5.383
TOTALE	596.343

BA1370 - B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici

Descrizione cdr	Anno 2022
SSI CHIRURGIA GENERALE	29.000
UOC NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E ADOLESCENZA	3.300
UOC UROLOGIA	28.600
TOTALE	60.900



BA1400 - B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato

Descrizione cdr	Anno 2022
COSTI COMUNI DIPARTIMENTO CHIR.	21.660
TOTALE	21.660

BA1410 - B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato

Descrizione cdr	Anno 2022
UOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE	48.334
UOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA	68.090
UOC NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E ADOLESCENZA	1.962
TOTALE	118.386

BA1420 - B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria

Descrizione cdr	Anno 2022
UOC GASTROENTEROLOGIA	55.379
TOTALE	55.379

BA1430 - B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria

Descrizione cdr	Anno 2022
SSD SERVIZIO IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSION-ALE	11.003
UOC ANATOMIA PATOLOGICA	3.881
UOC DIPENDENZE PATOLOGICHE	15.573
UOC GINECOLOGIA E OSTETRICIA	86.503
UOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA	32.911
UOC MEDICINA B	13.398
UOC MEDICINA RIABILITATIVA	54.501
UOC NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E ADOLESCENZA	1.996
UOC OTORINO	20.298
UOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA	35.149
UOC PSICHIATRIA ADULTI - TERRITORIO	54.788
TOTALE	330.000

BA1440 B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria

Descrizione cdr	Anno 2022
C.D.R.COSTI GENERALI AZIENDA	54.417
TOTALE	54.417



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/22	Valore CE al 31/12/21	Variazioni importo	Variazioni %
X	SERVIZI NON SANITARI	20.191.599	15.713.513	4.478.087	28,50%
BA1580	Lavanderia	1.498.570	1.754.247	-255.677	-14,57%
BA1590	Pulizia	3.001.930	3.359.017	-357.087	-10,63%
BA1601	Mensa dipendenti	637.969	599.814	38.155	6,36%
BA1602	Mensa degenti	1.675.406	1.565.691	109.715	7,01%
BA1610	Riscaldamento	3.931.405	1.320.078	2.611.327	197,82%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	781.326	907.685	-126.359	-13,92%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	585.264	694.926	-109.662	-15,78%
BA1640	Smaltimento rifiuti	315.371	312.826	2.545	0,81%
BA1650	Utenze telefoniche	416.959	321.112	95.848	29,85%
BA1660	Utenze elettricità	4.783.602	1.853.796	2.929.806	158,04%
BA1670	Altre utenze	246.640	318.115	-71.476	-22,47%
BA1680	Premi di assicurazione	263.580	275.741	-12.161	-4,41%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	32.438	30.856	1.582	5,13%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	414.252	574.690	-160.438	-27,92%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	1.606.886	1.824.920	-218.033	-11,95%
BA1750	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE	557.819	692.770	-134.951	-19,48%
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	54.793	51.993	2800	0
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	448.996	600.010	-151.014	-25,17%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	249.589	215.736	33.853	15,69%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	15.043	144.658	-129.614	-89,60%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0	
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	73.346	164.056	-90.709	-55,29%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	111.018	75.561	35.456	46,92%
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		
BA1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	54.030	40.767	13.263	32,53%
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	28.620	0	28.620	
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	25.410	40.767	-15.357	-37,67%
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	
X	FORMAZIONE	226.977	179.740	47.237	26,28%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	42.965	47.753	-4.788	-10,03%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	184.012	131.987	52.025	39,42%
X	TOTALE	20.976.396	16.586.023	4.390.373	26,47%

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, relativamente a:
------------------	---

BA1760 - B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Descrizione cdr	Anno 2022
C.D.R.COSTI COM.PRESIDIO OSPEDALIERO	51.377
CDR MEDICINA LEGALE	3.416
TOTALE	54.793

BA1790 - B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato

Descrizione cdr	Anno 2022
UOC CONTABILITA' E FINANZA	58.614
DIPENDENTI PRESSO ALTRE AZIENDE	190.975
TOTALE	249.589

BA1800 - B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato

Descrizione cdr	Anno 2022
C.D.R.COSTI GENERALI AZIENDA	15.043
TOTALE	15.043

BA1820 - B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria

Descrizione cdr	Anno 2022
C.D.R. COSTI COMUNI DIPARTIMENTO AMM.VO TECNICO	33.901
UOC AMMINISTRAZIONE DEI SERVIZI SANITARI OSP.E TERRITOR.	9.664
UOC CONTABILITA' E FINANZA	16.224
UOC ECONOMATO E LOGISTICA	9.426
UOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA	4.130
TOTALE	73.346

BA1830 - B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria

Descrizione cdr	Anno 2022
C.D.R.COSTI GENERALI AZIENDA	42.994
TOTALE	42.994



AS05 –Manutenzioni e riparazioni

Illustrare i criteri adottati per distinguere tra manutenzioni ordinarie e incrementative.

Le manutenzioni ordinarie sono state contabilizzate secondo i criteri previsti dai principi contabili OIC, secondo i quali possono essere considerati interventi di manutenzione ordinaria quelli che consentono di mantenere nella normale efficienza le immobilizzazioni tecniche onde garantire la loro vita utile prevista, nonché la capacità produttiva originaria. Sono invece state capitalizzate le manutenzioni straordinarie che riguardano costi sostenuti per l’ampliamento, l’ammodernamento o il miglioramento degli elementi strutturali di una immobilizzazione che si traducono in un aumento significativo e tangibile della capacità o produttiva, o di sicurezza, o di vita utile.

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/22	Valore CE al 31/12/21	Variazioni importo	Variazioni %
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	866.951	1.416.581	-549.630	-38,80%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1.866.025	1.865.235	790	0,04%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	1.201.284	1.267.207	-65.923	-5,20%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	21.508	15.919	5.589	35,11%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	262.458	226.737	35.721	15,75%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	1.235.214	1.233.421	1.792	0,15%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	
X	TOTALE	5.453.439	6.025.100	-571.661	-9,49%

Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 31/12/2022	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio
			Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia	1.498.570	0	1.498.570	0,0%
BA1590	Pulizia	3.001.930	0	3.001.930	0,0%
BA1601	Mensa dipendenti	637.969	0	637.969	0,0%
BA1602	Mensa degenti	1.675.406	0	1.675.406	0,0%
BA1610	Riscaldamento	3.931.405	0	3.931.405	0,0%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	781.326	0	781.326	0,0%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	585.264	0	585.264	0,0%
BA1640	Smaltimento rifiuti	315.371	0	315.371	0,0%
BA1650	Utenze telefoniche	416.959	0	416.959	0,0%
BA1660	Utenze elettricità	4.783.602	0	4.783.602	0,0%
BA1670	Altre utenze	246.640	0	246.640	0,0%
BA1680	Premi di assicurazione	263.580	0	263.580	0,0%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	32.438	0	32.438	0,0%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	414.252	0	414.252	0,0%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	1.606.886	0	1.606.886	0,0%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	42.965	0	42.965	0,0%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	184.012	0	184.012	0,0%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	5.453.439	2.581.351	2.872.089	47,3%
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	866.951	854.751	12.200	98,6%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1.866.025	1.726.600	139.425	92,5%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	1.201.284	0	1.201.284	0,0%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	21.508	0	21.508	0,0%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	262.458	0	262.458	0,0%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	1.235.214	0	1.235.214	0,0%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0,0%
X	TOTALE	25.872.016	2.581.351	23.290.665	10,0%

Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio

Dettaglio Servizi non sanitari

BA1580 - B.2.B.1.1) Lavanderia

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Lavanderia, lavanolo e guardaroba	C.F.P. SOC. COOP.	170.934
Lavanderia, lavanolo e guardaroba	SERVIZI OSPEDALIERI S.P.A.	290.864
Lavanderia, lavanolo e guardaroba	SO.GE.SI. S.P.A.	1.036.773
	TOTALE	1.498.570



BA1590 - B.2.B.1.2) Pulizia

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Pulizie	CONSORZIO STABILE CMF	2.438.155
Pulizie	PICTOR SOCIETA COOPERATIVA SOCIALE IMPRESA SOCIALE	10.513
Pulizie	REKEEP S.P.A.	553.262
	TOTALE	3.001.930

BA1601 - B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Mensa dipendenti e assimilati	AGLAJA S.R.L	1.905
Mensa dipendenti e assimilati	CAMST SOC. COOP. A R.L.	16.487
Mensa dipendenti e assimilati	FONDAZIONE DI CULTO SANTA CATERINA	18.479
Mensa dipendenti e assimilati	I DUE CASTELLI SRL	597.877
Mensa dipendenti e assimilati	MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A. (IN SIGLA MONTECATONE R.I. S.P.A.)	3.222
	TOTALE	637.969

BA1602 - B.2.B.1.3.B) Mensa degenti

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Mensa degenti	AGLAJA S.R.L	5.673
Mensa degenti	I DUE CASTELLI SRL	1.669.733
	TOTALE	1.675.406

BA1610 - B.2.B.1.4) Riscaldamento

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Riscaldamento	AZIENDA CASA EMILIA ROMAGNA DELLA PROVINCIA DI BOLOGNA	614
Riscaldamento	CON.AMI CONS.AZ. MULTISERVIZI INTERCOMUNALE	16.449
Riscaldamento	HERA S.P.A. (GRUPPO HERA)	2.688.181
Riscaldamento	OSSERVANZA S.R.L. A SOCIO UNICO	268
Riscaldamento	REKEEP S.P.A.	1.225.894
	TOTALE	3.931.405

BA1620 - B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Servizi informatici	GPI S.P.A.	171.086
Servizi informatici	LEPIDA S.c.p.a.	610.240
	TOTALE	781.326

BA1630 - B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Trasporti non sanitari e logistica	COMUNITA' SOLIDALE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE CONSORZIO DELLA COOPERAZIONE SOCIALE IMOLESE	2.962
Trasporti non sanitari e logistica	CONSORZIO STABILE CMF	32.752



Trasporti non sanitari e logistica	COOPERATIVA SOCIALE TRAGITTI - SOCIETA COOP-ERATIVA ONLUS	1.181
Trasporti non sanitari e logistica	COOPSERVICE S.COOP.P.A.	180.185
Trasporti non sanitari e logistica	COSEPURI SOC. COOP. P.A.	157.712
Trasporti non sanitari e logistica	DHL EXPRESS (ITALY) S.R.L.	2.105
Trasporti non sanitari e logistica	LINDE MEDICALE SRL	54.109
Trasporti non sanitari e logistica	MEDICAIR CENTRO S.R.L.	142.344
Trasporti non sanitari e logistica	REKEEP S.P.A.	6.312
Trasporti non sanitari e logistica	SYSTEM INTERNATIONAL EXPRESS DI CACCIARI MASSIMO & C. SAS	2.868
Trasporti non sanitari e logistica	Fornitori diversi	2.734
	TOTALE	585.264

BA1640 - B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Smaltimento rifiuti	ECO ERIDANIA S.P.A.	315.371
	TOTALE	315.371

BA1720 - B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Aggiornamento e formazione	AZIENDA USL DI BOLOGNA	3.400
Aggiornamento e formazione	AZIENDA USL PIACENZA	440
Altri servizi non sanitari	AZ. OSP. UNIV. S.ORSOLA-MALPIGHI	1.319
Altri servizi non sanitari	AZIENDA USL DI BOLOGNA	19.979
Altri servizi non sanitari	ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	1.072
Altri servizi non sanitari	AZ. OSP. UNIV. S.ORSOLA-MALPIGHI	2.189
Altri servizi non sanitari	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA	1.446
Altri servizi non sanitari	AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE DI MODENA	525
Altri servizi non sanitari	AZIENDA USL DI BOLOGNA	2.068
	TOTALE	32.438

BA1730 - B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Altri servizi non sanitari	A.N.A.C. AUTORITA' NAZIONALE ANTICORRUZ.	2.295
Altri servizi non sanitari	ARPAE EMILIA-ROMAGNA	37.225
Altri servizi non sanitari	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA CIRCONDARIO IMOLESE	39.445
Altri servizi non sanitari	I.T.A. SCARABELLI GHINI GEST.AZ. AGRARIA	12.998
Altri servizi non sanitari	MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A. (IN SIGLA MONTECATONE R.I. S.P.A.)	37.000
Altri servizi non sanitari	S.F.E.R.A. SRL	7.625
Altri servizi non sanitari	Fornitori diversi	34.900
Servizi di Farmacia	S.F.E.R.A. SRL	242.765
	TOTALE	414.252



BA1740 - B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Servizi di prenotazione	ANTICA FARMACIA DI MORDANO DEI DOTTORI ROMAGNOLI SIMONE E SAMUELE SNC	19.543
Servizi di prenotazione	ANTICA FARMACIA MONGARDI S.N.C. DI ANDREA E LIVIA MONGARDI	23.822
Servizi di prenotazione	FARMACIA AI CAPPUCCINI S.N.C. DEI DOTT.RI PENAZZI ANDREA E MATTEO	31.761
Servizi di prenotazione	FARMACIA ALLE SCUOLE DELLA DOTT.SSA NANNI ALESSANDRA	26.441
Servizi di prenotazione	FARMACIA CALCATELLI S.N.C. DI CALCATELLI PAOLO M., ANNALISA, CHIARA	16.144
Servizi di prenotazione	FARMACIA CASALFIUMANESE DR.SSA PIRAZZOLI FRANCA	21.780
Servizi di prenotazione	FARMACIA DEL NAZARENO DELLE DOTT.SSE BEATRICE GUELFI E IRENE TUGNOLI S.N.C. IN BREVE "FARMACIA DEL NAZARENO S.N.C.	14.986
Servizi di prenotazione	FARMACIA DEL SANTERNO S.N.C. DEI DOTT. MONTANARI M. E BACCILIERI S.	19.170
Servizi di prenotazione	FARMACIA DEL SILLARO DELLA DOTT.SSA MOGAVERO STEFANIA	10.758
Servizi di prenotazione	FARMACIA DELL'AUTOSTRADA DEL DOTT. BARBIERI ROBERTO E C. S.N.C.	31.271
Servizi di prenotazione	FARMACIA DI BORGO TOSSIGNANO S.A.S. DELLA DOTT.SSA CLAUDIA ZANNONI E C.	9.472
Servizi di prenotazione	FARMACIA DI TOSCANELLA S.N.C.	27.267
Servizi di prenotazione	FARMACIA DOTT.SSA MASCI CARMELA	10.985
Servizi di prenotazione	FARMACIA F.LLI BARTOLOTTI DEI DOTTORI BARTOLOTTI ALESSANDRO E CARLO ALBERTO S.N.C.	35.214
Servizi di prenotazione	FARMACIA LANZONI DEL DOTT. DOLCINI MATTEO & C. SAS	8.730
Servizi di prenotazione	FARMACIA LEVANTE S.R.L.	5.112
Servizi di prenotazione	FARMACIA MAGNANI DI MAGNANI ALESSANDRO	15.778
Servizi di prenotazione	FARMACIA MONTERICCO S.A.S. DELLA DOTT.SSA CORVINO ROSA	55.873
Servizi di prenotazione	FARMACIA PANCIOTTO DEL DR. PANCIOTTO PASQUALE	7.239
Servizi di prenotazione	FARMACIA RAFFANINI S.N.C. DEL DR. BIANCOLI FRANCESCO E C.	8.743
Servizi di prenotazione	FARMACIA S.S. ANNUNZIATA S.R.L.	14.356
Servizi di prenotazione	FARMACIA SALUS S.N.C. DELLE DOTT.SSE JAFARPOUR SAKINEH E MAZZAGLIA GIOVANNA ROSSELLA	19.565
Servizi di prenotazione	FARMACIA SAN NICOLO' S.R.L.	21.850
Servizi di prenotazione	FARMACIA SAN PROSPERO DI CENNI FEDERICA E CENNI GERARDO S.A.S.	32.484
Servizi di prenotazione	FARMACIA SANTO SPIRITO S.A.S.	21.591
Servizi di prenotazione	FARMACIA SARTI S.N.C DEI DOTT.RI TOSI BRUNELLA TOSI UGO MARIA E C.	35.228
Servizi di prenotazione	FARMACIA ZOLINO DI GIULIA ED ELENA PENAZZI S.N.C.	29.775



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

Servizi di prenotazione	FARMACIE ASSOCIATE MF DEI DOTT. A. MARANI E M. FRACASSI SNC	26.823
Servizi di prenotazione	INIZIATIVE FARMACIA CELADON SNC	22.955
Servizi di Vigilanza	CITTADINI DELL'ORDINE S.P.A.	65.435
Servizi di Vigilanza	COOPSERVICE SOCIETA' COOPERATIVA PER AZIONI ABBREVIABILE IN COOPSERVICE S.COOP.P.A.	213.940
Servizi di mediazione culturale/linguistica	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA CIRCONDARIO IMOLESE	50.696
Servizi di sterilizzazione dispositivi medici	STERITEK S.P.A.	14.590
Altri servizi non sanitari	AMADIO MASSIMO	3.405
Altri servizi non sanitari	APPALTIAMO SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA	12.200
Altri servizi non sanitari	AR.CO. LAVORI SOCIETA' COOPERATIVA CONSORTILE	46.807
Altri servizi non sanitari	AREA BLU S.P.A.	3.032
Altri servizi non sanitari	ARTEMISIA SOCIETA' COOPERATIVA IN SIGLA "ARTEMISIA SOC. COOP."	1.050
Altri servizi non sanitari	AVIS COMUNALE IMOLA ODV	24.870
Altri servizi non sanitari	B.T.V. S.P.A.	7.611
Altri servizi non sanitari	BENEFICATI DEKY	1.677
Altri servizi non sanitari	BIONDI DANIELE	9.453
Altri servizi non sanitari	C.I.L. PHARMA S.R.L.S	1.493
Altri servizi non sanitari	COOPERATIVA AGRICOLA DEL BIDENTE SOC. COOP.	31.279
Altri servizi non sanitari	COOPERATIVA SOCIALE TRAGITTI - SOCIETA COOPERATIVA ONLUS	7.459
Altri servizi non sanitari	DIFLY SRL	8.089
Altri servizi non sanitari	DUSTY RENDERING SRL	10.749
Altri servizi non sanitari	FARMACIA MONTERICCO S.A.S. DELLA DOTT.SSA CORVINO ROSA	1.098
Altri servizi non sanitari	FRONTIERS MEDIA SA	2.061
Altri servizi non sanitari	GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA S.P.A	3.660
Altri servizi non sanitari	I DUE CASTELLI SRL	7.088
Altri servizi non sanitari	IKTU'S DI ALFIO FRANCESCONI	3.172
Altri servizi non sanitari	IRCCS ISTITUTO ROMAGNOLO PER LO STUDIO DEI TUMORI "Dino Amadori" - IRST S.R.L.	10.106
Altri servizi non sanitari	LEARNING EDUCATION NETWORK SOCIETA' COOPERATIVA ENUNCIABILE ANCHE LEN SOC. COOP.	3.660
Altri servizi non sanitari	L'HOTEL MOLINO ROSSO SRL	9.410
Altri servizi non sanitari	RAGGI RICCARDO	1.200
Altri servizi non sanitari	SOL.CO. CIVITAS CONSORZIO FRA COOPERATIVE SOCIALI DI SOLIDARIETÀ S.C.S.	2.242
Altri servizi non sanitari	STUDIO LEGALE SAVINI - ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE	4.618
Altri servizi non sanitari	TECNO RAD S.R.L.	5.249
Altri servizi non sanitari	VITASSISTANCE A.S.I.A. SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	2.383
Altri servizi non sanitari	Fornitori diversi	32.677
Servizi in Farmacia	FARMACIA MONTERICCO S.A.S. DELLA DOTT.SSA CORVINO ROSA	5.111
Servizi in Farmacia	FARMACIA SALUS S.N.C. DELLE DOTT.SSE JAFARPOUR SAKINEH E MAZZAGLIA GIOVANNA ROSSELLA	857



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

Servizi in Farmacia	FARMACIA MAGNANI DI MAGNANI ALESSANDRO	311
Servizi in Farmacia	FARMACIA RAFFANINI S.N.C. DEL DR. BIANCOLI FRANCESCO E C.	214
Servizi in Farmacia	FARMACIA S.S. ANNUNZIATA S.R.L.	260
Servizi in Farmacia	FARMACIA PANCIOFFO DEL DR. PANCIOFFO PASQUALE	113
Servizi in Farmacia	FARMACIA SAN NICOLO' S.R.L.	1.944
Servizi in Farmacia	FARMACIA SAN PROSPERO DI CENNI FEDERICA E CENNI GERARDO S.A.S.	1.054
Servizi in Farmacia	FARMACIA SANTO SPIRITO S.A.S.	1.463
Servizi in Farmacia	FARMACIA ZOLINO DI GIULIA ED ELENA PENAZZI S.N.C.	2.352
Servizi in Farmacia	FARMACIA LEVANTE S.R.L.	416
Servizi in Farmacia	FARMACIA AI CAPPUCCINI S.N.C. DEI DOTT.RI PENAZZI ANDREA E MATTEO	1.746
Servizi in Farmacia	FARMACIE ASSOCIATE MF DEI DOTT. A. MARANI E M. FRACASSI SNC	2.365
Servizi in Farmacia	FARMACIA SARTI S.N.C DEI DOTT.RI TOSI BRUNELLA TOSI UGO MARIA E C.	4.025
Servizi in Farmacia	FARMACIA LANZONI DEL DOTT. DOLCINI MATTEO & C. SAS	689
Servizi in Farmacia	FARMACIA F.LLI BARTOLOTTI DEI DOTTORI BARTOLOTTI ALESSANDRO E CARLO ALBERTO S.N.C.	2.534
Servizi in Farmacia	FARMACIA DOTT.SSA MASCI CARMELA	844
Servizi in Farmacia	FARMACIA DI TOSCANELLA S.N.C.	509
Servizi in Farmacia	FARMACIA DI BORGO TOSSIGNANO S.A.S. DELLA DOTT.SSA CLAUDIA ZANNONI E C.	740
Servizi in Farmacia	FARMACIA DELL'AUTOSTRADA DEL DOTT. BARBIERI ROBERTO E C. S.N.C.	1.217
Servizi in Farmacia	FARMACIA DEL SILLARO DELLA DOTT.SSA MOGAVERO STEFANIA	269
Servizi in Farmacia	FARMACIA DEL SANTERNO S.N.C. DEI DOTT. MONTANARI M. E BACCILIERI S.	1.703
Servizi in Farmacia	FARMACIA DEL NAZARENO DELLE DOTT.SSE BEATRICE GUELFI E IRENE TUGNOLI S.N.C. IN BREVE "FARMACIA DEL NAZARENO S.N.C.	620
Servizi in Farmacia	FARMACIA CASALFIUMANESE DR.SSA PIRAZZOLI FRANCA	271
Servizi in Farmacia	FARMACIA ALLE SCUOLE DELLA DOTT.SSA NANNI ALESSANDRA	1.539
Servizi in Farmacia	ANTICA FARMACIA MONGARDI S.N.C. DI ANDREA E LIVIA MONGARDI	2.107
Servizi in Farmacia	ANTICA FARMACIA DI MORDANO DEI DOTTORI ROMAGNOLI SIMONE E SAMUELE SNC	1.146
Servizi in Farmacia	INIZIATIVE FARMACIA CELADON SNC	754
Servizi in Farmacia	FARMACIA CALCATELLI S.N.C. DI CALCATELLI PAOLO M., ANNALISA, CHIARA	769
	TOTALE	1.265.117



BA1890 - B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Aggiornamento e formazione	MED3	40.000
Aggiornamento e formazione	SCUOLA NAZIONALE DELL'AMMINISTRAZIONE	400
Aggiornamento e formazione	Fornitori diversi	2.565
	TOTALE	42.965

BA1900 - B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Indennità per docenza di personale dipendente	PERSONALE DIPENDENTE	48.265
Aggiornamento e formazione	ASK SERVICE DI CASTELLINI ROBERTA	2.000
Aggiornamento e formazione	BONORA FABRIZIO	2.300
Aggiornamento e formazione	BRUNOD MARCO	3.000
Aggiornamento e formazione	CANE' TIZIANA PAOLA	4.080
Aggiornamento e formazione	CERISMAS - CENTRO DI RICERCHE E STUDI IN MANAGEMENT SANITARIO	1.050
Aggiornamento e formazione	CIOLETTI DILETTA	1.500
Aggiornamento e formazione	CROCE ROSSA ITALIANA - COMITATO DI BOLOGNA - ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO	7.630
Aggiornamento e formazione	DE BRASI ERIKA	8.782
Aggiornamento e formazione	DI LUCA ANNALISA	1.259
Aggiornamento e formazione	FONDAZIONE GIMBE (GIMBE FOUNDATION)	1.618
Aggiornamento e formazione	FORMEL S.R.L.	1.020
Aggiornamento e formazione	GIORGI STEFANIA	8.226
Aggiornamento e formazione	LIBERIO MARIA DANIELA	5.466
Aggiornamento e formazione	MARINELLI ALESSANDRO	1.550
Aggiornamento e formazione	MZ EVENTS SRL	1.500
Aggiornamento e formazione	NASUELLI FRANCESCA	1.000
Aggiornamento e formazione	NOEMA - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA	1.300
Aggiornamento e formazione	NORD EST CONGRESSI S.R.L.	1.967
Aggiornamento e formazione	PIU'SICUREZZA S.R.L.	20.700
Aggiornamento e formazione	PIZZOLI ANDREA	15.372
Aggiornamento e formazione	PLANNING CONGRESSI S.R.L.	1.052
Aggiornamento e formazione	RESCA FRANCESCA	1.120
Aggiornamento e formazione	TAMMARO GAETANO	3.400
Aggiornamento e formazione	TRAINING META S.R.L.	9.880
Aggiornamento e formazione	TRATTOBLU S.R.L.	1.502
Aggiornamento e formazione	TROIANI MARIA RITA	1.045
Aggiornamento e formazione	UNIVERSITA' DELLA STRADA GRUPPO ABELE-IMPRESA SOCIALE S.R.L.	3.667
Aggiornamento e formazione	VITTORANGELI MARIO	4.260
Aggiornamento e formazione	Fornitori diversi	18.501
	TOTALE	184.012



BA1920 - B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Manutenzione immobili e pertinenze	APOGEO SRL	12.200
Manutenzione immobili e pertinenze	AR.CO. LAVORI SOCIETA' COOPERATIVA CONSORTILE	826.956
Manutenzione immobili e pertinenze	REKEEP S.P.A.	27.795
	TOTALE	866.951

BA1930 - B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Manutenzione impianti e macchinari	AR.CO. LAVORI SOCIETA' COOPERATIVA CONSORTILE	971.386
Manutenzione impianti e macchinari	LINDE MEDICALE SRL	139.425
Manutenzione impianti e macchinari	REKEEP S.P.A.	755.214
	TOTALE	1.866.025

BA1940 - B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Manutenzione impianti e macchinari	AR.CO. LAVORI SOCIETA' COOPERATIVA CONSORTILE	971.386
Manutenzione impianti e macchinari	LINDE MEDICALE SRL	139.425
Manutenzione impianti e macchinari	REKEEP S.P.A.	755.214
Manutenzione attrezzature sanitarie	5.9 S.R.L. CARE WEIGHTING SYSTEM	4.618
Manutenzione attrezzature sanitarie	ADIRAMEF S.P.A.	75.391
Manutenzione attrezzature sanitarie	ALTAMED S.R.L.	11.375
Manutenzione attrezzature sanitarie	ALTHEA ITALIA S.p.A.	49.227
Manutenzione attrezzature sanitarie	ANGELANTONI LIFE SCIENCE S.R.L.	7.161
Manutenzione attrezzature sanitarie	ARJO ITALIA S.P.A.	1.225
Manutenzione attrezzature sanitarie	AT-OS S.R.L.	3.422
Manutenzione attrezzature sanitarie	BECTON DICKINSON ITALIA S.P.A.	1.464
Manutenzione attrezzature sanitarie	BELSAR S.R.L.	1.453
Manutenzione attrezzature sanitarie	BIO-CLIMA SERVICE S.R.L.	4.968
Manutenzione attrezzature sanitarie	BIOTRON - S.P.A.	2.308
Manutenzione attrezzature sanitarie	BURKE & BURKE S.P.A.	6.579
Manutenzione attrezzature sanitarie	C.R. SNC DI CACCHI PARIDE & c.	12.763
Manutenzione attrezzature sanitarie	CANON MEDICAL SYSTEMS - S.R.L.	1.698
Manutenzione attrezzature sanitarie	CAO S.R.L.	12.200
Manutenzione attrezzature sanitarie	CARESTREAM HEALTH ITALIA	28.702
Manutenzione attrezzature sanitarie	CARL ZEISS SPA	5.941
Manutenzione attrezzature sanitarie	CONMED ITALIA S.R.L.	9.334
Manutenzione attrezzature sanitarie	DIAPATH S.P.A.	4.806
Manutenzione attrezzature sanitarie	DRAEGER ITALIA S.P.A.	72.387
Manutenzione attrezzature sanitarie	EB NEURO SPA	3.601
Manutenzione attrezzature sanitarie	ERBE ITALIA S.R.L.	1.470
Manutenzione attrezzature sanitarie	ESAOTE S.P.A.	11.281
Manutenzione attrezzature sanitarie	FORNASINI MAURO	6.314
Manutenzione attrezzature sanitarie	GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA S.P.A	148.346



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

Manutenzione attrezzature sanitarie	GETINGE ITALIA S.R.L.	5.449
Manutenzione attrezzature sanitarie	GUERBET S.P.A.	4.392
Manutenzione attrezzature sanitarie	HAEMONETICS ITALIA SRL	1.315
Manutenzione attrezzature sanitarie	I.M. MEDICAL S.A.S. DI IVAN MAINI & C.	5.464
Manutenzione attrezzature sanitarie	IMS GIOTTO S.P.A.	9.398
Manutenzione attrezzature sanitarie	LEDISO ITALIA	2.288
Manutenzione attrezzature sanitarie	LEICA MICROSYSTEMS S.R.L.	23.956
Manutenzione attrezzature sanitarie	LINET ITALIA S.R.L.	1.720
Manutenzione attrezzature sanitarie	M.A.W. DI RUBINI GIANLUCA E BREVEGLIERI SAM- UELE S.N.C.	2.895
Manutenzione attrezzature sanitarie	ME.SYS S.R.L.	21.547
Manutenzione attrezzature sanitarie	MEDILAB-PD SRL	1.125
Manutenzione attrezzature sanitarie	MEDITEAM SRL	6.100
Manutenzione attrezzature sanitarie	MEDITECK S.R.L.	23.417
Manutenzione attrezzature sanitarie	MEDITRON SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA	30.368
Manutenzione attrezzature sanitarie	MEDTRONIC ITALIA S.P.A.	1.830
Manutenzione attrezzature sanitarie	MOVI SPA	20.947
Manutenzione attrezzature sanitarie	O.M.A. S.R.L.	4.496
Manutenzione attrezzature sanitarie	OLYMPUS ITALIA S.R.L.	96.077
Manutenzione attrezzature sanitarie	PENTAX ITALIA S.R.L.	11.417
Manutenzione attrezzature sanitarie	PHILIPS S.P.A.	284.127
Manutenzione attrezzature sanitarie	PRO SENECTUTE SRL	3.152
Manutenzione attrezzature sanitarie	S.L.T. S.R.L.	1.118
Manutenzione attrezzature sanitarie	SAGO MEDICA - S.R.L.	4.328
Manutenzione attrezzature sanitarie	SAMSUNG ELECTRONICS ITALIA S.P.A.	12.150
Manutenzione attrezzature sanitarie	SERVICE1 S.R.L.	3.843
Manutenzione attrezzature sanitarie	SIRA S.R.L.	13.176
Manutenzione attrezzature sanitarie	SOL S.P.A.	1.505
Manutenzione attrezzature sanitarie	STERIS S.R.L.	8.784
Manutenzione attrezzature sanitarie	STERITEK S.P.A.	5.938
Manutenzione attrezzature sanitarie	SYSMEX PARTEC ITALIA S.R.L.	3.660
Manutenzione attrezzature sanitarie	TEC MED MARCHE S.R.L.	2.725
Manutenzione attrezzature sanitarie	TECNO KUCINE S.R.L.	1.651
Manutenzione attrezzature sanitarie	TECNOMEDICAL SRL	50.261
Manutenzione attrezzature sanitarie	TEKLIFE MEDICAL SRL	19.959
Manutenzione attrezzature sanitarie	TESI S.R.L. TECNOLOGIA & SICUREZZA	3.511
Manutenzione attrezzature sanitarie	VALLE SERVICE DENTAL S.R.L.	6.747
Manutenzione attrezzature sanitarie	ZIMMER BIOMET ITALIA S.R.L.	1.656
Manutenzione attrezzature sanitarie	ZUCCATO HC SRL	2.525
Manutenzione attrezzature sanitarie	Fornitori diversi	8.232
	TOTALE	3.067.309

BA1950 - B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Manutenzione e riparazione ai mobili e ar- redi	FAVERO HEALTH PROJECTS	1.661



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	GIVAS - SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA	969
Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	MALVESTIO SOCIETA' PER AZIONI	1.770
Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	TAPPEZZERIA VILLAGGIO DI DI MARCO DAVIDE	17.108
	TOTALE	21.508

BA1960 - B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Descrizione	Ragione sociale	Importo
Manutenzione automezzi	DIVERSI	72
Manutenzione automezzi	CONTI S.R.L.	60.990
Manutenzione automezzi	CRISTAL SERVICE S.R.L.	2.096
Manutenzione automezzi	DESTAUTO S.P.A.	169
Manutenzione automezzi	EDM SRL	1.174
Manutenzione automezzi	IPERPNEUS S.R.L.	4.509
Manutenzione automezzi	PARTS & SERVICES	177.177
Manutenzione automezzi	SANTANDREA GIUSEPPE	960
Manutenzione automezzi	VISION AMBULANZE - S.R.L.	15.311
	TOTALE	262.458

BA1970 - B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni

Descrizione	Ragione sociale	Importo
Altre manutenzioni	AUTOCARROZZERIA DERBY DI BONANTINI MAURO E BONANTINI LUCIANO S.N.C.	7.020
Altre manutenzioni	FERRERO MED S.R.L.	109.046
Altre manutenzioni	JUNGHEINRICH ITALIANA S.R.L.	2.022
Altre manutenzioni	LG IMPIANTI S.R.L.	1.324
Altre manutenzioni	PROCTER S.R.L.	2.422
Altre manutenzioni	ROB-CAR S.R.L.	2.013
Altre manutenzioni	S.A.T.E. S.N.C. DI BOFFA ANTONIO & C.	1.655
Altre manutenzioni	TECNOMAC GROUP S.R.L.	1.022
Altre manutenzioni	Fornitori diversi	3.348
Manutenzione ai software	3A SISTEMI S.R.L.	5.490
Manutenzione ai software	AD CONSULTING SPA	12.191
Manutenzione ai software	COOPERATIVA E.D.P. LA TRACCIA	14.542
Manutenzione ai software	DATA PROCESSING - SOCIETA' PER AZIONI	249.456
Manutenzione ai software	DEDA DIGITAL SRL	12.810
Manutenzione ai software	DEDALUS ITALIA S.P.A.	337.720
Manutenzione ai software	DGROOVE S.R.L.	2.013
Manutenzione ai software	DILAXIA S.P.A.	13.776
Manutenzione ai software	EL.CO. - S.R.L.	67.509
Manutenzione ai software	ENGINEERING - INGEGNERIA INFORMATICA - S.P.A.	28.853
Manutenzione ai software	ENGINEERING D.HUB SPA	2.684
Manutenzione ai software	GPI S.P.A.	34.542
Manutenzione ai software	INFOCERT SPA	6.039



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

Manutenzione ai software	INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI S.R.L.	4.636
Manutenzione ai software	LEPIDA S.c.p.a.	6.690
Manutenzione ai software	LOG 80 S.R.L.	8.235
Manutenzione ai software	NEXT S.R.L.	17.266
Manutenzione ai software	ONIT GROUP S.R.L.	82.293
Manutenzione ai software	S.A.P. ITALIA SISTEMI APPLICAZIONI PRODOTTI IN DATA PROCESSING S.P.A.	5.237
Manutenzione ai software	SMART S.R.L.	2.440
Manutenzione ai software	SOFTECH S.R.L.	11.895
Manutenzione ai software	STARNET S.N.C. DI CINETTO R. E MARINI M.	3.024
Manutenzione ai software	STUDIO STORTI S.R.L.	14.603
Manutenzione ai software	TEAMSYSTEM S.P.A.	3.705
Manutenzione ai software	TELECOM ITALIA SPA O TIM S.P.A.	96.092
Manutenzione ai software	VEM SISTEMI S.P.A.	5.563
Manutenzione ai software	Fornitori diversi	1.817
Manutenzione attrezzature informatiche	ENGINEERING D.HUB SPA	43.542
Manutenzione attrezzature informatiche	INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI S.R.L.	1.610
Manutenzione attrezzature informatiche	INFOTEK SRL	1.635
Manutenzione attrezzature informatiche	METEDA S.R.L.	3.660
Manutenzione attrezzature informatiche	TECNOLASER EUROPA SRL	920
Manutenzione attrezzature informatiche	VEM SISTEMI S.P.A.	2.855
	TOTALE	1.235.214

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

Tab. 65 – Dettaglio canoni di leasing



21. Costi del personale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2022	Valore CE al 31/12/2021	Variazioni importo	Variazioni %
BA2090	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	74.178.800	73.006.956	1.171.844	1,6%
BA2100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	30.893.740	31.076.327	-182.587	-0,6%
BA2110	Costo del personale dirigente medico	27.933.329	28.124.520	-191.191	-0,7%
<i>BA2120</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato</i>	26.607.254	26.804.782	-197.528	-0,7%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	11.526.376	11.589.716	-63.340	-0,5%
X	Retribuzione di posizione	3.763.273	4.309.757	-546.484	-12,7%
X	Indennità di risultato	2.193.119	1.693.879	499.240	29,5%
X	Altro trattamento accessorio	127.350	171.208	-43.859	-25,6%
X	Oneri sociali su retribuzione	5.966.037	5.987.927	-21.890	-0,4%
X	Altri oneri per il personale	3.031.100	3.052.295	-21.195	-0,7%
<i>BA2130</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo determinato</i>	1.326.076	1.319.738	6.337	0,5%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	638.412	604.324	34.089	5,6%
X	Retribuzione di posizione	164.706	200.509	-35.803	-17,9%
X	Indennità di risultato	141.938	64.620	77.318	119,7%
X	Altro trattamento accessorio	16.368	81.903	-65.534	-80,0%
X	Oneri sociali su retribuzione	295.374	306.090	-10.716	-3,5%
X	Altri oneri per il personale	69.277	62.293	6.984	11,2%
<i>BA2140</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - altro</i>	0	0	0	
BA2150	Costo del personale dirigente non medico	2.960.411	2.951.807	8.604	0,3%
<i>BA2160</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato</i>	2.710.476	2.758.958	-48.482	-1,8%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	1.513.114	1.537.896	-24.782	-1,6%
X	Retribuzione di posizione	223.717	244.772	-21.055	-8,6%
X	Indennità di risultato	103.685	50.640	53.045	104,7%
X	Altro trattamento accessorio	0	23.904	-23.904	-100,0%
X	Oneri sociali su retribuzione	613.972	621.502	-7.530	-1,2%
X	Altri oneri per il personale	255.989	280.244	-24.255	-8,7%
<i>BA2170</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato</i>	249.935	192.849	57.086	29,6%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	171.516	135.456	36.060	26,6%
X	Retribuzione di posizione	5.288	4.775	513	10,7%
X	Indennità di risultato	5.962	950	5.012	527,6%
X	Altro trattamento accessorio	0	0	0	
X	Oneri sociali su retribuzione	59.426	45.524	13.902	30,5%
X	Altri oneri per il personale	7.742	6.143	1.599	26,0%
<i>BA2180</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - altro</i>	0	0	0	
BA2190	Costo del personale comparto ruolo sanitario	43.285.060	41.930.629	1.354.431	3,2%
<i>BA2200</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	41.492.579	39.407.421	2.085.157	5,3%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	24.725.490	23.320.605	1.404.885	6,0%
X	Straordinario e indennità personale	5.522.558	5.460.183	62.375	1,1%
X	Retribuzione per produttività personale	1.373.569	1.124.346	249.223	22,2%
/20X	Altro trattamento accessorio	499.773	528.977	-29.204	-5,5%
X	Oneri sociali su retribuzione	9.371.189	8.973.309	397.879	4,4%
X	Altri oneri per il personale	0	1	-1	-100,0%
<i>BA2210</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato</i>	1.792.481	2.523.208	-730.727	-29,0%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	1.086.244	1.392.534	-306.290	-22,0%
X	Straordinario e indennità personale	177.901	250.130	-72.229	-28,9%
X	Retribuzione per produttività personale	49.188	43.528	5.660	13,0%
X	Altro trattamento accessorio	36.597	249.732	-213.135	-85,3%
X	Oneri sociali su retribuzione	442.551	587.284	-144.733	-24,6%
X	Altri oneri per il personale	0	0	0	
<i>BA2220</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro</i>	0	0	0	

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario



CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2022	Valore CE al 31/12/2021	Variazioni importo	Variazioni %
BA2230	PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	322.767	369.651	-46.883	-12,7%
BA2240	Costo del personale dirigente ruolo professionale	322.767	369.651	-46.883	-12,7%
<i>BA2250</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	322.767	369.651	-46.883	-12,7%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	138.168	183.192	-45.024	-24,6%
X	Retribuzione di posizione	66.657	94.885	-28.228	-29,7%
X	Indennità di risultato	46.583	9.621	36.962	384,2%
X	Altro trattamento accessorio	0	0	0	
X	Oneri sociali su retribuzione	71.359	81.953	-10.594	-12,9%
X	Altri oneri per il personale			0	
<i>BA2260</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato</i>	0	0	0	
X	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	
X	Retribuzione di posizione	0	0	0	
X	Indennità di risultato	0	0	0	
X	Altro trattamento accessorio	0	0	0	
X	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	
X	Altri oneri per il personale		0	0	
<i>BA2270</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro</i>	0	0	0	
BA2280	Costo del personale comparto ruolo professionale				
<i>BA2290</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato</i>				
X	Voci di costo a carattere stipendiale				
X	Straordinario e indennità personale				
X	Retribuzione per produttività personale				
X	Altro trattamento accessorio				
X	Oneri sociali su retribuzione				
X	Altri oneri per il personale				
<i>BA2300</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato</i>				
X	Voci di costo a carattere stipendiale				
X	Straordinario e indennità personale				
X	Retribuzione per produttività personale				
X	Altro trattamento accessorio				
X	Oneri sociali su retribuzione				
X	Altri oneri per il personale				
<i>BA2310</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - altro</i>				

Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale



CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2022	Valore CE al 31/12/2021	Variazioni importo	Variazioni %
BA2320	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	13.994.971	13.393.455	601.517	4,5%
BA2330	Costo del personale dirigente ruolo tecnico	421.603	342.403	79.200	23,1%
BA2340	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	325.085	328.883	-3.798	-1,2%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	179.446	179.187	260	0,1%
X	Retribuzione di posizione	36.889	61.576	-24.687	-40,1%
X	Indennità di risultato	27.329	7.438	19.891	267,4%
X	Altro trattamento accessorio	0	0	0	
X	Oneri sociali su retribuzione	81.421	80.682	738	0,9%
X	Altri oneri per il personale	0	0	0	
BA2350	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	96.518	13.520	82.998	613,9%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	44.224	7.426	36.798	495,5%
X	Retribuzione di posizione	16.956	936	16.020	1710,9%
X	Indennità di risultato	0	0	0	
X	Altro trattamento accessorio	14.272	2.117	12.155	574,3%
X	Oneri sociali su retribuzione	21.066	3.041	18.025	592,7%
X	Altri oneri per il personale	0	0	0	
BA2360	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0	0	
BA2370	Costo del personale comparto ruolo tecnico	13.573.368	13.051.052	522.316	4,0%
BA2380	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	13.418.370	12.868.211	550.159	4,3%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	8.528.367	8.240.128	288.238	3,5%
X	Straordinario e indennità personale	1.130.907	1.192.991	-62.084	-5,2%
X	Retribuzione per produttività personale	469.613	388.789	80.824	20,8%
X	Altro trattamento accessorio	253.842	249.915	3.926	1,6%
X	Oneri sociali su retribuzione	3.035.642	2.796.387	239.255	8,6%
X	Altri oneri per il personale	0	0	0	
BA2390	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	154.998	182.841	-27.843	-15,2%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	99.349	126.719	-27.371	-21,6%
X	Straordinario e indennità personale	14.589	9.884	4.705	47,6%
X	Retribuzione per produttività personale	5.383	3.486	1.897	54,4%
X	Altro trattamento accessorio	0	0	0	
X	Oneri sociali su retribuzione	35.678	42.752	-7.074	-16,5%
X	Altri oneri per il personale	0	0	0	
BA2400	Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0	0	

Tab. 68 – Costi del personale – ruolo tecnico



CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2022	Valore CE al 31/12/2021	Variazioni importo	Variazioni %
BA2410	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	6.863.816	7.061.465	-197.650	-2,8%
BA2420	<u>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</u>	526.160	798.826	-272.666	-34,1%
BA2430	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato</i>	526.160	798.826	-272.666	-34,1%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	252.129	359.395	-107.266	-29,8%
X	Retribuzione di posizione	93.670	246.216	-152.546	-62,0%
X	Indennità di risultato	63.701	15.791	47.910	303,4%
X	Altro trattamento accessorio	0	864	-864	-100,0%
X	Oneri sociali su retribuzione	116.660	176.559	-59.900	-33,9%
X	Altri oneri per il personale	0	0	0	
BA2440	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato</i>	0	0	0	
X	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	
X	Retribuzione di posizione	0	0	0	
X	Indennità di risultato	0	0	0	
X	Altro trattamento accessorio	0	0	0	
X	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	
X	Altri oneri per il personale	0	0	0	
BA2450	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro</i>	0	0	0	
BA2460	<u>Costo del personale comparto ruolo amministrativo</u>	6.337.656	6.262.640	75.016	1,2%
BA2470	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato</i>	6.299.739	5.989.497	310.242	5,2%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	4.056.238	3.831.979	224.259	5,9%
X	Straordinario e indennità personale	607.371	500.947	106.424	21,2%
X	Retribuzione per produttività personale	233.741	337.896	-104.155	-30,8%
X	Altro trattamento accessorio	2.405	2.058	347	16,9%
X	Oneri sociali su retribuzione	1.399.983	1.316.617	83.367	6,3%
X	Altri oneri per il personale	0	0	0	
BA2480	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato</i>	37.917	273.143	-235.226	-86,1%
X	Voci di costo a carattere stipendiale	28.843	197.295	-168.452	-85,4%
X	Straordinario e indennità personale	2.085	8.071	-5.986	-74,2%
X	Retribuzione per produttività personale	1.836	9.943	-8.107	-81,5%
X	Altro trattamento accessorio	0	0	0	
X	Oneri sociali su retribuzione	5.153	57.834	-52.681	-91,1%
X	Altri oneri per il personale	0	0	0	
BA2490	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro</i>	0	0	0	

Tab. 69 – Costi del personale – ruolo amministrativo

CP01 –Costi del personale

CP01 – NO	
-----------	--



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010	IMPORTO FONDO AL 01/01/2022 ANNO 2022	PERSONALE PRESENTE E AL 01/01/2022	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2022	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2022	PERSONALE PRESENTE AL 31/12/2022	IMPORTO FONDO AL 31/12/2022	VARIAZIONE FONDO ANNO 2022 VS FONDO ANNO 2010	VARIAZIONE FONDO ANNO 2022 VS FONDO INZIALE ANNO 2022
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
MEDICI E VETERINARI*	6.240.667	6.569.902	318	54	48	324	6.601.689	361.022	31.786
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	4.282.092	4.474.718				0	4.498.377	216.285	23.659
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	932.974	1.096.296				0	1.104.323	171.349	8.027
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	1.025.601	998.888				0	998.988	-26.613	100
DIRIGENTI NON MEDICI SPTA***	624.587	351.784	17	0	4	13	351.784	-272.803	0
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	452.224	294.043				0	294.043	-158.181	0
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	36.546					0		-36.546	0
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	135.817	57.741				0	57.741	-78.076	0
PERSONALE NON DIRIGENTE**	9.587.886	9.371.317	1.620	198	199	1.619	10.280.006	692.120	908.689
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	4.644.412	9.371.317				0	10.280.006	5.635.594	908.689
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	2.768.664	0				0		-2.768.664	0
-Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	2.174.810	0				0		-2.174.810	0
TOTALE	16.453.140	16.293.003	1.955	252	251	1.956	17.233.479	780.339	940.476

Tab. 70 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale

* A seguito dell'entrata in vigore del CCNL dell'Area della sanità 2016-2018 i fondi della dirigenza sanitaria non medica sono stati considerati insieme a quelli di medici e veterinari. Pertanto, per l'anno 2022, 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 2022 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 2022 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 2022 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 2022.



22. Oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/2022	Valore CE al 31/12/2021	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	638.775	700.574	-61.799	-8,8%
BA2520	Perdite su crediti	466.221	0	0	
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	529.238	519.053	10.185	2,0%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	86.586	99.514	-12.928	-13,0%
BA2551	Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	
BA2552	Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0	0	
X	TOTALE	1.720.820	1.319.141	401.679	30,5%

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	



23. Accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/2022	Valore CE al 31/12/2021	Variazioni importo	Variazioni %
x	Accantonamenti per rischi:	437.907	372.966	64.941	17,4%
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	23.280	183.208	-159.928	-87,3%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	28.805	-28.805	-100,0%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	242.491	34.390	208.101	605,1%
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	121.585	49.935	71.650	143,5%
BA2741	Accantonamenti per franchigia assicurativa	50.000	500	49.500	9900,0%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	0	0	0	
BA2751	Altri accantonamenti per interessi di mora	551	76.127	-75.576	-99,3%
BA2760	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	88.546	201.187	-112.641	-56,0%
x	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:	1.985.754	2.270.858	-285.105	-12,6%
BA2771	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	314.212	404.845	-90.633	
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	61.868	98.148	-36.280	-37,0%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.609.674	1.767.866	-158.192	-8,9%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0	
BA2811	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0	0	0	
x	Altri accantonamenti:	1.664.122	1.324.970	339.151	25,6%
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	296.895	242.276	54.619	22,5%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	23.093	18.975	4.119	21,7%
BA2860	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	391.846	387.101	4.745	1,2%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	56.247	54.416	1.831	3,4%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	20.857	179.682	-158.825	-88,4%
BA2881	Acc. per trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0	0	
BA2882	Acc. per trattamenti di quiescenza e simili	550.000	0	550.000	
BA2883	Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0	0	
BA2884	Acc. incentivi funzioni tecniche art.113 D.lgs.50/2016	84.961	66.497	18.464	27,8%
BA2890	Altri accantonamenti	240.222	376.023	-135.801	-36,1%
	<i>Accantonamento al fondo indennità organi istituzionali</i>	74.777	106.861	-32.083	-30,0%
	<i>Accantonamento al fondo per manutenzioni cicliche</i>	0	0	0	
	<i>Accantonamento al fondo spese legali</i>	68.661	88.413	-19.752	-22,3%
	<i>Accantonamento al fondo incentivazione medici convenzionati</i>	0	0	0	
	<i>Accantonamento al fondo ALPI (L. 189/2012)</i>	96.784	90.375	6.409	7,1%
	<i>Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale universitario</i>	0	0	0	
	<i>Accantonamento al fondo per contrattazione integrativa personale universitario</i>	0	0	0	
	<i>Accantonamento al fondo per oneri legati ad eventi simili</i>	0	0	0	
	<i>Accantonamento fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo</i>	0	0	0	
	<i>Accantonamento fondo Comitato Etico</i>	0	0	0	
	<i>Accantonamento fondo per oneri ALP</i>	0	90.375	-90.375	-100,0%
	<i>Accantonamenti ad altri fondi per oneri</i>	0	0	0	
x	TOTALE	4.176.328	4.169.981	6.347	0,15%

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	Nella tabella 72 è riportato il dettaglio degli accantonamenti in oggetto



24. 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		Gli oneri finanziari riflessi nel bilancio di esercizio riguardano i mutui, e solo in minima parte gli interessi passivi fatturati per ritardato pagamento dei fornitori per beni e servizi e le commissioni bancarie e postali.



25. Rettifiche di valore di attività finanziarie

RF01 –Rettifiche di valore di attività finanziarie

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



26. Proventi e oneri straordinari

PS01 – Plusvalenze/Minusvalenze

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PS01. Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze?		SI	Si tratta di minusvalenze derivanti dalla messa in fuori uso di cespiti non più utilizzabili.

PS01 – Plusvalenze/Minusvalenze

Non sono state rilevate Plusvalenze. Le minusvalenze si riferiscono per 5.563 euro ad attrezzature sanitarie, per 540,98 euro a mobili e arredi e per 1.747 euro ad attrezzature informatiche e altri beni diversi.

PS02 – Sopravvenienze attive

EA0060 - E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2019	ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	ESAMI PREOPERATORI	84
2021	AZIENDA USL DI BOLOGNA	COSTI SANITARI ANZIANO NON AUTOSUFFICIENTE	244
		TOTALE	328

EA0090 - E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2018	ONAOISI	STORNO DEBITO	1.234
2019	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	CONTRIBUTI PER RINNOVI CCNL 2019_2021	3.185.468
2020	AZIENDA SANITARIA LOCALE TO3	RIMBORSO COMANDO	663
2020	INAIL	RIMBORSO PER INVALIDITA' TEMPORANEA	4.112
2021	AGENZIA DELLE ENTRATE - IRAP	CREDITO IRAP	63.168
2021	INAIL	RIMBORSO PER INVALIDITA' TEMPORANEA	23.296
		TOTALE	3.277.942

EA0130 - E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2021	ALBERGO BAR RISTORANTE GALLO S.A.S.	TRASPORTO SANITARIO	120
2021	COOPERATIVA SOCIALE SOLCO	TRASPORTO SANITARIO	150
2021	MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A.	PRESTAZIONI SANITARIE A RICOVERATO	111
2021	MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A.	DUPLICAZIONE DOCUMENTAZIONE RADIOLOGICA	268
2021	MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A.	TELECONSULTI	248
2021	SEACOOOP SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	TRASPORTO SANITARIO	240
2022	CLIENTI DIVERSI	TRASPORTO SANITARIO	1.110
		TOTALE	2.246



EA0140 - E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
1994	CREDITORI E DEBITORI DIVERSI	RISARCIMENTO RIVALSA SPEDALITÀ	18.576
2005	UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE E/R	INTERESSI ATTIVI	13
2006	CLIENTI DIVERSI	RISARCIMENTO RIVALSA SPEDALITÀ	2.125
2016	CLIENTI DIVERSI	ESECUZIONE ORDINANZA	1.633
2016	CLIENTI DIVERSI	RISARCIMENTO RIVALSA SPEDALITÀ	237
2017	CLIENTI DIVERSI	RISARCIMENTO RIVALSA SPEDALITÀ	300
2018	DIVERSI PER RECUPERO CREDITI TICKET E ALTRE PRESTAZIONI	RECUPERI DA AGENZIA DELLA RISCOSSIONE	2.920
2019	ALIWIN SRL	PRESTAZIONE DI LIBERA PROFESSIONE	546
2020	ALIWIN SRL	PRESTAZIONE DI LIBERA PROFESSIONE	2.886
2020	CLIENTI DIVERSI	ESECUZIONE ORDINANZA	1.627
2020	CLIENTI DIVERSI	RECUPERO DA ASSICURAZIONI	50
2020	CLIENTI DIVERSI	RISARCIMENTO RIVALSA SPEDALITÀ	4.438
2020	DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE COVID-19	RIMBORSO SPESE COVID 19	234.548
2020	CLIENTI DIVERSI DIPARTIMENTO PREVENZIONE	PRESTAZIONI DSP ESERCIZI PRECEDENTI	135
2018	CLIENTI DIVERSI	TICKETS	70.982
2020	CLIENTI DIVERSI	TICKETS	148.749
2020	MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A.	CONGUAGLIO PRESTAZIONI	8.570
2020	MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A.	INTEGRAZIONE FATTURAZIONE	222
2020	UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.	RISARCIMENTO RIVALSA SPEDALITÀ	388
2021	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	INTEGRAZIONE ALL'EQUILIBRIO ECONOMICO	445.303
2021	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	SISTEMAZIONE CONTABILE	44.106
2021	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	TRASFERIMENTI LEGGE GELLI	83.329
2021	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	TRASFERIMENTI PER CERTIFICAZIONI INAIL	85.717
2021	AGENZIA DELLE ENTRATE - IRAP	RECUPERO IRAP	35.772
2021	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA CIRCONDARIO IMOLESE	RECUPERO IMPORTI EROGATI	4.367
2021	AZIENDA USL DELLA ROMAGNA	SISTEMAZIONE CONTABILE	1.128
2021	BURNETT PATRICK COLQUHOUN	PRESTAZIONE AMBULATORIALE	71
2021	BURNETT PATRICK COLQUHOUN	PRESTAZIONI DI FARMACEUTICA	33
2021	CLIENTI DIVERSI	ESECUZIONE ORDINANZA	3.905
2021	CLIENTI DIVERSI	RISARCIMENTO RIVALSA SPEDALITÀ'	4.629
2021	CLIENTI DIVERSI	RISARCIMENTO RIVALSA SPEDALITÀ'	21
2021	CLIENTI DIVERSI DIPARTIMENTO PREVENZIONE	PRESTAZIONI DSP ESERCIZI PRECEDENTI	2.721
2021	CLIENTI DIVERSI	TICKETS	25
2021	DIVERSI PER RECUPERO CREDITI TICKET E ALTRE PRESTAZIONI	RECUPERI DA AGENZIA DELLA RISCOSSIONE	854
2021	LICEO SCIENTIFICO LEONARDO DA VINCI	INTERESSI ATTIVI SU SOLLECITO PAGAMENTO	6
2021	MIN.BENI CULT. - BIBLIOTECA UNIV.BO	INTERESSI ATTIVI SU SOLLECITO PAGAMENTO	10
2021	MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A.	CONGUAGLIO PRESTAZIONI	43.505
2021	CLIENTI DIVERSI	PRESTAZIONI SANITARIE DIVERSE	1.253
2021	NUOVO CIRCONDARIO IMOLESE	PRESTAZIONE DI LIBERA PROFESSIONE	4.399



2021	PRESIDENTE REGIONE EMILIA ROMAGNA - SOGGETTO ATTUATORE	SISTEMAZIONE CONTABILE	43.715
2021	CLIENTI DIVERSI	PRESTAZIONE AMBULATORIALE	70
2021	SCUOLA MEDIA MARCONI	INTERESSI ATTIVI	48
2021	SHAM Societe Hospitaliere de Assurances Mutuelles Rappresentanza Italia	PRESTAZIONE DI LIBERA PROFESSIONE	4.000
2021	SISTEMAZIONE CONTABILE	SISTEMAZIONE CONTABILE	16.767
2021	TRIBUNALE DI PESCARA	PRESTAZIONE DI LIBERA PROFESSIONE	1.437
2021	UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.	RISARCIMENTO RIVALSA TRASPORTI	130
2021	VITTORIA ASSICURAZIONI S.P.A.	RISARCIMENTO RIVALSA SPEDALITÀ	5.172
		TOTALE	1.331.436

PS03 – Insussistenze attive

EA0160 - E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2018	AZIENDA USL DI BOLOGNA	STORNO FATTURE DA RICEVERE	46.371
2021	AZIENDA USL DI PARMA	CONSOLIDAMENTO MOBILITÀ	57
2021	AOU FERRARA	CONSOLIDAMENTO MOBILITÀ	742
2021	AOU PARMA	CONSOLIDAMENTO MOBILITÀ	10.144
2021	AOU S.ORSOLA-MALPIGHI	CONSOLIDAMENTO MOBILITÀ	5.047
2021	AZIENDA USL DI PARMA	CONSOLIDAMENTO MOBILITÀ	65
2021	AZIENDA USL DELLA ROMAGNA	CONSOLIDAMENTO MOBILITÀ	1.163
2021	AZIENDA USL DI BOLOGNA	CONSOLIDAMENTO MOBILITÀ	4.696
2021	AZIENDA USL DI FERRARA	CONSOLIDAMENTO MOBILITÀ	798
2021	ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	CONSOLIDAMENTO MOBILITÀ	649
		TOTALE	69.732

EA0190 - E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2019	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	UTILIZZO FONDO PER RINNOVO CONTRATTO	412.782
2020	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	UTILIZZO FONDO PER RINNOVO CONTRATTO	14.271
2021	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	RECUPERO IMPORTO NON DOVUTO	36
2021	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	UTILIZZO FONDO PER RINNOVO CONTRATTO	179.682
		TOTALE	606.771

EA0220 - E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2012	OSPEDALE PRIVATO SANTA VIOLA S.R.L.	STORNO FATTURE	15.660
2021	MARIA CECILIA HOSPITAL S.P.A.	CONGUAGLIO PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE	88
2021	MARIA CECILIA HOSPITAL S.P.A.	SCONTO SU ATTIVITA' AMBULATORIALE	1.241
2021	OSPEDALI PRIVATI RIUNITI S.R.L.	CONGUAGLIO DEGENZE	424
		TOTALE	17.413

EA0230 - E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
------	----------	-------------	---------



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

2009	GLAXOSMITHKLINE S.P.A.	STORNO INTERESSI MORATORI	2.043
2011	B. BRAUN MILANO S.P.A.	STORNO INTERESSI MORATORI	5.681
2011	I DUE CASTELLI SRL	STORNO INTERESSI MORATORI	1.125
2012	I DUE CASTELLI SRL	STORNO INTERESSI MORATORI	6.216
2013	B. BRAUN MILANO S.P.A.	STORNO INTERESSI MORATORI	13
2013	BAYER S.P.A.	NOTA DI CREDITO	12.859
2013	I DUE CASTELLI SRL	STORNO INTERESSI MORATORI	3.149
2014	IBISQUS	STORNO INTERESSI MORATORI	72
2019	AR.CO. LAVORI SOCIETA' COOPERATIVA CONSORTILE	CONGUAGLIO DEL CANONE DI MANUTENZIONE	5.248
2020	AR.CO. LAVORI SOCIETA' COOPERATIVA CONSORTILE	CONGUAGLIO AGGIORNAMENTO ISTAT	1.941
2020	AR.CO. LAVORI SOCIETA' COOPERATIVA CONSORTILE	NOTA DI CREDITO	10.444
2020	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA CIRCONDARIO IMOLESE	STORNO PARZIALE PER ERRATA TARIFFAZIONE	118
2020	REKEEP S.P.A.	STORNO FATTURE DA RICEVERE	7.944
2020	TECNOLASER EUROPA SRL	NOTA DI CREDITO	7.729
2021	AON S.P.A. INSURANCE & REINSURANCE BROKERS O IN FORMA ABBREVIATA AON S.P.A.	STORNO FATTURE DA RICEVERE	2.445
2021	AR.CO. LAVORI SOCIETA' COOPERATIVA CONSORTILE	CONGUAGLIO DEL CANONE DI MANUTENZIONE	10.080
2021	AR.CO. LAVORI SOCIETA' COOPERATIVA CONSORTILE	STORNO FATTURE DA RICEVERE	16.200
2021	AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA CIRCONDARIO IMOLESE	STORNO PARZIALE PER ERRATA TARIFFAZIONE	4
2021	LEPIDA S.c.p.a.	STORNO FATTURE DA RICEVERE	7.320
2021	MEDTRONIC ITALIA S.P.A.	NOTA DI CREDITO SU FATTURA	1.997
2021	MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A.	STORNO PARZIALE PREST.SPEC.AMB.	872
2021	NONSOLOGOMMA S.A.S. DI GUAGNELI G.	STORNO FATTURE DA RICEVERE	446
2021	ORTOPEDIA ANTONIANA S.R.L.	STORNO PARZIALE	652
2021	REKEEP S.P.A.	STORNO FATTURE DA RICEVERE	2.497
2021	SACE FCT S.P.A.	STORNO INTERESSI MORATORI	427
2021	SOFTWAREONE ITALIA SRL	STORNO PER ELABORAZIONE ERRATA	10.222
2021	VERTEX PHARMACEUTICALS (ITALY) S.R.L.	STORNO FATTURE	4.740
		TOTALE	122.484

EA0240 - E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2018	AMMINISTRAZIONI COMUNALI	RETTIFICA FATTURE DA RICEVERE	831
2018	AZIENDA USL DI BOLOGNA	RETTIFICA FATTURE DA RICEVERE	8
2020	COMUNE DI CASTEL DEL RIO	RETTIFICA FATTURE DA RICEVERE	2.901
2020	COMUNE DI MORDANO	RETTIFICA FATTURE DA RICEVERE	189
2020	SISTEMAZIONE CONTABILE	RETTIFICA FATTURE DA RICEVERE	5.710
2020	CLIENTI DIVERSI	GIROCONTO EREDITA'	493
2021	Fondazione cassa di risparmio	RIDUZIONE IMPORTO EROGAZIONE LIBERALE	7.954
2021	OSPEDALI PRIVATI RIUNITI S.R.L.	NC DEGENZE	2
2021	SISTEMAZIONE CONTABILE	ADEGUAMENTO FONDO	8.170
2021	SISTEMAZIONE CONTABILE	ADEGUAMENTO FONDO ART. 113	70.510



2021	SISTEMAZIONE CONTABILE	RETTIFICA FATTURE DA RICEVERE	28
2021	SISTEMAZIONE CONTABILE	STORNO FONDO INDENNITÀ ORGANI ISTITUZIONALI	42.561
2021	TERME DI CASTEL SAN PIETRO DELL'EMILIA S.P.A.	STORNO FATTURA	2
		TOTALE	139.360

PS04 – Sopravvenienze passive

EA0330 - E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2021	AZIENDA USL DI PARMA	CONSOLIDAMENTO MOBILITÀ	67
2021	AOU FERRARA	CONSOLIDAMENTO MOBILITÀ	884
2021	AZIENDA USL DELLA ROMAGNA	CONSOLIDAMENTO MOBILITÀ	513
2021	AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA	CONSOLIDAMENTO MOBILITÀ	54
		TOTALE	1.518

EA0340 - E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2021	AOU S.ORSOLA-MALPIGHI	ERCP PRESTAZIONE DI GASTROENTEROLOGIA	943
2021	AOU S.ORSOLA-MALPIGHI	PRESTAZIONI DI LABORATORIO	172
2021	AZIENDA USL DELLA ROMAGNA	COMANDI ARRETRATI	991
2021	AZIENDA USL DI BOLOGNA	PRESTAZIONI ADI CONTINUATIVE DI LIVELLO 1	1.500
2021	AZIENDA USL DI BOLOGNA	PRESTAZIONI ADI CONTINUATIVE DI LIVELLO 2	1.013
2021	AZIENDA USL DI BOLOGNA	TRASPORTI SANITARI	7.653
		TOTALE	12.271

EA0380 - E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2019/2021	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	ONERI CONTRATTUALI ARRETRATI	155
2019/2021	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	ONERI CONTRATTUALI ARRETRATI	129.823
2021	INPS	CONGUAGLIO NON PREVISTO	27.020
		TOTALE	156.998

EA0390 - E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2021	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	DOCENZE	651
		TOTALE	651

EA0400 - E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2019/2021	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	ONERI CONTRATTUALI ARRETRATI	3.800.236
2019	FONDO PERSEO SIRIO	ONERI PREVIDENZIALI ARRETRATI	4
2020	FONDO PERSEO SIRIO	ONERI PREVIDENZIALI ARRETRATI	13
2021	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	ATTIVITÀ DI DOCENZA	865



2021	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	RETTIFICA FLUSSO STIPENDIALE	15.375
2021	ONAOI	CHIUSURA CREDITO GIÀ LIQUIDATO	10
2021	FONDO PERSEO SIRIO	ONERI PREVIDENZIALI ARRETRATI	182
		TOTALE	3.816.685

EA0410 - E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2019	MEDICI GENERICI E PEDIATRI DI BASE	IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	90
2020	FONDAZIONE E.N.P.A.M.	IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	41
2020	MEDICI GENERICI E PEDIATRI DI BASE	IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	460
2021	MEDICI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE	IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	96
		TOTALE	687

EA0430 - E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2020	BIANALISI S.P.A.	IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	45
2021	ALLEGROITALIA DMC S.R.L.	IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	105
2021	CASA DI CURA VILLA LAURA S.R.L.	IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	3.350
2021	CENTRO SALUS S.R.L.	IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	23
2021	CIEMME S.R.L.	IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	22
2021	DOMUS NOVA S.P.A.	IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	29
2021	FELSINEE S.R.L. - TERME SAN LUCA PLURICENTER	IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	474
2021	FOOD & HOSPITALITY GROUP S.R.L. IN FORMA ABBREVIATA ANCHE FHG S.R. .L.	IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	571
2021	HESPERIA HOSPITAL MODENA S.R.L.	IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	117
2021	MEDIPASS S.P.A.	IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	631
2021	POLIAMBULATORIO PRIVATO ETRURIA S.R.L.	IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	522
2021	SYNLAB MED S.R.L.	IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	40
2021	VILLA BARUZZIANA S.P.A.	IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	339
2021	VILLA CHIARA S.P.A.	IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	50
2021	VILLA ERBOSA S.P.A.	IMPORTI DOVUTI ANNI PREGRESSI	56
		TOTALE	6.372

EA0440 - E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2015	INAIL	FORNITURA PROTESI	562
2018	FATER S.P.A.	REVISIONE PREZZI	9.487
2019	AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE TOSCANA SUD EST	PRESTAZIONE SANITARIA	5.046
2019	FATER S.P.A.	REVISIONE PREZZI	1.049
2019	REKEEP S.P.A.	SERVIZIO DI MANUTENZIONE DEGLI IMMOBILI	3.196
2020	AON S.P.A.	POLIZZA	5.885
2020	COMUNE DI CASTEL DEL RIO	IMPOSTA DI BOLLO	2
2020	REKEEP S.P.A.	SERVIZIO DI MANUTENZIONE DEGLI IMMOBILI	6.354
2021	AZIENDA CASA EMILIA ROMAGNA DELLA PROVINCIA DI BOLOGNA	SPESE CONDOMINIALI	99



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

2021	BENEFICIARI ASSEGNI E SUSSIDI	RIMBORSO MINORE	4
2021	FORNITORI DIVERSI	PRESTAZIONE PROFESSIONALE PER EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA	8.597
2021	C.A.D.I.A.I.	INTERVENTO EDUCATIVO	879
2021	CACCIATORE FRANCESCA	LABORATORI ICARE	300
2021	COMUNE DI CASTEL DEL RIO	CANONE LOCAZIONE LOCALI AD USO AMBULATORIO	2.785
2021	COMUNE DI DOZZA	SPESE DI GESTIONE AMBULATORI	2.000
2021	COOPERATIVA SOCIALE TRAGITTI	RETTE	94.408
2021	FORNITORI DIVERSI	LABORATORI ICARE	765
2021	FORNITORI DIVERSI	ATTIVITÀ DI FORMAZIONE	25
2021	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	COMMISSIONI SANITARIE - PATENTI	29.697
2021	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	INDENNITA' DOCENZA	6.455
2021	DIPENDENTI CONTO RETRIBUZIONI	MAGGIORI COSTI FONDO DI PEREQUAZIONE	80.587
2021	DRAEGER ITALIA S.P.A.	RETTE	664
2021	E PAS E TEMP ODV	PROGETTO LABORATORI TEATRALI	6.459
2021	EDISON ENERGIA S.P.A.	ALTRI ONERI	1.127
2021	EPISCAN S.R.L.	FORNITURA BENI SANITARI	749
2021	FARMACIA ALLE SCUOLE DELLA DOTT.SSA NANNI ALESSANDRA	VACCINAZIONI COVID E DPI	978
2021	FARMACIA SARTI S.N.C DEI DOTT.RI TOSI BRUNELLA TOSI UGO MARIA E C.	VACCINAZIONI COVID E DPI	520
2021	FARMACIA ZOLINO DI GIULIA ED ELENA PENAZZI S.N.C.	VACCINAZIONI COVID E DPI	406
2021	FONDAZIONE DONATI ZUCCHI	RETTE	33.842
2021	INPS	MAGGIORI COSTI ONERI FONDO DI PEREQUAZIONE	17.930
2021	LA VENENTA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	RETTE CDM	126
2021	LA VENENTA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	RETTE MINORI	1.396
2021	FORNITORI DIVERSI	COMMISSIONI SANITARIE	959
2021	OFFICINA IMMAGINATA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	PROGETTO EDUCATIVO INDIVIDUALE	160
2021	FORNITORI DIVERSI	ATTIVITÀ DI FORMAZIONE	50
2021	PERSONALE UNIVERSITARIO	COSTO PERSONALE UNIVERSITARIO	111
2021	FORNITORI DIVERSI	ATTIVITÀ DI FORMAZIONE	516
2021	POSTE ITALIANE - SOCIETA' PER AZIONI	SERVIZI POSTALI	1.872
2021	RANDSTAD ITALIA S.P.A.	SOMMINISTRAZIONE LAVORO TEMPORANEO	26.335
2021	REKEEP S.P.A.	MULTISERVIZIO DI MANUTENZIONE DEGLI IMMOBILI	8.608
2021	SOL.CO. CIVITAS CONSORZIO FRA COOPERATIVE SOCIALI DI SOLIDARIETÀ S.C.S.	ATTIVITA' DI MEDIAZIONE CULTURALE	911
2021	SOL.CO. CIVITAS CONSORZIO FRA COOPERATIVE SOCIALI DI SOLIDARIETÀ S.C.S.	SPESE DI PULIZIA	218
2021	SYSTEM INTERNATIONAL EXPRESS DI CACCIARI MASSIMO & C. SAS	SPEZIONI NOVEMBRE	13
2021	VERTEX PHARMACEUTICALS (ITALY) S.R.L.	FORNITURA FARMACI	1.185
		TOTALE	363.318



EA0450 - E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2017	AGENZIA DELLE ENTRATE - IRPEF	REGOLARIZZAZIONE DICHIARAZIONE FISCALE	1.084
2018	AGENZIA DELLE ENTRATE - IRPEF	REGOLARIZZAZIONE DICHIARAZIONE FISCALE	2.836
2018	AGENZIA DELLE ENTRATE - IVA COMMERCIALE	ACCERTAMENTO SU IVA	61
2021	AGENZIA DELLE ENTRATE - IRAP	IRAP F.DO PEREQUAZIONE	6.850
2021	AGENZIA DELLE ENTRATE - IRAP	SISTEMAZIONE SALDO	924
2021	BENEFICIARI ASSEGNI E SUSSIDI	RIMBORSO ACQUISTO VACCINO	254
2021	COMUNITA' SOLIDALE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	RETTE	288
2021	FORNITORI DIVERSI	RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO	56
2021	SEF S.R.L.	RIMBORSO EMOCOMPONENTI	362
		TOTALE	12.716

PS05 –Insussistenze passive

EA0470 - E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2021	AZIENDA USL DI PARMA	CONSOLIDAMENTO MOBILITA'	701
2021	AZIENDA USL DELLA ROMAGNA	CONSOLIDAMENTO MOBILITA'	8.120
2021	AZIENDA USL DI BOLOGNA	CONSOLIDAMENTO MOBILITA'	10.466
2021	AZIENDA USL DI FERRARA	CONSOLIDAMENTO MOBILITA'	712
2021	AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA	CONSOLIDAMENTO MOBILITA'	58
2021	AZIENDA USL DI PARMA	CONSOLIDAMENTO MOBILITA'	701
		TOTALE	20.058

EA0550 - E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi

Anno	Soggetto	Motivazione	Importo
2012	COPA ARTAN	STORNO FATTURA	100
2013	COPA ARTAN	STORNO FATTURA	2
2016	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	ECONOMIE DI SPESA	73.200
2017	PERSONALE DIPENDENTE	RIMBORSI NON DOVUTI DI IMPORTI DA DIPENDENTI	461
2018	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	ECONOMIE DI SPESA	29.000
2018	PERSONALE DIPENDENTE	RIMBORSI NON DOVUTI DI IMPORTI DA DIPENDENTI	5.486
2018	TARINI CINZIA	STORNO PER DOPPIA FATTURAZIONE	1.246
2019	DIVERSI CLIENTI	RIMBORSI TICKETS	30
2020	DIVERSI CLIENTI	ADEGUAMENTO FT DA EMETTERE	4.740
2020	DIVERSI CLIENTI	RIMBORSI TICKETS	250



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

2020	SISTEMAZIONE CONTABILE	RETTIFICA FATTURA DA EMETTERE	30
2020	SISTEMAZIONE CONTABILE	RETTIFICA FATTURA DA EMETTERE	30
2021	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	ECONOMIE DI SPESA	9.899
2021	DIVERSI CLIENTI	STORNO PER DOPPIA FATTURAZIONE	37
2021	DIVERSI CLIENTI	ADEGUAMENTO FT DA EMETTERE	4.740
2021	DIVERSI CLIENTI	SISTEMAZIONE CONTABILE TICKET	723
2021	DIVERSI CLIENTI	RIMBORSI TICKETS	288
2021	NUOVO CIRCONDARIO IMOLESE	STORNO FATTURA	2.407
2022	AZIENDA USL DELLA ROMAGNA	STORNO FATTURA	1.128
2022	ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI	STORNO FATTURA	84
		TOTALE	133.850



MODELLO SP

Codice SP	Descrizione SP	2022	2021	Variazione
ATTIVO				
AAZ999	A) IMMOBILIZZAZIONI	64.192.994	67.329.506	-3.136.512
AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	1.495.704	1.652.761	-157.056
AAA010	A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento	0	0	0
AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	0	0	0
AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	0	0	0
AAA040	A.I.2) costi di ricerca, sviluppo	0	0	0
AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	0	0	0
AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	0	0	0
AAA070	A.I.3) diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	229.616	206.387	23.229
AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	0	0	0
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	0	0	0
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	1.003.992	626.546	377.446
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	-774.376	-420.159	-354.217
AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0	0	0
AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	1.266.088	1.446.374	-180.286
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0	0	0
AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0	0	0
AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	126.933	126.933	0
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	-120.175	-119.962	-213
AAA180	A.I.5.e) Pubblicità	0	0	0
AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità	0	0	0
AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali	7.902.769	7.831.317	71.452
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	-6.643.439	-6.391.914	-251.524
AAA220	A.I.6) Fondi svalutazione	0	0	0
AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento	0	0	0
AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo	0	0	0
AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	0	0	0
AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali	0	0	0
AAA270	A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	56.326.036	59.305.492	-2.979.456
AAA280	A.II.1) Terreni	0	0	0
AAA290	A.II.1.a) terreni disponibili	0	0	0
AAA300	A.II.1.b) terreni indisponibili	0	0	0
AAA310	A.II.2) Fabbricati	51.031.256	54.304.428	-3.273.172
AAA320	A.II.2.a) disponibili	0	53.446	-53.446
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	0	62.211	-62.211
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	0	-8.765	8.765
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	51.031.256	54.250.982	-3.219.726
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	117.492.753	117.169.629	323.124
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	-66.461.497	-62.918.647	-3.542.850
AAA380	A.II.3) impianti e macchinari	221.462	287.327	-65.865
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	7.956.297	7.956.297	0
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	-7.734.835	-7.668.969	-65.865
AAA410	A.II.4) attrezzature sanitarie e scientifiche	2.809.970	2.429.600	380.370
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	23.864.004	23.310.363	553.641
AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	-21.054.034	-20.880.763	-173.272
AAA440	A.II.5) mobili e arredi	182.980	245.039	-62.060
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	9.717.895	9.766.988	-49.093
AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	-9.534.915	-9.521.949	-12.966
AAA470	A.II.6) automezzi	329.796	417.214	-87.418
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	2.367.103	2.370.040	-2.937
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	-2.037.307	-1.952.826	-84.481
AAA500	A.II.7) oggetti d'arte	946.460	946.460	0
AAA510	A.II.8) altre immobilizzazioni materiali	64.444	92.395	-27.951
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	3.699.087	3.746.936	-47.850
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	-3.634.643	-3.654.541	19.898
AAA540	A.II.9) immobilizzazioni in corso e acconti	739.668	583.028	156.640
AAA550	A.II.10) Fondi svalutazione immobilizzazioni materiali	0	0	0
AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	0	0	0
AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	0	0	0
AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	0	0	0
AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	0	0	0
AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	0	0	0
AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	0	0	0
AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	0	0	0



MODELLO SP

Codice SP	Descrizione SP	2022	2021	Variazione
AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	0	0	0
AAA640	A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	6.371.254	6.371.254	0
AAA650	A.III.1) crediti finanziari	0	0	0
AAA660	A.III.1.a) crediti finanziari v/Stato	0	0	0
AAA670	A.III.1.b) crediti finanziari v/Regione	0	0	0
AAA680	A.III.1.c) crediti finanziari v/partecipate	0	0	0
AAA690	A.III.1.d) crediti finanziari v/altri	0	0	0
AAA700	A.III.2) titoli	6.371.254	6.371.254	0
AAA710	A.III.2.a) partecipazioni	6.371.254	6.371.254	0
AAA720	A.III.2.b) altri titoli	0	0	0
AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	0	0	0
AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	0	0	0
AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa	0	0	0
AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	0	0	0
ABZ999	B) ATTIVO CIRCOLANTE	75.984.385	63.924.162	12.060.224
ABA000	B.I) RIMANENZE	9.921.315	10.471.240	-549.925
ABA010	B.I.1) Rimanenze beni sanitari	9.777.404	7.679.798	2.097.606
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	5.029.309	5.042.038	-12.729
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	0	0	0
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	2.291.291	2.269.119	22.173
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	47.308	39.067	8.241
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	510.290	278.245	232.045
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	7.521	8.593	-1.072
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	179	0	179
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	1.891.505	42.736	1.848.769
ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0	0	0
ABA110	B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	143.911	2.791.442	-2.647.531
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	0	0	0
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	56.800	2.703.129	-2.646.329
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	84.677	85.191	-514
ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	761	838	-77
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	1.673	2.284	-610
ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0	0	0
ABA190	B.II) CREDITI	57.198.303	37.304.878	19.893.425
ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	1.291.414	1.266.123	25.291
ABA201	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto	0	0	0
ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato	0	0	0
ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0
ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0
ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0
ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0
ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	46.823	53.723	-6.900
ABA271	B.II.1.h) Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (ex D.Lgs. 286/98)	0	0	0
ABA280	B.II.1.i) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	1.211.017	1.211.017	0
ABA290	B.II.1.j) Crediti v/Stato per ricerca	0	0	0
ABA300	B.II.1.j.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0	0
ABA310	B.II.1.j.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	0
ABA320	B.II.1.j.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	0
ABA330	B.II.1.j.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0	0
ABA340	B.II.1.k) Crediti v/prefetture	33.574	1.383	32.191
ABA350	B.II.2) Crediti v/Regione	45.460.192	25.235.869	20.224.324
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione - parte corrente	35.023.304	21.556.139	13.467.165
ABA390	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	11.925.760	5.563.600	6.362.160
ABA400	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	0	0	0
ABA410	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	3.162.827	1.028.052	2.134.775
ABA420	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	0	0	0
ABA430	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	17.640.853	14.669.363	2.971.490
ABA440	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	3.013	0	3.013
ABA450	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	2.112.179	172.995	1.939.184



MODELLO SP

Codice SP	Descrizione SP	2022	2021	Variazione
ABA451	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP (ex D.Lgs. 286/98)	160.500	103.957	56.542
ABA460	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	18.171	18.171	0
ABA461	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva internazionale	0	0	0
ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione - patrimonio netto	10.436.889	3.615.000	6.821.889
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	10.436.889	3.615.000	6.821.889
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	0	0	0
ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0	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	0
ABA510	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0
ABA520	B.II.2.b.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0
ABA521	B.II.2.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0
ABA522	B.II.2.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	64.730	-64.730
ABA530	B.II.3) Crediti v/Comuni	108.780	100.095	8.685
ABA540	B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	4.988.534	4.870.082	118.452
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.775.540	4.615.356	160.184
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	2.475.376	2.475.376	0
ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0	0
ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	2.300.164	2.139.980	160.184
ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	0	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	0
ABA600	B.II.4.b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori regione	212.994	254.727	-41.732
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	0
ABA610	B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	696.330	624.603	71.727
ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	0	0	0
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	696.330	624.603	71.727
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	0	0	0
ABA650	B.II.6) Crediti v/erario	12.535	0	12.535
ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	4.640.517	5.208.106	-567.589
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	2.598.613	2.050.919	547.694
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	1.656.935	2.808.519	-1.151.585
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	130.612	101.598	29.014
ABA711	B.II.7.e.1) Altri crediti diversi	130.612	101.598	29.014
ABA712	B.II.7.e.2) Note di credito da emettere (diverse)	0	0	0
ABA713	B.II.7.f) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	254.357	247.070	7.287
ABA714	B.II.7.f.1) Altri Crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	254.357	247.070	7.287
ABA715	B.II.7.f.2) Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati)	0	0	0
ABA720	B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	44.206	44.206	0
ABA730	B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	0	0	0
ABA740	B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	44.206	44.206	0
ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	8.820.562	16.103.838	-7.283.276
ABA760	B.IV.1) Cassa	40.938	65.000	-24.062
ABA770	B.IV.2) Istituto tesoriere	8.779.371	16.038.171	-7.258.801
ABA780	B.IV.3) Tesoreria Unica	0	0	0
ABA790	B.IV.4) Conto corrente postale	253	667	-414
ACZ999	C) RATEI E RISCONTI ATTIVI	1.374.680	918.894	455.786
ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	0	0	0
ACA010	C.I.1) Ratei attivi	0	0	0
ACA020	C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
ACA030	C.II) RISCONTI ATTIVI	1.374.680	918.894	455.786



MODELLO SP

Codice SP	Descrizione SP	2022	2021	Variazione
ACA040	C.II.1) Risconti attivi	1.374.680	918.894	455.786
ACA050	C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
AZZ999	D) TOTALE ATTIVO	141.552.059	132.172.562	9.379.497
ADZ999	E) CONTI D'ORDINE	6.324.810	5.422.024	902.786
ADA000	E.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0	0
ADA010	E.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0	0
ADA020	E.III) BENI IN COMODATO	6.324.810	5.422.024	902.786
ADA021	E.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE			0
ADA030	E.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	0	0	0
PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	38.320.420	37.381.647	938.772
PAA000	A.I) Fondo di dotazione	2.658.901	2.658.901	0
PAA010	A.II) Finanziamenti per investimenti	48.075.970	44.512.938	3.563.032
PAA020	A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	12.130.899	13.695.294	-1.564.395
PAA030	A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	22.559.511	17.086.927	5.472.584
PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88	14.684.298	15.496.270	-811.972
PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per ricerca	0	0	0
PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato - altro	7.875.213	1.590.657	6.284.556
PAA070	A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	12.214.149	12.337.140	-122.991
PAA080	A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	152.711	157.545	-4.834
PAA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio	1.018.701	1.236.033	-217.332
PAA100	A.III) Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	2.630.681	2.444.760	185.921
PAA110	A.IV) Altre riserve	12.402	70.617	-58.215
PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni	0	0	0
PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire	12.402	70.617	-58.215
PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire	0	0	0
PAA150	A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0	0	0
PAA160	A.IV.5) Riserve diverse	0	0	0
PAA170	A.V) Contributi per ripiani perdite	0	0	0
PAA180	A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0
PAA190	A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0
PAA200	A.V.3) Altro	0	0	0
PAA210	A.VI) Utili (perdite) portati a nuovo	-11.396.234	-12.313.830	917.597
PAA220	A.VII) Utile (perdita) dell'esercizio	-3.661.301	8.261	-3.669.562
PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	10.575.001	10.537.282	37.719
PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	206.267	0	206.267
PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	3.725.671	3.708.989	16.682
PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	218.630	214.266	4.364
PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	30.000	40.000	-10.000
PBA040	B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	276.881	34.390	242.491
PBA050	B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	2.989.816	3.188.046	-198.230
PBA051	B.II.5) Fondo rischi per franchigia assicurativa	115.000	118.000	-3.000
PBA052	B.II.6) Fondo rischi per interessi di mora	95.343	114.286	-18.943
PBA060	B.II.7) Altri fondi rischi	0	0	0
PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE	0	0	0
PBA080	B.III.1) FSR indistinto da distribuire	0	0	0
PBA090	B.III.2) FSR vincolato da distribuire	0	0	0
PBA100	B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0	0	0
PBA110	B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0
PBA120	B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0
PBA130	B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca	0	0	0
PBA140	B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti	0	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	0
PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	3.518.741	3.793.067	-274.326
PBA151	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	496.353	526.800	-30.447
PBA160	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	305.752	292.268	13.483
PBA170	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	2.716.636	2.973.998	-257.362
PBA180	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi per ricerca	0	0	0
PBA190	B.IV.5) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0
PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	3.124.322	3.035.226	89.096
PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione	0	0	0
PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	2.593.814	2.411.610	182.204



MODELLO SP

Codice SP	Descrizione SP	2022	2021	Variazione
PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	1.410.854	1.548.639	-137.785
PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	1.129.088	832.192	296.895
PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	53.872	30.779	23.093
PBA260	B.V.3) Altri fondi per oneri e spese	317.832	410.511	-92.680
PBA270	B.V.4) Altri Fondi incentivi funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs 50/2016	212.676	213.105	-428
PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	1.157.931	824.129	333.803
PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	607.931	824.129	-216.197
PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	0	0	0
PCA020	C.III) FONDO PER TRATTAMENTO DI QUIESCENZA E SIMILI	550.000	0	550.000
PDZ999	D) DEBITI	90.727.013	82.238.567	8.488.446
PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	13.258.114	15.057.313	-1.799.200
PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	3.574	6.101	-2.528
PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0	0
PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0
PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato	0	0	0
PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca	0	0	0
PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato	3.574	6.101	-2.528
PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	1.408.667	1.397.314	11.352
PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0	0	0
PDA081	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0	0
PDA090	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	0
PDA100	D.III.4) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	14.588	14.588	0
PDA101	D.III.5) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0	0	0
PDA110	D.III.6) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	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	0
PDA112	D.III.8) Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0
PDA120	D.III.9) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	87.252	0	87.252
PDA121	D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	1.306.828	1.382.727	-75.899
PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	71.841	44.062	27.779
PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	13.464.695	12.073.866	1.390.828
PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	13.456.617	12.049.239	1.407.378
PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0
PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0
PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0
PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	3.231.220	2.542.684	688.536
PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0	0
PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	10.225.397	9.506.555	718.842
PDA211	D.V.1.g) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0	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	0
PDA213	D.V.1.i) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0	0	0
PDA220	D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	8.077	24.628	-16.550
PDA230	D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0	0
PDA231	D.V.3.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0	0
PDA232	D.V.3.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - incremento fondo dotazione	0	0	0
PDA233	D.V.3.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - ripiano perdite	0	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	0
PDA235	D.V.3.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - altro	0	0	0



MODELLO SP

Codice SP	Descrizione SP	2022	2021	Variazione
PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	7.139.736	6.599.811	539.925
PDA250	D.VI.1) Debiti v/enti regionali	24.334	108.772	-84.439
PDA260	D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali	6.678.948	5.580.142	1.098.806
PDA270	D.VI.3) Debiti v/altre partecipate	436.454	910.896	-474.442
PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	32.890.691	26.214.182	6.676.510
PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	13.122.254	10.213.209	2.909.045
PDA291	D.VII.1.a) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	14.624.704	11.569.059	3.055.645
PDA292	D.VII.1.b) Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati)	-1.502.451	-1.355.851	-146.600
PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	19.768.438	16.000.973	3.767.465
PDA301	D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori	21.832.912	17.662.967	4.169.945
PDA302	D.VII.2.b) note di credito da ricevere (altri fornitori)	-2.064.474	-1.661.994	-402.480
PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0
PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	6.999.349	6.405.239	594.110
PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	6.630.117	6.564.922	65.195
PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	8.860.229	7.875.755	984.474
PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori	0	0	0
PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	5.756.115	5.451.579	304.536
PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0
PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	3.104.114	2.424.176	679.938
PEZ999	E) RATEI E RISCONTI PASSIVI	771.695	1.190.938	-419.243
PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	0	0	0
PEA010	E.I.1) Ratei passivi	0	0	0
PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
PEA030	E.II) RISCONTI PASSIVI	771.695	1.190.938	-419.243
PEA040	E.II.1) Risconti passivi	771.695	1.190.938	-419.243
PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	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	0
PZZ999	F) TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO	141.552.059	132.172.562	9.379.497
PFZ999	G) CONTI D'ORDINE	6.324.810	5.422.024	902.786
PFA000	G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0	0
PFA010	G.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0	0
PFA020	G.III) BENI IN COMODATO	6.324.810	5.422.024	902.786
PFA021	G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE	0	0	0
PFA030	G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE	0	0	0



MODELLO CE

Codice CE	Descrizione CE	2022	2021	Variazione
AA0000	A) Valore della produzione			
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	273.959.044	269.662.256	4.296.788
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	267.897.936	257.128.191	10.769.746
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	259.622.476	252.810.093	6.812.383
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	240.412.012	231.443.768	8.968.244
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	12.545.813	14.883.008	-2.337.195
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	6.664.651	6.483.317	181.334
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	120.000	0	120.000
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	6.544.651	6.483.317	61.334
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	8.275.461	4.318.098	3.957.363
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	6.061.108	12.524.693	-6.463.585
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	2.699.253	2.801.824	-102.572
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	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 <u>LEA</u>	446.281	0	446.281
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>	2.226.466	2.782.865	-556.399
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	26.506	18.959	7.547
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	40.932	53.335	-12.403
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	40.932	53.335	-12.403
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0	0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	3.320.923	9.669.534	-6.301.287
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	160.500	207.824	-47.324
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.740.110	9.072.881	-6.332.771
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	400.023	388.829	11.195
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	20.290	0	20.290
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	0
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	0	9.373	-9.373
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	0	9.373	-9.373
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	0	0	0
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0	0	0
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-444.854	-1.328.964	884.109
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-413.094	-1.107.092	693.998
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-31.760	-221.872	190.112
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	3.955.230	3.596.780	358.450
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	768.899	121.774	647.125
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	1.440.281	1.951.467	-511.186
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.746.050	1.523.539	222.511
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	0	0	0
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0	0
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	43.934.607	38.288.367	5.646.240
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	39.687.933	34.245.839	5.442.094
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	19.386.020	18.587.570	798.450
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	15.074.546	14.608.277	466.270
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	1.239.773	1.033.626	206.147
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	237.103	190.902	46.201
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0



MODELLO CE

Codice CE	Descrizione CE	2022	2021	Variazione
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	1.181.102	1.100.782	80.320
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	351.133	345.027	6.107
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	531.374	491.220	40.154
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0	0	0
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	0
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	55.383	52.474	2.908
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0	0	0
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0	0
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	649.914	550.516	99.397
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	17.072	8.333	8.739
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	48.620	206.413	-157.793
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	156.213	132.482	23.731
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	20.145.699	15.525.786	4.619.913
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	18.912.068	14.565.538	4.346.530
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	302.057	235.632	66.425
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	84.725	55.419	29.306
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0	0
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	453.228	334.575	118.652
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	146.885	125.951	20.934
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	171.692	159.911	11.781
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0	0	0
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	75.044	48.059	26.985
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0	0	0
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0	0	0
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0	0
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0	700	-700
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0	0
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0	700	-700
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0	0	0
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS	0	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	0
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	117.066	84.909	32.157
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	82.954	67.000	15.954
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	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)	34.112	17.909	16.203
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	901.717	957.365	-55.648
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	3.227.892	3.000.255	227.637
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	462.640	357.823	104.817
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	2.537.551	2.494.061	43.490
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	3.331	4.779	-1.449
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	150.600	108.078	42.522
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)	73.244	35.514	37.730



MODELLO CE

Codice CE	Descrizione CE	2022	2021	Variazione
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	527	0	527
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	11.225.140	9.831.449	1.393.692
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	44.445	15.643	28.801
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	48.008	30.099	17.908
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	47.990	30.099	17.890
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	18	0	18
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.861.503	1.862.677	-1.173
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	103.054	350.927	-247.873
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.745	14.248	-8.503
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.752.704	1.497.502	255.203
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0	0	0
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	251.694	443.602	-191.908
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	121.333	323.641	-202.308
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	4.714	0	4.714
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	125.647	119.961	5.686
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	9.019.491	7.479.428	1.540.063
AA0890	A.5.E.1) Rimborsi da aziende farmaceutiche per Pay back	4.394.380	7.120.000	-2.725.620
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0	0
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	4.394.380	7.120.000	-2.725.620
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0	0	0
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	3.505.167	0	3.505.167
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.119.943	359.428	760.515
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	4.611.331	4.208.238	403.093
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	4.401.098	4.068.310	332.788
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	210.233	139.927	70.305
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0	0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	4.424.301	4.978.290	-553.989
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	946.679	866.835	79.844
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	537.545	536.270	1.275
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.564.395	1.564.395	0
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	562.484	1.022.740	-460.256
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	99.702	295.901	-196.199
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	713.495	692.148	21.347
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	703.254	687.900	15.354
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	7.992	1.050	6.942
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	350.831	341.253	9.577
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	344.431	345.597	-1.166
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	342.368.053	329.924.316	12.443.737
	B) Costi della produzione			0
BA0010	B.1) Acquisti di beni	-42.193.471	-39.588.128	-2.605.343
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	-41.146.276	-38.346.936	-2.799.340
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-24.003.891	-21.636.660	-2.367.231
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-23.012.696	-20.775.533	-2.237.163
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-162.202	-73.291	-88.911
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	-828.993	-787.836	-41.157
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0	0	0
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0	0	0
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0	0	0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-547.717	-572.840	25.124
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-547.528	-571.772	24.244



MODELLO CE

Codice CE	Descrizione CE	2022	2021	Variazione
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	0	0	0
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-189	-1.068	880
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	-10.396.749	-9.457.019	-939.730
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-8.979.734	-8.001.748	-977.986
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-504.618	-503.054	-1.563
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-912.398	-952.216	39.819
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-279.712	-240.026	-39.686
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-1.907.658	-1.703.997	-203.661
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	-9.951	-8.086	-1.865
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-1.566	-745	-820
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-498.202	-312.862	-185.340
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-3.500.830	-4.414.699	913.869
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-3.479.662	-4.146.460	666.798
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	-11.437	-257.500	246.063
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	0	0	0
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	0	0	0
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	-9.731	-10.739	1.008
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	-1.047.196	-1.241.192	193.997
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	-6.313	-13.554	7.241
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-324.355	-340.211	15.856
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-181.875	-166.352	-15.523
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-339.502	-370.491	30.989
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-179.660	-190.112	10.453
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-15.491	-38.672	23.181
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	-121.800	121.800
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	-183.404.420	-172.758.713	-10.645.707
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	-162.428.024	-156.172.690	-6.255.334
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-15.882.731	-16.392.450	509.719
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	-15.697.824	-16.192.787	494.963
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	-11.900.000	-12.099.999	199.999
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	-2.570.000	-2.650.043	80.043
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	-1.198.181	-1.385.740	187.559
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	-29.643	-57.006	27.363
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-166.341	-180.027	13.686
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	-18.567	-19.637	1.070
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-17.558.852	-16.646.305	-912.547
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	-16.985.331	-16.137.527	-847.804
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-514.170	-466.709	-47.461
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-59.351	-42.068	-17.282
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-20.432.367	-20.280.128	-152.238
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-13.458.627	-13.453.000	-5.627
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-399.665	-369.628	-30.036
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	-89.525	-60.414	-29.111
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	-706.626	-696.900	-9.726
BA0561	B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	-1.631.662	-1.640.000	8.338
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	-4.084.778	-3.992.760	-92.018
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	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	0
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	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	0
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-1.047.270	-1.191.801	144.531
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	0
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-3.037.508	-2.800.959	-236.549
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0	0	0
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-61.484	-67.426	5.942



MODELLO CE

Codice CE	Descrizione CE	2022	2021	Variazione
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	0
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-9.959	-10.297	337
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	-3.990	0	-3.990
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	-5.969	-10.297	4.327
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-1.297.520	-1.264.839	-32.681
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-118.003	-113.150	-4.853
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-26.534	-21.807	-4.726
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	-1.152.983	-1.129.882	-23.101
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-966.290	-972.399	6.109
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-22.116	-43.363	21.246
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	-944.174	-929.037	-15.137
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-61.686.749	-58.219.648	-3.467.101
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-22.262.320	-22.449.360	187.041
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-29.889.410	-26.506.263	-3.383.146
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-1.852.865	-1.722.593	-130.272
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-7.682.155	-7.541.432	-140.723
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-7.682.155	-7.541.432	-140.723
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0	0
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-4.280.215	-4.078.377	-201.838
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	-4.251.513	-4.078.377	-173.136
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	-28.702	0	-28.702
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-8.530.234	-7.653.387	-876.848
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-7.583.948	-6.797.526	-786.422
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-216.557	-192.779	-23.778
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	-304.984	-296.469	-8.516
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	-424.745	-366.613	-58.132
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	-929.941	-749.295	-180.646
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	-18.262	-24.209	5.947
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-877.567	-692.612	-184.955
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-34.112	-32.474	-1.638
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-878.163	-948.750	70.587
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-59.727	-112.270	52.544
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-7.669	-6.806	-863
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	-88.865	-55.583	-33.282
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-721.903	-774.091	52.188
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-18.865.810	-17.533.446	-1.332.364
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-31.947	-64.615	32.668
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	-15.649	-9.286	-6.363
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-16.298	-55.329	39.031
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-5.319.892	-5.017.627	-302.265
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0



MODELLO CE

Codice CE	Descrizione CE	2022	2021	Variazione
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intra-regionale)	-13.437.227	-12.366.889	-1.070.338
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	-76.745	-84.315	7.571
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intra-moenia)	-2.330.734	-2.037.565	-293.169
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Area ospedaliera	-338.154	-263.003	-75.151
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Area specialistica	-1.769.368	-1.712.964	-56.403
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Area sanità pubblica	-3.281	-4.881	1.600
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	-219.931	-56.717	-163.215
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Altro	0	0	0
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	-2.005.304	-2.299.140	293.836
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-118.180	-151.154	32.974
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	-164	-229	64
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	-400.023	-388.829	-11.195
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	-1.484.376	-1.758.929	274.553
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-2.561	0	-2.561
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0	0
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-2.065.212	-2.576.580	511.368
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-596.343	-432.790	-163.552
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	-60.900	-31.033	-29.867
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	-1.191.669	-1.973.332	781.662
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-459.342	-766.115	306.774
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-21.660	-121.799	100.139
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	-118.386	-346.564	228.178
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-49.585	-48.780	-804
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-330.000	-393.694	63.694
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-212.697	-296.379	83.682
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-216.300	-139.425	-76.875
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-216.300	-139.425	-76.875
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-4.707.942	-4.510.084	-197.858
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-769.813	-767.151	-2.662
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-41.973	-83.762	41.790
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	0	-40.471	40.471
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-3.896.157	-3.618.700	-277.457
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	0
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0	0
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0	0
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	-20.976.396	-16.586.023	-4.390.373
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	-20.191.599	-15.713.513	-4.478.087
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-1.498.570	-1.754.247	255.677
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	-3.001.930	-3.359.017	357.087
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-2.313.375	-2.165.504	-147.870
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	-637.969	-599.814	-38.155
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	-1.675.406	-1.565.691	-109.715
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-3.931.405	-1.320.078	-2.611.327



MODELLO CE

Codice CE	Descrizione CE	2022	2021	Variazione
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-781.326	-907.685	126.359
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-585.264	-694.926	109.662
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-315.371	-312.826	-2.545
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-416.959	-321.112	-95.848
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-4.783.602	-1.853.796	-2.929.806
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	-246.640	-318.115	71.476
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-263.580	-275.741	12.161
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-98.481	-119.189	20.709
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	-165.099	-156.551	-8.548
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-2.053.577	-2.430.466	376.889
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-32.438	-30.856	-1.582
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-414.252	-574.690	160.438
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-1.606.886	-1.824.920	218.033
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-557.819	-692.770	134.951
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-54.793	-51.993	-2.800
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-448.996	-600.010	151.014
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-249.589	-215.736	-33.853
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-15.043	-144.658	129.614
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	-73.346	-164.056	90.709
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-111.018	-75.561	-35.456
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	0
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborsio oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-54.030	-40.767	-13.263
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-28.620	0	-28.620
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-25.410	-40.767	15.357
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	-226.977	-179.740	-47.237
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-42.965	-47.753	4.788
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-184.012	-131.987	-52.025
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	-5.453.439	-6.025.100	571.661
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-866.951	-1.416.581	549.630
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	-1.866.025	-1.865.235	-790
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-1.201.284	-1.267.207	65.923
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	-21.508	-15.919	-5.589
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	-262.458	-226.737	-35.721
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	-1.235.214	-1.233.421	-1.792
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	-1.658.308	-1.548.934	-109.374
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-186.537	-171.365	-15.172
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-1.471.771	-1.377.569	-94.202
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-1.081.373	-925.379	-155.994
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-390.398	-452.189	61.792
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	0	0
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0	0
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0	0
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0	0	0
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA2080	Totale Costo del personale	-95.360.355	-93.831.526	-1.528.829
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	-74.178.801	-73.006.955	-1.171.846
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	-30.893.741	-31.076.327	182.586
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	-27.933.330	-28.124.520	191.191
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-26.607.254	-26.804.782	197.528
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-1.326.076	-1.319.739	-6.337
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0	0
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	-2.960.411	-2.951.807	-8.604
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-2.710.476	-2.758.958	48.482
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-249.935	-192.848	-57.086
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0	0
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	-43.285.061	-41.930.628	-1.354.432



MODELLO CE

Codice CE	Descrizione CE	2022	2021	Variazione
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-41.492.579	-39.407.421	-2.085.158
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-1.792.482	-2.523.208	730.726
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0	0
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	-322.767	-369.651	46.883
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	-322.767	-369.651	46.883
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-322.767	-369.651	46.883
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0	0
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0	0
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0	0
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	-13.994.970	-13.393.455	-601.515
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-421.603	-342.403	-79.200
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-325.085	-328.883	3.798
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-96.518	-13.520	-82.998
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0	0
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	-13.573.368	-13.051.052	-522.316
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-13.418.370	-12.868.210	-550.159
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-154.998	-182.841	27.843
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0	0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	-6.863.816	-7.061.465	197.649
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	-526.160	-798.826	272.666
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-526.160	-798.826	272.666
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0	0
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0	0
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	-6.337.656	-6.262.640	-75.017
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-6.299.739	-5.989.497	-310.242
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-37.917	-273.143	235.225
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0	0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	-1.720.820	-1.319.141	-401.679
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-638.775	-700.574	61.799
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	-466.221	0	-466.221
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	-615.824	-618.567	2.743
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-529.238	-519.053	-10.185
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-86.586	-99.514	12.928
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0	0
BA2560	Totale Ammortamenti	-5.355.386	-5.242.119	-113.267
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-605.954	-502.495	-103.459
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	-4.749.431	-4.739.624	-9.808
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	-3.543.528	-3.487.075	-56.453
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-677	-1.873	1.195
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-3.542.850	-3.485.202	-57.648
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-1.205.904	-1.252.549	46.645
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-192.596	-88.646	-103.949
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	-192.596	-88.646	-103.949
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	-549.925	-937.196	387.271
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	2.097.606	-529.210	2.626.816
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-12.729	394.336	-407.064
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	0	0
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	22.173	-865.108	887.281
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	8.241	-7.907	16.148
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	232.045	-35.882	267.927
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	-1.072	359	-1.431
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	179	0	179
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	1.848.769	-15.007	1.863.776
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	-2.647.531	-407.986	-2.239.545
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	0	-220	220
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	-2.646.329	-414.529	-2.231.801
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-514	5.151	-5.665
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	-77	-574	497
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-610	2.186	-2.796
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	-4.176.328	-4.169.981	-6.347



MODELLO CE

Codice CE	Descrizione CE	2022	2021	Variazione
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	-437.907	-372.966	-64.941
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-23.280	-183.208	159.928
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	-28.805	28.805
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-242.491	-34.390	-208.101
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-121.585	-49.935	-71.650
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	-50.000	-500	-49.500
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	0	0	0
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	-551	-76.127	75.576
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	-88.546	-201.187	112.641
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-1.985.754	-2.270.858	285.105
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	-314.212	-404.845	90.633
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-61.868	-98.148	36.280
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-1.609.674	-1.767.866	158.192
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	0	0
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0	0	0
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	-1.664.122	-1.324.970	-339.151
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-296.895	-242.276	-54.619
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-23.093	-18.975	-4.119
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-391.846	-387.101	-4.745
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-56.247	-54.416	-1.831
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-20.857	-179.682	158.825
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0	0
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	-550.000	0	0
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0	0
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	-84.961	-66.497	0
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	-240.222	-376.023	135.801
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	-340.065.047	-325.509.484	-14.555.562
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari	-199.148		
CA0010	C.1) Interessi attivi	76	1.981	-1.906
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	0	-0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	11	-11
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	76	1.970	-1.895
CA0050	C.2) Altri proventi	75	24	51
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0	0	0
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	24	-24
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0	0
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	75	0	75
CA0110	C.3) Interessi passivi	-171.357	-136.413	-34.944
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-20.424	-14.907	-5.517
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-142.371	-112.436	-29.935
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	-8.562	-9.070	508
CA0150	C.4) Altri oneri	-27.942	-43.042	15.100
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-27.942	-43.042	15.100
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0	0	0
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-199.148	-177.449	-21.698
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	0	0	0
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0	0
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari	1.137.062		1.137.062
EA0010	E.1) Proventi straordinari	5.670.037	2.971.679	2.698.358
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0	0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	5.670.037	2.971.679	2.698.358
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	26.967	4.901	22.066
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	4.687.309	1.253.262	3.434.047
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato			
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	328	1.843	-1.515
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	4.686.981	1.251.419	3.435.562
EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	3.277.942	87.624	3.190.318
EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	2.246	13.332	-11.085
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	1.406.792	1.150.463	256.329
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	955.760	1.713.515	-757.755



MODELLO CE

Codice CE	Descrizione CE	2022	2021	Variazione
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	69.732	50.380	19.351
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	886.028	1.663.135	-777.107
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	606.771	254.578	352.192
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	17.413	105.469	-88.055
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	122.484	207.408	-84.924
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	139.360	1.095.680	-956.320
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-4.532.974	-572.864	-3.960.110
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-7.850	-10.206	2.356
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-4.525.124	-562.658	-3.962.466
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	0	0
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	0	-3.765	3.765
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-4.371.217	-332.587	-4.038.630
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-13.789	-15.865	2.076
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	-1.518	-1.443	-75
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-12.271	-14.422	2.151
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-4.357.428	-316.722	-4.040.706
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	-3.974.335	-53.118	-3.921.217
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	-156.998	0	-156.998
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	-651	0	-651
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	-3.816.685	-53.118	-3.763.568
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-687	0	-687
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-6.372	-1.296	-5.076
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-363.318	-158.129	-205.189
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-12.716	-104.180	91.464
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	-153.907	-226.306	72.399
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato			
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-20.058	-14.066	-5.992
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	-133.850	-212.240	78.390
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	-992	992
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	-13.975	13.975
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-133.850	-197.273	63.424
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	1.137.062	2.398.814	-1.261.752
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	3.240.921	6.636.197	-3.395.276
YA0000	Imposte e tasse			0
YA0010	Y.1) IRAP	-6.578.621	-6.485.974	-92.647
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-6.147.099	-5.968.440	-178.660
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-249.006	-338.825	89.818
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-182.515	-178.709	-3.806
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0	0
YA0060	Y.2) IRES	-117.334	-141.962	24.628
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-117.334	-141.962	24.628
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	0	0
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-206.267	0	-206.267
YZ9999	Totale imposte e tasse	-6.902.222	-6.627.936	-274.286
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	-3.661.301	8.261	-3.669.562



Bilancio di Esercizio 2022

Relazione sulla gestione



INDICE

1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE	4
2. GENERALITA' TERRITORIO SERVITO, POPOLAZIONE ASSISTITA E ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA.....	4
2.1 TERRITORIO E POPOLAZIONE	4
2.2 MODELLO ORGANIZZATIVO	5
3. GENERALITA' SULLA STRUTTURA E SULL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI.....	8
3.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA	10
3.2 ASSISTENZA TERRITORIALE	16
3.3 PREVENZIONE.....	24
3.4 INVESTIMENTI	26
4. L'ATTIVITA' DI PERIODO	35
4.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA	35
4.2 ASSISTENZA TERRITORIALE	42
4.3 PREVENZIONE.....	54
5. LA GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA DELL'ANNO.....	61
5.1 SINTESI DEL BILANCIO E RELAZIONE SUL GRADO DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI ECONOMICO-FINANZIARI	61
5.2 CONFRONTO CE PREVENTIVO/CONSUNTIVO E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI.....	66
5.3 ANALISI DEI COSTI PER ARTICOLAZIONE AZIENDALE	83
5.4 GESTIONE DEI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI E DEL FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA.....	91
5.5 RELAZIONE SUI COSTI PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI	98
5.6 ACCORDI PER MOBILITA' SANITARIA ED EFFETTI ECONOMICI.....	105
5.7 FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO	107
6. GESTIONE DI CASSA TRAMITE I PROSPETTI DELLE ENTRATE E DELLE USCITE DEI DATI SIOPE AI SENSI DELL'ART.2, COMMA 1 DEL DM 25.01.2010	108
7. RENDICONTO FINANZIARIO.....	116
8. ATTESTAZIONE DEI TEMPI DI PAGAMENTO AI SENSI DELL'ART. 41 DEL DL 66/2014	118
9. GRADO DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI DI CUI DI CUI ALL'ALLEGATO B DELLA DGR 1770/2021	119
9.1 ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E LAVORO.....	119
9.2 ASSISTENZA TERRITORIALE	142
9.3 ASSISTENZA OSPEDALIERA	165



9.4 SOSTENIBILITA' ECONOMICA ED EFFICIENZA OPERATIVA	199
9.5 ATTIVITA' AGENZIA SANITARIA E SOCIALE REGIONALE.....	226
10. CONTO ECONOMICO RELATIVO ALL'ATTIVITA' COMMERCIALE.....	234
ALLEGATI ALLA RELAZIONE SULLA GESTIONE.....	238
ALLEGATO LA – ESERCIZIO 2021	239
ALLEGATO LA – ESERCIZIO 2022	242
ALLEGATO ATTESTAZIONE DEI TEMPI DI PAGAMENTO AI SENSI DELL'ART 41 DL 66/2014.....	244
ALLEGATO "RENDICONTAZIONE AVEC ANNO 2022"	245



1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE

La presente relazione sulla gestione, che corredata il Bilancio di Esercizio 2022, è stata predisposta secondo le disposizioni contenute nel D.Lgs 118/2011 e successive integrazioni e modificazioni, 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 relazione sulla gestione contiene tutte le informazioni minimali richieste dal D.Lgs 118 del 23 giugno 2011. Fornisce, inoltre, informazioni supplementari, non specificamente richieste da disposizioni di legge, ma ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2022.

2. GENERALITA' TERRITORIO SERVITO, POPOLAZIONE ASSISTITA E ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA

L'AUSL di Imola svolge la funzione pubblica di tutela e promozione della salute che persegue gestendo e sviluppando una rete integrata di servizi sanitari di prevenzione, cura e riabilitazione in ambito ospedaliero e distrettuale. Esegue le proprie funzioni assicurando universalità ed equità d'accesso alle prestazioni di salute nel rispetto dei principi di salvaguardia della dignità della persona umana, del diritto alla salute, dell'appropriatezza ed efficacia delle cure, in stretto raccordo istituzionale con gli enti locali e in collegamento con le altre organizzazioni sanitarie e il settore *no-profit*.

Le azioni si sviluppano all'interno del sistema regionale delle aziende sanitarie, tenendo conto degli esiti della concertazione fra le Aziende Sanitarie appartenenti all'Area Metropolitana di Bologna e all'Area Vasta Emilia Centro (AVEC).

2.1 TERRITORIO E POPOLAZIONE

L'AUSL di Imola opera su una parte del territorio della provincia di Bologna, con una **popolazione complessiva residente**, al 31/12/2022, di **132.848** abitanti (Fonte: popolazione legale ISTAT da Anagrafi Comunali – dato non definitivo) distribuita in **10 comuni**: Imola, Castel San Pietro Terme, Castel del Rio, Fontanelice, Casalfiumanese, Medicina, Borgo Tossignano, Castel Guelfo, Mordano, Dozza, in un unico Distretto.

La **popolazione assistita** risulta pari a **133.182** di cui 15.831 in età pediatrica e 117.351 in età adulta (Fonte: Flusso Servizio Sistema Informativo Sanità e Politiche sociali RER al 1/1/2022).

La **popolazione esente da ticket**, al 1/1/2022 risulta pari a **56.212**, di cui: 26.207 per età e reddito e 30.005 per altri motivi (Fonte: Flusso Servizio Sistema Informativo Sanità e Politiche sociali RER). I dati riportati sono coerenti con quelli desumibili dal quadro G modello FLS.11 e dai QUADRI E ed F Modello FLS 12 al 01/01/2022.



2.2 MODELLO ORGANIZZATIVO

La struttura organizzativa, come tutte le organizzazioni sanitarie, è contraddistinta da una elevata complessità, generata dalle numerose attività, compiti e funzioni e dal grado di eterogeneità e interdipendenze fra queste: complessità che richiede importanti meccanismi di coordinamento e controllo.

L'Atto Aziendale, al Titolo V, riporta i criteri generali di organizzazione e il sistema delle Responsabilità in base al quale si inquadra l'attività aziendale. L'articolo 23 dell'Atto Aziendale esplicita che l'Azienda ispira la propria organizzazione a criteri di responsabilizzazione diffusa, di delega dei sistemi di gestione, di valorizzazione dell'autonomia gestionale delle singole articolazioni organizzative, di autonomia professionale degli operatori e di un generale orientamento alla flessibilità. Ciò si traduce nell'attribuzione e nella delega esplicita di responsabilità, nonché nell'assegnazione di obiettivi, affinché i singoli operatori possano essere coinvolti nella più efficace gestione aziendale e perseguire il raggiungimento degli obiettivi assegnati, tenuto conto delle risorse a disposizione. L'Azienda disciplina con appositi atti l'articolazione dei poteri e delle responsabilità ai dirigenti.

L'AUSL di Imola vede la presenza di **un Presidio Ospedaliero** e di **un Distretto Socio-Sanitario**. Al fine di garantire un maggior coordinamento ed integrazione fra gli interventi di natura sociale (assicurati dal Servizio Sociale Territoriale dell'ASP), le attività di natura sanitaria (assicate dall'Azienda USL) e le attività sociosanitarie (assicate prevalentemente dalla Cooperazione Sociale) è stata prevista l'istituzione della Direzione delle Attività Socio-Sanitarie.

L'assetto organizzativo dell'AUSL di Imola trova nell'organizzazione dipartimentale il suo tratto saliente, con un forte orientamento all'integrazione funzionale e allo sviluppo di sinergie professionali e di interazione nell'ambito dell'Area Metropolitana e dell'Area Vasta di appartenenza.

In tale ambito, particolare rilevanza assume l'attivazione di specifici Programmi interaziendali o a valenza interdipartimentale, quali soluzioni organizzative che garantiscono l'unitarietà delle attività su percorsi e aree di intervento che richiedono competenze specifiche appartenenti a strutture diverse.

L'impianto, pertanto, integra l'organizzazione dipartimentale di tipo verticale con una contestuale organizzazione orizzontale, su ambiti specifici, idonea a garantire una logica di lavoro intersettoriale e interdisciplinare.

LA STRUTTURA DIPARTIMENTALE

L'AUSL di Imola si articola su un unico **Distretto** ed è organizzata in **Dipartimenti**, quale modello ordinario di gestione operativa di tutte le attività, cliniche, assistenziali e di supporto dell'Azienda con la finalità di assicurare una buona gestione amministrativa, economica e finanziaria.

I Dipartimenti, che rappresentano la struttura organizzativa fondamentale dell'Azienda, sono costituiti da: unità operative complesse (UOC); strutture semplici a valenza dipartimentale (SSD) e componenti interne di UOC (SSU); altre forme di aggregazione configurate in responsabilità di "Programmi dipartimentali".

Il Dipartimento rappresenta, attraverso l'esercizio dei differenti ruoli e delle relative responsabilità in esso ricomprese, lo strumento prioritario per il perseguimento degli obiettivi di governo clinico, la verifica ed il miglioramento della qualità delle prestazioni sanitarie. I criteri di aggregazione dei dipartimenti atengono a modelli organizzativi riferibili a: intensità e gradualità delle cure, condivisione piattaforme di degenza e



tecnologiche, percorsi diagnostico terapeutici, aree specialistiche, continuità di presa in carico di specifici target di assistiti.

I Dipartimenti, sulla base di specifico accordo, possono anche essere ad attività integrata (DAI), al fine di assicurare l'esercizio integrato delle attività di assistenza, di formazione e di ricerca. Il DAI aggrega una pluralità di strutture e di funzioni omogenee e/o complementari, per fini o per metodi, con lo scopo di garantire una gestione unitaria delle risorse, nonché l'ottimale coordinamento delle citate attività di assistenza, di formazione e di ricerca. Le modalità di funzionamento del DAI sono disciplinate da specifico regolamento. L'organizzazione dipartimentale, inclusa quella ad attività integrata, può assumere anche dimensione interaziendale, in ordine ad accordi tra Aziende Sanitarie della Regione, e l'Alma Mater Studiorum – Università di Bologna, funzionali a sinergie ed economie di scala.

A livello dipartimentale l'integrazione rende possibile l'utilizzo unitario, equilibrato ed efficiente delle risorse umane, tecnologiche, immobiliari e finanziarie a disposizione che, anche se appartenenti a segmenti organizzativi o soggetti diversi, assicurano la produzione ed il funzionamento ottimale dei servizi.

La mission dei dipartimenti è quindi incentrata sulla ottimizzazione di efficienza e flessibilità gestionale di alcune risorse critiche, sviluppando piattaforme polispecialistiche in grado di massimizzare il rendimento delle strutture di produzione tramite processi di servizio multidisciplinari e multiprofessionali.

L'AUSL di Imola, in riferimento all'assetto dipartimentale, comprende tre **Dipartimenti ospedalieri**, tre **Dipartimenti territoriali** e due **Dipartimenti Interaziendali ad Attività Integrata**:

- Dipartimento Emergenza-Accettazione (DEA)
- Dipartimento Medico-Oncologico (DiMO)
- Dipartimento Chirurgico (DiC)
- Dipartimento Cure Primarie (DCP)
- Dipartimento Sanità Pubblica (DSP)
- Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche (DSM-DP)
- Dipartimento Interaziendale ad Attività Integrata di Anatomia Patologica (DIAP)
- Dipartimento Interaziendale per la Gestione Integrata del Rischio Infettivo (DIGIRI).

L'assetto dipartimentale si completa con il **Dipartimento Amministrativo e Tecnico** che comprende tutti i servizi di supporto in ordine alle principali funzioni amministrative (Contabilità e Finanza, Risorse Umane, Affari Legali, Supporto Amministrativo ai servizi sanitari) e tecnico-strutturali (Tecnologie Sanitarie e Informatiche di Rete, Patrimonio e Tecnologie Impiantistiche ed Economato e Logistica).

L'organizzazione strutturale dei Dipartimenti interagisce con le **aree funzionali**:

- Case della Comunità in rapporto ai tre Dipartimenti territoriali (DCP, DSP, DSM-DP).
- Cure Intermedie in rapporto ai Dipartimenti Ospedalieri (DEA, DiMO, DiC) e al Dipartimento Cure Primarie.
- Area ambulatoriale, Area Bassa intensità, post – acuzie, riabilitazione, Area Critica in rapporto ai Dipartimenti Ospedalieri (DEA, DiMO, DiC).



L'assetto prevede, inoltre, **programmi dipartimentali/interdipartimentali**:

- Programma Blocco Operatorio (afferenza CHIR e DEA).
- Programma Sicurezza Alimentare (afferenza DSP).
- Programma Psicologia Clinica e di Comunità (afferenza Direttore Sanitario).

Sono posizionate in **staff alla Direzione Generale** le attività e funzioni relative a: Programmazione e Controllo direzionali; Informazione e Comunicazione; Servizio Prevenzione Protezione; Medico Componente.

Sono in **staff al Direttore Sanitario**: Governo clinico; Programma sistema gestione del rischio e Sistema qualità e accreditamento; Formazione; SS Medicina Legale.

L'assetto aziendale si completa con le **Direzioni Tecniche**, che assumono una organizzazione in forma complementare all'assetto dipartimentale, garantendo trasversalità e contributi specifici ai Dipartimenti:

- Direzione Infermieristica e Tecnica.
- Direzione Assistenza Farmaceutica.
- Direzione Medica di Presidio Ospedaliero.

A livello di **Direzione Strategica** si collocano:

- Direttore Attività Socio-Sanitarie
- Direttore Distretto.



3. GENERALITA' SULLA STRUTTURA E SULL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

L'AUSL di Imola è dotata di un **Presidio Ospedaliero a gestione diretta** (Presidio ospedaliero Imola - Castel San Pietro Terme) oltre ad **un Distretto** che vede una capillare distribuzione dei servizi sull'intero territorio secondo un principio di prossimità. Nel territorio dell'AUSL di Imola non sono presenti case di cura private convenzionate.

Insiste sul territorio aziendale l'Istituto di Riabilitazione di Montecatone (MRI), **Istituto qualificato presidio dell'Azienda**, Ospedale monospecialistico gestito nella forma di S.p.A., i cui soci sono l'AUSL di Imola ed il Comune di Imola, con capitale interamente pubblico. I Servizi ospedalieri e territoriali, come già accennato, sono integrati tra loro al fine di permettere una reale presa in carico del paziente, secondo il modello assistenziale per intensità di cura.

In tale ottica si collocano le **Case della Comunità** di Castel San Pietro Terme (con annesso **Ospedale di Comunità**) di Medicina e dal 2019 la Casa della Comunità della Vallata del Santerno.

Dal 2019 l'area Internistica ha progressivamente sviluppato il miglioramento della presa in carico dei pazienti fragili in tutte le fasi del percorso clinico e assistenziale in Ospedale e nel Territorio, mediante la definizione di percorsi/protocolli di interfaccia tra Ospedale e Territorio, il potenziamento dell'attività a supporto delle CRA del territorio in collaborazione con l'area geriatrica e la riorganizzazione dell'area di Lungodegenza post Acuti, al fine di migliorare la continuità della presa in carico dei pazienti fragili lungo tutto il loro percorso di cure.

L'area chirurgica negli ultimi anni è stata caratterizzata dal progressivo sviluppo di collaborazioni in Area Metropolitana nella logica delle reti cliniche integrate mediante specifiche modalità organizzative e istituti giuridici.

L'attività aziendale a partire dal 2020 è stata fortemente caratterizzata dalla gestione dell'emergenza da SARS COV-2 a fronte della quale l'Azienda ha proceduto, sin dalla prima fase, a modifiche radicali del proprio assetto organizzativo con riflessi su tutta l'ordinaria attività. Lo scenario epidemiologico legato alla pandemia, che si è ripresentato a partire dall'inizio dell'anno 2021, ha assorbito nuovamente l'attività aziendale nella gestione dell'emergenza da SARS COV-2 per contrastare e contenere la pandemia.

La programmazione sanitaria per l'anno 2022 è risultata condizionata significativamente dal mancato finanziamento dei maggiori costi che le Regioni hanno dovuto sostenere per la gestione della pandemia e l'organizzazione della campagna vaccinale e che ad oggi non hanno trovato copertura nelle risorse previste dai decreti emergenziali stanziati per l'anno 2022. L'AUSL di Imola, come le altre aziende regionali, si sono inoltre dovute far carico del considerevole aumento dei costi determinato dall'incremento dei prezzi delle fonti energetiche. L'Azienda è stata altresì impegnata ad assicurare il recupero delle prestazioni sanitarie non urgenti che sono state rinviate nella prima fase pandemica e la progressiva attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e di Resilienza (PNRR) e del Decreto Ministeriale n. 77/2022 concernente il Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel SSN. Pertanto, hanno costituito obiettivi prioritari il recupero delle liste d'attesa e l'attuazione degli interventi previsti dal PNRR per l'anno 2022. L'AUSL di Imola ha garantito nel 2022 il mandato regionale di perseguire, all'interno della pianificazione aziendale, un miglioramento rispetto alla performance 2021, con riferimento alle prestazioni



erogate entro i tempi per gli interventi oggetto di monitoraggio, ponendo particolare enfasi sugli obiettivi di performance degli interventi chirurgici oggetto di monitoraggio, con particolare riguardo alla casistica oncologica, obiettivo fondamentale per garantire un equo accesso ai servizi da parte dei cittadini. Anche per l'attività ambulatoriale l'obiettivo è di garantire valori di performance di almeno il 90%.

Si rimanda al capitolo 4 "Attività di periodo" per una evidenza descrittiva dei dati relativi a tale attività.



3.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA

A) STATO DELL'ARTE

Tutte le strutture e i servizi ospedalieri sono accreditati ai sensi della vigente normativa. I **posti letto** del **Presidio Ospedaliero di Imola**, al 31.12.2022, **direttamente gestiti** sono pari a **353**.

Il 2020 si è caratterizzato per un incremento di posti letto ordinari conseguente l'attivazione di PL Covid dedicati, che si sono resi necessari per la gestione di PL per acuti e di terapia intensiva per pazienti con Covid-19, nonché per gestire le prestazioni sanitarie urgenti. Anche nel 2021 l'Azienda ha dovuto fronteggiare alcuni periodi di maggiore picco di casi da Sars-Cov-2, introducendo delle riorganizzazioni e rimodulazioni nella distribuzione della dotazione di Poti Letto nei Dipartimenti ospedalieri del Presidio di Imola.

Nel 2022 la dotazione posti letto complessiva di 353 PL conferma: 336 PL ordinari e 7 PL di Day Hospital (incremento di 1 PL nel 2020, attribuito alla Terapia del dolore - nuova codifica 96 – per raggiungere una dotazione di 2 PL in ottemperanza al DM 21/11/2018). I PL di Day Surgery nel 2022 mostrano, rispetto al 2021, un incremento di 2 PL attivati presso la struttura accreditata S. Pier Damiano Hospital.

Posti Letto	31/12/2019	31/12/2020	31/12/2021	31/12/2022
PL ordinari	327	335	336	336
PL Day Hospital	6	6	7	7
PL Day Surgery	11	12	8	10
Totale	344	353	351	353

Insiste sul territorio anche la struttura ospedaliera di riabilitazione **Montecatone Rehabilitation Institute**, che presenta una dotazione di **158 posti letto accreditati** (150 posti letto ordinari e 8 posti letto di Day Hospital).

I dati sul numero delle strutture a gestione diretta e quelli relativi ai posti letto risultano coerenti con quelli dei Modelli ministeriali esposti nel QUADRO HSP 11 e HSP 12 per l'anno 2022.

B) OBIETTIVI 2022 RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

Si rappresentano di seguito gli ambiti di sviluppo che hanno qualificato le principali azioni del 2022, in continuità con gli interventi già avviati.

RIORDINO DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA

Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero di cui alla DGR 2040/2015

Gli atti di programmazione regionale prevedono il completamento del riordino della rete ospedaliera secondo le indicazioni contenute nella DGR 2040/2015 "Riorganizzazione della rete ospedaliera secondo gli standard previsti dalla L. 135/2012, dal Patto per la Salute 2014/2016 e dal DM Salute n. 70/2015".

Con DGR 677 del 15.06.2020 è stato approvato il Piano di riorganizzazione della Rete Ospedaliera per emergenza Covid-19, ai sensi dell'art. 2 del Decreto-legge n. 34 del 19.05.2020, convertito dalla Legge 77 del 17.07.2020 (cosiddetto Decreto Rilancio) e sulla base delle linee di indirizzo organizzative per il



potenziamento della rete ospedaliera trasmesse dal Ministero della Salute (circolare n. 0011254 del 29.05.2020). Tali linee di indirizzo prevedevano l'adeguamento dei Posti letto di terapia intensiva e semintensiva e l'adeguamento funzionale dei Pronto Soccorso.

In riferimento a ciò l'Azienda ha approvato con Deliberazione n. 192 del 23 ottobre 2020 il "Piano di riorganizzazione dell'assistenza ospedaliera dell'Emilia-Romagna, di cui all'art. 2, del DL 19 maggio 2020, n. 34 - Approvazione degli studi di fattibilità degli interventi previsti dall'AUSL di Imola", che ha visto nel 2021 la realizzazione dei seguenti interventi strutturali:

- Realizzazione di n. 2 Ambulatori per Infettivi, n. 2 PL in OBI per infettivi con filtro, percorsi di accesso, anche con mezzi di soccorso, e attesa dedicati COVID.
- Realizzazione di n. 4 posti di Semi Intensiva/UTIC per pazienti infetti con adeguamento dei box con filtro e impianti.
- Realizzazione di n. 4 PL di Semi Intensiva con spazi di pertinenza in Medicina d'Urgenza – Impianti.

Si riportano di seguito gli andamenti degli indicatori di esito di cui al DM 70/2015 e DGR 2040/2015, disponibili su piattaforma regionale InSiDER, a confronto con gli esiti di livello regionale, al fine di dare evidenza dell'andamento generale, conseguente al contesto emergenziale COVID-19, che ha interessato tutte le Aziende sanitarie sul territorio regionale.

INDICATORI DI ESITO DM 70/2015 e DGR 2040/2015	TARGET RER	2020	2021	2022	2022 RER
(IND845) % di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario - Indicatore NSG: H13C	>= 80%	89,15%	89,85%	90,23%	73,15%
(IND844) Proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni - Indicatore NSG: H05Z	>= 75%	72,09%	74,26%	89,21%	84,94%
(IND846) % di parti cesarei primari in strutture con meno di 1.000 parti all'anno - Indicatore NSG: H17C	<20%	16,49%	17,08%	16,85%	15,12%

Appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto

L'efficiente utilizzo dei posti letto è legato a diversi indicatori, tra i quali la degenza media e l'ICP (Indice Comparativo di Performance). L'Azienda tramite un sistematico monitoraggio di questi indicatori, in particolare dove si riscontrano valori che si discostano dagli standard richiesti, si è posta l'obiettivo di garantire un'adeguata gestione dei posti letto (bed management, protocolli per le dimissioni difficili, ecc.), funzionale al contempo al miglioramento delle performance riguardanti i tempi di attesa per i ricoveri chirurgici e la presa in carico di pazienti provenienti da PS. Su piattaforma InSiDER gli indicatori monitorati mostrano:

- (IND872) Indice comparativo di performance (ICP). Il Valore di riferimento viene individuato nel range da 0,9 a 1,26.

Nel 2022 l'ICP complessivo aziendale risulta pari a 1,2 vs 1,23 del 2021.



- **(IND841)** Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) std per 1.000 residenti - Indicatore NSG: H01Z. Target: minore di 140 per 1.000 abitanti.

Nel 2022 il tasso risulta pari a 122,29 in incremento rispetto al 2021 (116,28). Il tasso medio regionale risulta pari a 119,40.

- **(IND843)** Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriately e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriately in regime ordinario - Indicatore NSG: H04Z. Target: $\leq 0,15$.

Nel 2022 il rapporto risulta pari a 0,18 in incremento rispetto allo 0,15 del 2021. Il valore medio regionale risulta pari a 0,16.

L'attività aziendale, nel corso del 2022, è stata in parte condizionata, come nel precedente esercizio 2021, dalla parziale copertura dei costi per la gestione della pandemia e della campagna vaccinale, da parte delle risorse emergenziali stanziare a livello nazionale. In questo contesto, l'Azienda ha comunque perseguito obiettivi di sviluppo organizzativo - funzionale e di innovazione tecnologica, effettuando interventi di rimodulazione dei servizi al fine di far fronte ai periodi di recrudescenza del virus SARS COV-2 e al contempo, consolidare il recupero pieno dell'attività programmata ai livelli del periodo pre-pandemico.

Nel quadro più ampio degli obiettivi ed indicatori che la Regione annualmente assegna, l'Azienda nel 2022 ha posto enfasi sull'attività di recupero dell'attività programmata ordinaria, con particolare attenzione all'attività chirurgica e alle prestazioni di specialistica ambulatoriale. In riferimento agli altri esiti specifici degli indicatori monitorati su InSiDER, si rimanda al Capitolo 9, paragrafo Assistenza Ospedaliera Obiettivo 3.2.1 "Appropriatezza".

Reti cliniche integrate

Nel corso degli anni l'AUSL di Imola ha avviato progetti di sviluppo di integrazione di funzioni e attività in sede metropolitana, approvate dalla CTSS, secondo modelli di gestione interaziendali, anche in collaborazione con Alma Mater Studiorum - UNIBO, e/o collaborazioni nell'ambito delle reti cliniche, nell'ambito del più ampio riassetto complessivo delle reti di rilievo regionale. Si conferma il valore strategico di partecipazione ai modelli organizzativi che intervengono nelle forme di reti cliniche, al fine di valorizzare la risposta ai cittadini attraverso l'erogazione di prestazioni multidisciplinari complesse favorendo l'integrazione di competenze ed autonomia diverse. In tale contesto si pone l'impulso dell'Azienda alla qualificazione delle discipline chirurgiche, con particolare riferimento alla chirurgia interventistica mininvasiva, al fine di garantire sviluppo delle competenze, attrattività e accesso alle tecnologie innovative. L'Azienda si è posta altresì la prospettiva di implementare la fruibilità di funzioni di secondo e terzo livello per le discipline non presenti in azienda al fine di fornire ai cittadini punti di accesso a tali prestazioni favorendo la prossimità delle cure e migliorando le condizioni di presa in carico.

Si rappresentano i Progetti che, nel corso degli ultimi anni, l'Azienda ha perseguito mediante la progressiva attuazione di **Accordi di integrazione a gestione interaziendale**:

- **Chirurgia Senologica** in collaborazione con l'AOU di Bologna, a direzione universitaria, consentendo l'acquisizione di tecniche diagnostiche e chirurgie innovative, garantendo i requisiti della DGR 345/2018 nell'ambito del Percorso Diagnostico Terapeutico Aziendale (PDTA) "Gestione della paziente affetta da neoplasia della mammella". Nell'ambito della rete si pone in rilievo la valutazione multidisciplinare dei



casi arruolati nel PDTA al fine di garantire la presenza di tutte le professionalità e discipline previste dalla citata DGR 345/2018.

- **Chirurgia Vascolare** in collaborazione con l'AUSL di Bologna e l'AOU di Bologna, a direzione universitaria, al fine di porre in valore la condivisione di conoscenze, competenze, tecnologie, interscambio e connessione tra professionisti, mediante un efficiente utilizzo delle risorse umane e degli spazi già dedicati alla relativa attività delle tre Aziende. Presso l'AUSL di Imola è garantita l'offerta di prestazioni, consulenze specialistiche e attività programmata di chirurgia flebologica.
- **Oncologia Territoriale Metropolitana**, in collaborazione con l'AUSL di Bologna, al fine di garantire equità di accesso all'assistenza oncologica ai cittadini dell'area metropolitana di Bologna e razionalizzazione del sistema di offerta, garantendo la diffusione delle migliori pratiche assistenziali e la prossimità delle cure.
- **Dipartimento Interaziendale di Anatomia Patologica ad Attività Integrata (DIAP)** in area Metropolitana, con l'attuazione di specifici progetti di centralizzazione delle seguenti linee di attività, in concomitanza con l'aggiornamento tecnologico delle attrezzature: Centralizzazione degli allestimenti di Istologia, presso l'AUSL di Bologna e Centralizzazione degli allestimenti di Citologia, concentrati presso l'AUSL di Imola. Il Dipartimento Interaziendale di Anatomia Patologica ad Attività Integrata (DIAP) è attivo in forma stabile, a seguito di apposito Atto di Intesa tra Alma Mater Studiorum – UNIBO, l'AUSL di Imola, l'AUSL di Bologna e l'AOSP di Bologna, decorrente dall'1.3.2021. Nell'ambito del Dipartimento DIAP trovano collocazione gli sviluppi relativi alle attività di centralizzazione degli allestimenti nel Laboratorio Unico di Citologia e Immunocitochimica presso la UOC dell'AUSL di Imola, e la centralizzazione degli allestimenti di istologia presso il laboratorio dell'AUSL di Bologna.
- **Dipartimento Interaziendale per la Gestione Integrata del Rischio Infettivo (DIGIRI)** nell'area metropolitana di Bologna, quale progetto di sviluppo cui l'AUSL di Imola partecipa in collaborazione con le altre Aziende dell'area metropolitana, che con la Deliberazione n. 190 del 7.9.2022 è stato costituito in forma stabile con decorrenza dal 28.6.2022. L'attività per il 2023 sarà caratterizzata dalla regolamentazione attuativa per lo sviluppo delle funzioni presso le varie sedi al fine di potenziare i benefici della rete infettivologica metropolitana dando pratica attuazione al principio dell'equità di accesso alle cure, rendendo il servizio maggiormente coordinato, integrato e completo su scala sovraziendale.
- **Integrazione Banca delle cornee** - Sedi di Bologna e Imola, in attuazione della DGR 2118/2018 avente ad oggetto "Approvazione del progetto di riorganizzazione della Banca delle Cornee dell'Emilia Romagna", ove è attuata la diversificazione e specializzazione delle linee produttive tra le due sedi. L'attività del 2023 sarà caratterizzata dalla collaborazione con l'AUSL di Bologna per il confronto con il livello regionale nella valutazione del progetto di riorganizzazione della Banca delle Cornee dell'Emilia Romagna operante in un'unica sede.

Sotto forma di reti cliniche integrate, il novero delle **collaborazioni** realizzate dall'AUSL di Imola, comprende:



- La rete clinica instaurata con l'Istituto Ortopedico Rizzoli, per l'implementazione presso il Blocco Operatorio di Imola di interventi specialistici di chirurgia della spalla e di chirurgia orto-pediatrica.
- La collaborazione con l'Università di Bologna per la formazione di medici specializzandi in Urologia e in Chirurgia Generale.
- La collaborazione con l'AUSL di Bologna per le attività specialistiche di Valutazione Neurochirurgica e Neuroradiologica.
- Integrazione del Servizio Trasfusionale nell'ambito del Trasfusionale Unico Metropolitan (TUM).
- L'Adesione al Laboratorio Unico Metropolitan (LUM) attraverso il quale si realizza la concentrazione delle produzioni laboratoristiche per tutte le prestazioni di Patologia clinica, che opera attraverso la propria sede Hub e il Laboratorio Spoke Imola con funzionamento H.24 a copertura delle esigenze ospedaliere interne e dell'emergenza-urgenza.
- Centralizzazione diluizione farmaci citotossici presso l'UFA del Bellaria.
- La collaborazione con l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna per le attività specialistiche di: Chirurgia plastica, Neurologia pediatrica, Fisica sanitaria, Anestesiologia.
- L'Adesione al Laboratorio Unico Metropolitan per la concentrazione della produzione di laboratorio per il settore Microbiologia afferente all'AOU quale sede Hub.
- La collaborazione con l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara per la concentrazione presso il Laboratorio per l'AVEC - sezione di Citodiagnostica dell'UO di Anatomia Patologica dell'AOU di Ferrara - della determinazione HPV, quale test primario nell'ambito dei percorsi di prevenzione del carcinoma della cervice.
- Il rapporto convenzionale con l'Università di Bologna per quanto riguarda la disciplina di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva che costituisce per l'AUSL di Imola una preziosa opportunità per l'attivazione di percorsi formativi qualificati e il potenziamento dell'attività di ricerca.

I rapporti di collaborazione interaziendale hanno visto, nel corso del 2022, l'attuazione di progetti di sviluppo secondo un modello organizzativo che prevede la messa a disposizione di una Azienda verso l'altra di **piattaforme logistiche** (prevalentemente spazi, operatori e di degenza), aventi come finalità da un lato il potenziamento dell'offerta migliorando i tempi di attesa, dall'altro di favorire lo sviluppo di competenze specialistiche. In tale contesto, si collocano gli Accordi con IRCSS-Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna attivati nel 2022 in tema di chirurgia otologica ed in ambito ginecologico.

Particolare rilievo assume, nell'ambito della innovazione tecnologica, l'Accordo di **collaborazione con Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna - IRCCS** per lo sviluppo della Chirurgia Robotica (Prot. 42843 del 23.12.2022). Si tratta di un'importante opportunità per il nostro territorio, per lo sviluppo delle attività di chirurgia mininvasiva, ed anche per la connessa crescita delle funzioni di ricerca e di didattica specialistica, in collaborazione con UNIBO. Le Parti si impegnano in un progetto comune di sviluppo della chirurgia robotica, prioritariamente finalizzato a garantire un accesso universale ed egualitario a tutti gli assistiti, ad introdurre l'innovazione in modo guidato ed equilibrato, adottando criteri di utilizzo condivisi e



comuni modelli di gestione, al fine di contribuire a contenere i tempi di attesa della chirurgia elettiva, attraverso l'incremento e l'ottimizzazione della disponibilità di risorse umane e strumentali e al contempo realizzare progetti di ricerca in rete nel campo delle tecniche chirurgiche ed interventistiche innovative e assicurare una formazione specialistica innovativa.



3.2 ASSISTENZA TERRITORIALE

A) STATO DELL'ARTE

L'azienda opera a livello territoriale mediante una articolazione di **47 strutture a gestione diretta** e **48 strutture convenzionate accreditate** per un **totale di 95 strutture**. Nel territorio non sono presenti strutture di riabilitazione ex art. 26 L. 833/1978. Nelle tabelle che seguono vengono riportati i dati, al 31/12/2022, relativi alle strutture a gestione diretta e convenzionate, in base alla tipologia e al tipo di assistenza erogata che risultano coerenti con quelli desumibili dai modelli ministeriali STS 11.

Strutture a gestione diretta

TIPO STRUTTURA	Attività clinica	Diagnostica strumentale per immagini	Attività laboratorio	Attività consultorio familiare	Assistenza psichiatrica	Assistenza neuropsichiatria	Assistenza tossicodipendenti	Assistenza ai malati terminali	Punto vaccinale anti covid-19 **	Prescrizione farmaci nota AIFA 99
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE		4	4	12	4	4	1		2	
AMBULATORIO E LABORATORIO *	17	5	8							3
STRUTTURA RESIDENZIALE					1			1		
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE					1		1			
TOTALE	17	9	12	12	6		2	1	2	3

* AMB E LAB: compreso 1 ambulatorio Montecatone (per attività clinica e diagnostica per immagini computato fino allo scorso anno in tab. strutture convenzionate a gestione indiretta).

** Punti vaccinali effettivamente presenti/attivi al 31/12.

Strutture convenzionate a gestione indiretta

TIPO STRUTTURA	Attività clinica	Diagnostica strumentale per immagini	Assistenza psichiatrica	Assistenza tossicodipendenti	Assistenza idrotermale	Assistenza anziani	Assistenza disabili fisici *
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE					1		
AMBULATORIO E LABORATORIO	6	4					
STRUTTURA RESIDENZIALE			7	3		10	4
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE **			1			3	5
TOTALE	6	4	8	3	1	13	9

* Strutture comprendenti anche disabili psichici.

** Solo Strutture accreditate.

Le tabelle che seguono riassumono le strutture (residenziali e semiresidenziali) per **Posti Letto e tipologia di assistenza**, in coerenza con quelli riportati nel Modello ministeriali STS 24.

Assistenza psichiatrica e cure palliative

Complessivamente le **strutture residenziali** a gestione diretta risultano avere una dotazione pari a **115 PL**: 103 riservati all'erogazione di assistenza psichiatrica e 12 al Centro Residenziale Cure Palliative – Hospice di Castel San Pietro Terme.

Le **strutture semiresidenziali** a gestione diretta che erogano assistenza psichiatrica risultano dotate complessivamente **6 posti** di Day Hospital Territoriale e **15 posti** del Centro Diurno per tossicodipendenti. A partire dal 2018 si sono aggiunti **20 posti** semiresidenziali in una Comunità diurna a gestione indiretta.



STRUTTURE RESIDENZIALI A GESTIONE DIRETTA	TIPOLOGIA ASSISTENZA	POSTI 31/12/2022
Residenza Sanitaria Psichiatrica Trattamento Intensivo	Assistenza Psichiatrica	10
Centro Residenziale Cure Palliative - Hospice CSPT	Attività Hospice - Cure Palliative	12
STRUTTURE RESIDENZIALI A GESTIONE INDIRETTA	TIPOLOGIA ASSISTENZA	POSTI 31/12/2022 CONVENZIONATI
Residenza Psichiatrica Casa Basaglia	Assistenza Psichiatrica	15
Residenza Psichiatrica La Pascola	Assistenza Psichiatrica	15
Residenza Psichiatrica Ca' del Vento	Assistenza Psichiatrica	16
Residenza Psichiatrica Albatros	Assistenza Psichiatrica	14
Comunità Alloggio Pampera	Assistenza Psichiatrica	8
Comunità Alloggio per la S.M. La Soffitta	Assistenza Psichiatrica	11
Comunità Alloggio Via Sangiorgi	Assistenza Psichiatrica	14
STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI A GESTIONE DIRETTA	TIPOLOGIA ASSISTENZA	POSTI 31/12/2022
Day Hospital Territoriale	Assistenza Psichiatrica	6
Centro Diurno Arcobaleno - SERT	Assistenza per tossicodipendenti	15 (*)
STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI A GESTIONE INDIRETTA	TIPOLOGIA ASSISTENZA	POSTI 31/12/2022 CONVENZIONATI
Comunità Diurna per la S.M. Franca Ongaro Basaglia	Assistenza Psichiatrica	20

* posti che non compaiono nei flussi ministeriali NSIS

Assistenza anziani

In tabella sono rappresentate le **strutture residenziali e semiresidenziali** con i Posti autorizzati al 31/12/2022, che erogano assistenza agli anziani (**PL 573 residenziali e posti 52 semiresidenziali**), con evidenza dei posti convenzionati accreditati (**PL 508 residenziali e posti 52 semiresidenziali**). Le strutture convenzionate sotto riportate risultano regolarmente accreditate dalla Regione.



STRUTTURE RESIDENZIALI ASSISTENZA ANZIANI	POSTI AUTORIZZATI 31/12/2022	DI CUI CONVENZIONATI ACCREDITATI IMOLA
CASA RESIDENZA ANZIANI MEDICINA ASP	57	48
CASA RESIDENZA ANZIANI C.TOZZOLI IMOLA	44	44
CASA RESIDENZA ANZIANI LA COCCINELLA CSPT	82	77
CASA RESIDENZA ANZIANI TOSCHI DOZZA	25	16
CASA RESIDENZA ANZIANI S. MARIA TOSSIGNANO	43	43
CASA RESIDENZA ANZIANI IMOLA	144	138
CASA RESIDENZA ANZIANI VILLA ARMONIA IMOLA	38	27
CASA RESIDENZA ANZIANI MEDICINA CIDAS	40	15
CASA RESIDENZA ANZIANI FIORELLA BARONCINI IMOLA	70	70
CASA RESIDENZA ANZIANI ANTONIO ABA TE FONTANELICE	30	30
TOTALE Posti	573	508
STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI	POSTI AUTORIZZATI 31/12/2022	DI CUI CONVENZIONATI ACCREDITATI
CENTRO DIURNO PER ANZIANI CSPT	16	16
CENTRO RESID. PER ANZIANI VITA INSIEME MEDICINA	16	16
CENTRO DIURNO ANZIANI C. TOZZOLI IMOLA	20	20
TOTALE Posti	52	52

Medici di medicina generale e pediatri di libera scelta

Presso l'AUSL di Imola operano **91 medici di medicina generale** che assistono complessivamente una popolazione pari a **117.351** unità e **19 pediatri di libera scelta** che assistono complessivamente una popolazione pari a **15.831** unità. I dati riportati sono coerenti con quelli desumibili dal quadro G del modello FLS.11 e dai QUADRI E ed F del Modello FLS 12 al 01/01/2022.

B) OBIETTIVI 2022 RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE

CASE DELLA COMUNITA'

L'ambito delle **Case della Comunità** costituisce una delle Aree funzionali dell'assetto aziendale che accoglie funzioni e interventi dei tradizionali Dipartimenti territoriali: Cure Primarie, Sanità Pubblica e Salute Mentale-Dipendenze Patologiche. Il modello organizzativo della Casa della Comunità dell'AUSL di Imola è finalizzato a costituire luogo di pratica interdisciplinare e interprofessionale rivolto ai cittadini per l'accesso alle cure primarie, ove si concretizza:

- L'accoglienza, trovando risposta alla domanda di salute tramite l'accesso ai servizi sanitari di primo livello, medico ed infermieristico.
- La disponibilità di prestazioni specialistiche ambulatoriali a minore impatto tecnologico.
- L'accesso a prestazioni specialistiche di secondo livello.



- L'orientamento ai servizi nella logica della integrazione con i vari soggetti operanti nel territorio: Medici di Medicina generale, Continuità Assistenziale, Pediatri di Libera scelta, ASP Circondario Imolese e Dipartimenti ospedalieri.

Nel territorio dell'AUSL di Imola sono presenti 3 Case della Comunità (CdC): dal 2013 le Case della Comunità – CdC - di Castel S. Pietro Terme (Hub) e Medicina (Spoke) e dal 2019 la Casa della Comunità della Vallata del Santerno, che operano in coerenza con gli indirizzi strategici e le indicazioni realizzative e di organizzazione funzionale fornite dalla Regione Emilia-Romagna con la DGR 291/2010 e successiva DGR 2128/2016. In attuazione delle linee di indirizzo clinico-organizzative delle Case della Comunità emanate dalla Regione con DGR 2128/2016, le attività specifiche previste rafforzano l'orientamento allo stile di lavoro multidisciplinare, secondo il paradigma della medicina di iniziativa, per la presa in carico della cronicità e fragilità in un quadro di integrazione tra servizi sanitari, territoriali e ospedalieri, da un lato, e tra servizi sanitari e sociali dall'altro.

Con l'istituzione della Casa della Comunità della Vallata del Santerno, con sede a Borgo Tossignano (inaugurata e attivata il 19 gennaio 2019), si configura tale struttura nell'ambito distrettuale imolese come elemento spoke della rete integrata dei servizi, essendo le funzioni hub in via di sviluppo con il programma di realizzazione e di adeguamento tecnologico della Casa della Comunità di Imola che vede, in base anche ai fondi del PNRR, la progettazione in base a criteri di geo localizzazione dei cittadini e rispettive associazioni in medicine di gruppo dei MMG al fine di garantire al cittadino prossimità ed equità di accesso ai servizi, accoglienza e presa in carico, continuità dell'assistenza (ospedale-territorio), empowerment di comunità.

La condizione di emergenza pandemica nel 2020 come nel 2021 ha condizionato gli interventi messi in atto per fronteggiarla, assorbendo risorse sia umane che organizzative anche nella campagna vaccinale.

Nel 2022 a seguito della DGR 811 del 23/05/2022, con la quale è stato approvato il Piano Operativo regionale e alla DGR 683 del 04/05/2022 che ha permesso un tempestivo avvio degli interventi relativi alla Missione 6 Salute (M6) del PNRR, è stata concessa alle Aziende Sanitarie una prima quota di finanziamento. A seguito di questo, l'AUSL di Imola ha attivato gruppi di lavoro multiprofessionali guidati dall'Unità operativa Patrimonio e tecnologie Impiantistiche che ha redatto i relativi studi di fattibilità, individuando le principali caratteristiche dimensionali, tipologiche e funzionali dei lavori strutturali relativi allo sviluppo di aree operative dell'istituenda Casa della Comunità hub di Imola all'interno dell'Ospedale Vecchio di Imola.

In relazione agli obiettivi specifici richiesti dalla programmazione regionale si rimanda al Capitolo 9, paragrafo Assistenza Territoriale, Obiettivo 2.1 "Le Case della Comunità e Medicina di Iniziativa e Assistenza di Prossimità".

OSPEDALE DI COMUNITA'

Nell'ambito della Casa della Comunità di Castel S. Pietro Terme si iscrive l'attivazione dell'Ospedale di Comunità (OSCO), struttura residenziale di cure intermedie a gestione infermieristica, istituito con deliberazione n. 44 del 28.3.2014, dotato di n. 36 posti letto.

L'OSCO offre una modalità assistenziale di tipo intermedia, rivolta a specifici target di utenza, con finalità di attuare cure in ambiente protetto, consolidare condizioni di salute e garantire la prosecuzione del processo di recupero delle autonomie in un contesto non ospedaliero.



La SRCI è una unità organizzativa a gestione infermieristica (modello evolutivo della tradizionale lungodegenza post-acuzie) dedicata ad ospitare persone fragili ad alta componente di non-autosufficienza e con quadro clinico relativamente stabile, al fine di ridurre il carico di pazienti nei reparti ospedalieri in fase post-acuta, offrendo un livello di cure appropriato verso una dimissione assistita.

L'OSCO, cui afferisce budget specifico nell'ambito del Dipartimento Cure Primarie, ha portato a regime la gestione infermieristica. Si è dotato di specifica Procedura di Accettazione e Dimissione degli ospiti e per la gestione documentale del processo clinico-assistenziale. Ha altresì attuato modelli di integrazione con le Associazioni di volontariato e implementato il monitoraggio dell'attività tramite indicatori specifici con particolare riferimento al flusso informativo regionale SIRCO, dalla cui analisi si rileva che i pazienti ricoverati previa valutazione multidimensionale e definizione del PAI, mostrano un più significativo miglioramento nelle ADL, ritenendo opportuno che nella fase di ingresso venga effettuata la valutazione multidimensionale con definizione del PAI almeno nel 90% dei casi.

L'anno 2020 è stato un anno particolare per l'organizzazione dell'OSCO che, a seguito della gestione dell'Emergenza pandemica Covid-19, è stato trasformato per poter accogliere pazienti con patologia COVID. La particolarità e l'eccezionalità della situazione ha portato alla divisione della struttura in due sezioni: una che accoglie i pazienti con patologia COVID (OSCO Post Acuti COVID 1 piano della Casa della Comunità di CSPT) provenienti dai reparti per acuti dell'Ospedale di Imola, ancora positivi, che hanno superato la fase acuta, ma bisognosi di un attento monitoraggio clinico e sorveglianza infermieristica e una che accoglie i pazienti COVID FREE (OSCO NO COVID). Questa ulteriore implementazione dell'OSCO è avvenuta utilizzando gli spazi del 4° piano della Casa della Comunità di Castel San Pietro Terme chiuso dal 2015 e riaperto per essere riconvertito in degenza post acuti destinata ad accogliere pazienti COVID free in attesa di rientro nelle CRA e/o al domicilio. Pertanto, nel 2021 è stato mantenuto il settore aggiuntivo di 15 posti letto al 4 piano della Casa della Comunità di CSPT per far fronte inizialmente a pazienti post-acuti COVID dimessi dall'ospedale di Imola.

Nel 2022, a seguito della DGR 811 del 23/05/2022 con la quale è stato approvato il Piano Operativo regionale e alla DGR 683 del 04/05/2022 che ha permesso un tempestivo avvio degli interventi relativi alla Missione 6 Salute (M6) del PNRR, è stata concessa alle Aziende Sanitarie una prima quota di finanziamento. A seguito di questo, l'AUSL di Imola ha attivato gruppi di lavoro multiprofessionali guidati dall'Unità operativa Patrimonio e Tecnologie Impiantistiche che hanno redatto i relativi studi di fattibilità, individuando le principali caratteristiche dimensionali, tipologiche e funzionali dei lavori strutturali relativi allo sviluppo di aree operative dell'istituenda Casa della Comunità hub di Imola all'interno dell'Ospedale Vecchio di Imola, quali: Area accoglienza, Area vaccinale adulti e pediatri, Area della conicità e Centrale Operativa Territoriale (COT).

Rete delle Cure Palliative

La riorganizzazione della rete locale delle cure palliative così come prevista dalla DGR 560/2015 è stata avviata già nel 2016 con la costituzione di un gruppo di lavoro multiprofessionale che ha coinvolto operatori del territorio e dell'area ospedaliera. In questo contesto è stata definita la funzione di coordinamento della Rete e sono state riviste le modalità di raccordo tra i nodi individuati (ambulatorio, assistenza domiciliare, Hospice, ospedale). Con propria Deliberazione 36/2019, l'AUSL di Imola ha approvato l'istituzione della Rete



Locale di Cure Palliative individuando il “Gruppo di Coordinamento” e la “Rete dei Referenti” di cui il Gruppo di Coordinamento si avvale, definendo gli obiettivi per la presa in carico del paziente e della sua famiglia.

Ha pertanto ridisegnato la propria rete di cure palliative, definendone la mission, i nodi con le rispettive finalità e aree di attività, i percorsi assistenziali all’interno della rete con relative interfacce, nonché i servizi a supporto della rete, tra cui il volontariato di settore. Nel 2022 risulta stabile il numero di prese in carico nell’ambito della RLCP (somma dei quattro nodi) rispetto all’anno precedente, passando da 429 nel 2021 a 430 nel 2022. In riferimento allo specifico andamento nel 2022 dell’attività di presa in carico della RLCP, si rimanda al Capitolo 9, Obiettivo 2.2 Cure palliative.

GOVERNO DEI TEMPI DI ATTESA

In ordine al governo dei tempi di attesa l’AUSL di Imola ha posto nel corso degli anni numerosi interventi per aumentare l’offerta laddove necessario e migliorare l’appropriatezza prescrittiva.

Nell’ambito della garanzia di accesso alle **prestazioni di specialistica ambulatoriale** (DGR 1056/2015 “Riduzione delle Liste di attesa per l’accesso alle prestazioni sanitarie”) è stata assicurata una programmazione dell’offerta specialistica, prevedendo rimodulazioni tempestive di recupero di offerta, ove si sono presentate criticità di organico. In base a queste linee di intervento generali, le azioni operative degli ultimi anni hanno riguardato:

- Operazioni di efficientamento organizzativo interno.
- Acquisto da parte dell’Azienda di prestazioni da professionisti interni al di fuori del loro orario istituzionale (Similalp).
- Incremento dei contratti di fornitura con il privato accreditato.
- Incremento di attività di alcuni specialisti ambulatoriali convenzionati.
- Appropriatezza prescrittiva mediante controlli sui quesiti diagnostici resi maggiormente fruibili tramite il sistema informativo gestionale della Società CUP 2000.
- Separazione delle Agende tra il “primo accesso” e gli “accessi di controllo”, anche in questo ambito con il supporto del sistema informativo gestionale della Società CUP 2000.
- Il Servizio di Recall automatico che 7 gg prima della data di effettuazione ricorda al cittadino l’appuntamento chiedendone contestualmente conferma o disdetta.
- L’apertura delle Agende senza soluzione di continuità.

Tutto il percorso e le azioni programmate sono stati costantemente presidiati da un Team operativo multidisciplinare di controllo che assicura il monitoraggio delle misure previste, individuando aggiustamenti progressivi laddove necessario per gestire criticità di singole prestazioni con azioni di natura urgente e per definire, realizzare e coordinare gli interventi di tipo strutturale.

A partire dal 2020, con il delinarsi dello scenario epidemiologico legato alla pandemia da SARS COV-2, la Regione (nota PG 210546 del 10 marzo 2020) ha fornito alle aziende indicazioni sulla interruzione dell’attività programmata procrastinabile (“Linee di indirizzo organizzative dei servizi ospedalieri e territoriali in corso di emergenza COVID-19” aggiornate al 23 marzo 2020). Per quanto concerne l’attività specialistica territoriale, al fine di garantire la massima sicurezza per i pazienti e per gli operatori sanitari e consentire la gestione



dell'emergenza, nella fase più critica sono state sospese le prestazioni programmate ad eccezione delle prestazioni con carattere di urgenza e non procrastinabili. Il miglioramento del quadro epidemiologico ha consentito di pianificare un graduale recupero delle attività posticipate e l'Azienda ha provveduto alla elaborazione di un Programma di riavvio dell'attività specialistica come previsto dalla DGR 404/2020. Nell'ultimo trimestre 2020, in concomitanza con l'acuirsi della fase pandemica, sono state operate nuovamente delle riduzioni per singole discipline, modulandone l'attività e prevedendo l'acquisto presso strutture private. Nel 2021, un ulteriore innalzamento della curva dei contagi nel periodo invernale ha prodotto una crescente pressione sulle strutture sanitarie, con ulteriori ripercussioni sull'attività ordinaria di ricovero e sull'offerta di specialistica ambulatoriale. Nello stesso periodo è stata garantita l'avvio della campagna di vaccinazione anti COVID-19, nel rispetto degli indirizzi regionali, che ha coinvolto inizialmente gli operatori sanitari e sociosanitari, il personale e gli ospiti dei presidi residenziali e a partire da marzo 2021 i cittadini anziani over 85 anni e a seguire gli over 75 anni. L'impegno, da aprile 2021, è stato proteso a garantire la piena attuazione del Piano Vaccinale nei confronti di target di popolazione di volta in volta individuati, con il contributo di tutti i soggetti coinvolti.

Nei primi mesi del 2022, pur registrandosi ancora della casistica da SARS COV-2 sul territorio, l'offerta di prestazioni ambulatoriali incrementata rispetto all'anno precedente per registrare subito dopo un ulteriore decremento, effetto della riorganizzazione continua dei servizi rimodulati per far fronte alla gestione dell'emergenza, decremento che si conferma fino a maggio, pur attenuandosi la situazione emergenziale. Tale andamento è stato determinato da effetti concomitanti alla situazione emergenziale che hanno rallentato la ripresa e il consolidamento di una tendenza in incremento in particolare per le prime viste ambulatoriali. A questo proposito l'Azienda ha operato specifici interventi per il superamento di tali difficoltà. In particolare, hanno inciso i seguenti fattori:

- difficoltà in alcune branche a reperire professionisti, in un momento di elevato turn over della componente professionale, che si è riflesso soprattutto sull'attività delle visite, mentre la diagnostica evidenziano performance comunque in miglioramento; la stessa difficoltà di ingaggio di professionisti è stata segnalata anche dai centri accreditati del territorio che non riescono ad assicurare crescenti volumi prestazionali in relazione alle richieste;
- dimensione dell'Azienda con limitata presenza di strutture private accreditate sul territorio che non consentono di integrare sufficientemente l'offerta aziendale con quella privata accreditata.
- difficoltà iniziali a raggiungere la performance ottimale in quanto si dovevano ancora smaltire le attività pregresse e maggior tempo di esecuzione delle prestazioni, per l'applicazione delle disposizioni di sicurezza COVID, che hanno comportato un minor numero di disponibilità nelle agende.
- impegno del personale del comparto a supporto delle attività COVID (testing, tracciamento, vaccinazioni): pur in misura progressivamente minore, durante il primo semestre è continuato l'assorbimento di risorse in precedenza dedicate alle attività ambulatoriali.

A fronte del quadro complessivo delle situazioni contingenti che hanno influito sulla attività di recupero si deve anche evidenziare che l'AUSL di Imola è l'unica azienda territoriale per la quale il bacino di riferimento è



solo distrettuale, restando pertanto esclusa la produzione degli altri soggetti pubblici e privati (AOSPU Bologna, AUSL Bologna, II.OO.R., Privato Accreditato) presenti nei restanti distretti metropolitani.

Nei mesi di giugno, luglio 2022, nonostante il progressivo innalzamento della curva dei contagi effetto di una variante COVID altamente contagiosa, ma meno aggressiva, e diffusa anche nella stagione estiva, gli interventi messi in atto per far fronte alle difficoltà sopra elencate, rilevano un andamento incrementale.

L'incremento che si registra nei mesi di settembre e ottobre è imputabile in particolare al recupero delle visite, il cui indice di performance mostrava un netto recupero rispetto ai mesi precedenti ed in particolare rispetto al mese di settembre (Fonte MAPS: 60,7% vs 76,7%). A fine anno si consolida tale tendenza al pieno recupero, evidenziando a dicembre performance nel pieno rispetto del target regionale, pari al 95,1% (di cui: visite 93% e diagnostica 97%).

In riferimento allo specifico andamento nel 2022 dell'attività di specialistica ambulatoriale, si rimanda al paragrafo 4.2 Assistenza territoriale, sull'attività di periodo e al Capitolo 9, Obiettivo 2.8: Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale.



3.3 PREVENZIONE

A) STATO DELL'ARTE

Sul fronte della Sanità Pubblica l'impegno nel 2022 è stato ancora, in parte, rivolto alla gestione dell'emergenza COVID-19 sul territorio sotto il profilo epidemiologico, per le attività di *contact tracing* e all'attività di sorveglianza e comunicazione dei dati, nonché sotto il profilo dell'impegno a garantire l'attuazione del Piano Vaccinale nei confronti di target di popolazione individuati, con il contributo di tutti i soggetti coinvolti. Parimenti il Dipartimento ha garantito l'erogazione dei LEA in tutti gli ambiti della prevenzione collettiva e di sanità pubblica e un qualificato supporto agli interlocutori istituzionali su tutte le problematiche di sanità pubblica e di sanità veterinaria.

B) OBIETTIVI 2022 RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE

ATTIVITÀ DI SANITÀ PUBBLICA, PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE

In considerazione della rilevanza strategica del Dipartimento Sanità Pubblica Prevenzione e Promozione della salute, sono state consolidate le risorse per assicurare uno stabile e adeguato assetto direzionale, principalmente per garantire, in caso di epidemia, interventi tempestivi, coordinati a livello territoriale e con le componenti ospedaliere, efficaci attività di indagine epidemiologica, tracciamento dei casi e dei test, declinazione locale proattiva delle indicazioni nazionali e regionali in materia di prevenzione della diffusione dei virus o altri agenti epidemici. Di seguito si richiamano, invece, gli interventi principali tipici del dipartimento:

- Realizzare e sostenere interventi di prevenzione e promozione della salute in coerenza con la Legge 19/2018 sulla Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria, adottando un approccio che garantisca equità e contrasto alle disuguaglianze di salute.
- Implementare in modo sistematico tutti i sistemi informativi di sanità pubblica al fine di migliorare lo scambio dei dati e collaborare allo sviluppo di un organico sistema epidemiologico coerente con il disegno regionale e in grado di fornire tempestivi *alert* in caso di emergenze epidemiche.
- Consolidare i Programmi di screening per la prevenzione dei tumori in un'ottica di integrazione e coordinamento tra i programmi.
- Consolidare tutti i programmi vaccinali previsti dal Piano di Prevenzione vaccinale e promuovere attivamente le vaccinazioni per conseguire la maggior adesione nelle fasce di età e categorie di rischio; mettere a pieno regime l'Anagrafe vaccinale regionale garantendo tutti i flussi informativi istituzionali.
- Realizzare il Piano di sorveglianza e controllo delle malattie infettive, con riferimento anche al Piano strategico-operativo nazionale di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale (PanFlu) 2021 2023.
- Assicurare la gestione integrata di tutte le emergenze di sanità pubblica, con particolare riferimento agli eventi epidemici, comprese le emergenze di sanità pubblica veterinaria e di sicurezza alimentare.
- Sviluppare attività di prevenzione e controllo negli ambienti di vita e di lavoro, implementando piani mirati di prevenzione per la salute e la sicurezza dei lavoratori.



- Realizzare attività di prevenzione e controllo in sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria e garantire l'attuazione del Piano Regionale Integrato sui controlli ufficiali, volti a prevenire, eliminare o ridurre la presenza di contaminati negli alimenti di origine animale che impattano in modo diretto sulla salute del cittadino, attraverso la tracciabilità delle produzioni animali a partire dall'allevamento, il controllo sulla commercializzazione e sull'uso del farmaco veterinario, nonché il controllo sulla produzione e somministrazione di mangimi agli animali.

Per un maggior dettaglio relativamente all'attività del Dipartimento di Sanità Pubblica, sia ordinaria che straordinaria, si rimanda al paragrafo 4.3 "Prevenzione" sull'attività di periodo, ed in riferimento agli obiettivi di programmazione 2022, si rimanda al Capitolo 9 "Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro".



3.4 INVESTIMENTI

Il piano degli investimenti per l'anno 2022 dell'AUSL di Imola è rappresentato nelle tabelle che seguono, per le quali si evidenziano i seguenti principali interventi.

Interventi in progettazione al 31/12/2022

A seguito della firma dell'Accordo di Programma tra Stato e Regioni per la V fase I stralcio del Programma Investimenti ex art. 20 L.67/88, nel quale è previsto l'intervento di "Ristrutturazione della Casa della Comunità di Imola - I stralcio", intervento APC 34, avente quadro economico di € 3.000.000, nel 2022 è stato completato il Progetto di Fattibilità Tecnico ed Economico e successivamente verificato ed inviato in Regione per il parere del Gruppo Tecnico Regionale.

Tra gli interventi strategici dell'AUSL di Imola è previsto l' "Ampliamento dell'Ospedale di Imola - Realizzazione della nuova sede per le attività ambulatoriali e riabilitative" (Intervento P.3). L'intervento era inizialmente finanziato con la quota regionale di € 3.500.000,00 (P.3) e una quota aziendale di pari importo derivante dalla permuta dell'area relativa all'immobile denominato "Silvio Alvisi" di proprietà dell'Azienda. Dopo lungo e complesso iter amministrativo relativo all'inserimento di tale area nel PSC comunale, la disponibilità di tali risorse è venuta meno. Attualmente sono in corso le procedure per garantire la copertura finanziaria dell'opera tramite le risorse statali ex Art. 20 Legge 67/88.

Interventi in corso di realizzazione al 31/12/2022

Non sono presenti interventi in corso di realizzazione al 31/12/2022.

Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12/2022

Non sono presenti interventi conclusi dal 1/1 al 31/12/2022.

Interventi DL 34 2020

Per quanto concerne gli interventi previsti nel Piano di Riorganizzazione della Rete Ospedaliera, ed in particolare per l'adeguamento strutturale dell'Ospedale di Imola per posti letto di semintensiva e per spazi adeguati all'emergenza Covid 19 finanziati mediante ex art. 2 D.L. 34/2020, nell'anno 2022 sono stati completati i seguenti interventi:

- Intervento n. 61 Realizzazione di 4 pppl TSI/Medicina d'urgenza, Ospedale di Imola con quadro economico di € 457.206,480.
- Intervento n. 62 Adeguamento PS Ospedale di Imola, con quadro economico di € 633.811,688.

Interventi previsti nel Piano investimenti realizzati o da realizzarsi con fondi esclusivamente aziendali

Assistenza Ospedaliera

Nel 2022 gli investimenti in Tecnologie Sanitarie effettuati per l'area ospedaliera hanno riguardato per oltre il 95% l'attuazione del "turnover" di Tecnologie Sanitarie ad elevata obsolescenza (tipicamente oltre 10 anni) per le quali non era possibile garantire né la funzionalità nel tempo mediante manutenzione ordinaria, per effetto della mancata disponibilità di parti di ricambio, né l'efficacia in termini di prestazioni qualitative/funzionali rispetto a nuove tecnologie analoghe, tra cui:



- Sostituzione della TAC della Radiologia con una da 128 strati di ultima generazione;
- Sostituzione di 4 Videoendoscopi della Gastroenterologia;
- Sostituzione di un sistema televisivo portatile;
- Potenziamento delle ottiche per la chirurgia otologia;
- Potenziamento di un ecotomografo palmare per cardiologia;
- Donazione di 4 ecotomografi Palmari per vari reparti Ospedalieri;
- Donazione di un defibrillatore e altre piccole apparecchiature per ambulanza per il 118 di Imola;
- Donazione di un elettrocardiografo per il pronto soccorso;
- Donazione di un sistema di ventilazione non invasiva alti flussi per il pronto soccorso.

Gli investimenti in tecnologie informatiche SW ed HW per l'area Ospedaliera hanno riguardato con fondi da contributi o Progetti Regionali i seguenti SW:

- Gestionale Analitica Amministrativo Contabile GAAC.
- Gestionale Risorse Umane GRU.
- Gestionale Dipartimenti Salute Mentale CURE.
- Gestionale Segnalazioni SEGNALER.
- Portale Telemedicina con evoluzione di nuove funzionalità della cartella socio-sanitaria del SW Garcia per area invalidi e anziani, evoluzione di nuove funzionalità per l'attivazione dello screening citologico e dell'invio a FSE delle lettere di screening del SW Demetra.
- Vari Sviluppi del SW dell'area ospedaliera, Ambulatoriali e di ricovero con sviluppo e miglioramento della prescrizione dematerializzata sugli applicativi aziendali.
- Acquisto HW per postazioni di Lavoro PC Desktop per il Polo Formativo Lettori Bare Code per reparti ospedalieri.
- Acquisizione di postazioni di Lavoro PC Desktop per l'area amministrativa e di apparati di rete e stampanti in sostituzione di sistemi obsoleti o guasti.
- Gli investimenti in Beni economici comprendono l'acquisto di un'ambulanza per il servizio 118 in sostituzione di altra obsoleta e non più riparabile, mobili, arredi e beni economici (televisori, monitor per neonati con sensore di movimento, elettrodomestici) per le varie Unità operative del presidio ospedaliero e di un simulatore per addestramento.

Assistenza Territoriale

- Gli investimenti in Tecnologie Informatiche per l'area territoriale hanno riguardato acquisizione di HW (Postazioni di Lavoro PC Desktop, tablet e stampanti) sia per necessità di sostituzione per obsolescenza e sia per potenziamento HW in particolare dell'area della neuropsichiatria.
- Gli investimenti in Beni economici riguardano n. 2 automobili per il Dipartimento Salute Mentale, un simulatore di guida per il Servizio Dipendenze Patologiche, arredi ed elettrodomestici per vari centri di costo.



Prevenzione

- Nel 2022 gli investimenti in Tecnologie Informatiche ed HW hanno riguardato l'acquisto di nuovi PC fissi per sostituirne altri obsoleti con SO Windows XP e HW generici quali stampanti, lettori codici a barre, in sostituzione di equivalenti obsoleti.
- Gli investimenti in Beni Economici riguardano l'acquisto di un tapis roulant per il Dipartimento di Sanità Pubblica.

Consuntivo 2022- Investimenti PNRR – PNC

Assistenza Ospedaliera

Nel 2022 gli investimenti in Tecnologie Sanitarie comprendono l'ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi apparecchiature Sanitarie) per sostituzioni apparecchiature per diagnostica per immagine di n.ro 3 Ecotomografi Ginecologici e n.ro 9 Ecotomografi Internistici.

In relazione all'ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione delle strutture ospedaliere (DEA Dipartimenti di Emergenza e Accettazione di Livello I e II) nel 2022 sono stati acquisiti i servizi di supporto alla progettazione della Digitalizzazione.

Assistenza Territoriale

Nel 2022 gli investimenti di tecnologie effettuati per l'assistenza territoriale hanno riguardato l'ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi apparecchiature Sanitarie) con fondi PNRR per sostituzioni apparecchiature per diagnostica per immagine con un Ecotomografo Ginecologico.

Per quanto concerne i seguenti interventi previsti dal PNRR, per il conseguimento delle milestone previste dallo stesso finanziamento, sono stati assegnati i CUP e affidati i servizi tecnici relativi alle progettazioni dei seguenti interventi:

- "Casa della Comunità di Imola – ristrutturazione II stralcio".
- "Casa della Comunità di Medicina – manutenzione straordinaria".
- "Casa della Comunità di Castel San Pietro Terme - manutenzione straordinaria".
- "Ospedale di Comunità di Castel San Pietro Terme - manutenzione straordinaria.
- "Lavori di miglioramento sismico dell'ospedale di Imola, I stralcio".

In riferimento alla "Centrale Operativa Territoriale di Imola - Manutenzione straordinaria" è stata anche completata la progettazione e la verifica del Progetto di Fattibilità Tecnica ed Economica e del Progetto Esecutivo per l'indizione della gara come previsto dallo stesso target PNRR.



Interventi in progettazione al 31/12/2022

Azienda	Programma	Delibera	Fase intervento	N. Intervento	Titolo Intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Azienda	Costo complessivo	Eventuali costi sostenuti nell'esercizio 2022	Eventuali costi sostenuti al 31/12/2022	Note
11 AUsl Imola	Accordo di Programma 2021 V fase 1° Stralcio	DAL 33 del 24.11.2020 A/P V Fase I stralcio	In progettazione	APC 34	Ristrutturazione della Casa della Salute di Imola - 1° stralcio	€ 2.850.000,00	€ 150.000,00	€ -	€ 3.000.000,00	€ 62.440,70	€ 62.440,70	
11 AUsl Imola	Programma Regionale Allegato P	Delibera dell'Assemblea Legislativa n. 148/2013	In progettazione	P3	Ampliamento Ospedale Imola - nuova sede attività ambulatoriali e riabilitative	€ -	€ 3.500.000,00	€ -	€ 3.500.000,00	€ -	€ -	L'intervento era inizialmente finanziato con la quota regionale di € 3.500.000,00 (P.3) e una quota aziendale di pari importo derivante dalla permuta dell'area relativa all'immobile denominato "Silvio Alvisi" di proprietà dell'Azienda USL di Imola. Dopo lungo e complesso iter amministrativo relativo all'inserimento di tale area nel PSC comunale, la disponibilità di tali risorse è venuta meno. Attualmente sono in corso le procedure per garantire la copertura finanziaria dell'opera tramite le risorse statali ex Art. 20.

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2023 - 0441362



Interventi in corso di realizzazione al 31/12/2022

Azienda	Programma	ex art 20 Legge n. 67/88	Delibera	Anno assegnazione finanziamento	Fase intervento	Num Intervento	Titolo	Intervento Complementar e	Data inizio	Data fine lavori prevista	Tipo intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Azienda	Finanziamento altri	Costo complessiv o	Liquidato Finanziamento Stato	Liquidato Finanziamento Regione	Residuo da liquidare Stato	Residuo da liquidare Regione	Costi sostenuti nell'esercizio 2022	Costi sostenuti al 31/12/2022	Motivazione tempi prolungati nella realizzazione dell'intervento (per finanziamenti assegnati prima del 2017)	Nota

x_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2023.0441362.E



Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12/2022

Azienda	Programma	Delibera	Num Intervento	Titolo	Data inizio	Data fine Lavori	Tipo intervento	Finanziamento Stato	Finanziamento Regione	Finanziamento Azienda	Finanziamento altri	Costo complessivo	Importo contabilizzato al 31/12/2022	Note

x_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2023.0441362.E



Interventi DL 34 2020

Azienda sanitaria	Cod_Ministero	Descrizione intervento	Avanzamento al 31/12/2021	Avanzamento al 31/12/2022	PL TI (n)	PL TSI (n)	QE (€)	Fondi art. 2 DL 34	Fondi DL 18/2020 - quota stato	Fondi DL 18/2020 - quota RER	Donazioni decr. Presidente 8-5-2020 n 76	Donazioni aziendali	Altri fondi aziendali	Tecnologie in comodato d'uso	Fondi RER	Donazioni Decr. 125 del 27/07/2021	Note
I) USL DI IMOLA	TI-EMR_IMOLA_286	REALIZZAZIONE DI 4 POSTI LETTO DI SEMI-INTENSIVA CON SPAZI DI PERTINENZA IN MEDICINA D'URGENZA	Collaudi	Attivato	0	4	457.206,48	457.206,48									
I) USL DI IMOLA	PS-EMR_IMOLA_338	REALIZZAZIONE DI 2 AMBULATORI PER INFETTIVI, 2 P.L. IN OBI PER INFETTIVI, CON FILTRO, PERCORSI DI ACCESSO, ANCHE PER MEZZI DI SOCCORSO, E ATTESA DEDICATI COVID	Collaudi	Collaudi			633.811,69	633.811,69									
Totale complessivo					0	4	1.091.018,170	1.091.018,170	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	



Interventi previsti nel Piano investimenti realizzati o da realizzarsi con fondi esclusivamente aziendali

Azienda	Cod. Int Piano Investimenti	Titolo intervento	Fase	Importo Finanziamento Azienda	Fonte Finanziamento Azienda	Importo Finanziamento altro	Finanziamento altro	Importo complessivo €	Costi sostenuti nell'esercizio 2022	Costi sostenuti al 31/12/2022	Note
11 AUsl Imola	2018/20	Sostituzione di TAC (64 strati)	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12 2022			298.645,45	Donazioni	298.645,45	298.645,45	298.645,45	Donazione Eredità Musiani
11 AUsl Imola	2016/6	Nuovo Sistema Gestionale Risorse Umane (GRU)	In corso	12.200,00		65.020,72	Altro	77.220,72	77.220,72	270.547,82	La quota di finanziamento aziendale deriva da donazione, la restante parte da contributi soggetti a rendicontazione
11 AUsl Imola	2017/19	Configurazione, installazione del sistema GAAC, Deployment e Attivazione, Licenze d'uso	In corso			161.858,33	Altro	161.858,33	161.858,33	251.162,33	
11 AUsl Imola	2019/18	Sviluppo e manutenzione Software DSM	In corso			7.509,12	Altro	7.509,12	7.509,12	61.793,01	
11 AUsl Imola	2020/6	Sviluppo Fascicolo sanitario elettronico e PRGLA	In corso			29.681,79	Altro	29.681,79	29.681,79	252.777,09	
11 AUsl Imola	2022/1	Configurazione, installazione del sistema SEGNALER	In corso			16.066,81	Altro	16.066,81	16.066,81	16.066,81	
11 AUsl Imola	2022/5	Arredi, beni economici, automezzi, urgenti e indispensabili in sostituzione dei fuori uso necessari al funzionamento dei servizi	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12 2022	615,28	Mutui	126.487,98	Donazioni	127.103,26	127.103,26	127.103,26	La quota parte di altro finanziamento per € 38.059,44 deriva da contributi soggetti a rendicontazione
11 AUsl Imola	2022/6	Implementazione e/o sostituzione attrezzature biomediche	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12 2022	3.137,17	Mutui	225.755,04	Donazioni	228.892,21	228.892,21	228.892,21	La quota parte di altro finanziamento per € 1.574,78 deriva da contributi soggetti a rendicontazione
11 AUsl Imola	2022/7	Implementazione e manutenzione di software e hardware	Interventi conclusi dal 1/1 al 31/12 2022	1.165,10	Mutui	147.771,80	Altro	148.936,90	148.936,90	148.936,90	La quota parte di altro finanziamento per € 128.343,28 deriva da contributi soggetti a rendicontazione
		TOTALE		17.117,55		1.078.797,04	-	1.095.914,59	1.095.914,59	1.655.924,88	

Prof. 05/05/2023-041362-F r_emiro.Giunta



Consuntivo 2022 - Investimenti PNRR – PNC

Consuntivo 2022- Investimenti PNRR - PNC			Preventivo 2022	Realizzato al 31/12/2022
Componente 1	Investimento 1.1: Case della Comunità e presa in carico della persona		348.766,23 €	35.621,89 €
	Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina Sub investimento 1.2.2 – Implementazione Centrali Operative Territoriali (COT)	strutture	20.000,00 €	2.535,88 €
		device	130.158,96 €	- €
		interconnessioni	95.646,72 €	- €
	Investimento 1.3: Rafforzamento dell’assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di comunità)		190.260,00 €	- €
Componente 2	Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero – Sub investimento 1.1.1. (Digitalizzazione DEA I e II livello)		3.076.584,11 €	45.348,13 €
	Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Sub investimento 1.1.2 Grandi Apparecchiature Sanitarie		2.408.807,09 €	489.720,00 €
	Investimento 1.2: Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile (Fondi PNRR)		- €	- €
	Investimento 1.2: Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile (Fondi PNC)		131.040,00 €	- €
	Investimento 1.3.2: Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi Flussi Informativi nazionali		- €	- €
TOTALE			6.401.263,11 €	573.225,90 €

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2023.0441362.E



4. L'ATTIVITA' DI PERIODO

L'attività aziendale, nel corso del 2022, seppur in parte ancora impegnata nella gestione della pandemia, ha contestuale posto rilievo al recupero dell'attività programmata ordinaria, con particolare attenzione all'attività chirurgica, alle prestazioni di specialistica ambulatoriale, al miglioramento delle performance correlate ai tempi di attesa, nel quadro più ampio degli obiettivi assegnati annualmente dalla Regione.

4.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA

A) CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' 2022 – 2021 (fonte dati: reportistica direzionale DWH)

Nel paragrafo che segue si riportano alcune tabelle di attività 2021 – 2022 a confronto, relative all'Assistenza Ospedaliera: attività di degenza, attività chirurgica, Day Service, Pronto Soccorso e Mobilità SDO passiva ed attiva. Per dare evidenza dell'attività di recupero messa in atto nel 2022, le tabelle riportano anche il confronto con l'anno 2019 (pre-pandemico).

B) OBIETTIVI DI ATTIVITA' DEL 2022 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO

L'attività di degenza in regime ordinario, rappresentata in tabella (dati SDO), riporta a confronto l'attività 2022 con l'anno precedente (2021) e con l'anno 2019 (pre-pandemia), al fine di rilevare il grado di recupero dell'attività rispetto al periodo precedente l'emergenza pandemica. I casi SDO complessivi nel 2022 mettono in evidenza un incremento rispetto al 2021 del +7,28% (+793 casi) ed ancora uno scostamento rispetto al 2019, pari a -10,7% (-1.400 casi).

ATTIVITA' DI DEGENZA: RICOVERI IN REGIME ORDINARIO

DEGENZA ORDINARIA	ANNO:			Periodo:			Scostamento Periodo 2022 - 2019		Scostamento Periodo 2022 - 2021	
	2019	2020	2021	gen dic 2019	gen dic 2021	gen dic 2022	v.a.	%	v.a.	%
N° casi (escluso Nido e Montecatone) di cui:	13.079	10.794	10.886	13.079	10.886	11.679	-1.400	-10,70%	793	7,28%
<i>DRG Medici</i>	8.641	7.568	7.773	8.641	7.773	7.638	-1.003	-11,61%	-135	-1,74%
<i>DRG Chirurgici</i>	4.431	3.223	3.113	4.431	3.113	4.012	-419	-9,46%	899	28,88%
<i>DRG in corso di verifica (NV)</i>	7	3	0	7	0	29	22	314,29%		
Peso medio DRG	1,026	1,059	1,090	1,026	1,090	1,076	0,05	4,87%	-0,01	-1,28%
Punti DRG	13.421,80	11.431,40	11.875,40	13.421,80	11.875,40	12.564,60	-857,20	-6,39%	689,20	5,80%
Degenza media	7,78	8,32	8,57	7,78	8,57	8,12	0,34	4,37%	-0,45	-5,25%
% <i>DRG Medici</i>	66,07%	70,11%	71,40%	66,07%	71,40%	65,40%		-1,01%		-8,41%
% <i>DRG Chirurgici</i>	33,88%	29,86%	28,60%	33,88%	28,60%	34,35%		1,40%		20,13%

In particolare, l'andamento dei DRG Chirurgici rileva nel 2022 un incremento significativo (+899 casi, pari a +28,88%) rispetto al 2021, quando l'Azienda si trovava ancora a dover far fronte alla gestione dell'emergenza da SARS COV-2 e alle necessarie riorganizzazioni per il contenimento della pandemia, incidendo sulla programmazione degli interventi chirurgici che, unitamente alla carenza di personale infermieristico e medico anestesista nelle sale operatorie, ha condizionato la programmazione degli interventi chirurgici nel processo di recupero dell'attività per tornare ai livelli di produzione del 2019.

L'attività chirurgica, a partire dal 2020, come ampiamente descritto nei diversi atti di rendicontazione degli anni precedenti, ha subito una importante contrazione in termini di volumi di interventi dovuta alla



sospensione dell'attività procrastinabile nel periodo emergenziale acuto. La produzione aziendale nel 2020 presentava infatti un decremento del -30%, pari a -2.595 interventi, rispetto al 2019. Nel 2021, per le stesse ragioni legate allo stato di emergenza, è stato rilevato un ulteriore decremento, seppur più contenuto e riguardante esclusivamente il regime di accesso ordinario. La tabella sotto riportata mostra l'attività di sala operatoria per regime di accesso in riferimento agli interventi chirurgici, evidenziando lo scostamento dei volumi 2022 rispetto all'anno precedente (2021) e all'anno 2019 (pre-pandemia).

ANDAMENTO INTERVENTI CHIRURGICI PER REGIME DI ACCESSO

Fonte dati: Registro Operatorio	gennaio - dicembre				Scost. 2022 - 2021		Scost. 2022 - 2019	
	2019	2020	2021	2022	v.a.	%	v.a.	%
Chirurgia - compresa attività c/o SPDH	1.534	1.050	987	1.514	527	53%	-20	-1%
<i>di cui : Ordinario</i>	1.060	787	725	1.078	353	49%	18	2%
<i>di cui : Day Surgery</i>	323	191	195	392	197	101%	69	21%
<i>di cui : Ambulatoriale</i>	151	72	67	44	-23	-34%	-107	-71%
Chirurgia Vascolare	61	35	29	48	19	66%	-13	-21%
<i>di cui : Ordinario</i>	0	2	1	5	4	400%	5	
<i>di cui : Day Surgery</i>	60	33	28	43	15	54%	-17	-28%
<i>di cui : Ambulatoriale</i>	1	0	0	0	0		-1	
Breast Unit	166	149	194	244	50	26%	78	47%
<i>di cui : Ordinario</i>	164	146	194	244	50	26%	80	49%
<i>di cui : Day Surgery</i>	2	0	0	0	0		-2	
<i>di cui : Ambulatoriale</i>	0	3	0	0	0		0	
Totale Chirurgie	1.761	1.234	1.210	1.806	596	49%	45	3%
Antalgica	47	19	22	20	-2	-9%	-27	-57%
<i>di cui : Ordinario</i>	1	0	0	0	0		-1	
<i>di cui : Day Hospital</i>	40	19	22	20	-2	-9%	-20	-50%
<i>di cui : Ambulatoriale</i>	6	0	0	0	0		-6	
Oculistica	1.929	1.217	1.206	1.715	509	42%	-214	-11%
<i>di cui : Ordinario</i>	15	14	4	7	3	75%	-8	-53%
<i>di cui : Day Surgery</i>	244	156	168	228	60	36%	-16	-7%
<i>di cui : Ambulatoriale</i>	1.670	1.047	1.034	1.480	446	43%	-190	-11%
Ortopedia	1.674	1.309	1.288	1.521	233	18%	-153	-9%
<i>di cui : Ordinario</i>	1.037	873	880	1.072	192	22%	35	3%
<i>di cui : Day Surgery</i>	214	215	165	223	58	35%	9	4%
<i>di cui : Ambulatoriale</i>	423	221	243	226	-17	-7%	-197	-47%
Ginecologia - Ostetricia	1.078	781	728	739	11	2%	-339	-31%
<i>di cui : Ordinario</i>	670	496	413	373	-40	-10%	-297	-44%
<i>di cui : Day Surgery</i>	406	282	314	365	51	16%	-41	-10%
<i>di cui : Ambulatoriale</i>	2	3	1	1	0		-1	
Otorinolaringoiatria	862	544	525	562	37	7%	-300	-35%
<i>di cui : Ordinario</i>	574	331	309	389	106	1%	-185	-32%
<i>di cui : Day Surgery</i>	279	213	213	171	-42	-20%	-108	-39%
<i>di cui : Ambulatoriale</i>	9	0	3	2	0		-7	
Urologia - compresa attività c/o SPDH	1.034	733	787	1.018	231	29%	-16	-2%
<i>di cui : Ordinario</i>	885	685	732	906	174	24%	21	2%
<i>di cui : Day Surgery</i>	148	47	53	110	57	108%	-38	-26%
<i>di cui : Ambulatoriale</i>	1	1	2	2	0		1	
Varie *	211	164	184	200	16	9%	-11	-5%
<i>di cui : Ordinario</i>	147	132	133	158	25	19%	11	7%
<i>di cui : Day Surgery</i>		0	0	1	1		1	
<i>di cui : Ambulatoriale</i>	64	32	51	41	-10		-23	
TOTALE	8.596	6.001	5.950	7.581	1.631	27,41%	-1.015	-11,81%
Regime ordinario	4.553	3.466	3.391	4.232	841	24,80%	-321	-7,05%
Day Surgery/DH	1.716	1.156	1.158	1.553	395	34,11%	-163	-9,50%
Ambulatoriale	2.326	1.379	1.401	1.796	395	28,19%	-530	-22,79%

*comprende gastroscopie - RMN e TC urgenti - FAV



Il totale complessivo di interventi 2022 risulta rispetto all'anno precedente in significativo incremento (+1.631 interventi; +27,4%), mentre a confronto con il 2019 si rileva ancora uno scostamento, che risulta pari a -11,8% (-1.015 interventi). In base al regime di accesso si riscontra, nel 2022, un maggior incremento per quanto riguarda il regime ordinario con +841 interventi (+34,1%).

A completamento si evidenzia, in tabella, un dettaglio su alcune sedute di attività presso la struttura accreditata San Pier Damiano Hospital di Faenza, che a partire dal 2021, l'AUSL di Imola ha attivato al fine di recuperare l'attività sospesa nel periodo più acuto dell'emergenza e per garantire un progressivo ritorno ai volumi per-pandemici, in particolare per quanto concerne le discipline di Chirurgia e Urologia. Tale attività, compresa (un "di cui") nei volumi di interventi della tabella precedente, viene di seguito rappresentata nel dettaglio e in riferimento al 2021 e 2022.

DETTAGLIO ATTIVITA' C/O SPDH	gennaio - dicembre		Scost. 2022 - 2021	
	2021	2022	v.a.	%
Chirurgia - interventi c/o SPDH	11	176	165	1500%
<i>di cui : Ordinario</i>	11	79	68	618%
<i>di cui : Day Surgery</i>	0	97	97	
Urologia - interventi c/o SPDH	69	30	-39	-57%
<i>di cui : Ordinario</i>	68	13	-55	-81%
<i>di cui : Day Surgery</i>	0	16	16	
<i>di cui : Ambulatoriale</i>	1	1	0	
Totale attività chirurgica c/o SPDH	80	206	126	158%

Nel 2022 l'AUSL di Imola è riuscita ad aumentare la propria capacità di ricovero per interventi programmati, contribuendo al recupero della casistica rinviata negli anni 2021 e 2020 e producendo un netto miglioramento rispetto alla performance 2021. Con riferimento alle prestazioni erogate entro i tempi per gli interventi oggetto di monitoraggio, l'Azienda ha raggiunto ed in alcuni casi superato l'obiettivo assegnato dalla Regione, come evidenziato dagli indicatori monitorati su piattaforma InSiDER, riguardanti i **tempi di attesa retrospettivi** (fonte SDO).

Per un dettaglio sul monitoraggio si rimanda al Capitolo 9, paragrafo Assistenza Ospedaliera, Obiettivo 3.3 "Facilitazione all'accesso: riduzione tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero".

Nel 2022, oltre a prestare una particolare attenzione agli obiettivi di performance degli interventi chirurgici oggetto di monitoraggio, è stato profuso un impegno particolare a tutto il **recupero della casistica rinviata durante il 2020 e 2021 a causa della pandemia**. A questo proposito si riporta di seguito il monitoraggio dell'indicatore InSiDER che valuta la differenza percentuale dei volumi di produzione chirurgica 2022 rispetto a quelli dell'anno 2019 (fonte SDO).

- **(IND916)** Produzione chirurgica. Target: $\geq 92\%$ della capacità produttiva chirurgica 2019.

L'AUSL di Imola mostra nel 2022 una percentuale pari all'89,81%. La media regionale risulta pari al 95,25%.

In riferimento al **monitoraggio prospettico sulla base dei dati SIGLA**, che riguarda tutti gli interventi chirurgici programmati previsti dal nomenclatore regionale e non soltanto gli interventi monitorati a livello nazionale (fonte ReportERHome), l'AUSL di Imola ha garantito, come tutti gli anni, 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.

L'indicatore sull'attuazione del **Piano Operativo di Recupero degli interventi chirurgici rinviati per la pandemia Covid-19** (documento RER Liste di Attesa febbraio 2023) mette a confronto la produzione chirurgica totale 2022 vs 2019, per rilevare la capacità produttiva, ponendo quale target/obiettivo regionale il 92%. L'AUSL di Imola evidenzia una capacità produttiva pari al 96% oltre abbondantemente il target richiesto. Si riporta, inoltre, l'indicatore, monitorato su InSiDER, che valuta la percentuale di recupero di interventi chirurgici rinviati a causa della pandemia Covid-19 (flusso SIGLA):

- **(IND917)** % Recupero degli interventi chirurgici rinviati per la pandemia Covid-19. Target: 80%.

L'AUSL di Imola mostra un recupero pari al 96,35%, il valore regionale più alto. Il dato medio regionale risulta pari a 79,95%.

L'attività di **Day Service**, rappresentata in tabella per ambiti clinici, mostra un decremento complessivo pari a -36% (-883 casi) a confronto con il 2019, e del -5% (-84 casi) rispetto all'anno precedente. Tale decremento è principalmente imputabile alla significativa contrazione di casi in Day service psichiatrico, rispetto al quale i dati 2022 sono in corso di verifica, tenuto conto che il nuovo sistema informatico di gestione dell'attività CURE che applica una diversa modalità di rilevazione del dato rispetto agli anni passati quando era in uso il vecchio applicativo. Tale decremento in DS psichiatrico, riscontrato anche nel 2021, era stato in parte imputato, ad un intervento attivo introdotto nel 2020 per migliorare l'appropriatezza nell'accesso alle prestazioni di Day service psichiatrico, limitandole a quelle legate al progetto individuale e indirizzando la fruizione di altre prestazioni presso i servizi preposti (ad esempio per quanto riguarda i prelievi ematici). Nel 2022, al netto di tale casistica, l'attività complessiva in DS risulta in incremento vs l'anno precedente (+11%; +128 casi) ed in linea con la casistica di pazienti del 2019 (anno pre-Covid). Rispetto al 2021 i DS chirurgico e medico specialistico mostrano un incremento rispettivamente del +19% e del +17%.

ATTIVITA' DAY SERVICE

DAY SERVICE	N. Pazienti trattati				Scost. 2022-2019		Scost. 2022-2021	
	2019	2020	2021	2022	Var.	Var. %	Var.	Var. %
Chirurgico	146	117	135	160	14	10%	25	19%
Dipartimentale Internistico	496	257	323	377	-119	-24%	54	17%
Nefrologia	17	37	61	59	42	247%	-2	-3%
Gastroenterologia	143	119	119	122	-21	-15%	3	3%
Disturbi Cognitivi	232	145	182	208	-24	-10%	26	14%
Pediatria	251	279	318	340	89	35%	22	7%
Psichiatria	1172	1018	520	308	-864	-74%	-212	-41%
TOTALE	2.457	1.972	1.658	1.574	-883	-36%	-84	-5%
TOTALE al netto Psichiatria	1.285	954	1.138	1.266	-19	-1%	128	11%



Il **Pronto Soccorso**, che già nel 2021 registrava un incremento di accessi rispetto al 2020, causa l'abbattimento importante verificatosi con la prima emergenza SARS-COV-2, anche nel 2022 conferma un aumento degli accessi rispetto all'anno precedente, pari a +19,6% (+7.861 accessi).

Il confronto con il 2019 (anno pre covid) rileva ancora uno scostamento di segno negativo pari a -9,3% accessi (-4.945), mostrando un recupero parziale in termini % in particolare per i PS specialistici: Oculistica (-25%, pari a -809 accessi), Ginecologia (-24,6%, pari a -778 accessi), PS Ortopedico (-16,8%; -1.043 accessi) e il PS Pediatrico (-15%; -825 accessi). Il PS Genarle rileva un quasi totale allineamento ai volumi del 2019 con uno scostamento del -4,3%. Per quanto riguarda i casi in OBI (Osservazioni Brevi Intensive PS e Pediatria) si registra un significativo incremento del +66%, pur riscontrando ancora uno scostamento rispetto ai casi 2019 del -39%.

La tabella presenta anche le Osservazioni Brevi Intensive che, nel 2022, presentano un incremento complessivo pari al +66% (+962).

ATTIVITA' DI PRONTO SOCCORSO					Scost. 2022-2019		Scost. 2022-2021	
Accessi Pronto Soccorso Box	2019	2020	2021	2022	v.a.	%	v.a.	%
Pronto Soccorso Generale	34.841	26.045	28.506	33.350	-1.491	-4,3%	4.844	17,0%
PS Ortopedico	6.198	3.896	4.419	5.155	-1.043	-16,8%	736	16,7%
PS Oculistico	3.242	1.928	2.043	2.433	-809	-25,0%	390	19,1%
PS Pediatrico	5.453	2.664	2.767	4.628	-825	-15,1%	1.861	67,3%
PS Ginecologico	3.157	2.385	2.347	2.379	-778	-24,6%	32	1,4%
Totale Accessi PS	52.891	36.918	40.085	47.946	-4.945	-9,3%	7.861	19,6%

Osservazioni Brevi Intensive	2019	2020	2021	2022	v.a.	%	v.a.	%
Osservazioni Brevi Intensive PS	3.265	1.875	1.188	1.930	-1.335	-40,9%	742	62,5%
Osservazioni Brevi - Pediatria	690	361	268	488	-202	-29,3%	220	82,1%
Totale Osservazioni Brevi	3.955	2.236	1.456	2.418	-1.537	-39%	962	66,1%

Di seguito si riporta l'indice di filtro PS, nel periodo 2019 – 2022, in base ai dati disponibili su DWH aziendale, calcolato come rapporto tra accessi PS esitati in ricovero su Accessi complessivi al PS.

Tutti i BOX di PS: Indice di filtro PS	2019	2020	2021	2022	v.a.	%
Accessi PS	52.891	36.918	40.085	47.946	7.861	19,6%
Ricoveri da PS (diretto + da OBI)	8.118	6.987	7.380	7.115	-265	-3,6%
Indice di filtro PS (ricoveri da PS/accessi)	15,3%	18,9%	18,4%	14,8%		-3,6%

Su piattaforma InSiDER si riporta l'indicatore regionale sulla percentuale di accessi in PS con permanenza <6 +1 ore (valore di riferimento >95%):

- (**IND776**) % accessi con permanenza <6 +1 ore in PS con meno di 45.000 accessi.

L'AUSL di Imola, nel 2022, presenta una percentuale pari a 81,86%, in leggero calo rispetto al 2021 (82,83%). Il valore medio regionale 2022 risulta pari a 85,93%.



La **mobilità passiva infra-RER SDO** complessiva, riferita al 2022, in termini di casi, registra un incremento del +4%, pari a +218. Tale aumento risulta molto più contenuto di quello registrato nel 2021 rispetto al 2020, anno durante il quale si era verificata una generale contrazione delle dinamiche legate alla mobilità sia passiva che attiva, conseguente alla situazione pandemica acuta.

Le tabelle che seguono riportano il dettaglio sulla mobilità passiva in ambito Pubblico e Privato, rappresentando i principali andamenti per discipline presenti e non presenti in Azienda.

MOBILITA' PASSIVA RICOVERI

MOBILITA' PASSIVA Degenza ordinaria	2021	2022	Var	Var%
TOTALE:	6.068	6.286	218	4%
di cui PUBBLICO	4.733	4.891	158	3%
di cui PRIVATO	1.327	1.395	68	5%

MOBILITA' PASSIVA Principali andamenti per discipline presenti in Azienda	2021	2022	Var	Var%
Ortopedia	1.077	1.265	188	17%
Chirurgia Generale	588	691	103	18%
Lungodegenza	48	67	19	40%
Pediatria	109	142	33	30%
Pneumologia	93	125	32	34%
Oncologia	63	65	2	3%
Urologia	249	258	9	4%
Recupero riabilitazione	67	58	-9	-13%
Neuropsichiatria Infantile	39	31	-8	-21%
Neurologia	70	58	-12	-17%
Gastroenterologia	62	25	-37	-60%
Oculistica	124	121	-3	-2%
ORL	233	224	-9	-4%
Terapia intensiva	123	100	-23	-19%
Ginecologia / Ostetricia	458	452	-6	-1%
Cardiologia	365	363	-2	-1%
Nefrologia	29	15	-14	-48%

MOBILITA' PASSIVA Principali andamenti per discipline NON presenti in Azienda	2021	2022	Var	Var%
Cardiochirurgia	134	151	17	13%
Chirurgia vascolare	209	221	12	6%
Chirurgia maxillo facciale	80	88	8	10%
Chirurgia toracica	75	88	13	17%
Chirurgia plastica	35	49	14	40%
Raditerapia oncologica	27	42	15	56%
Immunologia	28	8	-20	-71%
Malattie infettive	132	55	-77	-58%
Neurochirurgia	178	170	-8	-4%



La **mobilità attiva SDO infra-RER** nel 2022, a confronto col 2021, presenta una dinamica in significativo aumento (+21%; +408 casi). Le principali variazioni vengono rappresentate nella Tabella che segue.

MOBILITA' ATTIVA Degenza ordinaria	2021	2022	Var	Var%
TOTALE	1.957	2.365	408	21%
Principali andamenti per discipline presenti in Azienda	2021	2022	Var	Var%
OTORINOLARINGOIATRIA	120	182	62	52%
CHIRURGIA GENERALE	217	364	147	68%
UROLOGIA	187	320	133	71%
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	137	200	63	46%
PEDIATRIA	104	134	30	29%
OCULISTICA	63	97	34	54%
NEFROLOGIA	7	14	7	100%
GASTROENTEROLOGIA	25	32	7	28%
PSICHIATRIA	34	36	2	6%
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	292	287	-5	-2%
MEDICINA GENERALE	182	174	-8	-4%
NIDO	151	139	-12	-8%
GERIATRIA	103	92	-11	-11%
CARDIOLOGIA	54	49	-5	-9%
ONCOLOGIA	56	44	-12	-21%
LUNGODEGENZA	46	38	-8	-17%
NEONATOLOGIA	31	21	-10	-32%

In riferimento ai **tempi di attesa per classi di priorità** delle prestazioni oggetto di monitoraggio regionale, si rimanda al Capitolo 9, paragrafo Assistenza Ospedaliera, Obiettivo 3.3 "Facilitazione all'accesso: riduzione tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero".



4.2 ASSISTENZA TERRITORIALE

A) CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' 2022 – 2021 (fonte dati: reportistica direzionale DWH)

In questo paragrafo si riportano alcune tabelle relative all'attività ordinaria della funzione territoriale con il confronto 2021-2022: Specialistica ambulatoriale, Mobilità passiva Specialistica ambulatoriale, Spesa assistenza farmaceutica, Assistenza domiciliare, Ospedale di Comunità, Psichiatria, Consultorio Familiare. Per dare evidenza dell'attività di recupero messa in atto nel 2022, le tabelle riportano in alcuni casi anche il confronto con l'anno 2019 (pre-pandemico).

B) OBIETTIVI DI ATTIVITA' DEL 2022 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO

Dopo un periodo di sospensione dell'attività di specialistica ambulatoriale, nel trimestre marzo-maggio 2020, a causa dell'emergenza COVID-19, l'Azienda ha provveduto alla elaborazione ed implementazione di un Programma di riavvio, come previsto dalla DGR 404/2020, che ha permesso, a partire da giugno 2020, di non sospendere più totalmente l'attività ambulatoriale. A fine 2020 e nei primi mesi 2021 l'acuirsi nuovamente della fase emergenziale ha reso necessario intervenire con riduzioni in base alle singole discipline, modulandone l'attività e prevedendo quando necessario l'acquisto presso strutture private. Anche a novembre 2021 sono state ridotte alcune attività (nelle sedi di Imola e CSPT) al fine di potenziare l'area territoriale in favore dell'erogazione di tamponi e dell'attività di tracciamento (stante la ricomparsa dell'emergenza da SARS COV-2 in particolarmente nelle scuole) e per ampliare l'offerta vaccinale alla luce delle nuove disposizioni emanate a livello nazionale.

In riferimento alla **specialistica ambulatoriale per esterni** (fonte DWH aziendale) la produzione complessiva aziendale 2022, rappresentata in tabella, viene messa a confronto con l'anno 2021 e l'anno 2019 (pre Covid), evidenziando un incremento complessivo di volumi: rispetto all'anno precedente, pari a circa +7,4% (+153.000 prestazioni) e a confronto con il 2019 un incremento del +23% (+416.374 prestazioni) con un recupero netto della contrazione di volumi rilevata nel 2020 a causa della pandemia.

PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Numero prestazioni erogate in regime SSN e paganti in proprio (no Libera professione)				2022 VS 2021		2022 VS 2019	
Dipartimento	2019	2021	2022	Var	Var%	Var	Var%
DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	1.341.162	1.604.268	1.718.484	114.216	7,12%	377.322	28,13%
DIPARTIMENTO DI SANITA' PUBBLICA	6.090	3.884	2.122	-1.762	-45,37%	-3.968	-65,16%
DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE ATTIVITA' INTEGRATA DI ANATOMIA PATOLOGICA	10.061	11.780	13.350	1.570	13,33%	3.289	32,69%
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIP. PATOLOGICHE	430	430	465	35	8,14%	35	8,14%
DIREZIONE MEDICA E INFERMIERISTICA	4.217	5.065	4.378	-687	-13,56%	161	3,82%
DISTRETTO (Programmi Int. Anziani - Disturbi cognitivi)	3.320	6.788	14.263	7.475	110,12%	10.943	329,61%
DIPARTIMENTO CHIRURGICO	78.056	73.361	77.965	4.604	6,28%	-91	-0,12%
DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA E ACCETTAZIONE	189.342	183.209	208.107	24.898	13,59%	18.765	9,91%
DIPARTIMENTO MEDICO ONCOLOGICO	172.621	179.815	182.539	2.724	1,51%	9.918	5,75%
TOTALE GENERALE (compreso PS)	1.805.299	2.068.600	2.221.673	153.073	7,40%	416.374	23,06%

La **Mobilità Passiva ASA infra-RER** evidenzia un incremento complessivo pari a +8,3% (+21.233 prestazioni) rispetto al 2021. La variazione a confronto con il 2019 (anno pre pandemico) risulta pari a -12% (-38.034). In ambito Pubblico si registra un +8,8% (+20.991 prestazioni) rispetto all'anno precedente e un -10% (-28.410 prestazioni) a confronto con l'anno pre pandemico 2019. In ambito privato si rileva un +1,4%



(+242 prestazioni) vs il 2021 e un -35% (-9.624 prestazioni). I dati riportati nelle tabelle sono tratti da ReportERHome (Fonte: Banca dati ASA, Regione Emilia-Romagna). Segue anche la Tabella con il dettaglio per aggregazione di I° livello (Tipologia di prestazione).

MOBILITA' PASSIVA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

MOBILITA' PASSIVA Specialistica Ambulatoriale per esterni	2019	2020	2021	2022	Var 2022 vs 2021		Var 2022 vs 2019	
TOTALE complessivo	313.909	232.208	254.642	275.875	21.233	8,3%	-38.034	-12,1%
Mobilità passiva per Ambiti	2019	2020	2021	2022	Var 2022 vs 2021		Var 2022 vs 2019	
TOTALE Ambito Pubblico	286.711	215.350	237.310	258.301	20.991	8,8%	-28.410	-9,9%
TOTALE Ambito Privato	27.198	16.858	17.332	17.574	242	1,4%	-9.624	-35%

MOBILITA' PASSIVA Specialistica Ambulatoriale per esterni	2019	2020	2021	2022	Var 2022 vs 2021		Var 2022 vs 2019	
DIAGNOSTICA	40.107	30.716	34.394	37.832	3.438	10%	-2.275	-5,7%
LABORATORIO	201.879	146.535	156.656	171.704	15.048	10%	-30.175	-14,9%
RIABILITAZIONE	4.514	2.712	2.823	2.596	-227	-8%	-1.918	-42,5%
PRESTAZIONI TERAPEUTICHE	22.811	19.816	21.957	22.736	779	4%	-75	-0,3%
VISITE	44.598	32.429	38.812	41.007	2.195	6%	-3.591	-8,1%

La **Mobilità Attiva ASA infra-RER** mostra un incremento generalizzato del +18,2% (+14.185 prestazioni) a confronto con l'anno precedente 2021, che si rileva ancor più consistente se si calcola rispetto all'anno 2019 (pre covid): +37% (+25.080 prestazioni). Dati tratti da ReportERHome (fonte dati Banca dati ASA, Regione Emilia-Romagna).

MOBILITA' ATTIVA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

MOBILITA' attiva Specialistica Ambulatoriale per esterni	2019	2020	2021	2022	Var 2022 vs 2021		Var 2022 vs 2019	
TOTALE complessivo	67.188	75.706	78.083	92.268	14.185	18,2%	25.080	37,3%
Mobilità passiva per Ambiti	2019	2020	2021	2022	Var 2022 vs 2021		Var 2022 vs 2019	
TOTALE Ambito Pubblico	63.135	67.097	65.371	75.028	9.657	14,8%	11.893	18,8%
TOTALE Ambito Privato	4.053	8.609	12.712	17.240	4.528	35,6%	13.187	325%

Governo delle liste di attesa. L'AUSL di Imola ha mantenuto l'impegno, avviato da anni, di garantire tempi di accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali attraverso l'utilizzo sistematico degli strumenti indicati a livello regionale (DGR 1056/15). Anche per il 2022, pur persistendo delle difficoltà discendenti la situazione pandemica 2020-2021, si è mantenuto l'impegno relativo:

- Al miglioramento dell'appropriatezza e congruità prescrittiva (corretta indicazione sul quesito diagnostico, nota per condizione/indicazione e classe di priorità) per l'accesso alle prestazioni ambulatoriali anche in applicazione del DPCM sui LEA del 12/1/2017. In particolare, si è definito un elenco di prestazioni e di relativi appropriati quesiti di prescrizione, condivisi fra specialisti e MMG.
- All'incremento delle prescrizioni e prenotazioni dei controlli/approfondimenti diagnostici da parte degli specialisti (rispetto al totale delle prescrizioni) che hanno in carico il paziente e che sono tenuti a prescrivere le prestazioni senza rinvio al medico di medicina generale.



In riferimento al monitoraggio dei **tempi di attesa delle prestazioni con classe di priorità B**, si fa riferimento all'indicatore del NSG (D10Z) monitorato su InSiDER. L'indicatore misura la capacità di erogare le prestazioni entro il tempo massimo previsto dalla classe di priorità B - Breve (≤ 10 giorni).

- (**IND831**) % di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B – NSG: D10Z. Target: $\geq 90\%$.

Nel 2022 il dato riferito all'AUSL di Imola risulta pari a 89,11% in incremento rispetto al 2021 (87,51%). Il valore medio RER 2022 risulta pari a 76,03%, in decremento rispetto al 2021 (83,36%).

La **presa in carico da parte dello specialista** ha previsto azioni volte alla promozione della prescrizione e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente (nota prot. 0282798.U del 21-3-22).

Si riportano gli andamenti delle prescrizioni di visite di controllo e prime visite da parte dello specialista, elaborati su cruscotto INSIDER:

- (**IND787**) % prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista sul totale prescrizioni di visite di controllo (escluse quelle con tipo accesso = 1) - EROGATO. Valore di riferimento: $\geq 90\%$.

AUSL Imola nel 2022: 80,59 vs 2021 86,75%. Media RER 2022: 89,75% vs 2021 89,17%.

- (**IND906**) % prescrizioni con tipo accesso 0 effettuate da parte del medico specialista sul totale delle prescrizioni con tipo accesso 0 - EROGATO. Valore di riferimento: $\geq 80\%$.

AUSL Imola nel 2022: 77,43% vs 2021 75,89%. Media RER 2022: 86,95% vs 2021 86,18%.

In riferimento al monitoraggio dei tempi di attesa di **visite e prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso con classe di priorità D**, si riporta l'indicatore che misura la capacità di erogare le prestazioni entro il tempo massimo previsto dalla classe di priorità D, ovvero entro 30 giorni per le visite e 60 giorni per gli esami diagnostici (Flusso DEMA e gestionale invio art.50).

- (**IND927**) % di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità D in rapporto al totale di prestazioni di classe D - Indicatore NSG: D11Z. Valore di riferimento: $\geq 90\%$.

AUSL Imola: 2022 71,57% vs 2021 75,53%. Media RER: 2022 73,36% vs 2021 79,11%.

Gli indicatori sui tempi di attesa che il sistema di rilevazione regionale monitora, su Piattaforma InSiDER, per visite ed esami diagnostici, nel 2022 riportano gli esiti seguenti (Flusso MAPS2). La valutazione 2022 dell'indicatore avverrà sui dati relativi al **mese di dicembre 2022**.

- (**IND925**) Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg (dicembre 2022). Target: $\geq 90\%$.

AUSL Imola: 2022 93,99%. Media regionale 2022: 92,22%.

- (**IND926**) Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg (dicembre 2022). Target: $\geq 90\%$.

AUSL Imola: 2022 96,25%. Media regionale 2022: 98,30%.

Il sistema regionale di rilevazione dei tempi di attesa ("MAPS") monitora settimanalmente le visite e gli esami diagnostici previsti dal "Piano Regionale di Governo delle Liste d'Attesa (PRGLA) per il triennio 2019-2021" (Delibera 603 del 15/04/2019), consente di registrare tutti gli appuntamenti forniti ai pazienti al momento



della prenotazione. In questo modo a ciascuna prestazione monitorata viene indicata la percentuale di prenotazioni effettuate con tempo di attesa inferiore agli standard regionali.

Nelle tabelle che seguono vengono rappresentati gli **indici di performance** in riferimento agli standard regionali (**30 gg per visite e 60 gg per diagnostica**) relativi ai trimestri del 2022. Il colore verde indica che le prenotazioni effettuate con tempo di attesa entro lo standard risultano uguali o maggiori al 90% sul totale; il colore giallo identifica le prenotazioni comprese tra 60-89%; il colore rosso indica che le prenotazioni entro lo standard richiesto sono risultate inferiori a 60% sul totale delle prenotazioni. Le tabelle su base trimestrale mostrano l'andamento 2022 (diagnostica e prime visite).

L'andamento distinto tra **visite e diagnostica**, relativo ai trimestri 2022, mette in evidenza, negli ultimi due trimestri 2022, indici di performance delle prestazioni diagnostiche in forte incremento, mostrando un pieno recupero delle percentuali ai valori entro il target atteso (Luglio-Settembre 2022: 91,7% e Ottobre-Dicembre 2022: 91%). Questo andamento è rappresentato dalla prima tabella che segue sul monitoraggio TdA Prestazioni di primo accesso specialistica ambulatoriale Diagnostica - fonte Portale MAPS.

Nel caso delle visite gli indici evidenziano performance più basse ed inferiori al 60% in riferimento ai primi tre trimestri 2022. Le azioni introdotte, già richiamate al paragrafo 3.2 Assistenza Territoriale, sezione Governo dei tempi di attesa, hanno permesso di recuperare nell'ultimo trimestre una offerta di prime visite pari all'81,6%. Si fa riferimento alla seconda tabella sul monitoraggio TdA Prestazioni di primo accesso specialistica ambulatoriale Visite - fonte Portale MAPS.

Monitoraggio tempi d'attesa RER - Prestazioni specialistiche ambulatoriali di PRIMO ACCESSO: PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE	GENNAIO - MARZO 2022		APRILE - GIUGNO 2022		LUGLIO - SETTEMBRE 2022		OTTOBRE - DICEMBRE 2022	
	Numero Prenotazioni	Indice di performance	Numero Prenotazioni	Indice di performance	Numero Prenotazioni	Indice di performance	Numero Prenotazioni	Indice di performance
09 Colonscopia	406	100%	433	100%	184	91%	380	82%
10 EMG	239	27%	74	28%	138	99%	17	100%
11 Ecocolordoppler	2.404	100%	2.379	100%	2.245	100%	2.481	100%
12 Ecografia Addome	1.742	83%	1.614	82%	1.566	91%	1.470	89%
13 Gastrosopia	338	84%	292	73%	282	59%	308	95%
14 TAC del Capo	184	98%	189	98%	163	99%	203	100%
15 TAC Addome	149	54%	132	28%	100	62%	167	69%
16 RMN Cerebrale	313	40%	283	30%	219	63%	307	32%
17 RMN Addome	51	100%	57	84%	47	21%	79	65%
18 RMN della Colonna	965	100%	856	79%	806	90%	732	85%
26 TAC Rachide e Speco Vertebrale	85	100%	72	100%	64	100%	71	100%
27 TAC Bacino	13	100%	14	100%	8	88%	10	90%
28 TAC Torace	358	50%	284	17%	172	60%	301	64%
29 Ecografia Mammella	22	100%	21	100%	10	100%	15	100%
34 Ecocolordoppler Cardiaca	1.056	34%	667	67%	648	99%	769	98%
35 Elettrocardiogramma	545	100%	453	100%	661	100%	508	97%
36 Elettrocardiogramma Holter	344	100%	240	99%	275	100%	325	100%
37 Audiometria	395	73%	216	78%	204	88%	361	98%
38 Spirometria	6	17%	2	0%	0	0%	4	0%
42 Mammografia	227	65%	218	61%	212	64%	171	95%
43 Ecografia capo e collo	951	77%	835	60%	741	86%	720	86%
44 Ecografia ostetrica e ginecologica	410	80%	322	99%	322	98%	386	99%
45 ECG da sforzo	164	99%	105	97%	88	99%	97	97%
46 RM muscoloscheletrica	706	60%	626	70%	753	96%	708	93%
totale	12.073	79,8%	10.384	80,5%	9.908	91,7%	10.590	91,0%



Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2022 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

Monitoraggio tempi d'attesa RER - Prestazioni specialistiche ambulatoriali di PRIMO ACCESSO: VISITE	GENNAIO - MARZO 2022		APRILE - GIUGNO 2022		LUGLIO - SETTEMBRE 2022		OTTOBRE - DICEMBRE 2022	
	Numero Prenotazioni	Indice di performance	Numero Prenotazioni	Indice di performance	Numero Prenotazioni	Indice di performance	Numero Prenotazioni	Indice di performance
01 Visita Oculistica	1.623	31%	2.185	28%	1.375	33%	1.529	81%
02 Visita Urologica	654	66%	481	55%	532	74%	577	77%
03 Visita Fisiatrica	602	62%	622	52%	568	95%	493	97%
04 Visita Endocrinologica	411	65%	335	78%	376	92%	425	87%
05 Visita Neurologica	558	96%	456	38%	459	14%	584	49%
06 Visita Ortopedica	991	75%	1.204	23%	771	68%	808	99%
07 Visita Oncologica	42	100%	42	100%	26	100%	30	100%
08 Visita Cardiologica	1.286	70%	1.055	47%	744	37%	632	98%
22 Visita Ginecologica	767	45%	797	49%	835	42%	737	64%
23 Visita Dermatologica	1.554	58%	1.491	43%	1.201	54%	891	78%
24 Visita Otorinolaringoiatrica	1.340	25%	1.378	39%	1.151	61%	1.282	82%
40 Visita Gastroenterologica	116	59%	182	25%	231	40%	438	88%
41 Visita Pneumologica	446	22%	153	37%	77	79%	273	91%
47 Visita Diabetologica	129	33%	87	66%	48	96%	128	66%
totale	10.519	53,1%	10.468	40,0%	8.394	53,9%	8.827	81,6%

Per le prestazioni diagnostiche la performance è evidentemente migliore rispetto a quella delle visite; in questo caso l'offerta locale risulta meno condizionata dalla scarsa disponibilità della risorsa critica (presenza dei medici specialisti), che è meno impattante rispetto a quanto accade per le visite (atto squisitamente medico), anche per il fatto che nella diagnostica frequentemente è possibile disaccoppiare l'acquisizione delle immagini (effettuata dai tecnici sanitari con l'ausilio delle tecnologie) dalla refertazione (eseguita dai medici specialisti). Nel caso delle visite invece la struttura dell'offerta prestazionale locale è estremamente anelastica, condizionata fortemente dalla disponibilità delle risorse medico-specialistiche presenti, e in molti casi non espandibile o modulabile, se non in minima proporzione; d'altra parte, vi è una oggettiva difficoltà a contenere solo con strumenti organizzativi e di appropriatezza prestazionale l'incremento della domanda che si è nel tempo consolidata.

Il rapporto pesato fra produzione e consumo di visite specialistiche, che nella stragrande maggioranza delle aziende sanitarie è vicino all'unità (condizione di autosufficienza), per l'AUSL di Imola, negli anni dal 2019 al 2022 è mediamente pari a 0,82.

Ai fini del calcolo dell'indice di performance, l'AUSL di Imola è l'unica azienda territoriale per la quale il bacino di riferimento è solo distrettuale, restando pertanto esclusa la produzione degli altri soggetti pubblici e privati (AOSPU Bologna, AUSL Bologna, II.OO.R., Privato Accreditato) presenti nei restanti distretti metropolitani.

La difficoltà ad incrementare stabilmente l'offerta prestazionale e la grande variabilità nell'espressione della domanda sono le determinanti che spiegano più di ogni altra le criticità nel governo dei tempi di attesa della specialistica nella nostra azienda. Le azioni per il contenimento e lo smaltimento delle liste di attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale, di cui al Piano Operativo Aziendale a valere per gli anni 2022-2023 sono state garantite. Si tratta di interventi sul versante dell'aumento della produzione (reclutamento di professionisti dipendenti, di specialisti convenzionati, accordi di fornitura con il privato accreditato,



efficientamento produttivo), sul versante organizzativo (presa in carico del follow-up da parte dello specialista, presa in carico della cronicità da parte dei team di assistenza primaria), sul versante dell'appropriatezza (introduzione dei criteri di accesso nella cartella clinica dei MMG, monitoraggio dei quesiti diagnostici, formazione dei prescrittori) e dell'informatizzazione (sviluppo telemedicina, informatizzazione delle liste di attesa per i controlli) che necessitano di una tempistica di sviluppo almeno biennale.

Assistenza farmaceutica. La spesa farmaceutica complessiva dell'AUSL di Imola registrata a consuntivo 2022, rappresentata nella tabella seguente, mostra il confronto rispetto all'esercizio 2021 e alla media regionale. La spesa complessiva (convenzionata + acquisto ospedaliero) registra un incremento del +2,9% rispetto al consuntivo 2021. Il consuntivo 2022 dell'AUSL di Imola registra un incremento della spesa convenzionata netta del +3,7% rispetto all'esercizio 2021 pari a € +588.030; a livello regionale si registra un aumento medio complessivo del +2,9%.

Si rimanda, per un dettaglio sui singoli andamenti, al Capitolo 9 "Grado di raggiungimento degli obiettivi di cui alla DGR 1772/2022" e allo specifico Obiettivo 3.13: "Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici".

SPESA ASSISTENZA FARMACEUTICA: 2022 - 2021 A CONFRONTO

ASSISTENZA FARMACEUTICA (Fonte dati: Reportistica RER)	2020	2021	2022	var % 2022 - 2021	var % Media RER 2022 - 2021
Farmaceutica convenzionata	€ 15.888.310	€ 15.972.036	€ 16.560.066	3,7%	2,9%
Acquisto Ospedaliero (escluso ossigeno e farmaci innovativi)	€ 23.673.023	€ 23.436.599	€ 23.974.373	2,3%	6,1%
TOTALE SPESA FARMACEUTICA	€ 39.561.333	€ 39.408.635	€ 40.534.439	2,9%	
Acquisto Ospedaliero	2020	2021		var % 2022 - 2021	var % Media RER 2022 - 2021
Totale Acquisto Ospedaliero	€ 23.673.023	€ 23.436.599	€ 23.974.373	2,3%	6,1%
<i>di cui</i>					
Consumi interni e Diretta ex Osp 2	€ 13.681.889	€ 14.236.838	€ 14.702.316	3,3%	5,1%
DD Fascia A	€ 8.446.563	€ 9.199.761	€ 9.272.057	0,8%	8,0%
Spesa Convenzionata netta pro capite pesata	2020	2021	2022	var % 2022 - 2021	
Spesa netta pro capite pesata	€ 117,99	€ 118,78	€ 123,34	€ 4,56	
Media RER	€ 105,97	€ 108,03	€ 111,20	€ 3,17	
Scostamento Imola da media regionale	€ 12,02	€ 10,75	€ 12,14		
Spesa Territoriale netta pro capite pesata (convenzionata + erogazione diretta fascia A)	2020	2021	2022	var % 2022 - 2021	
Spesa pro capite pesata	€ 180,72	€ 187,20	€ 192,40	2,8%	
Media RER	€ 175,53	€ 183,46	€ 192,76	5,1%	
Scostamento da media regionale	€ 5,19	€ 3,74	-€ 0,36		

Assistenza infermieristica domiciliare. La Tabella mostra il numero di pazienti presi in carico, gli accessi e le prestazioni erogate (dati che comprendono anche le prestazioni occasionali). I pazienti presi in carico nel 2022 mostrano un incremento significativo (+24,4%; +1.370 pazienti) rispetto al 2021 che a sua volta registrava un aumento a confronto con il 2020 (+17%; +818 pazienti).

In relazione al volume di accessi e di prestazioni erogate, come mostra la tabella, il valore evidenzia invece un decremento rispettivamente del -11% (accessi) e del -7% (prestazioni).



ASSISTENZA INFERMIERISTICA DOMICILIARE: 2022 - 2021 A CONFRONTO

ASSISTENZA INFERMIERISTICA DOMICILIARE	2021	2022	Var. ass.	Var. %
PAZIENTI IN CARICO	5.624	6.994	1.370	24,4%
ACCESSI INFERMIERISTICI	69.454	61.579	-7.875	-11,3%
ACCESSI INFERMIERISTICI PER PAZIENTE	12,3	8,8	-3,55	-28,7%
PRESTAZIONI EROGATE	132.051	122.258	-9.793	-7,4%

Di seguito si riporta la distribuzione percentuale degli **episodi di cura di assistenza domiciliare integrata** reso al singolo paziente (TAD), per tipologia e per livello di assistenza, a confronto con la distribuzione del totale regionale. I dati sono tratti dalla Reportistica predefinita ADI Regionale.

ADI 2022 Episodi per Tipo di assistenza	ASSISTENZA DI MEDICINA GENERALE		ASSISTENZA INFERMIERISTICA		ASSISTENZA SOCIO-SANTARIA		CURE PALLIATIVE DI BASE		CURE PALLIATIVE SPECIALISTICHE		TOTALE	
	Episodi	%	Episodi	%	Episodi	%	Episodi	%	Episodi	%	Episodi	%
IMOLA	1.266	25,6%	2.467	49,8%	1.039	21,0%	157	3,2%	23	0,5%	4.952	100%
TOTALE RER	43.026	32,2%	70.826	53,0%	10.056	7,5%	6.585	4,9%	3.022	2,3%	133.515	100%

ADI 2022 Episodi per Livello di assistenza	BASSA INTENSITA'		MEDIA INTENSITA'		ALTA INTENSITA'		TOTALE	
	Episodi	%	Episodi	%	Episodi	%	Episodi	%
IMOLA	2.770	55,9%	1.030	20,8%	1.152	23,3%	4.952	100%
TOTALE RER	83.919	62,9%	34.984	26,2%	14.612	10,9%	133.515	100%

Ospedale di Comunità (OSCO). L'Ospedale di Comunità (OSCO) di Castel S. Pietro Terme è una Struttura Residenziale di Cure Intermedie (SRCI) ed è ubicato all'interno della Casa della Comunità, dove trova collocazione anche l'Hospice Territoriale (HT). Nel 2020 rispetto al 2019 (anno pre-pandemico) era stato registrato un incremento significativo di Posti Letto (da 21 a 36), di casi trattati e giornate di degenza, conseguente l'attivazione delle degenze aggiuntive per post acuti COVID-19. Questa implementazione dell'OSCO, avvenuta con la riapertura di spazi del quarto piano della Casa della Comunità di CSPT per accogliere in degenza post acuti pazienti NO COVID, è stata mantenuta rimodulata anche nel 2021 e nel 2022. La Tabella che segue, con i volumi e i dati di degenza relativi al 2022 vs 2021, mostra un decremento di casi trattati (-7,6%) ed un incremento lieve delle giornate di degenza. Cresce lievemente la degenza media (21,4 vs 19,6 giornate) e si conferma il medesimo tasso medio di occupazione.

OSPEDALE DI COMUNITA' (SRCI) DI CSPT: 2022 - 2021 A CONFRONTO

OSPEDALE DI COMUNITA' CSPT (SRCI)	2021	2022	Var. ass.	Var. %
Posti letto	36	36	0	0,0%
Casi trattati	503	465	-38	-7,6%
Degenza media	19,6	21,4	2	9,2%
Giornate di degenza	9.877	9.941	64	0,6%
Tasso occupazione media	87,3%	87,9%	0,01	0,7%



Hospice Territoriale. L'Hospice, collocato all'interno della Casa della Comunità di Castel S. Pietro Terme, è dotato di 12 Posti Letto. Si tratta di una unità organizzativa rivolta all'assistenza di soggetti in fase terminale che non possono essere adeguatamente assistiti a domicilio con cure palliative.

In Tabella i volumi, relativi al 2022 vs 2021, mostrano un decremento di casi trattati (-5,8%) e l'incremento di una unità della Degenza media. Risultano pressoché invariate le giornate complessive di degenza e il tasso medio di occupazione.

HOSPICE TERRITORIALE DI CSPT: 2022 - 2021 A CONFRONTO

HOSPICE TERRITORIALE CSPT	2021	2022	Var. ass.	Var. %
Posti letto	12	12	0	0,0%
Casi trattati	225	212	-13	-5,8%
Degenza media	18,2	19,3	1,1	6,0%
Giornate di degenza	4.091	4.087	-4	-0,1%
Tasso occupazione media	93,4%	93,3%	0,00	-0,1%

Psichiatria Adulti. Sotto il profilo della degenza ospedaliera si osserva un lieve incremento di casi totali trattati (SPDC + RTI) rispetto all'anno 2021, con un incremento di casi sostanzialmente in RTI. Cala la degenza media, in particolare in RTI (-12,7 giornate medie) ed anche il tasso medio di occupazione si mostra in generale decremento.

PSICHIATRIA ADULTI: 2022 - 2021 A CONFRONTO

PSICHIATRIA ADULTI - SPDC e RTI	2021	2022	Var. ass.	Var. %
Casi trattati in degenza ordinaria	290	290	0	0%
Casi trattati in RTI (n.ro dimessi)	93	104	11	12%
Casi totali	383	394	11	3%
Degenza media in regime ordinario	13,5	12,8	-0,7	-5%
Tasso occupazione PL ordinari	83,0%	78,0%	-0,05	-5%
Degenza media in RTI	36,0	23,3	-12,7	-35%
Tasso occupazione RTI	114,0%	83,0%		-27%

Sul versante territoriale - **Psichiatria Adulti Territoriale** - i dati evidenziano un significativo incremento di utenti presi in carico dal CSM pari a +22,8% (+616 casi), come l'incremento registrato nel 2021 vs il 2020 periodo di emergenza pandemica acuta. Il decremento di pazienti in Day Service rispetto al 2021 (-54%; -283 casi) è imputabile, come anche nel 2021 vs il 2020, ad un intervento volto a migliorare l'appropriatezza nell'accesso alle prestazioni di Day service, limitandole a quelle legate al progetto individuale e indirizzando la fruizione di altre prestazioni presso i servizi preposti (ad esempio per quanto riguarda i prelievi ematici).

Le prestazioni erogate in ambito territoriale evidenziano un calo del -3% (-1.543 prestazioni) riconducibile in parte anche al passaggio al nuovo applicativo "CURE" introdotto dalla Regione che, rispetto al precedente gestionale, calcola il numero di prestazioni ricevute dal paziente a prescindere dal numero di operatori impiegati nell'erogazione della medesima prestazione.



PSICHIATRIA ADULTI: TERRITORIALE	2021	2022	Var. ass.	Var. %
Utenti CSM	2.706	3.322	616	22,8%
Casi Day Hospital Territoriale	53	53	0	0%
Interventi di crisi in DHT	147	141	-6	-4%
Utenti c/o Centro Diurno	31	31	0	0%
Nuovi utenti presi in carico	397	391	-6	-2%
Dimessi	1.415	1.673	258	18%
Pazienti in Day Service	520	237	-283	-54%
PRESTAZIONI EROGATE	51.701	50.158	-1.543	-3%

Su piattaforma InSiDER si evidenzia il seguente indicatore (Flusso SISM):

- **(IND836)** % di ricoveri ripetuti in psichiatria tra 8 e 30 giorni sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche - Indicatore NSG: D27C. (Target: <= 6,9%).

L'AUSL di Imola nel 2022 mostra un valore pari a 14,44% vs 6,5% del 2021, in netto peggioramento rispetto all'anno precedente. Il valore medio regionale 2022 risulta pari a 6,43%.

In riferimento ai **Budget di Salute** si registra un aumento nel 2022 rispetto all'anno precedente (da 44 a 46) nell'ambito della psichiatria Adulti Territoriale.

Nell'ambito della **Neuropsichiatria Infantile** si conferma il significativo trend di incremento degli utenti in carico (+10% pari a +251 casi) a conferma della tendenza in aumento che negli ultimi anni ha caratterizzato tale area ed ha visto altresì il potenziamento degli interventi nell'ambito del Progetto PRIA su finanziamento regionale riguardo all'Autismo. Le prestazioni complessive in termini di volumi erogati, registrano in coerenza un incremento rispetto al 2021 pari a +23% (+6.160 prestazioni).

NPIA: 2022 - 2021 A CONFRONTO

NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	2021	2022	Var. ass.	Var. %
Utenti in carico	2.497	2.748	251	10%
Nuovi utenti presi in carico	587	707	120	20%
Prestazioni erogate	26.738	32.898	6.160	23%

A completamento si riportano il tasso di ospedalizzazione monitorato su InSiDER:

- **(IND036)** Tasso di ospedalizzazione per patologie psichiatriche x 100.000 residenti minorenni.

Nel 2022 l'Azienda rileva un tasso pari a 72,12 vs un tasso regionale di 138,41.

L'area della **Dipendenze Patologiche** registra un incremento di utenti (+3%) con un volume complessivo di prestazioni erogate in linea con l'anno precedente. In ambito di semiresidenzialità, presso il Centro diurno a gestione diretta (Arcobaleno), si registrano 2 utenti in più e un lieve aumento delle giornate di degenza. Nel 2022 gli utenti inseriti in percorsi di **Budget di salute** sono stati 6, due in più rispetto al 2021.



DIPENEDENZE PATLOGICHE: 2022 - 2021 A CONFRONTO

DIPENEDENZE PATLOGICHE	2021	2022	Var. ass.	Var. %
Utenti in carico	1.186	1.220	34	3%
Nuovi utenti presi in carico	264	280	16	6%
Prime visite	429	455	26	6%
Prestazioni erogate	34.540	34.736	196	1%
Centro diurno Arcobaleno Semiresidenzialità 8 ore				
Utenti nell'anno	77	79	2	3%
Nuovi utenti presi in carico	39	42	3	8%
Giornate di degenza	4.621	4.628	7	0%
Dimessi	39	40	1	3%

Consultorio Familiare. Gli utenti in carico nel 2022 presso il Consultorio sono aumentati rispetto all'anno precedente (+8%; +580 casi), confermando la tendenza di crescita costante registrata negli ultimi anni, nonostante il periodo caratterizzato dalla pandemia da COVID-2. In coerenza si registra un incremento degli accessi (+2%; +525 accessi) e delle prestazioni erogate (individuali e di gruppo) pari a +4% (+1.099 prestazioni complessive).

Nel 2022, presso il Consultorio Familiare di Imola, è stata valutata prioritaria la necessità di riprendere in presenza i corsi di accompagnamento alla nascita. Ostetriche e psicologhe hanno quindi favorito la riapertura degli spazi del Consultorio sia alle donne in gravidanza che alle puerpere oltre che ai padri. Gli incontri di gruppo complessivi proposti nell'anno 2022, inerenti il percorso nascita, sono stati 163, nel 2021 erano stati 126 e per la maggior parte condotti on-line.

CONSULTORIO FAMILIARE: 2022 - 2021 A CONFRONTO

UTENTI	2021	2022	Var. ass.	Var. %
TOTALE Utenti in carico	7.565	8.145	580	7,7%
Consultorio familiare	6.293	6.703	410	6,5%
Spazio donne immigrate e loro bambini	22	26	4	18,2%
Spazio giovani (14 - 19 anni)	660	717	57	8,6%
Spazio giovani Adulti (20 - 34 anni)	590	699	109	18,5%
ACCESSI	2021	2022	Var. ass.	Var. %
TOTALE Accessi	27.888	28.413	525	1,9%
Consultorio familiare	23.671	23.671	0	0,0%
Spazio donne immigrate e loro bambini	86	110	24	27,9%
Spazio giovani (14 - 19 anni)	2.858	3.089	231	8,1%
Spazio giovani Adulti (20 - 34 anni)	1.273	1.543	270	21,2%



PRESTAZIONI	2021	2022	Var. ass.	Var. %
TOTALE Prestazioni	28.500	29.599	1.099	3,9%
Prestazioni individuali (singoli o coppie/famiglie)	28.277	29.252	975	3,4%
Prestazioni di gruppo (gruppi di persone)	223	347	124	55,6%
PRESTAZIONI INDIVIDUALI	2021	2022	Var. ass.	Var. %
Prestazioni individuali per Tipo Operatore	28.277	29.252	975	3,4%
GINECOLOGA/O	12.875	12.867	-8	-0,1%
OSTETRICA/O	11.232	12.365	1.133	10,1%
PSICOLOGA/O	4.170	4.020	-150	-3,6%

Di seguito si riportano gli esiti 2022 in riferimento agli indicatori monitorati su piattaforma InSIDER:

- **(IND317)** % utenti degli spazi giovani sulla popolazione target (14-19 anni). (Valore di riferimento >= 7%)

L'indicatore che valuta la capacità di attrazione dei servizi consultoriali rivolti agli adolescenti mostra per L'AUSL di Imola una percentuale pari a 9,44%, in leggero aumento rispetto al 2021 (8,93%), ampiamente entro il target atteso. Il valore regionale 2022 risulta pari a 8,39%.

- **(IND318)** % utenti dei consultori familiari sulla popolazione target (15-64 anni).

La capacità di attrazione del servizio consultoriale dell'AUSL di Imola risulta tra le migliori a livello regionale: 7,67%, in leggero incremento rispetto al 2021 (7,24%). Il valore regionale 2022 risulta pari a 6,65%.

L'attività medico ostetrico-ginecologica, dettagliata nella tabella seguente, evidenzia un volume di prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni in aumento (+6%; +598 prestazioni), con particolare riferimento alle Ecografie (+4%; +113), prime visite (+16%; +671). Calano le visite di controllo (-9%; -194) e altre prestazioni terapeutiche (-5%; -9).

ATTIVITA' MEDICO OSTETRICO-GINECOLOGICA

Specialistica ambulatoriale per esterni	2021	2022	Var. ass.	Var. %
Ecografia	2.850	2.963	113	4%
Altre prestazioni Terapeutiche	177	168	-9	-5%
Chirurgia Ambulatoriale	0	4	4	
Prima visita	4.260	4.931	671	16%
Visita di controllo	2.190	1.996	-194	-9%
Non codificata: "Valutazione esami"	486	499	13	3%
TOTALE	9.963	10.561	598	6,0%

La tabella sotto riportata mostra il dettaglio dell'attività delle Ostetriche in riferimento al "Sostegno al puerperio" e l'attività di assistenza alla gravidanza sempre da parte del personale ostetrico.



ATTIVITA' OSTETRICHE

Sostegno al puerperio	2021	2022	Var. ass.	Var. %
Accessi a domicilio	73	115	42	58%
Accessi ostetriche presso l'ospedale (progetto dimissione precoce neonato sano)	39	152	113	290%
Accessi puerpere ambulatorio consultoriale	1.349	1.045	-304	-23%
Puerpere (residenti) contattate alla dimissione	145	565	420	290%
Puerpere Totali contattate alla dimissione	194	727	533	275%
Pronto latte (n° telefonate)	1.420	1.431	11	1%
Assistenza in gravidanza	2021	2022	Var. ass.	Var. %
Visita ostetrica (NO Specialistica) per DSA	204	209	5	2%
Visita ostetrica di controllo (NO Specialistica) per DSA	556	627	71	13%
Prelievo microbiologico	687	558	-129	-19%



4.3 PREVENZIONE

A) CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' 2022 - 2021

Si riportano i dati di attività della funzione di Prevenzione riguardanti: Programmi regionali di screening, Vaccinazioni infantili e adulti, Igiene e Sanità Pubblica, Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro e Igiene Veterinaria. A partire dal 2020, l'impegno del Dipartimento Sanità Pubblica è stato rivolto principalmente alla gestione dell'emergenza COVID-19 sul territorio sotto il profilo epidemiologico, garantendo le attività di *contact tracing*, di sorveglianza e comunicazione dei dati, nonché la campagna vaccinale. Nel 2022, con l'attenuarsi della emergenza pandemica, l'impegno del DSP è stato rivolto pienamente alle attività istituzionali ed in particolare alla implementazione del Piano a livello locale, con specifica attenzione alla progettazione e realizzazione delle azioni trasversali in ciascuno dei Programmi del **Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025**, approvato con DGR 2144 del 20/12/2021.

Il PRP è articolato in 10 Programmi Predefiniti descritti nel Piano Nazionale a cui si aggiungono 10 Programmi liberi introdotti a livello regionale in modo da sviluppare in modo completo gli obiettivi del PNP.

Il PRP è sostenuto da azioni trasversali quali equità, intersectorialità, comunicazione e formazione che ne accompagnano l'attuazione sia a livello regionale che territoriale. Tale complessità ha richiesto la necessità di definire ruoli e strumenti per il governo del sistema nel quinquennio di vigenza del Piano, specificando compiti, interfacce, elementi per il monitoraggio e la valutazione. I dettagli di tale organizzazione sono definiti nel Documento di governance del PRP 2021-2025 approvato con DGR 58 del 24/01/2022.

Si rimanda, per maggior dettaglio sul PRP, al Capitolo 9, Paragrafo: Obiettivo 1.1 Piano Regionale della Prevenzione e Legge regionale n. 19/18.

B) OBIETTIVI DI ATTIVITA' DEL 2022 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO

Programmi regionali di screening. A causa della pandemia nel corso dell'anno 2020 i tre Programmi di Screening hanno subito una battuta d'arresto, come accaduto nel resto del territorio regionale, cosa che ha comportato un ritardo nell'avanzamento, ovvero nell'invio delle lettere di invito.

Non appena è stato possibile, secondo quanto stabilito dalle relative raccomandazioni regionali, l'AUSL di Imola ha ripreso a spedire gli inviti alla popolazione target sul territorio aziendale. Tutto il ritardo accumulato è stato smaltito nel corso del 2021.

I dati espressi nella tabella sottostante sono dunque relativi alla consueta popolazione target da invitare nel corso del 2022, questi dati derivano da una rilevazione regionale non ancora consolidata e dimostrano come l'Azienda sia in linea con l'andamento regionale.



Programmi regionali screening
(Rilevazione RER consolidata al 31/12/2022 per cervice, mammella, al 30/11/2022 per colon-retto)

Programmi regionali screening: prevenzione tumore collo dell'utero, mammella e colon retto.		2020		2021		2022	
		IMOLA	Media R.E.R.	IMOLA	Media R.E.R.	IMOLA	Media R.E.R.
% Avanzamento Programma	Screening cervice - target 25-65	98,2%	96,7%	98,1%	97,8%	99,5%	99,4%
	Screening mammografico - target 45 - 49	85,9%	87,8%	99,9%	99,3%	99,9%	99,7%
	Screening mammografico - target 50 - 69	95,5%	93,2%	99,8%	99,0%	99,9%	99,6%
	Screening mammografico - target 70 - 74	95,1%	92,8%	99,9%	99,0%	99,9%	99,5%
	Screening Colon Retto - target 50-69	99,8%	90,8%	99,7%	93,2%	99,6%	95,9%
% Adesione a invito	Screening cervice - target 25-65	61,7%	60,7%	62,5%	63,3%	64,6%	65,3%
	Screening mammografico - target 45 - 49	54,1%	59,2%	72,3%	69,5%	70,5%	71,8%
	Screening mammografico - target 50 - 69	65,6%	64,5%	69,9%	69,3%	71,3%	71,0%
	Screening mammografico - target 70 - 74	65,5%	66,0%	68,6%	69,9%	70,2%	72,3%
	Screening Colon Retto - target 50-69	55,9%	47,2%	55,3%	50,6%	55,5%	53,2%

Per quanto riguarda le **vaccinazioni infantili e per adulti** le coperture vaccinali vengono calcolate dalla Regione sulla base dei dati presenti in Anagrafe Vaccinale Regionale.

La tabella che segue riporta le percentuali di copertura vaccinale tratte, per il 2021, dalla piattaforma InSiDER, mentre per il 2022 vengono riportati i dati in via di consolidamento resi disponibili al DSP dell'AUSL di Imola da parte del livello regionale, in quanto non disponibili sul portale InSiDER.

Coperture Vaccinali	Target RER	2020	2021	2022
(P01C) Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib) - NSG	> 92%	92,7%	97,3%	97,0%
(P02C) Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) - NSG	> 95%	90,8%	97,1%	97,0%
(IND171) Copertura vaccinale MPR (Morbillo, Parotite e Rosolia) al 24° mese 1 dose	> 95%	90,8%	97,1%	n.d
(IND175) Copertura vaccinale antimeningococcico C a 24 mesi nei bambini	> 95%	87,5%	94,5%	n.d

Sul versante dell'**Igiene e sanità pubblica** si riporta l'attività ordinaria di Prevenzione Malattie Infettive che nel 2022 mostra andamenti difforni rispetto al 2021, in conseguenza della riduzione dell'attività legata alla gestione dell'emergenza da SarsCov-2 sul territorio (attività di *contact tracing* e di sorveglianza).

Dopo una importante contrazione dell'attività di vaccinazione ordinaria a partire dal 2020, causa la gestione emergenziale della pandemia, nel 2022 tutte le attività di Prevenzione malattie infettive registrano un generale incremento, in particolare per quanto riguarda le vaccinazioni ordinarie in costante incremento e per quanto riguarda le consulenze per viaggiatori internazionali che registrano un significativo incremento dovuto alla normalizzazione delle condizioni pandemiche, ma che ancora inferiore ai volumi che si registravano nel 2019 (anno pre covid).

L'attività di formazione per alimentaristi continua a registrare un decremento che si è manifestato a partire dal 2020 con una vera e propria battuta d'arresto e che non accenna un'inversione di tendenza con il



mitigarsi della pandemia. Si continua a rilevare un aumento esponenziale di indagini epidemiologiche e dell'attività di notifica malattie infettive. Tali dinamiche hanno determinato comunque un saldo in incremento sul totale complessivo delle prestazioni erogate. Le visite mediche sportive registrano un decremento importante determinato ed imputabile alla cessazione dello specialista ambulatoriale, la cui sostituzione trova difficoltà a trovare professionisti disponibili.

Igiene e Sanità Pubblica: confronto 2022 - 2021

ATTIVITA'	2021	2022	Var. ass.	Var. %
Attività di Prevenzione Malattie Infettive				
Vaccinazioni	5.621	6.596	975	17,3%
Consulenze viaggiatori internazionali	71	238	167	235,2%
Indagini epidemiologiche	25.398	52.741	27.343	107,7%
Notifiche malattie infettive	12.159	52.823	40.664	334,4%
Attività medico-legali di 1° livello				
Visite e certificazioni medico legali	2.058	1.708	-350	-17,0%
Accertamenti necroscopici	975	985	10	1,0%
Attestati di formazione alimentaristi	26	19	-7	-26,9%
Attività di controllo della TBC				
Visite tisiatriche	93	87	-6	-6,5%
Attività medico-sportiva				
Visite mediche	1.085	559	-526	-48,5%

ATTIVITA'	2021	2022	Var. ass.	Var. %
Campioni				
Alimenti	120	171	51	42,5%
Piscine, balneazione, terme	244	249	5	2,0%
Acqua potabile / tamponi	631	608	-23	-3,6%
Accessi				
Alimenti	528	540	12	2,3%
Abitato	230	182	-48	-20,9%
integrate con S.Vet.	82	114	32	39,0%
Pareri su igiene alimenti	252	269	17	6,7%
Pareri su igiene abitato + NIP	135	177	42	31,1%
Partecipazione a commissioni				
Conferenze di servizio e commissioni	373	471	98	26,3%
Corsi di Laurea in Tecniche della prevenzione				
Docenze, tutoraggio e svolgimento tirocini (in ore)	228	215	-13	-5,7%
Totale prestazioni	50.310	118.752	68.442	136,0%
Totale prestazioni "pesate"(ore) Escluse visite fiscali domiciliari	101.790	217.626	115.836	113,8%
Ispezioni per 10 mila abitanti Area Ambienti confinanti	17,19	13,76	-3	-20,0%
% Aderenza Piani regionali campionamento	63%	91%		44,4%

Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro. L'attività ispettiva ordinaria sulle Unità locali controllate è risultata in decremento nel 2020, a seguito della situazione di difficoltà legata alla pandemia che si è riflessa su tutta l'attività tipica dell'Unità operativa. A partire dal 2021 l'attività PSAL ha visto una graduale ripresa e un impatto sempre più ridotto delle attività in supporto al Dipartimento di Sanità Pubblica (*contact tracing*, risposte telefoniche e via mail a utenza ed operatori sanitari, inserimento ed elaborazione dati informatici, invio lettere di quarantena a contatti scolastici). Nel 2022 si registra complessivamente, in



riferimento all'attività di controllo delle Unità Locali, un incremento del +2% rispetto all'anno precedente, in particolare per quanto riguarda le ispezioni nelle aziende edili (+17%; +41 aziende controllate) e gli interventi volti alla tutela delle lavoratrici madri (+18). In decremento risultano invece le ispezioni in aziende appartenenti ad altri comparti (-40%; -44 aziende ispezionate).

Prevenzione e Sicurezza negli ambienti di Lavoro: confronto 2022 - 2021

UNITA' LOCALI CONTROLLATE	2021	2022	Var. ass.	Var. %
Ispezione aziende edili	236	277	41	17%
Ispezione aziende agricole	31	30	-1	-3%
Ispezioni aziende altri comparti	109	65	-44	-40%
Tutela lavoratrici madri	3	21	18	600%
Inchieste infortuni e/o malattie professionali	27	24	-3	-11%
Espressioni pareri	1	0	-1	
TOTALI	407	417	10	2%
PARERI	2021	2022	Var. ass.	Var. %
Aminato e attività classificate	42	63	21	50%
Piani lavoro per bonifica materiali contenenti amianto	256	184	-72	-28%
Pareri lavoratrici madri	2	16	14	700%
TOTALI	300	263	-37	-12%
PRESTAZIONI SANITARIE INDIVIDUALI	2021	2022	Var. ass.	Var. %
Visite specialistiche medicina del lavoro	96	79	-17	-18%
Partecipazione a commissioni mediche (gg.)	47	53	6	13%
<i>di cui per esame ricorsi ex art. 41 DLgs.81/08</i>	<i>22</i>	<i>22</i>	<i>0</i>	<i>0%</i>
TOTALI	143	132	-11	-8%
EPIDEMIOLOGIA INFORTUNI SUL LAVORO	2021	2022	Var. ass.	Var. %
Report annuale "infortuni sul lavoro sul territorio imolese"	1	1	0	0%
CORSO DI LAUREA	2021	2022	Var. ass.	Var. %
Tutoraggio e guide di tirocinio (ore)	418	430	12	3%
Totale prestazioni	851	812	-39	-5%
N. prestazioni "pesate"(ore)	12.674	12.898	224	2%

Nel 2022 si registra un decremento, rispetto all'anno precedente, dell'attività legata ai Piani per la bonifica di materiali contenenti amianto (-28%) e, nell'ambito delle prestazioni sanitarie individuali, un calo delle visite specialistiche della medicina del lavoro (-18%). Per quanto attiene il report annuale "Infortuni sul lavoro sul territorio Imolese", si specifica che, nel 2022, non è stato possibile elaborare i certificati di infortunio in quanto è cambiata la modalità di effettuazione dei certificati (programma INAIL informatizzato) con invio all'Unità operativa PSAL di dati incompleti e non utili. Sono state comunque elaborati dati ricavati dalle fonti INAIL ufficiali e da altre banche dati per rispondere alle richieste di informazione degli enti locali sui dati degli infortuni locali e regionali.

La tabella seguente, sull'efficienza operativa e l'appropriatezza, mette in evidenza il rapporto tra unità operative controllate e quelle esistenti, nonché la percentuale di ricorsi contro il giudizio del medico competente esaminati entro 30 giorni e la percentuale di visite specialistiche effettuate entro 10 giorni dalla richiesta.



EFFICIENZA OPERATIVA E APPROPRIATEZZA	2021	2022	Var. ass.	Var. %
unità produttive controllate	407	417	10	2%
unità produttive esistenti	6.166	6.144	-22	0%
% unità produttive controllate sul totale delle esistenti	6,6%	6,7%	0	2%
% ricorsi contro il giudizio medico competente esaminati entro 30 gg. dalla richiesta	82%	86%	0	4%
% visite specialistiche effettuate entro 15 gg. dalla richiesta	71%	100%	0	29%

L'attività legata ai ricorsi contro il giudizio medico competente da esaminare entro 30 giorni dalla richiesta mostra una percentuale in incremento, nonostante le difficoltà riscontrate nel convocare la commissione completa in un caso e in altri due casi le sedute sono state posticipate per motivi legati a ferie estive programmate dei ricorrenti.

L'obiettivo di copertura della vigilanza delle unità locali esistenti, incrementato rispetto al 2021 e individuato al 7,5% quale target 2022, va affiancato alla realizzazione del vigente Piano Regionale della Prevenzione (DGR n. 2044 del 20/12/2021) che prevede la realizzazione di Piani Mirati di Prevenzione (PMP) nell'ambito dei programmi che il piano regionale prevede in tema di sicurezza e salute in ambiente di lavoro. I Piani mirati 2022 hanno previsto azioni di livello regionale che ha visto la partecipazione di operatori delle Aziende per la predisposizione di buone pratiche e strumenti di autocontrollo condivisi. Ai fini del conseguimento dell'obiettivo sopra richiamato, si mantiene l'indicazione del contributo, tendenzialmente del 10%, da parte delle Unità Impiantistiche Antinfortunistiche (UOIA).

Per quanto concerne l'indicatore, sotto riportato, monitorato su piattaforma InSiDER:

- (**IND185**) % aziende con dipendenti ispezionate – GRIGLIA LEA. (Target: $\geq 7,5\%$)

non essendo disponibile il dato aggiornato 2022, la rendicontazione aziendale del servizio competente rileva quanto segue: ai fini del calcolo della copertura di vigilanza vengono incluse sia aziende controllate con accesso ispettivo, sia aziende controllate senza accesso ispettivo nel limite del 10%, nel contesto di specifici piani mirati o di specifiche azioni di monitoraggio e controllo. Le unità locali (UULL) controllate nel 2022 risultano n. 417, pari al **6,7%** su 6.144. Di queste, 15 aziende (3,6%) sono state controllate senza accesso ispettivo. La copertura complessiva comprende sia le UULL controllate in orari non convenzionali (68), sia quelle controllate sul territorio imolese da UOIA-AUSL Bologna (69). Complessivamente le aziende controllate risultano pertanto n. 554 (9% di 6.144).

L'UOC **Igiene veterinaria** aveva rilevato, a partire dal 2020, un decremento significativo di interventi programmati, in particolare per quanto concerne le attività di controllo ufficiale (verifiche, ispezioni, audit, campioni, ecc.), attività che hanno risentito delle misure restrittive alla mobilità generale sul territorio conseguenti alla pandemia. Nel 2021 l'attività complessiva è risultata in recupero, rilevando un incremento di interventi programmati. Nel 2022, si continuano ad osservare importanti incrementi in ambito di formazione ed educazione alla salute, guide al tirocinio ed iniziative e pareri in ambito di informazioni e comunicazione. Per quanto attiene i controlli ufficiali si rilevano alcune attività in decremento, come le verifiche sugli stabilimenti riconosciuti (-50%), le valutazioni documentali (-21%) e le certificazioni (-58%).

Per quanto concerne le prestazioni sanitarie si evidenzia un aumento di prestazioni chirurgiche (+7%) e mediche (+2%). Si riscontra, inoltre, un incremento significativo di consulenze specialistiche su valutazioni



pratiche (+267 valutazioni). Nel complesso gli interventi programmati risultano in decremento rispetto al 2021 (-15,7%; pari a -1.830 prestazioni), riposizionandosi sui volumi complessivi del 2020 in termini di numero di prestazioni. Se si considerano le "prestazioni pesate" (ore) si riscontra invece un incremento significativo rispetto all'anno precedente (19.152 del 2022 vs 15.762 del 2021).

Igiene veterinaria: confronto 2022 - 2021

VOLUMI ATTIVITA'	2021		2022		scostamenti	
	N° prestazioni	prestazioni "pesate" (ore)	N° prestazioni	prestazioni "pesate" (ore)	Var. ass.	Var. %
Valutazioni epidemiologiche						
N.ro interventi	24	60	119	298	95	396%
Formazione, educazione alla salute						
N.ro attestazioni	4	32	4	32	0	0%
guide tirocinio - n.	35	630	129	2.322	94	269%
Informazione e comunicazione						
N.ro iniziative	7	35	11	55	4	57%
N.ro Pareri	15	38	20	50	5	33%
Controllo ufficiale						
Ispezioni - n. (fino al 2019)	203	1.015	234	1.170	31	15%
Ispezioni con check-list- n. (dal 2020)	151	1.208	310	2.480	159	105%
Audit - n. (dal 2020)	8	400	16	800	8	100%
Verifiche - n. (fino al 2019)	498	747	949	1.424	451	91%
Verifiche di follow-up - n. (dal 2020)	35	140	29	116	-6	-17%
provvedimenti sanzionatori o penali - n. (dal 2020)	4	200	15	750	11	275%
Verifiche stabilimenti riconosciuti	3.920	3.254	1.954	1.622	-1.966	-50%
Campioni legali	195	780	206	824	11	6%
Campioni conoscitivi	707	530	1.116	837	409	58%
Profilassi	966	1.932	1.182	2.364	216	22%
Valutazioni documentali	1.587	317	1.257	251	-330	-21%
Certificazioni	2.301	2.301	956	956	-1.345	-58%
Prestazioni sanitarie						
Chirurgiche - n. interventi (dal 2020)	252	504	270	540	18	7%
Mediche - ore	504	1.008	514	1.028	10	2%
Prov. autorizzazione/ registrazione/ riconoscimento	172	430	203	508	31	18%
Consulenze specialistiche						
Incontri con istituzioni	19	57	16	48	-3	-16%
Valutazione pratiche	72	144	339	678	267	371%
Totale interventi Programmati	11.679	15.762	9.849	19.153	-1.830	-15,7%

Nel 2022, si registra una sostanziale invarianza di interventi in Emergenza in termini di numero di prestazioni, mentre le prestazioni "pesate" (ore) mostrano un incremento significativo (2.650 vs 1.475) a riprova della maggiore complessità degli interventi erogati in emergenza durante il 2022.

VOLUMI ATTIVITA'	2021		2022		scostamenti	
	N° prestazioni	prestazioni "pesate" (ore)	N° prestazioni	prestazioni "pesate" (ore)	Var. ass.	Var. %
Interventi in emergenza						
Focolai mal.inf.	7	700	19	1.900	12	171%
Piani straordinari	7	175	5	125	-2	-29%
Allerte/NC	34	600	25	625	-9	-26%
Totale interventi in Emergenza	48	1.475	49	2.650	1	2%

Per quanto riguarda l'indicatore di congruità al piano di lavoro aziendale per l'attività programmata la percentuale 2022 risulta in calo, attestandosi al 88% (2021: 90%).

La tabella che segue rappresenta l'indicatore "Rispetto dello standard regionale di congruità" nell'ambito dei Piani di sorveglianza e monitoraggio con il dettaglio dell'attività svolte e le percentuali di congruità raggiunte.



Indicatore "Rispetto dello standard regionale di congruità"

Piani di sorveglianza e monitoraggio	% congruità dal piano RER	Attività programmata secondo indicazioni RER			Attività svolta			% di congruità		
		campioni previsti			campioni eseguiti			campioni eseguiti / campioni previsti		
		2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
Piano campionamento alimenti controlli microbiologici campioni prelevati conformi alle indicazioni del piano / campioni da prelevare secondo il piano	90%	74	74	60	17	14	10	23%	19%	17%
PNR e PRR campioni eseguiti / campioni previsti	95%	63	53	55	62	53	55	98%	100%	100%
PNNA e PRAA campioni prelevati in allevamento per PNAA (dato IZS) / campioni previsti dal PNAA (escluso extra-PRAA)	95%	42	42	43	35	42	43	83%	100%	100%
Piano micotossine campioni prelevati in allevamento (dato IZS) / campioni previsti dal piano	95%	11	11	11	12	18	17	109%	164%	155%
Piani di sorveglianza e monitoraggio	% congruità dal piano RER	Attività programmata secondo indicazioni RER			Attività svolta			% di congruità		
		campioni previsti			campioni eseguiti			campioni eseguiti / campioni previsti		
		2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
Piani di sorveglianza malattie infettive degli animali allevamenti e capi risultati controllati (dato IZS) / allevamenti e capi controllabili (Piano e BDN)	98%	266	238	231	293	307	309	110%	129%	134%
n.allevamenti e capi controllati (in autodichiarazione ASL) / n.allevamenti e capi controllabili (Piano e BDN)		228	210	213	264	289	284	116%	138%	133%
TOTALE		38	28	18	29	18	25	76%	64%	139%
TOTALE	90%	456	418	400	419	434	434	92%	104%	109%



5. LA GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA DELL'ANNO

5.1 SINTESI DEL BILANCIO E RELAZIONE SUL GRADO DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI ECONOMICO-FINANZIARI

Il risultato di esercizio 2022 evidenzia una perdita pari a € -3.661.301. Il Bilancio Economico Preventivo 2022, di cui alla deliberazione n. 221/2022, presentava una perdita pari a € -25.260.871 milioni di euro, predisposto secondo le indicazioni contenute nel quadro regionale di riferimento, che di seguito si riporta:

- DGR n. 407 del 21.3.2022 "Prime indicazioni sulla programmazione per il 2022 delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale".
- Nota RER prot. 0309744.U del 29.3.2022, in atti prot. 12902 del 12.4.2022, relativa agli obiettivi di budget assegnati all'AUSL di Imola.
- Nota RER prot. 0833459.U del 9.9.2022, in atti prot. 30295 del 12.9.2022, recante "Indicazioni tecniche per la predisposizione dei bilanci preventivi economici 2022".
- Nota RER in atti prot. 33498 del 10.10.2022 recante "Trasmissione quadro sinottico per la predisposizione dei modelli in scadenza al 31 ottobre 2022.
- DGR n. 1772 del 24.10.2022 recante "Linee di Programmazione e Finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2022. Integrazione della delibera di Giunta Regionale n. 407/2022".

La Giunta Regionale con DGR n. 1772 del 24.10.2022 ha specificato quanto segue: *"Dato atto che, alla luce dell'andamento effettivo di alcuni fattori della produzione che saranno monitorati in corso d'anno, e del livello effettivo delle risorse a disposizione del Servizio Sanitario Regionale per il 2022, in ragione anche dell'Intesa Stato-Regioni sul riparto delle disponibilità finanziarie per l'anno 2022, questa Giunta si riserva di definire eventuali ulteriori politiche di sistema e/o ulteriori manovre di sostegno alle aziende sanitarie"*.

L'AUSL di Imola ha garantito la gestione economico-finanziaria, nella piena osservanza dei principi contabili dettati in materia sanitaria. La gestione nel suo complesso, seppur risentendo ancora degli effetti della pandemia da SARS-CoV2, è stata orientata alla appropriata gestione della spesa secondo gli indirizzi di programmazione regionali, senza con ciò pregiudicare la piena erogazione dei LEA.

La struttura dei costi discendenti dall'impianto posto in essere per la gestione dell'emergenza Covid, in termini di risorse umane, servizi e beni correlati a tale gestione, seppur progressivamente in diminuzione, ha mantenuto una incidenza significativa anche nell'esercizio 2022, a cui si aggiungono i costi che l'Azienda ha sostenuto per contestualmente riprendere e recuperare le prestazioni di ricovero, gli interventi chirurgici e le specialistica ambulatoriale nonché interventi di potenziamento dell'offerta al fine di normalizzare i tempi di attesa. Al riguardo si rinvia al paragrafo 4 ove sono rappresentati i dati di attività 2022. I costi relativi ai fattori Covid e per le liste di attesa incidono per circa il 3,8% sui costi di produzione complessivi. In tale contesto, già di per sé impegnativo sotto il profilo dei costi, si innestano i maggiori oneri per la spesa energetica e di riscaldamento, a seguito dei rialzi tariffari che hanno contraddistinto lo scenario nazionale, producendo di per sé un incremento di spesa pari a € +5.541.133 (+174,59% rispetto al 2021) che incide per l'1,6% sui costi di produzione complessivi.



Si registrano inoltre sulla spesa del personale dipendente i maggiori oneri derivanti dai rinnovi contrattuali che, a saldo, determinano un aumento di € +2,715 milioni rispetto al consuntivo 2021. Tali fattori concomitanti hanno contraddistinto la gestione economica dell'esercizio 2022.

Si riepilogano i provvedimenti con i quali la Regione ha disposto le assegnazioni per il finanziamento 2022:

- DGR n. 1772 del 24.10.2022 recante "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2022. Integrazione della delibera di Giunta n. 407/2022".
- DGR n. 85 del 23.1.2023 recante "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale Anno 2022 Riparti e Assegnazioni alle Aziende Sanitarie a valere sui Bilanci di esercizio 2022".
- DGR n. 585 del 17.4.2023 recante "Assegnazione di risorse a favore delle Aziende Sanitarie a valere sui Bilanci di esercizio 2022 – Integrazione della DGR n. 85/2023.

Si richiama infine la DGR 602 del 20/04/2023 recante "Approvazione di quote di avanzo vincolato di amministrazione da svincolare in applicazione del comma 822 dell'art. 1 della Legge 29 dicembre 2022, n. 197 così come modificato dall'articolo 16-ter del d.l. 29 dicembre 2022, n. 198 convertito con modificazioni dalla legge 24 febbraio 2023, n. 14 per l'attuazione degli interventi previsti alle lettere b) e c-bis) del medesimo comma", che attribuisce quote di avanzo vincolato a copertura totale del disavanzo della gestione 2022 delle Aziende del SSR.

Si riportano di seguito i valori di CE Preventivo 2022 e Consuntivo 2022, riclassificato secondo lo schema di bilancio ex Decreto Interministeriale 20/03/2013.

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO	Consuntivo 2022	Preventivo 2022	VARIAZIONE	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	273.959.044	260.636.243	13.322.801	5,1%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	267.897.936	256.077.767	11.820.169	4,6%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	6.061.108	4.549.103	1.512.004	33,2%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	0	0	0	-
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	446.281	0	446.281	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	2.226.466	2.223.452	3.013	0,1%
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	21.506	0	21.506	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	40.932	49.042	-8.110	-16,5%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	3.325.923	2.276.609	1.049.314	46,1%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	0	9.373	-9.373	-100,0%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	0	9.373	-9.373	-100,0%
4) da privati	0	0	0	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	0	0	0	0
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-444.854	-740.212	295.357	-39,9%



Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2022 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

3)	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	3.955.230	3.905.394	49.836	1,3%
4)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	43.934.607	39.621.339	4.313.268	10,9%
a)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	39.648.785	35.950.164	3.698.622	10,3%
b)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	3.227.892	2.897.475	330.416	11,4%
c)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	1.057.930	773.700	284.230	36,7%
5)	Concorsi, recuperi e rimborsi	11.225.140	2.445.127	8.780.013	359,1%
6)	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	4.611.331	4.702.125	-90.794	-1,9%
7)	Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	4.424.301	4.978.290	-553.989	-11,1%
8)	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	-
9)	Altri ricavi e proventi	703.254	712.861	-9.607	-1,3%
Totale A)		342.368.053	316.261.166	26.106.887	8,3%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE					
1)	Acquisti di beni	42.193.471	43.936.023	-1.742.552	-4,0%
a)	Acquisti di beni sanitari	41.146.276	42.655.220	-1.508.944	-3,5%
b)	Acquisti di beni non sanitari	1.047.196	1.280.803	-233.608	-18,2%
2)	Acquisti di servizi sanitari	162.428.024	158.601.341	3.826.682	2,4%
a)	Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	15.882.731	16.692.517	-809.786	-4,9%
b)	Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	17.558.852	17.550.647	8.205	0,0%
c)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	20.432.367	19.208.957	1.223.410	6,4%
d)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	9.959	7.680	2.279	29,7%
e)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	1.297.520	1.287.181	10.339	0,8%
f)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	966.290	950.000	16.290	1,7%
g)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	61.686.749	58.488.184	3.198.565	5,5%
h)	Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	4.280.215	4.116.917	163.299	4,0%
i)	Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	8.530.234	8.430.185	100.050	1,2%
j)	Acquisti prestazioni termali in convenzione	929.941	758.262	171.679	22,6%
k)	Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	878.163	861.064	17.099	2,0%
l)	Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	18.865.810	19.167.402	-301.592	-1,6%
m)	Compartecipazione al personale per attività Libero-prof. (intramoenia)	2.330.734	2.073.368	257.366	12,4%
n)	Rimborsi Assegni e contributi sanitari	2.005.304	2.294.558	-289.254	-12,6%
o)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	2.065.212	2.028.724	36.489	1,8%
p)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.707.942	4.685.697	22.245	0,5%
q)	Costi per differenziale Tariffe TUC	0	0	0	-
3)	Acquisti di servizi non sanitari	20.976.396	23.882.792	-2.906.396	-12,2%
a)	Servizi non sanitari	20.191.599	23.142.973	-2.951.374	-12,8%
b)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	557.819	484.818	73.001	15,1%
c)	Formazione	226.977	255.000	-28.023	-11,0%
4)	Manutenzione e riparazione	5.453.439	4.952.697	500.743	10,1%
5)	Godimento di beni di terzi	1.658.308	1.709.000	-50.692	-3,0%
6)	Costi del personale	95.360.355	91.825.734	3.534.621	3,8%
a)	Personale dirigente medico	27.933.330	28.001.306	-67.977	-0,2%
b)	Personale dirigente ruolo sanitario non medico	2.960.411	3.028.742	-68.331	-2,3%



Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2022 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

c) Personale comparto ruolo sanitario	43.285.061	40.530.599	2.754.461	6,8%
d) Personale dirigente altri ruoli	1.270.530	1.261.555	8.975	0,7%
e) Personale comparto altri ruoli	19.911.024	19.003.531	907.493	4,8%
7) Oneri diversi di gestione	1.720.820	1.319.008	401.812	30,5%
8) Ammortamenti	5.355.386	5.242.119	113.267	2,2%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	605.954	502.495	103.459	20,6%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	3.543.528	3.487.075	56.453	1,6%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	1.205.904	1.252.549	-46.645	-3,7%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	192.596	52.500	140.096	266,8%
10) Variazione delle rimanenze	549.925	0	549.925	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-2.097.606	0	-2.097.606	-
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	2.647.531	0	2.647.531	-
11) Accantonamenti	4.176.328	4.065.320	111.008	2,7%
a) Accantonamenti per rischi	437.907	371.643	66.263	17,8%
b) Accantonamenti per premio operosità	88.546	97.924	-9.378	-9,6%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.985.754	1.167.538	818.215	70,1%
d) Altri accantonamenti	1.664.122	2.428.215	-764.093	-31,5%
Totale B)	340.065.047	335.586.533	4.478.513	1,3%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	2.303.006	-19.325.367	21.628.374	-111,9%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	151	2.056	-1.905	-92,7%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	199.299	155.754	43.545	28,0%
Totale C)	-199.148	-153.698	-45.450	29,6%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni	0	0	0	-
2) Svalutazioni	0	0	0	-
Totale D)	0	0	0	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	5.670.037	1.145.634	4.524.402	394,9%
a) Plusvalenze	0	0	0	-
b) Altri proventi straordinari	5.670.037	1.145.634	4.524.402	394,9%
2) Oneri straordinari	4.532.974	366.776	4.166.198	1135,9%
a) Minusvalenze	7.850	1.607	6.243	388,5%
b) Altri oneri straordinari	4.525.124	365.169	4.159.955	1139,2%
Totale E)	1.137.062	778.859	358.204	46,0%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	3.240.921	-18.700.207	21.941.128	-117,3%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	6.578.621	6.212.435	366.186	5,9%
a) IRAP relativa a personale dipendente	6.147.099	5.847.959	299.140	5,1%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	249.006	189.357	59.649	31,5%



Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2022 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	182.515	175.119	7.397	4,2%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	0	0	0	-
2) IRES	117.334	141.962	-24.628	-17,3%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	206.267	206.267	0	0,0%
Totale Y)	6.902.222	6.560.664	341.558	5,2%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-3.661.301	-25.260.871	21.599.570	-85,5%



5.2 CONFRONTO CE PREVENTIVO/CONSUNTIVO E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI

Ai fini di un più puntuale confronto dei dati economici di preventivo e consuntivo si riporta di seguito una riclassificazione dello schema di Conto Economico D.Lgs 118/2011.

	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	VAR Cons. 2022 Prev. 2022	VAR Cons. 2022 Cons. 2021	VAR % Cons. 2022 Prev. 2022	VAR % Cons. 2022 Cons. 2021
VALORE DELLA PRODUZIONE							
CONTRIBUTI C/ESERCIZIO GESTIONE SANITARIA	269.662.256	260.679.958	273.959.044	13.279.086	4.296.788	5,1%	1,6%
CONTRIBUTI C/ESERCIZIO	254.658.391	245.894.911	258.837.807	12.942.896	4.179.416	5,3%	1,6%
CONTRIBUTI C/ESERCIZIO FRNA	15.003.865	14.785.047	15.121.237	336.190	117.372	2,3%	0,8%
RETTIFICA CONTRIBUTI PER INVESTIMENTI	-1.328.964	-740.212	-444.854	295.357	884.109	-39,9%	-66,5%
UTILIZZO CONTRIBUTI DI ESERCIZI PRECEDENTI	3.596.780	3.905.394	3.955.230	49.836	358.450	1,3%	10,0%
UTILIZZO CONTRIBUTI DI ESERCIZI PRECEDENTI	2.360.603	1.860.603	1.941.036	80.433	-419.567	4,3%	-17,8%
UTILIZZO CONTRIBUTI DI ESERCIZI PRECEDENTI - FRNA	1.236.177	2.044.791	2.014.194	-30.597	778.017	-1,5%	62,9%
PROVENTI E RICAVI D'ESERCIZIO	38.288.367	39.621.339	43.934.607	4.313.268	5.646.240	10,9%	14,7%
MOBILITÀ ATTIVA INFRA-RER PRODUZIONE DIRETTA	6.579.435	8.131.828	7.735.767	-396.060	1.156.332	-4,9%	17,6%
MOBILITÀ ATTIVA INFRA-RER MONTECATONE	11.103.039	10.896.606	10.688.794	-207.812	-414.244	-1,9%	-3,7%
MOBILITÀ ATTIVA INFRA-RER (MDB+FARM.)	836.247	961.616	882.507	-79.109	46.260	-8,2%	5,5%
MOBILITÀ ATTIVA EXTRA-RER PRODUZIONE DIRETTA	1.938.595	2.194.821	2.595.624	400.803	657.029	18,3%	33,9%
MOBILITÀ ATTIVA EXTRA-RER MONTECATONE	13.283.036	13.283.036	17.201.208	3.918.172	3.918.172	29,5%	29,5%
MOBILITÀ ATTIVA EXTRA-RER (CDC+Terme+MDB+FARM.)	370.771	389.862	435.643	45.780	64.871	11,7%	17,5%
PRESTAZIONI DSP	297.019	170.000	294.389	124.389	-2.629	73,2%	-0,9%
LIBERA PROFESSIONE	3.000.255	2.897.475	3.227.892	330.416	227.637	11,4%	7,6%
ALTRI RICAVI	879.970	696.095	872.782	176.687	-7.188	25,4%	-0,8%
RIMBORSI	9.831.449	2.445.127	11.225.140	8.780.013	1.393.692	359,1%	14,2%
RIMBORSI PER COMANDI	704.667	267.895	272.377	4.482	-432.290	1,7%	-61,3%
ALTRI RIMBORSI	9.126.782	2.177.232	10.952.763	8.775.531	1.825.982	403,1%	20,0%
COMPARTECIPAZIONE ALLA SPESA	4.208.238	4.702.125	4.611.331	-90.794	403.093	-1,9%	9,6%
STERILIZZAZIONE QUOTE AMMORTAMENTO	4.978.290	4.978.290	4.424.301	-553.989	-553.989	-11,1%	-11,1%
INCREMENTI DI IMMOBILIZZAZIONI	0	0	0	0	0		
ALTRI RICAVI	687.900	712.861	703.254	-9.607	15.354	-1,3%	2,2%
TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE	329.924.316	316.304.881	342.368.053	26.063.172	12.443.737	8,2%	3,8%
COSTI DELLA PRODUZIONE							
ACQUISTO BENI	39.588.128	43.936.023	42.193.471	-1.742.552	2.605.343	-4,0%	6,6%
ACQUISTO BENI SANITARI	37.775.164	42.098.660	40.598.748	-1.499.913	2.823.584	-3,6%	7,5%
MOBILITÀ PASSIVA INFRA-RER - BENI SANITARI	571.772	556.560	547.528	-9.032	-24.244	-1,6%	-4,2%
ACQUISTO BENI NON SANITARI	1.241.192	1.280.803	1.047.196	-233.608	-193.997	-18,2%	-15,6%
ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI	156.172.690	158.601.341	162.428.024	3.826.682	6.255.334	2,4%	4,0%
MOBILITÀ PASSIVA INFRA-RER	36.763.513	37.883.986	37.965.487	81.501	1.201.973	0,2%	3,3%
MOBILITÀ PASSIVA EXTRA-RER	2.854.077	3.048.984	3.048.984	0	194.907	0,0%	6,8%
DEGENZA DA CASE DI CURA	7.541.432	7.269.752	7.682.155	412.402	140.723	5,7%	1,9%
SPECIALISTICA DA CONVENZIONATI ESTERNI	4.060.186	4.115.858	4.146.262	30.404	86.076	0,7%	2,1%
SPECIALISTICA DA CONVENZIONATI INTERNI	1.640.000	1.660.000	1.631.662	-28.338	-8.338	-1,7%	-0,5%
ALTRE PRESTAZIONI DEG. E SPEC. DA AZIENDE SANITARIE RER	7.064.460	5.829.071	6.535.233	706.162	-529.226	12,1%	-7,5%
PRESTAZIONI MONTECATONE R.I. PER RESIDENTI	2.145.340	2.330.659	1.917.356	-413.303	-227.984	-17,7%	-10,6%
PRESTAZIONI MONTECATONE R.I. PER NON RESIDENTI	24.465.746	24.379.642	28.111.577	3.731.935	3.645.831	15,3%	14,9%



Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2022 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

SIMILALP	766.115	382.961	459.342	76.380	-306.774	19,9%	-40,0%
MEDICINA DI BASE	16.192.787	16.504.000	15.697.824	-806.176	-494.963	-4,9%	-3,1%
ASSISTENZA FARMACEUTICA	16.137.527	16.983.145	16.985.331	2.186	847.804	0,0%	5,3%
PROTESICA E INTEGRATIVA	2.125.516	2.125.000	2.148.160	23.160	22.644	1,1%	1,1%
RETTE PER ASSISTENZA PSICHIATRICA	4.078.377	4.116.917	4.280.215	163.299	201.838	4,0%	4,9%
PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	4.131.257	4.348.230	4.327.939	-20.291	196.682	-0,5%	4,8%
FRNA	14.467.866	16.121.922	15.696.795	-425.128	1.228.929	-2,6%	8,5%
CONSULENZE	585.622	730.195	678.903	-51.292	93.280	-7,0%	15,9%
LAVORO INTERINALE E COLLABORAZIONI	1.036.637	675.164	661.083	-14.081	-375.554	-2,1%	-36,2%
COMANDI PASSIVI PERSONALE SANITARIO	139.425	191.596	216.300	24.704	76.875	12,9%	55,1%
LIBERA PROFESSIONE	2.037.565	2.073.368	2.330.734	257.366	293.169	12,4%	14,4%
ALTRI SERVIZI SANITARI	7.939.242	7.830.891	7.906.683	75.792	-32.559	1,0%	-0,4%
ACQUISTO DI SERVIZI NON SANITARI	16.586.023	23.882.792	20.976.396	-2.906.396	4.390.373	-12,2%	26,5%
SERVIZI TECNICI	10.514.283	14.329.613	12.427.241	-1.902.372	1.912.958	-13,3%	18,2%
UTENZE	2.493.023	6.293.000	5.447.201	-845.799	2.954.178	-13,4%	118,5%
ASSICURAZIONI	275.741	300.000	263.580	-36.420	-12.161	-12,1%	-4,4%
ALTRI SERVIZI NON SANITARI	2.619.713	2.415.685	2.282.122	-133.563	-337.591	-5,5%	-12,9%
CONSULENZE NON SANITARIE	69.196	82.296	71.996	-10.300	2.800	-12,5%	4,0%
LAVORO INTERINALE E COLLABORAZIONI NON SANITARIE	384.275	145.227	199.407	54.180	-184.867	37,3%	-48,1%
COMANDI PASSIVI PERSONALE NON SANITARIO	40.767	57.295	54.030	-3.265	13.263	-5,7%	32,5%
FORMAZIONE	189.025	259.675	230.817	-28.858	41.792	-11,1%	22,1%
MANUTENZIONE	6.025.100	4.952.697	5.453.439	500.743	-571.661	10,1%	-9,5%
GODIMENTO DI BENI DI TERZI	1.548.934	1.709.000	1.658.308	-50.692	109.374	-3,0%	7,1%
COSTO DEL PERSONALE DIPENDENTE	93.831.526	91.825.734	95.360.355	3.534.621	1.528.829	3,8%	1,6%
PERSONALE SANITARIO	73.006.955	71.560.648	74.178.801	2.618.154	1.171.846	3,7%	1,6%
PERSONALE PROFESSIONALE	369.651	312.408	322.767	10.359	-46.883	3,3%	-12,7%
PERSONALE TECNICO	13.393.455	13.269.131	13.994.970	725.839	601.515	5,5%	4,5%
PERSONALE AMMINISTRATIVO	7.061.465	6.683.547	6.863.816	180.269	-197.649	2,7%	-2,8%
ONERI DIVERSI DI GESTIONE	1.319.141	1.319.008	1.720.820	401.812	401.679	30,5%	30,5%
IVA INDETRAIBILE	412.161	392.989	338.550	-54.439	-73.611	-13,9%	-17,9%
ALTRI ONERI DI GESTIONE	906.980	926.019	1.382.269	456.250	475.290	49,3%	52,4%
AMMORTAMENTI	5.242.119	5.242.119	5.355.386	113.267	113.267	2,2%	2,2%
SVALUTAZIONI	88.646	52.500	192.596	140.096	103.949	266,8%	117,3%
VARIAZIONE DELLE RIMANENZE DI BENI DI CONSUMO	937.196	0	549.925	549.925	-387.271		-41,3%
VARIAZIONE RIMANENZE SANITARIE	529.210	0	-2.097.606	-2.097.606	-2.626.816		-496,4%
VARIAZIONE RIMANENZE NON SANITARIE	407.986	0	2.647.531	2.647.531	2.239.545		548,9%
ACCANTONAMENTI	4.169.981	4.065.320	4.176.328	111.008	6.347	2,7%	0,2%
ACCANTONAMENTI RISCHI ED ONERI	1.899.123	2.897.782	2.190.574	-707.208	291.451	-24,4%	15,3%
ACCANTONAMENTI QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	495.807	459.911	542.916	83.005	47.109	18,0%	9,5%
ACCANTONAMENTI QUOTE INUTILIZZATE FRNA	1.775.051	707.627	1.442.838	735.210	-332.213	103,9%	-18,7%
TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE	325.509.484	335.586.533	340.065.047	4.478.513	14.555.562	1,3%	4,5%
DIFFERENZA FRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE	4.414.832	-19.281.653	2.303.006	21.584.659	-2.111.825	-111,9%	-47,8%
TOTALE PROVENTI E ONERI FINANZIARI	-177.449	-153.698	-199.148	-45.450	-21.698	29,6%	12,2%
TOTALE RIVALUTAZIONI E SVALUTAZIONI	0	0	0	0	0		
PROVENTI ED ONERI STRAORDINARI							
PROVENTI STRAORDINARI	2.971.679	1.101.920	5.670.037	4.568.117	2.698.358	414,6%	90,8%
PROVENTI STRAORDINARI	2.955.179	1.101.920	5.665.547	4.563.627	2.710.368	414,2%	91,7%
PROVENTI STRAORDINARI FRNA	16.500	0	4.489	4.489	-12.010		-72,8%
ONERI STRAORDINARI	-572.864	-366.776	-4.532.974	-4.166.198	-3.960.110	1135,9%	691,3%
ONERI STRAORDINARI	-559.240	-366.488	-4.532.686	-4.166.198	-3.973.447	1136,8%	710,5%



Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2022 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

ONERI STRAORDINARI FRNA	-13.625	-288	-288	0	13.337	0,0%	-97,9%
TOTALE PROVENTI ED ONERI STRAORDINARI	2.398.814	735.144	1.137.062	401.918	-1.261.752	54,7%	-52,6%

IMPOSTE E TASSE							
IMPOSTE E TASSE	-6.627.936	-6.560.664	-6.902.222	-341.558	-274.286	5,2%	4,1%
IRAP PERSONALE DIPENDENTE	-5.968.440	-5.847.959	-6.147.099	-299.140	-178.660	5,1%	3,0%
ALTRE IMPOSTE E TASSE	-659.496	-712.705	-755.123	-42.418	-95.627	6,0%	14,5%
TOTALE IMPOSTE E TASSE	-6.627.936	-6.560.664	-6.902.222	-341.558	-274.286	5,2%	4,1%
RISULTATO D'ESERCIZIO	8.261	-25.260.871	-3.661.301	21.599.570	-3.669.562	-85,5%	-44421,2%



ANALISI DEGLI SCOSTAMENTI DEI RISULTATI RISPETTO AL BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO E ANDAMENTO DELLE PRINCIPALI TIPOLOGIE DI PROVENTI E RICAVI DI ONERI E COSTI

Analisi dei ricavi

VALORE DELLA PRODUZIONE

	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	VAR Cons. 2022 Prev. 2022	VAR Cons. 2022 Cons. 2021	VAR % Cons. 2022 Prev. 2022	VAR % Cons. 2022 Cons. 2021
TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE	329.924.316	316.304.881	342.368.053	26.063.172	12.443.737	8,2%	3,8%

Il valore della produzione a consuntivo 2022 evidenzia un aumento rispetto al preventivo 2022 pari a 26,0 milioni di euro, con una variazione percentuale del +8,2%. La variazione rispetto al consuntivo 2021 è pari a 12,4 milioni (+3,8%). Le variazioni indicate sono intervenute sui Contributi in c/esercizio e sui Rimborsi.

Contributi in conto esercizio

	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	VAR Cons. 2022 Prev. 2022	VAR Cons. 2022 Cons. 2021	VAR % Cons. 2022 Prev. 2022	VAR % Cons. 2022 Cons. 2021
CONTRIBUTI C/ESERCIZIO GESTIONE SANITARIA	269.662.256	260.679.958	273.959.044	13.279.086	4.296.788	5,1%	1,6%
CONTRIBUTI C/ESERCIZIO	254.658.391	245.894.911	258.837.807	12.942.896	4.179.416	5,3%	1,6%
CONTRIBUTI C/ESERCIZIO FRNA	15.003.865	14.785.047	15.121.237	336.190	117.372	2,3%	0,8%

Rispetto al preventivo 2022, i contributi in c/esercizio segnano un incremento di 13,3 milioni, riconducibile alle Risorse trasferite all'Azienda successivamente alla data di approvazione del Preventivo 2022.

Di tale incremento, le quote più significative si riferiscono al *Finanziamento indistinto – altro*, +8,3 milioni, ai *Contributi vincolati da FSN*, +6,1 milioni e al *Contributi finalizzati*, -2,1 milioni.

Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti

	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	VAR Cons. 2022 Prev. 2022	VAR Cons. 2022 Cons. 2021	VAR % Cons. 2022 Prev. 2022	VAR % Cons. 2022 Cons. 2021
RETTIFICA CONTRIBUTI PER INVESTIMENTI	-1.328.964	-740.212	-444.854	295.357	884.109	-39,9%	-66,5%

Si tratta degli effetti economici derivanti da investimenti 2022 finanziati con contributi in conto esercizio in applicazione delle disposizioni contenute all'art.29 del D.Lgs 118/2011.

Complessivamente il consuntivo 2022 dell'AUSL di Imola evidenzia un valore per rettifica contributi in conto esercizio utilizzati per investimenti pari a 444 mila euro, derivanti da acquisti di immobilizzati su progetti.

La variazione rispetto consuntivo 2021 deriva dalla diversa contabilizzazione dei finanziamenti a copertura degli ammortamenti ante 2010 non coperti da fonti di finanziamento non qualificate.



Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	VAR Cons. 2022 Prev. 2022	VAR Cons. 2022 Cons. 2021	VAR % Cons. 2022 Prev. 2022	VAR % Cons. 2022 Cons. 2021
UTILIZZO CONTRIBUTI DI ESERCIZI PRECEDENTI	3.596.780	3.905.394	3.955.230	49.836	358.450	1,3%	10,0%
UTILIZZO CONTRIBUTI DI ESERCIZI PRECEDENTI	2.360.603	1.860.603	1.941.036	80.433	-419.567	4,3%	-17,8%
UTILIZZO CONTRIBUTI DI ESERCIZI PRECEDENTI - FRNA	1.236.177	2.044.791	2.014.194	-30.597	778.017	-1,5%	62,9%

La valutazione, in sede di consuntivo 2022, è stata determinata sulla base dei costi sostenuti nel corso dell'esercizio su progetti a valenza pluriennale finanziati con contributi in conto esercizio in esercizi precedenti. Al netto dell'FRNA il valore contabilizzato a consuntivo 2022 evidenzia una variazione decrementativa, rispetto al consuntivo, di circa 420 mila euro e una sostanziale invarianza rispetto al preventivo 2022.

Proventi e ricavi di esercizio

	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	VAR Cons. 2022 Prev. 2022	VAR Cons. 2022 Cons. 2021	VAR % Cons. 2022 Prev. 2022	VAR % Cons. 2022 Cons. 2021
PROVENTI E RICAVI D'ESERCIZIO	38.288.367	39.621.339	43.934.607	4.313.268	5.646.240	10,9%	14,7%
MOBILITÀ ATTIVA INFRA-RER PRODUZIONE DIRETTA	6.579.435	8.131.828	7.735.767	-396.060	1.156.332	-4,9%	17,6%
MOBILITÀ ATTIVA INFRA-RER MONTECATONE	11.103.039	10.896.606	10.688.794	-207.812	-414.244	-1,9%	-3,7%
MOBILITÀ ATTIVA INFRA-RER (MDB+FARM.)	836.247	961.616	882.507	-79.109	46.260	-8,2%	5,5%
MOBILITÀ ATTIVA EXTRA-RER PRODUZIONE DIRETTA	1.938.595	2.194.821	2.595.624	400.803	657.029	18,3%	33,9%
MOBILITÀ ATTIVA EXTRA-RER MONTECATONE	13.283.036	13.283.036	17.201.208	3.918.172	3.918.172	29,5%	29,5%
MOBILITÀ ATTIVA EXTRA-RER (Terme+MDB+FARM.)	370.771	389.862	435.643	45.780	64.871	11,7%	17,5%
PRESTAZIONI DSP	297.019	170.000	294.389	124.389	-2.629	73,2%	-0,9%
LIBERA PROFESSIONE	3.000.255	2.897.475	3.227.892	330.416	227.637	11,4%	7,6%
ALTRI RICAVI	879.970	696.095	872.782	176.687	-7.188	25,4%	-0,8%

L'andamento dei ricavi per prestazioni sanitarie evidenzia un significativo incremento sia rispetto al consuntivo 2021 (+4,3 milioni) sia rispetto al preventivo (+5,6 milioni) nel quale i dati di mobilità attiva extraregione erano stati mantenuti uguali al consuntivo 2020.

Nel dettaglio la produzione diretta dell'azienda (per residenti entro e fuori regione) segna, rispetto al consuntivo 2021, un saldo positivo di circa 1,9 milioni ed è sostanzialmente allineata al dato di preventivo.

I ricavi per l'attività della controllata Montecatone R.I. si incrementano, ancora rispetto all'esercizio precedente di 3,5 milioni; le prestazioni per residenti extra-RER segnano un incremento di 3,9 milioni parzialmente compensati dal decremento dell'attività per residenti della regione, -414 mila euro.

I ricavi del Dipartimento di Sanità pubblica non segnano particolari variazioni. In ripresa l'attività libero professionale che fa registrare un incremento di 227 mila euro rispetto al consuntivo 2021.



Rimborsi

	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	VAR Cons. 2022 Prev. 2022	VAR Cons. 2022 Cons. 2021	VAR % Cons. 2022 Prev. 2022	VAR % Cons. 2022 Cons. 2021
RIMBORSI	9.831.449	2.445.127	11.225.140	8.780.013	1.393.692	359,1%	14,2%
RIMBORSI PER COMANDI	704.667	267.895	272.377	4.482	-432.290	1,7%	-61,3%
ALTRI RIMBORSI	9.126.782	2.177.232	10.952.763	8.775.531	1.825.982	403,1%	20,0%

A consuntivo 2022 i rimborsi evidenziano un aumento di 8,8 milioni rispetto al preventivo 2022. Tale incremento deriva per 4,4 milioni dal trasferimento regionale dei Rimborsi da Aziende farmaceutiche per il superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera, disposto con la DGR. N. 2293/2022 "Ulteriori riparti ed assegnazioni alle aziende sanitarie a valere sui bilanci d'esercizio 2022" e per 3,5 milioni per il ripiano del superamento del tetto di spesa dei dispositivi medici (art. 8 decreto-legge 30 marzo 2023, n. 34). La restante quota degli altri rimborsi deriva principalmente da rimborsi per azioni di rivalsa.

Il rimborso per comandi si mantiene inalterato rispetto alle previsioni formulate nel preventivo 2022 e si riduce di 4,3 milioni rispetto al consuntivo 2021. Tale importo rettifica indirettamente quota parte della variazione del costo del personale dipendente.

Compartecipazione alla spesa

	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	VAR Cons. 2022 Prev. 2022	VAR Cons. 2022 Cons. 2021	VAR % Cons. 2022 Prev. 2022	VAR % Cons. 2022 Cons. 2021
COMPARTECIPAZIONE ALLA SPESA	4.208.238	4.702.125	4.611.331	-90.794	403.093	-1,9%	9,6%

I ricavi per ticket a consuntivo 2022 sono in incremento rispetto al consuntivo 2020 (+400 mila euro, +9,6%), e in leggero decremento, -91 mila euro, rispetto al preventivo.

Quota contributi in c/capitale imputata all'esercizio

	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	VAR Cons. 2022 Prev. 2022	VAR Cons. 2022 Cons. 2021	VAR % Cons. 2022 Prev. 2022	VAR % Cons. 2022 Cons. 2021
STERILIZZAZIONE QUOTE AMMORTAMENTO	4.978.290	4.978.290	4.424.301	-553.989	-553.989	-11,1%	-11,1%

La voce si riferisce all'utilizzo di contributi in conto capitale relativi ad investimenti pluriennali soggetti ad ammortamento. Tale voce va letta in correlazione alla voce commentata al paragrafo ammortamenti.

La riduzione è riconducibile alla già richiamata diversa contabilizzazione dei finanziamenti a copertura degli ammortamenti ante 2010 non coperti da fonti di finanziamento non qualificate.



Altri ricavi

	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	VAR Cons. 2022 Prev. 2022	VAR Cons. 2022 Cons. 2021	VAR % Cons. 2022 Prev. 2022	VAR % Cons. 2022 Cons. 2021
ALTRI RICAVI	687.900	712.861	703.254	-9.607	15.354	-1,3%	2,2%

Gli altri ricavi mostrano un andamento sostanzialmente in linea con il consuntivo 2021 ed il preventivo 2022.



Analisi dei costi

COSTI DELLA PRODUZIONE

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	var. Cons. 2022 Prev. 2022	var. Cons. 2022 Cons. 2021	var. % Cons. 2022 Prev. 2022	var. % Cons. 2022 Cons. 2021
TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE	325.509	335.587	340.065	4.479	14.556	1,3%	4,5%
<i>di cui FRNA</i>	<i>16.243</i>	<i>16.830</i>	<i>17.140</i>	<i>310</i>	<i>897</i>	<i>1,8%</i>	<i>5,5%</i>
COSTI DELLA PRODUZIONE al netto FRNA	309.266	318.757	322.925	4.168	13.659	1,3%	4,4%

I costi della produzione a consuntivo 2022 evidenziano un incremento rispetto al preventivo 2022 pari al +1,3% equivalente a € 4,479 milioni, comprensivi della variazione intervenuta sui costi di competenza 2022 coperti dal Fondo regionale per la non autosufficienza, mentre rispetto all'esercizio 2021 si registra un incremento di € +14,556 milioni. Al netto dell'FRNA la variazione ammonta a € +4,168 milioni (+1,3%) rispetto al preventivo 2022, mentre in confronto all'esercizio 2021 si osserva un incremento dei costi di produzione, pari al +4,4% corrispondente ad un valore di € +13,659 milioni.

Preliminarmente alla rappresentazione di dettaglio dei costi si evidenzia che tra le principali voci che incidono sulla variazione in aumento dei costi di produzione, al netto FRNA, ovvero € +13,659 milioni, è compresa la variazione dei costi della Montecatone Rehabilitation Institute spa (controbilanciata nell'ambito del Valore della produzione) che tra l'esercizio 2022 ed il 2021 presenta un aumento di € +3,645 milioni.

Inoltre, l'esercizio 2022 è stato caratterizzato dai significativi aumenti tariffari di Energia Elettrica e Riscaldamento a seguito dello scenario nazionale e internazionale che ha determinato gli incrementi tariffari e che, di per sé, hanno inciso nel bilancio aziendale con un aumento di € +5.541.133. Si evidenzia la maggiore spesa del personale per oneri contrattuali e arretrati del contratto del valore complessivo di circa € +3,974 milioni.

Di seguito si rappresenta l'analisi dei principali costi che hanno determinato variazioni rispetto al Preventivo 2022 e rispetto al Consuntivo 2021.

ACQUISTO DI BENI SANITARI E NON SANITARI

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	var. Cons. 2022 Prev. 2022	var. Cons. 2022 Cons. 2021	var. % Cons. 2022 Prev. 2022	var. % Cons. 2022 Cons. 2021
ACQUISTO DI BENI	39.588	43.936	42.193	-1.743	2.605	-4,0%	6,6%
Variazione delle rimanenze	937	0	550	550	-387		-41,3%
Totale BENI DI CONSUMO	40.525	43.936	42.743	-1.193	2.218	-2,7%	5,5%

I valori riportati nella tabella fanno riferimento ai costi sostenuti per l'acquisto dei beni sanitari e non sanitari che, comprensivi della variazione delle rimanenze, registrano un decremento di € - 1,193 milioni rispetto al preventivo 2022 (-2,7%) ed un incremento di € 2,218 milioni rispetto al consuntivo 2021 (+5,5%).

Di seguito si evidenziano i principali fattori di incremento:



- L'aggregato dei Farmaci registra un incremento di consumo rispetto al 2021 pari a € +2,043 milioni determinato prevalentemente da maggiore erogazione diretta di farmaci rivolti alla cura di pazienti affetti da malattie rare € +652.000, dalla maggiore spesa per farmaci innovativi che rispetto al 2021 determina un maggior valore pari a € +863.374 nonché per aumento di vaccini per €+ 218.000. I farmaci innovativi oncologici e non oncologici rilevano un consuntivo 2022 pari complessivamente a € 2.274.926 interamente finanziato.
- Nell'ambito dei beni sanitari, incide altresì, in particolare, la spesa per Dispositivi Medici pari a circa € 561 mila correlata, prevalentemente, all'incremento dell'attività chirurgica (+27,41%), parzialmente compensata da riduzione di Dispositivi di Protezione Individuale non dispositivi medici.

Per maggiori dettagli sul consumo dei Beni sanitari e non sanitari si rimanda al Paragrafo "Costi per Articolazione Aziendale".

ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	var. Cons. 2022 Prev. 2022	var. Cons. 2022 Cons. 2021	var. % Cons. 2022 Prev. 2022	var. % Cons. 2022 Cons. 2021
ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI	156.173	158.601	162.428	3.827	6.255	2,4%	4,0%
<i>di cui in mobilità passiva</i>	<i>39.618</i>	<i>40.933</i>	<i>41.014</i>	<i>82</i>	<i>1.397</i>	<i>0,2%</i>	<i>3,5%</i>
SERVIZI SANITARI al netto Mobilità passiva	116.555	117.668	121.414	3.745	4.858	3,2%	4,2%

L'aggregato di spesa per servizi sanitari osserva nel 2022 un incremento di € 3,827 milioni rispetto al preventivo (+2,4%) ed una variazione in incremento di € 6,255 milioni rispetto al consuntivo 2021 (+4%). La mobilità passiva rileva un incremento rispetto al consuntivo 2021, pari a € +1,397 milioni (+3,5%) ed un lieve incremento rispetto al preventivo 2022 € +82 mila (+0,2%).

Nella tabella seguente si evidenziano gli andamenti della mobilità passiva:

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	var. Cons. 2022 Prev. 2022	var. Cons. 2022 Cons. 2021	var. % Cons. 2022 Prev. 2022	var. % Cons. 2022 Cons. 2021
MOBILITÀ PASSIVA INFRA-RER	36.764	37.884	37.965	82	1.202	0,2%	3,3%
MOBILITÀ PASSIVA EXTRA-RER	2.854	3.049	3.049	0	195	0,0%	6,8%
TOTALE	39.618	40.933	41.014	82	1.397	0,2%	3,5%
<i>di cui</i>							
DEGENZA	24.172	24.681	24.115	-566	-57	-2,3%	-0,2%
SPECIALISTICA	7.082	7.119	7.629	511	547	7,2%	7,7%
SOMMINISTRAZIONE FARMACI	7.094	7.771	7.889	118	795	1,5%	11,2%
PRESTAZIONI DI PRONTO SOCCORSO	370	387	400	13	30	3,4%	8,1%
MEDICINA DI BASE	200	189	185	-4	-15	-1,9%	-7,4%
ASSISTENZA INTEGRATIVA	112	112	116	3	4	3,1%	3,5%
FARMACEUTICA	509	568	574	6	65	1,1%	12,7%
TERMALE extra rer	24	18	18	0	-6	0,0%	-24,6%
TRASPORTI SANITARI extra rer	56	89	89	0	33	0,0%	59,9%
<i>Totale</i>	39.618	40.933	41.014	82	1.397	0,2%	3,5%



L'incremento tra gli esercizi 2022-2021, pari a € +1,397 milioni riguarda la somministrazione farmaci (€ +795 mila), in particolare verso l'IRCSS-Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna nell'ambito di prestazioni di day service oncologico, nonché prestazioni di specialistica complesse anch'esse con prevalente riferimento alle prestazioni rese dall'IRCSS – Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna.

Si mantengono in linea con il consuntivo 2021 gli altri ambiti di mobilità passiva dove si registra una lieve riduzione della mobilità di degenza (-0,2%).

Al netto della mobilità passiva, le principali variazioni riguardano i fattori di seguito elencati.

Case di Cura

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	var. Cons. 2022 Prev. 2022	var. Cons. 2022 Cons. 2021	var. % Cons. 2022 Prev. 2022	var. % Cons. 2022 Cons. 2021
DEGENZE CASE DI CURA	7.541	7.270	7.682	412	141	5,7%	1,9%

I costi per degenze presso Ospedali privati della Regione registrano complessivamente un incremento di € +412 mila (+5,7%) rispetto al preventivo e un aumento di € +141 mila rispetto al consuntivo 2021 (+1,9%).

In confronto all'esercizio 2021, si registra una minore spesa nell'ambito della degenza per alta specialità (€-231.710, ed un aumento delle prestazioni di degenza nella non alta specialità con un aumento di € +365.636, con particolare riferimento alla disciplina di ortopedia.

Altre prestazioni di degenza e specialistica

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	var. Cons. 2022 Prev. 2022	var. Cons. 2022 Cons. 2021	var. % Cons. 2022 Prev. 2022	var. % Cons. 2022 Cons. 2021
ALTRE PRESTAZIONI DEG. E SPEC. DA AZIENDE SANITARIE RER	7.064	5.829	6.535	706	-529	12,1%	-7,5%

Tale aggregato di spesa registra un incremento rispetto al preventivo 2022, pari a € +706 mila (+12,1%) e un decremento rispetto al consuntivo 2021 pari a € - 529 mila (-7,5%).

In confronto all'esercizio 2021 incide, in particolare, la minore spesa per diagnostica di laboratorio per i tamponi molecolari Covid effettuata dal Laboratorio di Microbiologia dell'IRCSS-Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna e dal Laboratorio LUM di Bologna, con un saldo di € -984.757; al contempo, si registrano in incremento le prestazioni di specialistica complesse acquistate in rete per pazienti degenti, prevalentemente presso l'IRCSS – Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna e AUSL Bologna per circa € +455 mila.



Altri servizi sanitari

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	var. Cons. 2022 Prev. 2022	var. Cons. 2022 Cons. 2021	var. % Cons. 2022 Prev. 2022	var. % Cons. 2022 Cons. 2021
ALTRI SERVIZI SANITARI	7.939	7.831	7.907	76	-33	1,0%	-0,4%

Tale aggregato presenta un incremento di spesa rispetto al preventivo pari a € +76 mila (+1%) ed una variazione in lieve decremento rispetto al consuntivo 2021 per un valore pari a € -33 mila (-0,4%).

Diversi fattori concorrono a determinare il saldo di variazione osservato, in particolare:

- Servizi di test sierologici Covid-19 e vaccinazioni erogati dalle Farmacie pubbliche e private del territorio per un valore in decremento rispetto al 2021 pari a € -210.836.
- Rimborso dei Dispositivi di Protezione Individuale verso le strutture sociosanitarie del territorio, per un valore in decremento rispetto al 2021 pari a € -367.563.
- Assistenza Termale registra complessivamente un aumento di € +186.593 derivante dalla generale ripresa delle attività programmate.
- Servizi di trasporto degenti e trasporti sanitari da rete pubblica e privata, registrano complessivamente un decremento di € -103.869.
- Servizio di distribuzione farmaci "c.d. per conto" da parte delle Farmacie del territorio, rileva un aumento di € +76.320, correlato al contestuale aumento dei farmaci distribuiti.
- Prestazioni di radiologia pesante in virtù della convenzione sottoscritta nel 2021 con la Montecatone Rehabilitation Institute spa per la gestione integrata della Risonanza Magnetica 3T e TAC, i cui costi complessivi per il 2021 sono pari a € +22.541.
- Prestazioni correlate all'Accordo sottoscritto con la struttura privata Villa Maria Cecilia Hospital per l'espletamento di attività chirurgica presso la struttura S. Pier Damiano Hospital, nell'ambito della gestione dell'emergenza Covid-19, in applicazione dell'Accordo Quadro RER-AIOP sottoscritto in data 20.3.2020, per una spesa complessiva 2022 pari a € +131.899 rispetto all'esercizio 2021.
- Service sanitari con un aumento complessivo di € +123.477 rispetto al precedente esercizio.
- Prestazioni di movimentazione degenti all'interno dell'ospedale per un valore in aumento pari a € +128.161.

Farmaceutica convenzionata

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	var. Cons. 2022 Prev. 2022	var. Cons. 2022 Cons. 2021	var. % Cons. 2022 Prev. 2022	var. % Cons. 2022 Cons. 2021
ASSISTENZA FARMACEUTICA	16.138	16.983	16.985	2	848	0,0%	5,3%

In relazione alla farmaceutica convenzionata, la programmazione aziendale per il 2022 prevedeva un incremento del +3,5% rispetto al consuntivo 2021, con una programmazione di aumento medio regionale del +1,4%. A consuntivo 2022 si rileva il mantenimento di quanto programmato in sede di preventivo 2022.



Rispetto al 2021 si registra un aumento complessivo pari a € +848 mila costituito da: € +568 mila per farmaceutica convenzionata, mentre € +257 mila riguarda la remunerazione aggiuntiva verso le farmacie del territorio in applicazione del Decreto 11.8.2021.

Medici di base e Pediatri di libera scelta e Continuità assistenziale

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	var. Cons. 2022 Prev. 2022	var. Cons. 2022 Cons. 2021	var. % Cons. 2022 Prev. 2022	var. % Cons. 2022 Cons. 2021
MEDICINA DI BASE	16.193	16.504	15.698	-806	-495	-4,9%	-3,1%

Il costo per i Medici di Medicina Generale, dei Pediatri di libera scelta e della Continuità Assistenziale registra complessivamente valori in diminuzione sia rispetto al preventivo 2022 (€ -806 mila pari al -4,9%), sia rispetto al consuntivo 2021 con una diminuzione complessiva pari a € -495 mila pari al 3,1%. Tale variazione deriva da minore erogazione di prestazioni a domicilio nonché riduzione dei medici dedicati all'USCA (Unità Speciale di Continuità Assistenziale).

Specialistica da convenzionati esterni

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	var. Cons. 2022 Prev. 2022	var. Cons. 2022 Cons. 2021	var. % Cons. 2022 Prev. 2022	var. % Cons. 2022 Cons. 2021
SPECIALISTICA DA CONVENZIONATI ESTERNI	4.060	4.116	4.146	30	86	0,7%	2,1%

La spesa per la specialistica da convenzionati esterni registra un lieve aumento rispetto al preventivo 2022 (+0,7% pari a € +30 mila) ed un incremento rispetto al precedente esercizio (+2,1% pari a € +86 mila).

Assistenza Protesica e Integrativa

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	var. Cons. 2022 Prev. 2022	var. Cons. 2022 Cons. 2021	var. % Cons. 2022 Prev. 2022	var. % Cons. 2022 Cons. 2021
PROTESICA E INTEGRATIVA	2.126	2.125	2.148	23	23	1,1%	1,1%

Il consuntivo 2022 registra un aumento sostanzialmente analogo sia rispetto al preventivo 2022 che rispetto al consuntivo 2021 per un valore pari a € + 23 mila (+1,1%).

Prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	var. Cons. 2022 Prev. 2022	var. Cons. 2022 Cons. 2021	var. % Cons. 2022 Prev. 2022	var. % Cons. 2022 Cons. 2021
PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	4.131	4.348	4.328	-20	197	-0,5%	4,8%



I costi per le prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria registrano a consuntivo un lieve decremento rispetto al preventivo pari a € -20 mila (-0,5%) e un incremento di € +197 mila rispetto al consuntivo 2021 (+4,8%). L'aggregato di spesa riguarda i rimborsi a strutture residenziali pubbliche della Regione per assistenza sanitaria a disabili e anziani.

Rette per Assistenza Psichiatrica

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	var. Cons. 2022 Prev. 2022	var. Cons. 2022 Cons. 2021	var. % Cons. 2022 Prev. 2022	var. % Cons. 2022 Cons. 2021
RETTE PER ASSISTENZA PSICHIATRICA	4.078	4.117	4.280	163	202	4,0%	4,9%

La spesa per rette rivolte all'Assistenza Psichiatrica presso strutture residenziale e semiresidenziali della Regione rileva un aumento sia rispetto al preventivo 2022 (+4% pari a € +163 mila), sia rispetto al consuntivo 2021 per un valore pari a € +202 mila (+4,9%). La variazione riguarda prestazioni afferenti sia la psichiatria adulti che le dipendenze patologiche e, in maggior misura, la Neuropsichiatria infantile.

ACQUISTO DI SERVIZI NON SANITARI

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	var. Cons. 2022 Prev. 2022	var. Cons. 2022 Cons. 2021	var. % Cons. 2022 Prev. 2022	var. % Cons. 2022 Cons. 2021
ACQUISTO DI SERVIZI NON SANITARI	16.585	23.883	20.976	-2.906	4.391	-12,2%	26,5%

L'aggregato di spesa relativo all'acquisto di Servizi non sanitari registra una riduzione rispetto al preventivo 2022 nella misura del -12,2% (pari a € -2,906 milioni), ed una variazione in incremento di € +4,391 milioni rispetto al consuntivo 2021 (+26,5%).

Si evidenziano di seguito i principali fattori compresi in tale aggregato di spesa, specificando che il principale determinante dell'aumento è la spesa per Energia elettrica e Riscaldamento che complessivamente presentano un aumento di € +5.541.133 milioni rispetto al 2021 (+174,59%).

Servizi Tecnici

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	var. Cons. 2022 Prev. 2022	var. Cons. 2022 Cons. 2021	var. % Cons. 2022 Prev. 2022	var. % Cons. 2022 Cons. 2021
SERVIZI TECNICI	10.514	14.330	12.427	-1.902	1.913	-13,3%	18,2%

L'aggregato di spesa registra un decremento rispetto al preventivo 2022 pari a € -1,902 milioni (-13,3%) mentre rileva un aumento rispetto al consuntivo 2021 per un valore pari a € +1,913 milioni (+18,2%). I fattori che determinano la variazione rispetto al 2021 riguardano:

- Il servizio di sanificazione-pulizie presentano una riduzione di € -357.087.
- Il servizio di lavanoleggio registra anch'esso una riduzione pari a € -255.677.



- La spese per ristorazione degenti incrementa per € + 109.715.
- I servizi di trasporto non sanitario presentano una riduzione per € -109.662.
- Il servizio di Riscaldamento (teleriscaldamento) presenta un aumento pari a € +2.611.327 per effetto dell'incremento tariffario nazionale.

Utenze

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	var. Cons. 2022 Prev. 2022	var. Cons. 2022 Cons. 2021	var. % Cons. 2022 Prev. 2022	var. % Cons. 2022 Cons. 2021
UTENZE	2.493	6.293	5.447	-846	2.954	-13,4%	118,5%

L'aggregato di spesa relativo alle utenze registra un decremento rispetto al preventivo 2022 (€ -846 mila pari al -13,4%), ed un incremento significativo rispetto al consuntivo 2021 pari a € + 2,954 milioni (+118,5%). (+0,6% pari a € +15.000). L'incremento rispetto al 2021 riguarda la spesa per Energia Elettrica che registra un aumento di € +2.929.806 per effetto dell'incremento tariffario nazionale.

Si precisa che l'utenza relativa al riscaldamento è compresa nei servizi tecnici in quanto servizio di teleriscaldamento.

Altri Servizi non sanitari

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	var. Cons. 2022 Prev. 2022	var. Cons. 2022 Cons. 2021	var. % Cons. 2022 Prev. 2022	var. % Cons. 2022 Cons. 2021
ALTRI SERVIZI NON SANITARI	2.620	2.416	2.282	-134	-338	-5,5%	-12,9%

L'aggregato di spesa che comprende altri servizi non sanitari presenta un decremento sia rispetto al preventivo 2022 di € -134 mila (-5,5%), sia rispetto al consuntivo 2021 per un valore pari a € -338 mila (-12,9%). Tale variazione è determinata, in via principale, dalla minore spesa per il servizio di prenotazione delle prestazioni da parte delle farmacie pubbliche e private del territorio che ha registrato un decremento di € -382.305 rispetto al 2021.

MANUTENZIONI

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	var. Cons. 2022 Prev. 2022	var. Cons. 2022 Cons. 2021	var. % Cons. 2022 Prev. 2022	var. % Cons. 2022 Cons. 2021
MANUTENZIONI	6.025	4.953	5.453	501	-572	10,1%	-9,5%

L'aggregato di spesa che comprende tutte le manutenzioni registra a consuntivo 2022 un incremento rispetto al preventivo 2022 per € +501 mila (+10,1%), mentre registra un decremento in raffronto al consuntivo 2021 nella misura di € -572 mila (-9,5%).



I principali fattori che incidono sulla variazione riguardano le spese per le manutenzioni agli immobili e agli impianti che complessivamente rilevano un decremento rispetto al 2021 di € -548.840. Su tale variazione influisce il conguaglio energia, quale rimborso da riconoscere nell'ambito del contratto di gestione delle manutenzioni in multiservizio, che nell'esercizio 2022 è allocato nel conto economico "Riscaldamento", mentre nell'esercizio 2021 era allocato nell'aggregato "Manutenzioni" ammontante a € 462.380. Sostanzialmente in linea permangono le altre tipologie di manutenzione.

GODIMENTO BENI DI TERZI

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022	var. Cons. 2022 Prev. 2022	var. Cons. 2022 Cons. 2021	var. % Cons. 2022 Prev. 2022	var. % Cons. 2022 Cons. 2021
GODIMENTO BENI DI TERZI	1.549	1.709	1.658	-51	109	-3,0%	7,1%

Tale aggregato presenta un decremento rispetto al preventivo pari a € -51 mila (-3%) ed un aumento in rapporto al consuntivo 2021 pari a € +109 mila (+7,1%). La variazione riguarda i canoni di noleggio di apparecchiature sanitarie nell'ambito dei quali incide la spesa per il noleggio delle attrezzature per la radiologia RIS-PACS e mammografo per la struttura di Castel S. Pietro Terme che influiscono a regime sull'intero esercizio 2022.

Risorse umane

<i>valori espressi in migliaia di €</i>	Consuntivo 2021	BEP 2022	Consuntivo 2022	Var Consuntivo 2022- Consuntivo2021	Var Consuntivo 2022-Preventivo 2022
PERSONALE DIPENDENTE	93.832	91.826	95.360	1.529	3.535
Personale Universitario	49	49	50	1	1
Comandi passivi personale sanitario	139	192	216	77	25
Comandi passivi personale non sanitario	41	57	54	13	-3
Lavoro interinale e collaborazioni sanitarie	1.036	675	661	-375	-14
Lavoro interinale e collaborazioni non sanitarie	384	145	199	-185	54
sub totale costi Risorse Umane (al netto IRAP)	95.481	92.944	96.541	1.060	3.597
IRAP personale dipendente	5.968	5.848	6.147	179	299
IRAP co.co.co	83	20	34	-49	14
sub totale costi Risorse Umane (con IRAP)	101.532	98.812	102.722	1.190	3.910
Accantonamenti ai fondi per rinnovi contrattuali	621	1.777	1.019	398	-758
sub totale costi Risorse Umane (con accantonamenti)	102.153	100.589	103.741	1.588	3.152
Rimborsi per comandi attivi	705	268	272	-432	4
Totale Risorse Umane	101.449	100.321	103.469	2.020	3.148
Componenti straordinari					0
Sopravvenienze passive	53	25	3.974	3.921	3.949
Sopravvenienze attive	-88	-56	-3.278	-3.190	-3.222
Totale Risorse Umane comprensivo dei componenti straordinari	101.414	100.290	104.165	2.751	3.875
PERSONALE DIPENDENTE + IRAP + Accantonamenti + Componenti straordinari	100.387	99.419	103.223	2.836	3.803

L'andamento della spesa relativa al personale si desume da questa tabella dove è evidenziata la spesa del personale dipendente e la spesa delle complessive Risorse umane, comprendendo anche i comandi passivi/attivi e le collaborazioni coordinate continuative nonché le altre forme di lavoro autonomo.



La contabilizzazione del costo del personale dipendente è stata effettuata in coerenza con le indicazioni regionali di cui alla nota prot. 25748/2023 (in atti prot. 1468/2023) e alla nota regionale recante indicazioni per la chiusura di Bilancio, in atti prot. 13060 del 7.4.2023.

La spesa del personale dipendente comprende l'IVC 2019-2021 per la dirigenza e l'IVC 2022-2024 per comparto e dirigenza, per l'annualità, nonché l'indennità di Pronto Soccorso del comparto, l'aumento del trattamento accessorio (0,22% del comparto), l'ordinamento professionale del comparto (0,55%) ex art. 102 comma 5 CCNL 2.11.2022, e legge Gelli relativa all'annualità 2022 (montante 2019-22). Il contratto del comparto per il triennio 2019-2021 è stato siglato il 2.11.2022. I relativi oneri, per l'annualità, sono compresi nel costo del personale, ivi compreso l'IVC fino a ottobre e l'elemento perequativo fino al mese di novembre. In relazione alle annualità arretrate del contratto del comparto 2019-2020-2021 si è proceduto a girocontare il fondo che accoglieva gli accantonamenti e a contabilizzare gli ulteriori costi alle voci di conto economico delle Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale-comparto nonché a contabilizzare le risorse regionali assegnate al conto Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale.

Il costo del personale dipendente e delle risorse umane complessive, rappresentato in bilancio nei conti economici di competenza e nei conti economici delle poste straordinarie delle sopravvenienze passive e attive per gli oneri contrattuali arretrati, registra un risultato finale pari a € +2,715 milioni (+2,71%) rispetto al consuntivo 2021 ed € +3,875 milioni rispetto al preventivo 2022.

Si rimanda al paragrafo 9.4 per l'ulteriore approfondimento in tema di Risorse Umane il cui andamento è in linea e coerente con il PTFP 2022-2024, approvato dalla Regione e con l'obiettivo di spesa assegnato per il 2022, al netto degli oneri contrattuali, IVC ed elemento di perequazione.



CONTO ECONOMICO CE COV 2022

Al fine di rappresentare gli accadimenti contabili relativi alla gestione dell'emergenza Covid-19, in attuazione di quanto disposto dall'art. 18, comma 1, del D.L. n. 18 del 17.3.2020, l'AUSL di Imola ha attivato una serie articolata di Centri di Costo dedicati alla rilevazione dei consumi Covid al fine di alimentare la Contabilità Analitica oltre che una rendicontazione specifica mediante report dedicati. I centri di costo sono stati configurati a livello Distrettuale, Ospedaliero e di Sanità Pubblica e agganciati ai centri di costo regionali: COV20.01_Emergenza COVID19 - Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica; COV20.02_Emergenza COVID19 - Assistenza Distrettuale; COV20.03_Emergenza COVID19 - Assistenza Ospedaliera.

RENDICONTO RACCOLTA FONDI PER EMERGENZA DA COVID 19

Si rappresenta nella Tabella seguente il rendiconto Donazioni COVID, di cui all'articolo, 99 comma 5, del DL 17/03/2020 n. 18 convertito con modificazioni nella Legge 24/04/2020 n. 27.

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 31/12/2022		Proventi da liberalità in denaro	Competenza al 31/03/2022	
	Competenza al 31/12/2022	Pagato al 31/12/2022		Competenza al 31/03/2022	Incassato al 31/03/2022
Attrezzature sanitarie	379.648,87	379.648,87	Imprese	431.524,50	431.524,50
Servizi	270.474,66	270.474,66	Cittadini	161.802,41	161.802,41
Automezzi	66.368,00	66.368,00	Associazioni	160.204,40	160.204,40
Altro	37.246,84	37.246,84	Fondazioni	35.000,00	35.000,00
Attrezzature informatiche	34.235,11	34.235,11	Enti Pubblici	18.896,36	18.896,36
Dispositivi di Protezione individuale	11.383,21	11.383,21	Altro	150,00	150,00
Posti letto terapia intensiva e adeguamenti PS	7.080,60	7.080,60			
Totale Oneri per Impieghi delle liberalità in denaro	806.437,29	806.437,29	Totale Proventi da liberalità in denaro	807.577,67	807.577,67



5.3 ANALISI DEI COSTI PER ARTICOLAZIONE AZIENDALE

L'analisi riguarda l'andamento dei costi per beni e servizi in comparazione con il precedente esercizio, aggregati a livello di articolazione aziendale. Le tabelle seguenti rappresentano i valori aziendali 2022 e 2021, tratti dalla Contabilità Analitica, con raggruppamento dei fattori produttivi secondo gli aggregati del flusso regionale COA (contabilità analitica), al netto del FRNA, Accantonamenti, Sopravvenienze e Mobilità, Di seguito si illustrano le motivazioni degli scostamenti più significativi secondo i riflessi sulle articolazioni aziendali (Fonte dati: Costi COAN – Status GAAC).

BENI SANITARI

Tabella n. 1 – Medicinali per articolazione aziendale

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA 2020 C1	(1) Medicinali, altri prodotti terapeutici e Gas		
Articolazione Aziendale	ANNO 2021	ANNO 2022	Var 2022 - 2021
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO	5	19	14
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	9.588.941	10.865.840	1.276.899
MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE		-	-
OSPEDALE	13.462.493	14.018.172	555.679
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	2.545.856	2.723.196	177.340
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	482.751	485.123	2.372
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	1.145.018	1.400.707	255.689
Totale complessivo	27.225.065	29.493.058	2.267.993

Il consumo complessivo di Farmaci (compreso ossigeno) registra un incremento pari a € 2.267.993 (+8,3%). Tale variazione è determinata dai seguenti principali fattori:

- A livello di costi generali l'incremento che si osserva pari a € 1.276.899 (+13,3%) è correlato a maggiore erogazione diretta tramite le farmacie convenzionate € +651.190 "cd. Per conto", e per la parte restante si registra l'aumento dell'erogazione di farmaci rivolti a pazienti affetti da malattie rare in distribuzione diretta.
- A livello ospedaliero la variazione in aumento è pari a € +555.679 (+4,1%) determinata, in via prevalente, dall'aumento di spesa per farmaci innovativi oncologici e non oncologici, che di per sé presentano un incremento di spesa pari a € +863.000 circa rispetto all'ambito di farmaci innovativi dello scorso esercizio, parzialmente compensato da riduzione di consumi interni ospedalieri per altre categorie di farmaci.
- Nell'ambito delle Cure Primarie si osserva un incremento dei consumi pari complessivamente a € +177.340 (+7%), determinato principalmente dall'erogazione diretta in Assistenza integrativa di farmaci rivolti alla cura di pazienti affetti da fibrosi cistica (€ +189.390).
- A livello di Sanità Pubblica, si rileva un aumento pari a € +255.689 (+22,3%) derivante interamente da maggiore consumo e spesa di vaccini.



Tabella n. 2 – Altri Beni sanitari

aggregato COA 2020 C2		(2) Altri beni sanitari	
Articolazione Aziendale	ANNO 2021	ANNO 2022	Var 2022 - 2021
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO		1.970	1.970
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	391.621	419.936	28.315
MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE	219	59	- 161
OSPEDALE	8.376.466	8.591.046	214.580
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	2.748.029	2.839.624	91.595
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	29.950	37.653	7.703
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	128.741	66.492	- 62.248
Totale complessivo	11.675.026	11.956.781	281.755

L'aggregato degli Altri beni sanitari registra complessivamente un incremento rispetto all'esercizio precedente con una variazione pari a € +281.755 (+2,4%).

- A livello di Direzione Generale si osserva un aumento per un valore pari a € +28.315 (+7,2%) determinato dai consumi del Dipartimento Interaziendale ad Attività Integrata di Anatomia Patologica; trattasi, in particolare di maggiore consumo di Diagnostici correlati all'attività di centralizzazione degli allestimenti di citologia in Area Metropolitana che ha determinato l'aumento dei volumi di attività del Laboratorio Hub di Citologia.
- A livello Ospedaliero, si rileva una variazione in incremento di € +214.580 (+2,6%) determinato da maggiori consumi di Dispositivi Medici impiantabili e Dispositivi Medici chirurgici (€ + 561.195) stante l'incremento dell'attività chirurgica che nel 2022 ha progressivamente ripreso l'attività (+27,41% rispetto al 2021); tali maggiori consumi sono stati parzialmente compensati da riduzione di Dispositivi Medici di Protezione Individuale e Diagnostici.
- A livello di Cure Primarie si registra un incremento di consumi pari a € +91.595 (+3,3%), determinato in via prevalente da aumento di consumo di Dispositivi Medici rivolti a pazienti affetti da malattia diabetica, parzialmente compensati da riduzione di Dispositivi Medici di Protezione Individuale e Diagnostici.
- A livello di Sanità pubblica, si registra un decremento pari a € -62.248 (-48,4%) riguarda la riduzione di consumo di Dispositivi Medici di Protezione Individuale.

Si precisa che nel corso del 2022, è stata effettuata una modifica anagrafica e di attribuzione di conto economico dei prodotti relativi a Dispositivi di Protezione Individuale, mantenendo nell'aggregato di Beni Sanitari i Dispositivi Medici di Protezione Individuale e spostando nell'aggregato Beni non sanitari i prodotti relativi a Dispositivi di Protezione Individuale non Dispositivi Medici.



BENI NON SANITARI

Tabella n. 3 – Beni non sanitari

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA 2020 C3		(3) Beni non sanitari		
Articolazione Aziendale	ANNO 2021	ANNO 2022	Var 2022 - 2021	
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO	91.025	84.392	-	6.633
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	102.497	110.713		8.216
MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE	991	282	-	710
OSPEDALE	1.193.835	1.324.627		130.791
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	178.428	241.826		63.399
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	52.616	80.820		28.204
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	67.308	58.723	-	8.585
Totale complessivo	1.686.702	1.901.382		214.681

L'aggregato dei beni non sanitari rileva un incremento di consumo per un valore complessivo pari a € +214.681, corrispondente al +12,73%.

A livello Ospedaliero, si registra un aumento pari a € +130.971 (+10,96%) costituito da consumi di Dispositivi di Protezione Individuale (mascherine FFPP2) e da aumento di spesa di materiale di convivenza monouso per effetto di aumento dei prezzi di acquisto.

A livello di Cure Primarie, si rileva un incremento pari a € +63.399 (+35,53%) derivante in via prevalente da consumo di Dispositivi di Protezione Individuale (mascherine FFPP2).

A livello di Dipartimento di Salute Mentale, si osserva un aumento di € +28.204 (+53,60%) derivante anche in questo ambito da consumi di Dispositivi di Protezione Individuale (mascherine FFPP2) e da aumento di spesa di materiale di convivenza monouso.

SERVIZI SANITARI

Tabella n. 4 – Acquisto di Servizi Sanitari

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA 2020 C4		(4) Acquisto di servizi sanitari		
Articolazione Aziendale	ANNO 2021	ANNO 2022	Var 2022 - 2021	
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	16.137.527	16.985.331		847.804
MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE	2.107.468	1.863.300	-	244.168
OSPEDALE	11.113.554	11.798.731		685.177
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	25.732.843	25.796.348		63.505
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	2.288.938	1.174.552	-	1.114.386
Totale complessivo	57.380.330	57.618.262		237.932

La tabella rappresenta i costi relativi all'acquisto di Servizi Sanitari ove sono compresi i seguenti principali fattori: Farmaceutica convenzionata, Degenza da Ospedali privati, Specialistica da Ospedali privati, Trasporti



Sanitari, Assistenza Integrativa, Assistenza Protesica, Medicina di Base, Continuità Assistenziale, Pediatri di libera scelta. Complessivamente si registra un aumento di € +237.932 (+0,41%).

- A livello di Costi Generali, si registra un incremento pari a € +847.804 (+5,25%), di cui € +257.023 riguarda la remunerazione aggiuntiva verso le farmacie del territorio per il rimborso dei farmaci erogati in regime di SSN, in applicazione del Decreto 11 agosto 2021, mentre la spesa per la farmaceutica convenzionata registra un aumento del +3,7% rispetto al 2021 pari a € +568.460.
- Nell'ambito dell'articolazione Ospedaliera si rileva un aumento pari a € +685.177 (+6,17%), derivante dai seguenti fattori:
 - Degenza da Ospedali privati per non alta specialità, pari a € +342.254 rispetto all'esercizio 2021, per progressiva ripresa dell'attività pre pandemica.
 - Prestazioni di specialistica rivolta a degenti nell'ambito dei servizi in rete, con particolare riferimento a prestazioni di diagnostica di laboratorio e diagnostica oncologica (PET).
- Nell'ambito delle Cure Primarie si osserva una variazione di € +63.505 derivante da incremento della spesa per il servizio di distribuzione farmaci "per conto" da parte delle farmacie del territorio, correlato al contestuale aumento della distribuzione diretta. Tra i principali servizi compresi in tale aggregato, i cui andamenti si compensano, si osservano i seguenti valori:
 - Prestazioni di specialistica e chirurgia ambulatoriale da convenzionati rileva un aumento di € +35.692.
 - Assistenza Protesica e Integrativa con un aumento complessivo di € +22.000.
 - Assistenza Termale in aumento per € +186.000
 - Per quanto riguarda la spesa verso la Medicina Generale, i Pediatri di Libera Scelta e la Continuità si rileva complessivamente un decremento pari a € -494.963.
- A livello di Sanità Pubblica si osserva il significativo decremento di € -1.114.386 relativo alle Prestazioni di diagnostica specialistica da Aziende sanitarie relative al laboratorio microbiologia e LUM dell'Area Metropolitana di Bologna, per effetto della riduzione di tamponi molecolari Covid.

ONERI A RILIEVO SANITARIO E RETTE

Tabella n. 5 – Oneri a rilievo sanitario e rette (al netto FRNA)

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA 2020 C5	(5) Oneri a rilievo sanitario e rette (al netto FRNA)		
Articolazione Aziendale	ANNO 2021	ANNO 2022	Var 2022 - 2021
OSPEDALE	196.860	319.744	122.884
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	312.455	265.906	- 46.549
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	4.431.274	4.697.268	265.994
Totale complessivo	4.940.588	5.282.918	342.330

L'aggregato registra un aumento rispetto al 2021 pari a € +342.330 (+6,93%).



- A livello Ospedaliero la variazione in aumento risulta pari a € +122.884 (+62,42%) è relativa a Rette per assistenza psichiatrica presso Case di cura private della regione.
- A livello di Cure Primarie sono compresi i costi relativi a rette per assistenza riabilitativa in strutture residenziali e semiresidenziali della Regione per i quali si registra una riduzione di € - 46.549.
- Nell'ambito del Dipartimento di Salute Mentale si osserva una variazione in incremento pari a € +265.994 (+6%) relativo a spese per Rette in strutture residenziali e semiresidenziali della Regione per pazienti afferenti l'area della Psichiatria Adulti, la Neuropsichiatria Infantile e le Dipendenze Patologiche.

SERVIZI SANITARI ASSISTENZIALI E RIABILITATIVI

Tabella n. 6 – Servizi assistenziali e riabilitativi (al netto FRNA)

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA 2020 C6		(6) Servizi sanitari assistenziali e riabilitativi (al netto FRNA)		
Articolazione Aziendale	ANNO 2021	ANNO 2022	Var 2022 - 2021	
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO	1.800		-	1.800
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	592	54	-	537
OSPEDALE	10.137		-	10.137
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	2.028.906	1.959.362	-	69.544
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	1.238.136	1.375.441		137.305
Totale complessivo	3.279.571	3.334.858		55.287

In tale aggregato si osserva un lieve incremento pari a € 55.287 (+1,69%).

- L'ambito delle Cure Primarie accoglie i costi relativi a Rimborsi per le strutture residenziali private della Regione per anziani e disabili. Il consuntivo 2022 registra una riduzione di spesa pari a € -69.544.
- A livello di Dipartimento Salute Mentale, si registra un incremento di € +137.305 (+11,09%) relativi a incremento di costi per interventi psicoeducativi rivolti a minori (area della Neuropsichiatria infantile) nonché incrementi di prestazioni mediante il c.d. "Budget di salute" rivolti a pazienti dell'area delle Dipendenze Patologiche, Psichiatria Adulti e Neuropsichiatria Infantile.

ALTRI SERVIZI SANITARI

Tabella n. 7 – Altri servizi sanitari (al netto FRNA e Libera professione)

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA 2020 C7		(7) Altri servizi sanitari (al netto FRNA e ALP)		
Articolazione Aziendale	ANNO 2021	ANNO 2022	Var 2022 - 2021	
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO	3.119	2.348	-	772
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	719.791	641.507	-	78.284
OSPEDALE	4.640.712	5.273.336		632.624
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	2.482.952	1.882.030	-	600.921
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	184.317	146.141	-	38.177
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	36.306	97.125		60.819
Totale complessivo	8.067.197	8.042.486	-	24.711



Tale aggregato comprende varie tipologie di costo per altri servizi sanitari che a consuntivo 2022 rilevano un decremento complessivo pari a € -24.711, pari a -0,31%. Le variazioni sono determinate dai seguenti principali fattori:

- A livello Ospedaliero, si rileva un aumento di € +632.624 (+13,63%) derivante da:
 - Prestazioni di radiologia specialistica in virtù della convenzione sottoscritta in Aprile 2021 con la Montecatone Rehabilitation Institute spa per la gestione integrata della Risonanza Magnetica 3T e TAC, i cui costi complessivi per il 2022 sono pari a € +22.541, essendo l'incidenza a regime su tutto l'esercizio.
 - Accordo sottoscritto con la struttura privata Villa Maria Cecilia Hospital per l'espletamento di attività chirurgica presso la struttura S. Pier Damiano Hospital, nell'ambito del piano di recupero delle liste di attesa per i ricoveri, per una spesa complessiva 2022 pari a € +131.899.
 - Servizio di movimentazione pazienti interni che presenta un incremento di € +128.161
 - Contratti di noleggio di apparecchiature sanitarie che, su tale livello, incidono per € +131.703 relativi al nuovo contratto RIS-PACS che nel 2022 incide per l'intero esercizio.
 - La spesa per service sanitari che incide nell'esercizio 2022 con un incremento di € +123.477.
- A livello di Cure Primarie si registra una diminuzione pari a € -600.921 (-24,20%) determinato in particolare da:
 - Rimborsi di Dispositivi di Protezione Individuale verso le strutture sociosanitarie del territorio per un valore in riduzione rispetto all'esercizio 2021 pari a € -347.493.
 - Servizi di test sierologici rapidi presso le Farmacie del territorio per un valore decrementale pari a € -213.289.

MANUTENZIONI

Tabella n. 8 – Manutenzioni

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA 2020 C10		(10) Manutenzioni		
Articolazione Aziendale	ANNO 2021	ANNO 2022	Var 2022 - 2021	
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO	1.260.203	1.300.792		40.589
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	988.097	231.654	-	756.443
OSPEDALE	1.807.073	1.999.631		192.558
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	390.679	418.629		27.950
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	129.002	150.441		21.440
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	185.714	151.008	-	34.707
Totale complessivo	4.760.769	4.252.155	-	508.613

L'aggregato di spesa comprende le manutenzioni agli immobili e impianti, alle apparecchiature hardware e software, agli automezzi, con esclusione delle manutenzioni alle apparecchiature biomediche comprese nell'aggregato C7 Altri servizi sanitari. L'aggregato di spesa di cui alla tabella registra un decremento di spesa complessivo pari a € -508.613 (-10,68%).



La diminuzione riguarda la minore spesa relativa a manutenzione a immobili e impianti, che si osserva in particolare a livello di Costi generali, mentre sul livello ospedaliero la spesa per manutenzione immobili e impianti registra un aumento di € +192.558; analogamente, gli incrementi sul livello del Dipartimento Salute Mentale e Sanità Pubblica riguardano spesa per manutenzione impianti. Sostanzialmente in linea rimangono le spese per manutenzione automezzi e per manutenzione ai software. Si precisa che, sulla variazione complessiva influisce il valore del conguaglio energia che nell'esercizio 2021 era allocato in tale aggregato, nell'ambito della manutenzione agli immobili e impianti per un ammontare pari a € 462.380, mentre nel 2022 il conguaglio energia è allocato nell'ambito del conto economico "Riscaldamento" dell'aggregato Servizi Tecnici.

SERVIZI TECNICI

Tabella n. 9 – Servizi tecnici

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA 2020 C11		(11) Servizi tecnici		
Articolazione Aziendale	ANNO 2021	ANNO 2022	Var 2022 - 2021	
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO	1.899.889	2.089.557	189.667	
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	1.788.299	1.402.961	- 385.337	
OSPEDALE	7.327.250	11.208.243	3.880.994	
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	2.186.005	2.585.298	399.293	
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	526.451	827.747	301.296	
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	230.771	385.352	154.582	
Totale complessivo	13.958.665	18.499.159	4.540.494	

L'aggregato dei costi per Servizi Tecnici registra complessivamente un incremento pari a € +4.540.494 (+32,53%). Rientrano in tale aggregato i servizi alberghieri e le utenze che incidono su tutte le articolazioni aziendali. Il principale determinante della variazione di spesa suesposta riguarda la spesa per Energia elettrica e Riscaldamento, per effetto degli incrementi tariffari che hanno caratterizzato l'esercizio 2022. La sola spesa per Energia Elettrica e Riscaldamento ammonta nell'esercizio 2022 a € 8.715.007 con un incremento rispetto all'esercizio 2021 pari a € +5.541.133 (+174,58%), variazione che si colloca su tutti i livelli di articolazione aziendale. Gli altri fattori produttivi che movimentano tale aggregato rilevano i seguenti dati a consuntivo che si riflettono su tutte le articolazioni aziendali:

- Il servizio di pulizie e sanificazione registra un decremento rispetto al 2021 pari a € -357.087.
- Il servizio di lavanoleggio registra anch'esso una diminuzione di € -255.677.
- Il servizio di smaltimento rifiuti permane in linea con i consumi 2021.
- Si rileva in incremento la spesa per la mensa degenti con un valore pari a € +109.715.
- In riduzione anche i trasporti non sanitari per un valore pari a € - 109.662.



AFFITTI, LOCAZIONI, NOLEGGI E LEASING

Tabella n. 10 – Affitti, locazioni, noleggi e leasing

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA 2020 C12		(12) Affitti, locazioni e noleggi e Leasing		
Articolazione Aziendale	ANNO 2021	ANNO 2022	Var 2022 - 2021	
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO	231.146	217.978	-	13.168
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	170.087	126.187	-	43.900
OSPEDALE	100.366	77.361	-	23.004
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	79.864	90.064		10.200
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	20.917	28.147		7.230
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	21.174	37.197		16.023
Totale complessivo	623.554	576.934	-	46.620

L'aggregato di spesa registra a consuntivo un decremento complessivo di € -46.620 (-7,48%).

A livello di Dipartimento Amministrativo e Tecnico la variazione che si osserva nella misura di € -13.168 riguarda in particolare i canoni di licenza software ed i canoni di noleggio per attrezzature non sanitarie.

Anche negli altri livelli di articolazione aziendale, le riduzioni che si osservano derivano da minore incidenza della spesa per canoni di noleggio di attrezzature non sanitarie.

ALTRI SERVIZI NON SANITARI/COSTI AMMINISTRATIVI

Tabella n. 11 – Altri servizi non sanitari/Costi amministrativi

Fonte dati: Contabilità analitica

aggregato COA 2020 C14		(14) Altri servizi non sanitari / Costi amministrativi escluso Missioni e Accantonamenti		
Articolazione Aziendale	ANNO 2021	ANNO 2022	Var 2022 - 2021	
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO	45.334	37.134	-	8.200
DIREZIONE GENERALE E COSTI GEN.	963.418	974.130		10.712
OSPEDALE	255.908	254.499	-	1.409
TERRITORIO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	605.870	425.123	-	180.747
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	28.006	20.707	-	7.299
TERRITORIO - DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA	28.568	48.870		20.302
Totale complessivo	1.927.104	1.760.464	-	166.640

L'aggregato registra a consuntivo una riduzione pari a € -166.640 (-8,65%).

Si rileva in particolare, a livello di Territorio – Cure Primarie, la variazione in decremento di € -180.000 derivante dalla minore incidenza dei servizi di prenotazione presso le Farmacie pubbliche del territorio pari a € -159.200 nonché riduzione dei servizi erogati da Farmacie pubbliche e private pari a € -40.223.



5.4 GESTIONE DEI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI E DEL FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

Si riporta di seguito il Conto Economico che rappresenta i costi e i ricavi, secondo lo schema di CE ministeriale relativamente alla gestione specifica del FRNA anno 2022.

Conto ministeriale	Conto aziendale	Descrizione conto aziendale	2022	2021	Scostamento 2022 vs 2021
RICAVI					
AA0032	0010100501	FRNA- Contributi da Fondo Sanitario Regionale	11.005.189	10.733.206	271.983
AA0090	0010500201	FRNA- Contributi regionali	1.986.088	2.546.121	-560.033
AA0150	0012100101	FRNA- Contributi da Fondo Nazionale Non Autosufficienza	2.129.960	1.724.538	405.422
AA0290	0100300501	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi regionali di esercizi precedenti	480.307	0	0
AA0290	0100300501	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi regionali di esercizi precedenti	1.294.744	0	1.294.744
AA0290	0100300601	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi da soggetti pubblici diversi di esercizi precedenti	0	1.236.177	-1.236.177
AA0271	0100400101	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - Contributi da Fondo Sanitario Regionale di esercizi precedenti	239.143	0	239.143
TOTALE RICAVI			17.135.431	16.240.042	415.081
COSTI					
BA1160	1072102001	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso strutture residenziali pubbliche della Regione	2.730.429	2.485.418	245.011
BA1160	1072102002	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per ricoveri temporanei presso strutture residenziali pubbliche della Regione	137.197	124.325	12.872
BA1160	1072102006	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso centri diurni pubblici della Regione	82.991	135.451	-52.460
BA1160	1072102007	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per Assistenza Domiciliare Integrata da pubblico della Regione	15.824	10.693	5.131
BA1160	1072103001	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso centri socio-riabilitativi residenziali pubblici della Regione	33.602	32.775	827
BA1160	1072103002	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette) pubbliche della Regione	77.228	84.978	-7.750
BA1160	1072103003	FRNA Disabili - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali pubbliche della Regione	4.200	1.034	3.167
BA1160	1072103005	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture semiresidenziali (centri socio-riabilitativi diurni) pubbliche della Regione	87.478	74.016	13.462
BA1160	1072103007	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioeducativa (solo accreditata) da pubblico della Regione	61.436	58.942	2.494
BA1160	1072103009	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioassistenziale (solo accreditata) da pubblico della Regione	157.217	154.609	2.608
BA1160	1072103501	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Oneri per assistenza presso strutture residenziali pubbliche della Regione	118.008	111.358	6.651



Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2022 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

BA1160	1072105001	FRNA Anziani - Acquisto di servizi di trasporto per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	4.000	3.519	481
BA1160	1072105002	FRNA Anziani - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	176.328	211.998	-35.670
BA1160	1072105005	FRNA Anziani - Acquisto di servizi rivolti ai gruppi (formazione, informazione, educazione...) da soggetti pubblici della Regione	120.710	120.712	-2
BA1160	1072105008	FRNA Disabili - Acquisto di servizi di trasporto per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	71.661	66.042	5.620
BA1160	1072105009	FRNA Disabili - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	14.952	14.817	135
BA1160	1072105011	FRNA Disabili - Acquisto di attività rivolte ai gruppi per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio (formaz/informaz/educaz...) da soggetti pubblici della Regione	79.856	80.017	-160
BA1160	1072105013	FRNA Anziani/Disabili - Acquisto di servizi per la realizzazione di interventi di sostegno delle reti sociali e di prevenzione da soggetti pubblici della Regione	41.950	0	41.950
BA1160	1072105015	FRNA Anziani/Disabili - Acquisto di altri servizi di consulenza per l'adattamento domestico da soggetti pubblici della Regione	699	0	699
BA1160	1072105511	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Acquisto di attività rivolte ai gruppi per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio (formaz/informaz/educaz...)	230.214	172.145	58.069
BA1180	1072502001	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso strutture residenziali private della Regione	5.045.379	4.613.515	431.864
BA1180	1072502004	FRNA Anziani - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali private della Regione	69.157	23.686	45.471
BA1180	1072502006	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso centri diurni privati della Regione	184.911	195.317	-10.407
BA1180	1072502007	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per Assistenza Domiciliare Integrata da privato della Regione	881.749	811.062	70.687
BA1180	1072502501	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso centri socio-riabilitativi residenziali privati della Regione	1.039.980	1.060.469	-20.489
BA1180	1072502502	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette) private della Regione	1.588.594	1.305.025	283.569
BA1180	1072502503	FRNA Disabili - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali private della Regione	3.131	0	3.131
BA1180	1072502504	FRNA Disabili - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture semiresidenziali private della Regione	2.415	529	1.886
BA1180	1072502505	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture semiresidenziali (centri socio-riabilitativi diurni) private della Regione	731.276	718.241	13.035
BA1180	1072502506	FRNA Disabili - Rette presso strutture diurne socio-lavorative da privato della Regione	332.490	339.086	-6.597
BA1180	1072502507	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioeducativa (solo accreditata) da privato della Regione	5.615	107.305	-101.690
BA1180	1072502509	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioassistenziale (solo accreditata) da privato della Regione	189.153	175.259	13.893
BA1180	1072503001	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Oneri per assistenza presso strutture residenziali private della Regione	43.318	49.536	-6.218



Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2022 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

BA1180	1072503504	FRNA Anziani - Programma dimissione protette da soggetti privati della Regione	0	16.797	-16.797
BA1180	1072503505	FRNA Anziani - Acquisto di servizi rivolti ai gruppi (formazione, informazione, educazione...) da soggetti privati della Regione	1.102	1.102	0
BA1180	1072503507	FRNA Anziani Acquisto di servizi finalizzati al sistema di presa in carico e accompagnamento da soggetti privati della Regione (FNA Care Giver)	27.754	0	27.754
BA1180	1072503509	FRNA Disabili - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti privati della Regione	0	3.250	-3.250
BA1180	1072503511	FRNA Disabili - Acquisto di attività rivolte ai gruppi per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio (formaz/informaz/educaz...) da soggetti privati della Regione	0	0	0
BA1180	1072503512	FRNA Disabili Acquisto di servizi finalizzati al sistema di presa in carico e accompagnamento da soggetti privati della Regione (FNA Care Giver)	108.452	0	108.452
BA1180	1072503513	FRNA Anziani/Disabili - Acquisto di servizi per la realizzazione di interventi di sostegno delle reti sociali e di prevenzione da soggetti privati della Regione	24.690	27.238	-2.548
BA1180	1072503515	FRNA Anziani/Disabili - Acquisto di altri servizi di consulenza per l'adattamento domestico da soggetti privati della Regione	12.725	11.923	801
BA1330	1075101501	FRNA Anziani - Assegni di cura	555.224	510.275	44.949
BA1330	1075101502	FRNA Anziani - Contributi aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto	87.348	83.658	3.690
BA1330	1075101701	FRNA Disabili - Assegni di cura	221.744	213.695	8.049
BA1330	1075101702	FRNA Disabili - Contributi aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto	6.482	6.890	-408
BA1330	1075101801	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Assegni di cura	18.704	19.876	-1.172
BA1330	1075101901	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Assegni di cura	255.794	208.774	47.020
BA1330	1075101902	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Contributi aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto	12.143	9.624	2.519
BA1330	1075102301	FRNA Disabili - Contributi per l'acquisto e l'adattamento di autoveicoli	1.485	3.537	-2.052
BA1330	1075102303	FRNA Disabili - Contributi finalizzati al sostegno alla domiciliarità	0	9.348	-9.348
BA2790	1751500501	FRNA - Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici	1.372.108	1.479.841	-107.733
BA2771	1751905101	Accantonamenti per quote inutilizzate FRNA - contributi da Fondo Sanitario Regionale	70.730	295.210	-224.480
TOTALE COSTI			17.139.632	16.242.917	896.716
PROVENTI E ONERI STRAORDINARI					
EA0140	2101900201	FRNA altre sopravvenienze attive verso terzi	4.367	12.211	-7.843
EA0230	2103300401	FRNA - insussistenze del passivo v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	122	4.289	-4.167
EA0450	2152700201	FRNA - Altre sopravvenienze passive v/terzi	-288	-13.625	13.337
TOTALE PROVENTI E ONERI STRAORDINARI			4.202	2.875	1.327
RISULTATO			0	0	



Con nota prot. 1184723.U del 24/11/2022, ad oggetto "Risorse destinate alla non autosufficienza 2022 - Indicazioni sulle risorse disponibili e trasmissione della DGR 2028/2022 Fondo regionale per la non autosufficienza. Programma e riparto risorse anno 2022", la Regione Emilia Romagna ha comunicato "l'assegnazione complessiva delle risorse destinate alla non autosufficienza per l'annualità 2022 e dato indicazioni sulla disponibilità complessiva delle risorse da destinare ai servizi ed interventi per la non autosufficienza (FRNA, FNA e altri fondi nazionali) in base alle informazioni disponibili e in attesa di disporre dei provvedimenti nazionali per poter procedere con l'approvazione dei conseguenti atti regionali di riparto". Nella stessa nota si richiamano gli atti finora adottati per la ripartizione e l'assegnazione alle Conferenze Territoriali Sociali e Sanitarie/Aziende USL delle risorse per l'annualità 2022, così suddivise per fonte di finanziamento e qui sotto riportate:

- **DGR 2028 del 21/11/2022** ad oggetto "Fondo regionale per la non autosufficienza. Programma e riparto risorse anno 2022": le risorse del FRNA sono state ripartite alle Aziende, come precisato nel provvedimento stesso, la loro destinazione viene definita nell'ambito della programmazione territoriale senza vincolo di utilizzo delle stesse tranne che per le quote aggiuntive specificamente destinate ai servizi accreditati in presenza di particolari condizioni (gestioni particolari pubbliche e private, ulteriori compensazioni Irap e strutture di piccole dimensioni in zone montane e disagiate). Finanziamento pari a € 457.090.000 sul livello regionale e a € 13.230.420,00 per il territorio dell'Azienda USL di Imola. Importante, a proposito di FRNA, richiamare l'attenzione sull'adeguamento tariffario da applicare ai servizi socio-sanitari accreditati previsto dalla DGR n.1625 del 28/09/2022. In questo provvedimento la Giunta Regionale ha dato mandato alla Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare di provvedere ad una verifica della disponibilità dei residui al 31/12/2021 sul FRNA di ogni territorio provinciale, al fine di accertare la capienza per la copertura degli adeguamenti tariffari per l'anno 2022 e procedere, nell'eventualità che alcuni territori provinciali non disponessero di sufficienti residui, ad una rimodulazione perequativa delle assegnazioni 2022.
- **DGR 982 del 13/06/2022** ad oggetto "Approvazione del programma regionale per l'utilizzo delle risorse del Fondo nazionale per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del caregiver familiare, annualità 2022. Riparto, assegnazione e concessione alle Aziende USL". Al proposito si richiama che tali risorse fanno seguito a quelle già stanziare nel 2021 dal livello ministeriale in un'unica soluzione per il triennio 2018-2019-2020 come recepito dalla Regione Emilia-Romagna con DGR 1789/2021 con la quale si procedeva alla ripartizione ed assegnazione alle Aziende USL. Finanziamento pari a € 1.783.077 sul livello regionale e a € 53.338,68 per il territorio dell'AUSL di Imola.
- **DGR 1080 del 27/06/2022** ad oggetto "Fondo per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare L. n. 112/2016. Programmazione risorse Decreto 07/12/2021", con la quale sono già stati approvati il riparto alle AUSL e gli indirizzi di programmazione delle risorse del Fondo c.d. "Dopo di Noi" disponibili nel 2022. Si tratta di uno stanziamento annuale ormai consolidato che consente di programmare gli interventi con continuità. Finanziamento pari a € 5.951.020 sul livello regionale e a € 175.699 per il territorio dell'AUSL di Imola.



- **DGR 2381 del 27/12/2022** ad oggetto "Fondo Nazionale per le Non Autosufficienze - FNA 2022 DPCM 3 ottobre 2022: assegnazione, impegno e accertamento entrata": mediante il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri firmato in data 3 ottobre 2022 è stato adottato il Piano nazionale per la non autosufficienza relativo al triennio 2022-2024 in cui si dispone che le Regioni adottino un Piano regionale per la non autosufficienza, ovvero altro atto di programmazione regionale degli interventi e dei servizi necessari per l'attuazione del Piano nazionale, a valere sulle risorse di cui al richiamato decreto, eventualmente integrate con risorse proprie. Alla Regione Emilia-Romagna sono assegnate per l'annualità 2022 risorse per un totale complessivo di € 63.700.000 (di cui quota FNA Generale € 61.020.000, quota Vita Indipendente € 1.120.000 e quota implementazione personale con professionalità sociale finalizzata all'implementazione dei PUA € 1.560.000) e al territorio dell'Azienda USL di Imola un finanziamento che ammonta a € 1.900.922, di cui € 89.564 che costituisce la quota destinata ai Progetti "Vita Indipendente" ed € 46.564 che costituisce la quota per l'implementazione del personale destinato al PUA.

L'ammontare complessivo delle risorse 2022 assegnate alla non autosufficienza per il bacino territoriale dell'AUSL di Imola raggiunge il valore complessivo di € 17.135.430,66 se si considerano i residui FRNA e FNA 2021. Al netto dei residui il valore assegnato di € 15.360.380 mostra un incremento del +2,4% rispetto al 2021 crescita ascrivibile al maggior finanziamento FNA e all'incremento di Altre Risorse.

Tabella - Assegnazione Regionale Risorse per la Non Autosufficienza Ausl Imola

DGR 2028 del 21/11/2022

AREA / INTERVENTO	2020	2021	2022	var. 2022 vs 2021
RISORSE FRNA				
Quota su pop. Anziana >= 75 anni	8.393.485	9.641.337	9.584.514	
Rete Disabili	2.828.206	2.828.206	2.828.206	
Gravissime disabilità acquisite DGR 2068/04	256.164	256.164	256.163	
Quota aggiuntiva Gestioni Particolari	425.036	553.620	561.537	
Risorse FRNA non ancora utilizzate	1.155.780			
Totale FRNA	13.058.671	13.279.327	13.230.420	-48.907
RISORSE FNA				
Almeno 50% vincolato per persone con gravissima disabilità	833.818	782.366	1.764.794,00	
FNA operatori PUA	0	0	46.564,00	
Quota destinata a persone con disabilità grave al netto di quota vita indipendente	737.590	692.612	0,00	
Quota Vita Indipendente	87.459	89.754	89.564,00	
Totale FNA - DGR 2381 del 27/12/2022	1.658.867	1.564.732	1.900.922	336.190
ALTRE RISORSE FNA				
Dopo di Noi (L. 112/2016) DGR 1080 del 27/12/2022	172.145		175.699,00	
<i>di cui risorse specificatamente dedicate all'assistenza alle persone con disabilità grave di cui all'art. 4 comma 3 lettere a, b, c del Decreto 23/11/2016</i>			34.632,00	
Fondo sostegno strutture semiresidenziali disabili DGR 2022/2020	86.276	0,00	0,00	
Misure regionali sostegno caregiver DGR 1789 del 02/11/2021	200.417	159.805,91	53.338,68	
Totale ALTRE RISORSE	458.838	159.805,91	229.037,68	69.232
TOTALE RISORSE COMPLESSIVE ASSEGNATE	15.176.376,00	15.003.864,91	15.360.379,68	356.514,77
TOTALE RESIDUI 2021 FRNA			480.307,42	
TOTALE RESIDUI 2021 FNA VARI FONDI			1.294.743,56	
TOTALE COMPLESSIVO ASSEGNATO 2022 + RESIDUO 2021			17.135.430,66	



Contribuiscono alla composizione del totale le **quattro fonti di finanziamento** sopra richiamate, in ordine di rilevanza: FRNA per l'86%, FNA per il 12,4%, Fondo Dopo di Noi per l'1,14% e Fondo di sostegno al Caregiver per lo 0,35%. A tali finanziamenti si sommano i residui di precedenti esercizi in particolare riferiti al FNA. In tal modo la disponibilità complessiva per la programmazione 2022 ammonta a complessivi € 17.135.430,66.

Nel corso dell'anno l'AUSL di Imola ha provveduto a periodici monitoraggi, circa l'andamento della spesa e degli interventi in essere, nonché all'inserimento dei dati nel sistema di monitoraggio FRNA con cadenza periodica. È stata fatta costantemente nell'anno, di concerto all'Ufficio di Piano, una verifica circa la sostenibilità economica delle scelte effettuate in sede di programmazione locale. Si precisa che le indicazioni regionali relative all'utilizzo delle risorse dell'FRNA, rispetto ai servizi socio sanitari accreditati definitivamente, sono state rispettate e che le prestazioni sanitarie, rese nell'ambito dei servizi socio sanitari accreditati, sono state correttamente imputate al fondo sanitario.

Utilizzo delle risorse per la non autosufficienza

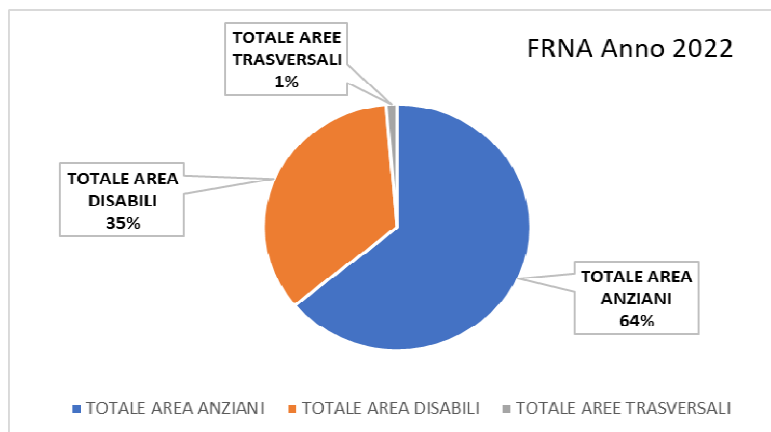
Nel 2022, la spesa per la non autosufficienza, rappresentata in Tabella per aree di intervento, mostra un consuntivo 2022 (FRNA, FNA e Vari Fondi) pari a € 15.692.593,05, al netto delle sopravvenienze e insussistenze (€ 4.201,51). Il consuntivo 2022 rileva, a confronto con l'anno precedente, mediamente un incremento sulle diverse aree di circa il +7% dell'utilizzo dei finanziamenti. Gli incrementi hanno interessato, in particolare, interventi a favore della domiciliarità.

Tabella - Risorse utilizzate per la non autosufficienza

AREA / INTERVENTO	Risorse FRNA / FNA 2020 EURO MLN	Risorse FRNA / FNA 2021 EURO MLN	Risorse FRNA / FNA 2022 EURO MLN	Var 2022 vs 2021
AREA ANZIANI				
Residenzialità anziani	7.611.297,67	7.246.944,42	7.982.161,53	735.217,11
<i>di cui sollievo e ricoveri temporanei</i>	<i>333.748,30</i>	<i>148.011,30</i>	<i>206.353,84</i>	<i>58.342,54</i>
Semi residenzialità anziani (Centri diurni)	314.674,51	330.768,00	267.902,09	-62.865,91
Domiciliarità anziani	815.660,34	838.552,00	897.573,67	59.021,67
Assegni di cura anziani	501.204,25	510.274,75	555.223,51	44.948,76
Altri interv. anziani a sostegno della dom.	375.795,15	420.989,57	417.241,99	-3.747,58
TOTALE AREA ANZIANI	9.618.631,92	9.347.528,74	10.120.102,79	772.574,05
AREA DISABILI				
Residenzialità disabili	2.668.728,37	2.645.174,57	2.908.062,32	262887,75
<i>di cui sollievo e ricoveri temporanei</i>	<i>5.806,96</i>	<i>1.034,00</i>	<i>7.331,55</i>	<i>6.297,55</i>
Semi residenzialità disabili	879.711,36	1.131.343,05	1.153.657,44	22.314,39
Domiciliarità disabili	472.635,00	576.132,02	608.485,75	32.353,73
Assegni di cura disabili e contributo assistenti famigliari disabili	462.497,02	542.427,12	514.867,05	-27.560,07
Altri interv. disabili a sostegno della dom.	363.905,48	325.344,00	352.020,64	26.676,64
TOTALE AREA DISABILI	4.847.477,23	5.220.420,76	5.537.093,20	342.910,77
AREA TRASVERSALI				
Sostegno economico adattamento domestico e adattamento autoveicoli	27.662,16	30.775,00	14.908,36	-15.866,64
Programmi di sostegno delle reti sociali e di prevenzione soggetti fragili	21.404,01	11.923,00	24.690,21	12767,21
TOTALE AREE TRASVERSALI	49.066,17	42.698,00	39.598,57	-3.099,43
TOTALE AREE	14.515.175,32	14.610.647,50	15.696.794,56	1.086.147,06
TOTALE Sopravvenienze e insussistenze			4.201,51	
TOTALE AREE (al netto TOTALE Sopravvenienze e insussistenze)			15.692.593,05	

Il Grafico sotto riportato rappresenta la distribuzione percentuale della spesa suddivisa per aree di intervento (Aree Anziani, Aree Disabili Area Trasversale).



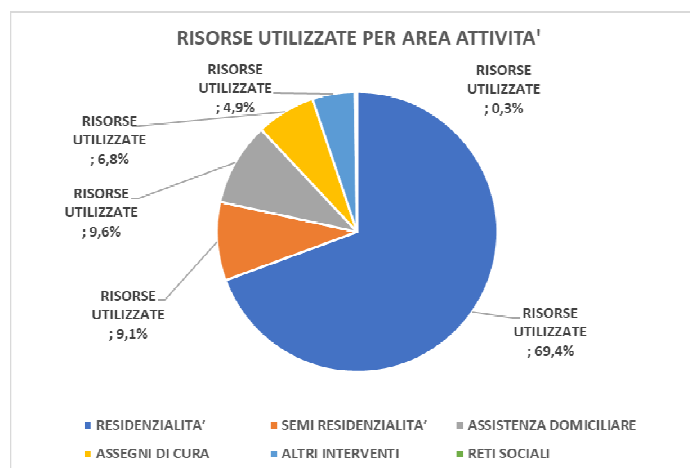


Utilizzo delle risorse per area di attività

Nel 2022 il 68,4% (€ 10.890.224) delle risorse è stato destinato alla residenzialità, inclusi i ricoveri temporanei; il 9% (€ 1.421.559) è stato destinato a centri diurni per anziani e disabili e Centri socio occupazionali; il 9,6% (€ 1.506.060) per l'assistenza domiciliare; il 6,8% (€ 1.070.091) è stato utilizzato per assegni cura; il 5% (€ 769.263) per altri interventi per anziani a sostegno della domiciliarità, ed infine l'1,3% (€ 39.599) per interventi a favore delle reti sociali (sostegno economico adattamento domestico e autoveicoli; sostegno reti sociali e prevenzione soggetti fragili).

RISORSE UTILIZZATE PER AREA DI ATTIVITA'

AREA DI ATTIVITA'	RISORSE UTILIZZATE	%
RESIDENZIALITA'	10.890.223,85 €	69,4%
SEMI RESIDENZIALITA'	1.421.559,53 €	9,1%
ASSISTENZA DOMICILIARE	1.506.059,42 €	9,6%
ASSEGNI DI CURA	1.070.090,56 €	6,8%
ALTRI INTERVENTI	769.262,63 €	4,9%
RETI SOCIALI	39.598,57 €	0,3%
TOTALE	15.696.794,56 €	100,0%



5.5 RELAZIONE SUI COSTI PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI

Ai sensi dell'art. 26 comma 4 del D. Lgs. 118/2011 si riportano, fra gli allegati, il modello di rilevazione LA relativo all'esercizio 2022 e il modello di rilevazione LA 2021 di cui al Decreto 24.5.2019 del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze.

Si espone una analisi degli scostamenti rilevati secondo l'aggregazione dei macro-livelli di assistenza.

Tab. 1 (valori in migliaia di €)

Livelli di assistenza	LA 2021	incidenza %	LA 2022	incidenza %	var. 2022-2021	var. 2022-2021 %
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA	15.855	4,80%	13.790	3,94%	-2.065	-13,03%
ASSISTENZA DISTRETTUALE	171.086	51,75%	180.479	51,61%	9.393	5,49%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	143.678	43,46%	155.445	44,45%	11.767	8,19%
Totale	330.619		349.714		19.095	5,78%

Il modello LA 2022, pari complessivamente a € 349.714 milioni, è articolati nei livelli di assistenza secondo le seguenti incidenze:

- Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica 3,94%
- Assistenza Distrettuale 51,61%
- Assistenza Ospedaliera 44,45%

Il modello LA 2021 registrava un valore complessivo pari a € 330.619 milioni sul quale l'incidenza dei singoli livelli risulta come segue:

- Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica 4,80%
- Assistenza Distrettuale 51,75%
- Assistenza Ospedaliera 43,46%

Lo scostamento complessivo fra i due esercizi (2022 vs 2021) rileva un incremento pari in v.a. a € +19,095 milioni (+5,78%).

Preliminarmente, si evidenziano le variazioni degli aggregati economici tra gli esercizi 2022-2021:



valori in migliaia di €		variazione 2022-2021
Consumi di esercizio	Beni sanitari e non sanitari	2.218 €
Costi per acquisto di servizi	prestazioni sanitarie	6.729 €
	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	-174 €
	servizi non sanitari	3.912 €
Personale	Ruolo sanitario, professionale, tecnico e amm	6.016 €
Ammortamenti	Ammortamenti	113 €
Sopraavvenienze/insussistenze	Sopraavvenienze/insussistenze	36 €
Altri costi e Oneri finanziari, svalutazioni, ..	Altri costi e Oneri finanziari, svalutazioni, ..	244 €
Totale variazione		19.095 €

La variazione complessiva dei beni sanitari e non sanitari deriva principalmente dall'incremento dell'Acquisto Ospedaliero di Farmaci, che presenta di per sé, un incremento di € +2,206 per effetto della maggiore incidenza della spesa per farmaci innovativi oncologici e non oncologici e per incremento della distruzione diretta di farmaci rivolti a pazienti affetti da malattie rare.

Nell'ambito delle prestazioni sanitarie concorrono alla variazione i seguenti fattori:

- Degenza e somministrazione farmaci erogata dalla Montecatone Rehabilitation Institute spa verso cittadini non residenti nel territorio dell'AUSL di Imola, con un incremento di € +3,646 milioni.
- Costi di produzione relative ad utilizzo di FRNA per anziani e disabili per € +897 mila circa.
- Farmaceutica convenzionata che incrementa di € +847 mila, di cui € +568 mila per farmaceutica e €+257 mila per remunerazione aggiuntiva verso le farmacie.
- Specialistica complessa rivolta a degenti nell'ambito delle prestazioni in rete € +455 mila
- Rette per assistenza psichiatrica (adulti, neuropsichiatria infantile e dipendenze patologiche) nonché oneri per assistenza presso RSA del territorio per € +395 mila circa.

Nell'ambito dei servizi non sanitari è compreso il significativo aumento dei costi per Energia Elettrica e Riscaldamento pari a € +5,541 milioni, parzialmente compensati da riduzioni nei costi relativi a Sanificazione-Pulizie e Lavanoleggio divise per € -612 mila, riduzione dei Servizi di prenotazione da farmacie del territorio pari a € -422 mila circa e Manutenzioni immobili e impianti ordinari per € -548 mila circa.

La spesa per il Personale dipendente dei ruoli sanitario, professionale, tecnico e amministrativo, nel modello LA, presenta una spesa in incremento di € +6,106 milioni rispetto al 2021 in quanto il modello stesso non accoglie le partite straordinarie attive dove a bilancio è collocato il valore pari a € 3.277.942. Si richiama quanto specificato al paragrafo 5.2. laddove si specifica che la contabilizzazione a conto economico del costo del personale dipendente è stata effettuata in coerenza con le indicazioni regionali di cui alla nota prot. 25748/2023 (in atti prot. 1468/2023) e alla nota regionale recante indicazioni per la chiusura di Bilancio, in



atti prot. 13060 del 7.4.2023. La spesa del personale dipendente comprende l'IVC 2019-2021 per la dirigenza e l'IVC 2022-2024 per comparto e dirigenza, per l'annualità, nonché l'indennità di Pronto Soccorso del comparto, l'aumento del trattamento accessorio (0,22% del comparto), l'ordinamento professionale del comparto (0,55%) ex art. 102 comma 5 CCNL 2.11.2022, e legge Gelli relativa all'annualità 2022 (montante 2019-22). Il contratto del comparto per il triennio 2019-2021 è stato siglato il 2.11.2022; i relativi oneri, per l'annualità, sono compresi nel costo del personale, ivi compreso l'IVC fino a ottobre e l'elemento perequativo fino al mese di novembre. In relazione alle annualità arretrate del contratto del comparto 2019-2020-2021 si è proceduto a girocontare il fondo che accoglieva gli accantonamenti e a contabilizzare gli ulteriori costi alle voci di conto economico delle Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale-comparto nonché a contabilizzare le risorse regionali assegnate al conto Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale.

Il costo del personale dipendente e delle risorse umane complessive, rappresentato in bilancio nei conti economici di competenza e nei conti economici delle poste straordinarie delle sopravvenienze passive e attive per gli oneri contrattuali arretrati, registra un risultato finale pari a € +2,715 milioni (+2,71%) rispetto al consuntivo 2021 ed € +3,875 milioni rispetto al preventivo 2022.

Si evidenziano, di seguito, i principali fattori che determinano gli scostamenti sui singoli livelli di assistenza.

Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica

I costi relativi al livello Prevenzione collettiva e Sanità Pubblica registrano un decremento di -2,065 milioni di euro rispetto al 2021 (Tab. 1)

Tale variazione si concentra nel sub livello 1A100 "Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali" con una riduzione di € -2,449 milioni, determinata come segue.

Nel sub livello "Vaccinazioni" 1A110 si determina nell'esercizio 2022 una minore incidenza di personale organizzato e dedicato alle vaccinazioni Covid che incide per € -748 mila circa.

Analogamente, nel sub livello "Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie" 1A120, si registra la minore incidenza di personale dedicato alle attività Covid correlate per tracciamento pazienti, pari a circa € -327 mila nonché la riduzione della spesa per attività di diagnostica specialistica per le indagini molecolari correlate al Covid acquistate presso il Laboratorio di Microbiologia dell'IRCCS-Azienda Ospedaliero Universitaria di la cui spesa decrementa di € -955 mila. Si rileva inoltre una minore incidenza della spesa per servizi di test correlati a Covid eseguiti dalle farmacie del territorio per €- 247 mila circa.

Si rileva inoltre nel sub livello 1F 100 "Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e prevenzione nutrizionale", un aumento derivante dei costi correlati ai programmi di screening oncologici per complessivi € +0,62 mila a seguito della maggiore allocazione di personale del ruolo sanitario.

Assistenza Distrettuale

L'Assistenza distrettuale nel suo complesso presenta un incremento dei costi per un valore pari a € +9,393 milioni rispetto al precedente esercizio (Tab 1).

Nell'ambito dei sub livelli di assistenza le principali variazioni riguardano:



- Il livello Medicina Generale (2A_100) registra a consuntivo 2022 un sostanziale mantenimento, registrando un decremento rispetto al 2021, a saldo fra tutti i fattori produttivi, pari a € -37 mila determinato da minore incidenza della spesa per attività in convenzione per prestazioni erogate a domicilio.
- Il livello della Pediatria di Libera scelta, (2A_120) registra a consuntivo 2022 un sostanziale mantenimento registrando un decremento rispetto al precedente esercizio, a saldo fra tutti i fattori produttivi, di € -52 mila circa, derivante da minore incidenza della spesa per attività in convenzione per prestazioni erogate a domicilio, e un incremento delle attività correlate a vaccinazioni.
- Il livello Altra Assistenza Sanitaria di Base, (2A_130) rileva un incremento di € +51 mila rispetto al precedente esercizio. In tale sub livello sono compresi i costi relativi all'Ospedale di Comunità.
- Il livello relativo alla Continuità Assistenziale, (2B_100) registra a consuntivo 2022 un decremento rispetto al precedente esercizio, a saldo fra tutti i fattori produttivi, di € -449 mila determinato in via prevalente dai minori costi correlati all'emergenza da Sars-Cov2 in riferimento all'attivazione delle Unità Speciali di Continuità Assistenziali (USCA) e Unità Speciali di Continuità Assistenziale per le Case di Riposo (USCRA) e di minore incidenza di personale dipendente infermieristico dedicato.
- Il livello Assistenza Farmaceutica, (2E_100) registra a consuntivo 2022, un incremento rispetto al 2021, a saldo fra tutti i fattori produttivi, pari a € +1,768 milioni, articolato come segue:
 - Il sub livello relativo alla farmaceutica convenzionata registra un aumento rispetto all'esercizio 2021 pari a € +911 mila, derivante in particolare dalla incidenza della spesa per la farmaceutica convenzionata pari a € +568 mila oltre alla remunerazione aggiuntiva dal riconoscere alle farmacie del territorio per il rimborso dei farmaci erogati in regime SSN, in applicazione del Decreto 11 agosto 2021, pari a € +257 mila.
 - Il sub livello relativo all'Erogazione Diretta Territoriale osserva un incremento di € +569 mila, determinato da maggiore incidenza della distribuzione diretta "per conto" sub livello 2E120 (€ +666 mila circa) ed una minore incidenza dei costi nel sub livello 2E121 relativo all'erogazione diretta a livello territoriale (€ -97 mila).
 - Il sub livello relativo all'Erogazione Diretta Ospedaliera 2E130 rileva un incremento rispetto al 2021, pari a € +288 mila.
 - Il sub livello relativo all'Assistenza Integrativa e Protesica, (2F100) registra un aumento pari a € +412 mila rispetto all'esercizio 2021; in particolare, l'Assistenza Integrativa (2F110) rileva un incremento pari a € +368 mila, articolato nei suoi sub livelli come segue: € + 841 mila nel sub livello relativo ai "Presidi per persone affette da malattia diabetica o malattie rare" (2F111) che presenta un aumento di € +842 mila; di contro, diminuisce il sub livello "Dispositivi monouso forniti agli assistiti" (2F113) per un valore complessivo pari a € -432 mila. Si registra in sostanziale mantenimento il sub livello relativo all'Assistenza Integrativa di "Prodotti destinati ad una alimentazione particolare" (2F112) con una variazione in decremento di € -41 mila. Il livello relativo all'Assistenza protesica



(2F120) si rileva in sostanziale mantenimento rispetto al precedente esercizio con un incremento di € + 43 mila.

- Il livello relativo all'Assistenza Specialistica ambulatoriale, (2G100) rileva un incremento dei costi pari a € +4,133 milioni.

Il relativo sub livello 2G110 relativo all' "Assistenza Specialistica erogata in ambito ospedaliero" presenta un aumento, a saldo fra tutti i fattori produttivi, pari a € +2,037 milioni. Tale variazione deriva da un lato dall'alto assorbimento di costi di servizi non sanitari per effetto del ribaltamento dei costi per l'energia elettrica e riscaldamento (*driver ribaltamento: n. teste personale*) che a saldo produce un incremento di € +898 mila. Inoltre, sul sub livello 2G110 si registra un aumento della spesa del personale dipendente del Ruolo sanitario, che incide per €+733 mila, per effetto combinato dell'aumento del costo del personale per le motivazioni indicate in premessa e da maggiore incidenza di risorse dedicate alle attività di recupero delle prestazioni e miglioramento delle liste di attesa, spesa che incide, in particolare, nei sub livello di diagnostica strumentale (2G112) e attività clinica (2G113).

L'altro sub livello relativo all' "Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi" (2G120) presenta un incremento di € +2,118 milioni.

L'articolazione nei relativi sub livelli determina quanto segue:

- Nel sub livello "Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio" (2G121) si osserva un incremento pari a € +506 mila derivante, in particolare, da incremento di prestazioni di microbiologia acquistate dal laboratorio Hub dell'IRCSS-Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna e dal laboratorio centralizzato LUM dell'AUSL di Bologna.
- Nel sub livello "Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - clinica" (2G123) si rileva un incremento di € +853 mila derivante da maggiore incidenza di mobilità passiva per specialistica pari a € +534 mila, riferita in particolare alla mobilità di diagnostica specialistica verso l'IRCSS – Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna e da maggiore incidenza del personale del Ruolo sanitario ivi allocato per € +316 mila in correlazione all'incremento delle attività per recupero liste di attesa.
- Nel sub livello "Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa" (2G124), si determina un aumento di € +757 mila per effetto del maggior costo per mobilità passiva di Somministrazione farmaci.

I livelli di Assistenza sociosanitario residenziale, semi-residenziale, domiciliare accolgono nel complesso l'utilizzo dei Fondi FRNA-FNA (Fondo Regionale Non Autosufficienza e Fondo Nazionale Autonomie) per i quali si rimanda al paragrafo specifico della Relazione sulla gestione. Le variazioni che si registrano su tali ambiti presentano i seguenti andamenti, a saldo tra tutti i fattori produttivi, comprensivi dell'utilizzo del FRNA:

- Il livello "Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale" (2H100) rileva una variazione complessiva pari a € +1,054 milioni, articolata nei rispetti sub livelli come segue:



- L'Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari (2H110), presenta un incremento di € +168 mila, relativo sia ad attività domiciliare che per cure palliative domiciliari.
 - L'Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori, Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo (2H130) presente un incremento di € +468 mila per maggiore attività rivolta minori in carico alla Neuropsichiatria infantile.
 - L'Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali (2H140) presenta un aumento di € +278 mila per maggiori prestazioni rivolte a pazienti in carico alla psichiatria adulti.
 - L'Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità (2H150) che presenta un aumento di € +124 mila.
 - L'Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche (2H160) rileva un aumento di € +25 mila per prestazioni rivolte a persone in carico alle Dipendenze Patologiche.
- Il livello **Assistenza sociosanitaria semi-residenziale** (2I100) registra una variazione pari a € +302 mila che incide, in particolare, nei sub livelli volti all'erogazione delle prestazioni per persone affette da disturbi mentali, disabilità e dipendenze patologiche.
- Il livello **Assistenza sociosanitaria residenziale** (2J100) presenta un incremento pari a € +1,510 milioni articolato nei relativi sub livelli come segue:
- L'Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali (2J110) presenta un incremento pari a € +368 mila.
 - L'Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità (2J120) rileva un aumento dei costi pari a € +258 mila.
 - L'Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche (2J130) presenta un incremento pari a € +195 mila.
 - L'Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti (2J140) rileva un aumento pari a € +662 mila.
 - L'Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita (2J150) presenta un incremento di € +134 mila.
 - L'Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo, (2J160) presenta un decremento di € -108 mila.
- Il livello relativo all'Assistenza Termale (2K100) registra un aumento rispetto all'esercizio 2021 pari a € +195 mila per effetto della ripresa dell'attività.

Assistenza Ospedaliera

L'Assistenza Ospedaliera nel suo complesso presenta un incremento dei costi per un valore pari a € +11,767 milioni rispetto al precedente esercizio (Tab. 1). Si evidenzia che, tale variazione comprende l'incremento



delle prestazioni di degenza fornite dalla Montecatone Rehabilitation Institute spa pari a € +3,646 milioni. Al netto di tale fattore, l'incremento aziendale risulta pari a € +8,119 milioni rispetto al precedente esercizio.

I principali fattori che incidono su tale variazione sono i seguenti:

- Beni sanitari e non sanitari per € +1,8 milioni circa a seguito di incremento nell'Acquisto ospedaliero di farmaci e di Dispositivi Medici correlabili all'incremento delle attività ordinarie (+27,41% di interventi chirurgici; +7,28% di attività di degenza ordinaria).
- Prestazioni sanitarie specialistiche a degenti acquistate in rete ambito pubblico per € +455 mila.
- Personale dipendente dei ruoli sanitario, tecnico, professionale e amministrativo che in tale livello incide per € +2,9 milioni; incremento di spesa che risente, da un lato dagli incrementi contrattuali, dall'altro da maggiore allocazione di risorse a seguito di incremento delle attività ordinarie.
- Mobilità passiva per somministrazione farmaci con un incremento di € +786 mila.
- Servizi non sanitari pari a € +2,356 milioni, laddove è compreso l'elevato assorbimento dell'incremento dei costi energetici (*driver ribaltamento: n. teste personale*).

A seguito di tali fattori di incremento, l'articolazione sui relati sub livelli di assistenza risulta come segue:

- Il sub livello relativo all'attività di Pronto Soccorso (3A_100) registra un incremento rispetto al precedente esercizio con un saldo pari a € +966 mila.
- Il sub livello relativo all'Assistenza Ospedaliera per Acuti registra, (3B100) a saldo fra tutti i fattori produttivi, ed al netto dell'incremento relativo alla MRI spa, presenta un incremento di +5,132 milioni.
- Il sub livello relativo all'Assistenza Ospedaliera per lungodegenti (3C100) osserva un aumento, a saldo fra tutti i fattori produttivi, pari a € +472 mila.

L'Allegato LA 2022 è sottoscritto digitalmente dal Direttore Generale, Direttore Amministrativo, Direttore UOC Contabilità e Finanze e Responsabile del Controllo di Gestione, come previsto dal DM 24.5.2019, agli atti dell'Azienda.



5.6 ACCORDI PER MOBILITA' SANITARIA ED EFFETTI ECONOMICI

L'AUSL di Imola ha formalizzato Accordo di programmazione con l'Istituto Ortopedico Rizzoli, agli atti con nota prot. 35962 del 31/10/2022, fermo restando il riconoscimento della produzione effettiva.

Nei confronti dell'IRCSS- Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna non è stato formalizzato Accordo specifico, stante la particolare situazione di ripresa dell'attività ordinaria post emergenza, condividendo con gli stessi il riconoscimento della produzione effettiva.

Mobilità infra-regionale

Provincia di Bologna

Di seguito i dati a consuntivo 2022 con l'Istituto Ortopedico Rizzoli e con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna con le variazioni rispetto al 2021.

ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI - BOLOGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli	Valore produzione Consuntivo 2019	Valore di produzione Consuntivo 2020	Valore di produzione Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Valore di produzione Consuntivo 2022	var consuntivo 2022-prev 2022	var consuntivo 2022-consuntivo 2021
PRESTAZIONI DI DEGENZA	€ 1.944.105	€ 1.419.805	€ 1.938.315	€ 1.938.315	€ 1.938.315	€ 0	€ 0
PRESTAZIONI AMBULATORIALI e PS	€ 94.921	€ 59.530	€ 75.622	€ 71.849	€ 94.859	€ 23.010	€ 19.237
TOTALE	€ 2.039.026	€ 1.479.335	€ 2.013.937	€ 2.010.164	€ 2.033.174	€ 23.010	€ 19.237

Il valore riconosciuto per l'esercizio 2022 si registra in lieve incremento rispetto al consuntivo 2021 e alla programmazione 2022, con riferimento in particolare alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e prestazioni di pronto soccorso.

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA DI BOLOGNA

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna	Valore produzione Consuntivo 2019	Valore di produzione Consuntivo 2020	Valore di produzione Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Valore di produzione Consuntivo 2022	var consuntivo 2022-prev 2022	var consuntivo 2022-consuntivo 2021
PRESTAZIONI DI DEGENZA	€ 10.018.973	€ 10.368.511	€ 12.339.456	€ 12.582.892	€ 12.020.622	-€ 562.270	-€ 318.834
PRESTAZIONI AMBULATORIALI e PS	€ 3.593.754	€ 3.315.057	€ 3.597.847	€ 3.711.885	€ 4.058.059	€ 346.173	€ 460.212
TOTALE	€ 13.612.727	€ 13.683.568	€ 15.937.303	€ 16.294.778	€ 16.078.680	-€ 216.097	€ 141.378

La produzione complessiva a consuntivo 2022 rileva un decremento rispetto alla programmazione 2022 (-1,3% pari a € -216.097), ed un lieve incremento rispetto all'esercizio 2021 di € +141.378 (+0,9%) derivante da maggiori prestazioni di specialistica ambulatoriale per diagnostica complessa e per prestazioni oncologiche in day service ambulatoriale.



SOMMINISTRAZIONE FARMACI

Per quanto riguarda la voce somministrazione farmaci, di cui alla tabella sottostante, i costi sono corrispondenti alla valorizzazione della produzione effettiva dei farmaci erogati.

Somministrazione farmaci	VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2019	VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2020	VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2021	VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2022	Delta produzione 2022 su 2021
II.OO.R	€ 10.749	€ 4.689	€ 7.775	€ 4.775	-€ 3.000
AOU Bologna	€ 3.204.942	€ 4.326.800	€ 4.633.119	€ 5.045.508	€ 412.389
TOTALE	€ 3.215.691	€ 4.331.489	€ 4.640.894	€ 5.050.283	€ 409.389

L'incremento verso l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna riguarda la somministrazione farmaci a pazienti cronici e la somministrazione di farmaci ad alto costo a pazienti in terapia ambulatoriale per la somministrazione farmaci a pazienti oncologici in day service ambulatoriale.



5.7 FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO

Non si sono verificati ulteriori fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio 2022.



6. GESTIONE DI CASSA TRAMITE I PROSPETTI DELLE ENTRATE E DELLE USCITE DEI DATI SIOPE AI SENSI DELL'ART.2, COMMA 1 DEL DM 25.01.2010

ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI 23.190.859,77

1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	3.582.429,35
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	10.083.374,00
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	63.139,66
1302	Entrate da aziende ospedaliere della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	8.459,42
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	167.210,39
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	835.953,97
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	3.170.666,74
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	9.841,88
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	5.269.784,36

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI 246.857.460,95

2101	Contributi e trasferimenti correnti da Stato	595.537,92
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	230.514.322,56
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	4.631.627,80
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	2.762.352,20
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	21.206,38
2108	Contributi e trasferimenti correnti da comuni	4.061,54
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	8.213.725,49
2202	Donazioni da imprese	15.105,00
2204	Donazioni da famiglie	87.172,06
2205	Contributi e trasferimenti correnti da Istituzioni sociali senza fine di lucro	7.000,00
2206	Donazioni da istituzioni sociali senza fine di lucro	5.350,00

ALTRE ENTRATE CORRENTI 15.005.075,24

3101	Rimborsi assicurativi	273.914,10
3102	Rimborsi spese per personale comandato	480.686,18
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	4.123,31
3105	Riscossioni IVA	148.300,71
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	13.426.187,80
3201	Fitti attivi	432.637,52
3202	Interessi attivi	86,89
3204	Altri proventi	239.138,73



CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE 909.336,00

5102	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per ripiani perdite	909.336,00
------	--	------------

ENTRATE DERIVANTI DA ACCENSIONE DI PRESTITI 3.855.411,51

7100	Anticipazioni di cassa	3.855.411,51
------	------------------------	--------------

INCASSI DA REGOLARIZZARE 0,00

9998	Incassi da regolarizzare derivanti dalle anticipazioni di cassa (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00

TOTALE INCASSI 289.818.143,47



PERSONALE

104.372.016,52

1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	52.885.509,88
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	2.040.041,51
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	882.548,35
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	9.106.731,10
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	15.805.471,75
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	281.564,02
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	589.122,99
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	21.235.248,10
1305	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo indeterminato	241.889,96
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	1.045.133,72
1307	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo determinato	29.129,59
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	45.553,73
1503	Rimborsi spese per personale comandato	184.071,82

ACQUISTO DI BENI

39.691.850,52

2101	Prodotti farmaceutici	20.940.132,79
2102	Emoderivati	1.413.044,55
2103	Prodotti dietetici	255.586,55
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	1.613.444,01
2110	Materiali e prodotti per uso veterinario	1.653,09
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	3.660.323,15
2112	Dispositivi medici	10.167.680,70
2113	Prodotti chimici	7.999,80
2198	Altri acquisti di beni sanitari	378.322,74
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	1.185,05
2201	Prodotti alimentari	8.252,30
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	333.687,10
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	170.100,50
2204	Supporti informatici e cancelleria	314.101,92
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	119.591,44
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	160.435,05
2207	Acquisto di beni non sanitari da altre strutture sanitarie	127.890,00
2298	Altri beni non sanitari	18.419,78



ACQUISTI DI SERVIZI

129.832.548,24

3103	Acquisti di servizi sanitari per medicina di base da soggetti convenzionali	10.091.126,00
3105	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da altre Amministrazioni pubbliche	4.702.000,06
3106	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati	11.110.343,47
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	5.815.924,83
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	81.895,75
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	4.689.327,58
3112	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privati	5.968,20
3113	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	1.427,74
3114	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da altre Amministrazioni pubbliche	54.350,56
3115	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da privati	1.963.980,94
3117	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altre Amministrazioni pubbliche	29.152.702,54
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	6.735.035,14
3121	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da privati	4.135.456,95
3123	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da altre Amministrazioni pubbliche	199.431,24
3124	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da privati	352.434,00
3127	Acquisti di prestazioni termali in convenzione da privati	822.850,77
3128	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	69.608,21
3129	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da altre Amministrazioni pubbliche	3.914,63
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	793.918,40
3131	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	32.601,00
3132	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da altre Amministrazioni pubbliche	4.253.824,97
3133	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati	11.992.886,13
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	522.677,91
3135	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	48.833,33
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	751.710,74
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	763.674,29



3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	70.196,75
3151	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici di base in convenzione	1.496.032,18
3154	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	196.832,69
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	3.671.014,73
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	16.997,58
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	65.383,22
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	87.501,43
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	4.865.621,81
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	613.864,22
3206	Mensa per degenti	1.522.782,62
3207	Riscaldamento	2.275.358,26
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	462.047,96
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	4.176.469,12
3210	Utenze e canoni per altri servizi	234.341,75
3211	Assicurazioni	249.956,14
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	1.950.547,40
3213	Corsi di formazione externalizzata	493.522,53
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	1.469.939,42
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	1.081.159,28
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	273.037,24
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	173.562,77
3219	Spese legali	78.511,95
3220	Smaltimento rifiuti	317.009,12
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	2.241.274,63
3222	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	18.142,50
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	183.065,24
3299	Altre spese per servizi non sanitari	2.400.470,32

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI

1.894.365,09

4117	Contributi e trasferimenti a Università	155.030,94
4202	Contributi e trasferimenti a famiglie	1.722.257,48
4203	Contributi e trasferimenti a istituzioni sociali private	17.076,67



ALTRE SPESE CORRENTI

11.299.934,19

5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	496.066,42
5201	Noleggi	1.479.413,07
5202	Locazioni	163.266,98
5304	Interessi passivi per anticipazioni di cassa	14.907,25
5305	Interessi su mutui	142.370,97
5306	Interessi passivi v/fornitori	427,44
5308	Altri oneri finanziari	28.135,10
5401	IRAP	6.789.511,57
5402	IRES	94.097,20
5404	IVA	169.014,10
5499	Altri tributi	300.966,96
5503	Indennità, rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	285.810,13
5504	Commissioni e Comitati	63.846,86
5505	Borse di studio	89.897,88
5506	Ritenute erariali su indennità a organi istituzionali e altri compensi	62.358,07
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennità a organi istituzionali e altri compensi	119.194,85
5508	Premi di operosità medici SUMAI	206.592,99
5510	Ritenute previdenziali ed assistenziali a carico degli organi istituzionali	8.140,66
5597	Risarcimenti danni autoassicurati	667.954,94
5598	Altri oneri della gestione corrente	102.776,56
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	15.184,19

INVESTIMENTI FISSI

1.774.132,54

6102	Fabbricati	848.020,47
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	484.243,77
6105	Mobili e arredi	1.357,24
6106	Automezzi	25.539,48
6199	Altri beni materiali	88.519,91
6200	Immobilizzazioni immateriali	308.276,12
6399	Altri titoli	18.175,55

OPERAZIONI FINANZIARIE

2.557.485,74

7910	Ritenute erariali	2.557.485,74
------	-------------------	--------------

SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI

5.654.611,47

8100	Rimborso anticipazioni di cassa	3.855.411,51
8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	1.799.199,96

PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE

0,00

9998	PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE DERIVANTI DAL RIMBORSO DELLE ANTICIPAZIONI DI CASSA (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00
9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00

TOTALE PAGAMENTI

297.076.944,31



CONTO CORRENTE DI TESORERIA

1100	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALL' INIZIO DELL'ANNO (1)	16.038.171,47
1200	RISCOSSIONI EFFETTUATE DALL'ENTE A TUTTO IL MESE (2)	289.818.143,47
1300	PAGAMENTI EFFETTUATI DALL'ENTE A TUTTO IL MESE (3)	297.076.944,31
1400	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALLA FINE DEL PERIODO DI RIFERIMENTO (4) (1+2-3)	8.779.370,63
1450	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALLA FINE DEL PERIODO DI RIFERIMENTO - QUOTA VINCOLATA	0,00

FONDI DELL'ENTE PRESSO IL TESORIERE AL DI FUORI DEL CONTO DI TESORERIA

2100	DISPONIBILITA' LIQUIDE LIBERE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	284.314,05
2200	DISPONIBILITA' LIQUIDE VINCOLATE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	0,00

FONDI DELL'ENTE PRESSO ALTRI ISTITUTI DI CREDITO

2300	DISPONIBILITA' LIQUIDE LIBERE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	0,00
2400	DISPONIBILITA' LIQUIDE VINCOLATE ALLA FINE DEL MESE COMPRESSE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE	0,00

CONCORDANZA TRA IL CONTO DI TESORERIA E LA CONTABILITA' SPECIALE DI T.U.

1500	DISPONIBILITA' LIQUIDE PRESSO IL CONTO DI TESORERIA SENZA OBBLIGO DI RIVERSAM. A FINE PERIODO RIFERIM., COMPRESSE QUELLE REIMP. IN OPERAZIONI FIN. (5)	0,00
1600	RISCOSSIONI EFFETTUATE DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE E NON CONTABILIZZATE NELLA CONTAB. SPEC. (5)	7.652,19
1700	PAGAMENTI EFFETTUATI DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE E NON CONTABILIZZATI NELLA CONTAB. SPEC. (6)	0,00
1800	VERSAM. C/O CONTAB. SPEC. NON CONTABILIZZATI DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE (7)	0,00
1850	PRELIEVI DALLA CONTABILITA' SPECIALE NON CONTABILIZZATI DAL TESORIERE A TUTTO IL MESE (9)	0,00
1900	SALDO C/O CONTAB. SPEC. A FINE PERIODO RIFERIM. (4-5-6+7+8-9)	8.771.718,44



INDICATORI PER COMPOSIZIONE

Categoria Strutture sanitarie Sotto Categoria ASL Periodo ANNUALE 2022 Prospetto INDICATORI ENTI Tipo Report Semplice Data ultimo aggiornamento 13-apr-2023 Data stampa 18-apr-2023 Importi in EURO			
000729224000000 - AZIENDA USL DI IMOLA		Valore nel periodo	Valore a tutto il periodo
Indicatori per composizione			
Indicatori Spese			
Spese Totali			
	Spese Correnti / Spese Totali	0,97	0,97
	Spesa Corrente Primaria / Spese Totali	0,97	0,97
	Spese Conto Capitale / Spese Totali	0,01	0,01
Spese Correnti			
	Spesa per il Personale / Spese Correnti	0,36	0,36
	Trasferimenti Correnti / Spese Correnti	0,00	0,00
	Consumi Intermedi / Spese Correnti	0,76	0,76
Indicatori Entrate			
	Dipendenza da Trasferimenti	0,87	0,87



7. RENDICONTO FINANZIARIO

L'analisi del Rendiconto finanziario è volta a verificare le modalità attraverso cui l'Azienda ha reperito risorse per far fronte ai suoi impegni finanziari. Di seguito si riporta una sintesi dello schema di Rendiconto Finanziario così come approvato dal D.Lgs 118/2011.

	2022	2021
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE		
Risultato di esercizio	-3.661.301	8.261
Ammortamenti	5.355.386	5.242.119
Utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-4.424.301	-4.978.290
Premio operosità medici SUMAI + TFR	333.803	-750.632
Fondi svalutazione di attività	186.367	-364.709
Fondo per rischi ed oneri futuri	37.719	-107.525
TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	-2.172.328	-950.777
Aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	8.980.826	5.644.123
aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	-419.243	-7.582
diminuzione/aumento di crediti	-11.951.083	-6.568.948
diminuzione/aumento rimanenze	549.925	937.196
diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	-455.786	-79.728
A - Totale operazioni di gestione reddituale	-5.467.690	-1.025.715
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO		
Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-448.898	-281.371
Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0
Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-1.828.987	-2.223.702
Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	59.012	10.207
Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	0
Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	0
Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	0	0
B - Totale attività di investimento	-2.218.873	-2.494.866
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO		
diminuzione/aumento crediti (finanziamenti per investimenti)	-6.821.889	314.464
aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	9.024.375	2.775.510
aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0	0
assunzione nuovi mutui*	0	0
mutui quota capitale rimborsata	-1.799.200	-1.733.593
C - Totale attività di finanziamento	403.287	1.356.382
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)	-7.283.276	-2.164.199
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)	-7.283.276	-2.164.199
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo	0	0



Le operazioni di gestione reddituale evidenziano un saldo negativo pari a 5,5 milioni di euro. Tale saldo è determinato dalla somma algebrica del flusso di Capitale Circolante Netto (CCN) di gestione corrente pari a -2,1 milioni di euro, che deriva principalmente dal risultato d'esercizio, e il saldo delle variazioni dei crediti, debiti, rimanenze, ratei e risconti pari a -3,3 milioni.

Crediti e i risconti attivi si incrementano di 8,5 milioni e le rimanenze si riducono ulteriormente di ca. 550 mila euro; come conseguenza i debiti registrano un incremento di 12,4 milioni.

Le attività di investimento evidenziano un assorbimento di liquidità pari a 2,2 milioni di euro, determinata dagli investimenti effettuati nel corso dell'esercizio 2022, in linea con quelli effettuati nel 2021.

Le attività di finanziamento (degli investimenti) fanno registrare una variazione di 403 mila euro milioni.

Il saldo negativo della gestione reddituale e degli investimenti è stato quindi coperto al 31 dicembre 2022 con una ulteriore riduzione di 7,3 milioni del conto di tesoreria rispetto all'esercizio precedente.



8. ATTESTAZIONE DEI TEMPI DI PAGAMENTO AI SENSI DELL'ART. 41 DEL DL 66/2014

Si riporta in allegato l'attestazione dei tempi di pagamento prevista dall'art. 41 del DL n. 66/2014.



9. GRADO DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI DI CUI DI CUI ALL'ALLEGATO B DELLA DGR 1770/2021

Il presente Capitolo riporta le azioni realizzate per il perseguimento degli obiettivi della Programmazione annuale regionale così come declinati nella DGR 1772/2022 all'Allegato B, che ne costituiscono il quadro programmatico di riferimento per l'anno 2022.

9.1 ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E LAVORO

OBIETTIVO 1.1: Piano Regionale della Prevenzione e Legge regionale n. 19/18

Obiettivo 1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione

Risultati 2022

Con DGR 1855 del 14.12.2020 è stata recepita l'Intesa in sede di Conferenza Permanente per i Rapporti tra Stato, Regioni e le Province Autonome concernente il "Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020-2025". Il Ministero della Salute ha rilasciato un'apposita piattaforma web-based in cui è stata inserita entro il termine del 31 agosto 2021 la programmazione del Piano Regionale della Prevenzione (PRP) che discende, in attuazione della citata Intesa. In data 7 ottobre 2021 il Ministero ha dato riscontro sulla pianificazione regionale con proposta di alcune integrazioni che sono state inserite nel PRP.

Il Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025 è stato approvato con DGR 2144 del 20/12/2021 e trasmesso al Ministero della Salute. Il PRP è articolato in 10 Programmi Predefiniti descritti nel Piano Nazionale a cui si aggiungono 10 Programmi liberi introdotti a livello regionale in modo da sviluppare in modo completo gli obiettivi del PNP.

Il PRP è sostenuto da azioni trasversali quali equità, intersectorialità, comunicazione e formazione che ne accompagnano l'attuazione sia a livello regionale che territoriale. Tale complessità ha richiesto la necessità di definire ruoli e strumenti per il governo del sistema nel quinquennio di vigenza del Piano, specificando compiti, interfacce, elementi per il monitoraggio e la valutazione. I dettagli di tale organizzazione sono definiti nel Documento di governance del PRP 2021-2025 approvato con DGR 58 del 24/01/2022. In particolare, per il 2022, si richiede da parte delle Aziende impegno e collaborazione nell'implementazione del Piano a livello locale, con specifica attenzione alla progettazione e realizzazione delle azioni trasversali in ciascuno dei Programmi del PRP. Si richiede inoltre di contribuire al raggiungimento degli indicatori a livello locale come definiti nel documento di governance di cui alla DGR 58 del 24/01/2022.

Nel 2022 il Responsabile Aziendale del PRP ha lavorato per una più precisa definizione dei referenti di programma e dei gruppi di lavoro relativi ad ogni programma, oltre che degli strumenti e gruppi di lavoro aziendali a supporto della realizzazione del PRP, procedendo ad una revisione del Documento di governance locale. Nel 2022 i referenti dei vari programmi, con il supporto dei gruppi di lavoro, hanno lavorato al raggiungimento degli obiettivi previsti dal PRP, che risultano sostanzialmente raggiunti, e la cui rendicontazione è stata trasmessa ai referenti Regionali di programma.

Si riepilogano di seguito le principali attività/progetti portati avanti dai referenti dei programmi la cui gestione è interna al DSP:



- **PP1 (scuole che promuovono salute).** Per quanto riguarda il PP1, l'obiettivo dell'anno 2022 è stato di promuovere l'adesione delle scuole alla rete SPS. Le scuole che nel 2022/2023 hanno risposto alla richiesta sono state 6: (IC1; IC2; IC5; IIS PAOLINI-CASSIANO - SEZIONE AREA SOCIO-SANITARIA; LICEO RAMBALDI VALERIANI A. DA IMOLA; IIS BARTOLO-MEO SCAPPI). Tutte si sono impegnate ad attivare almeno 2 pratiche raccomandate (1 di contesto e 1 di tipo curricolare).
- **PP2 (comunità attive).** Gli obiettivi previsti per il 2022 sono stati raggiunti.

Per l'obiettivo, "Realizzazione di iniziative locali connesse alla mappa della salute" sono state promosse nel 2022 le seguenti iniziative:

- organizzazione a Imola di due camminate, sonora e culturale, in collaborazione con l'Università di Bologna, nell'ambito di Case della scienza "il movimento";
- partecipazione all'evento "Sport al centro" con stand sul PRP e mappa della salute;
- incontro con le palestre che promuovono salute per l'attività motoria adattata (PSAMA) del territorio imolese;
- partecipazione all'evento "Datti una mossa!" organizzato dall'AUSL di Bologna presso i giardini Margherita di Bologna con stand sul PRP e mappa della salute;
- partecipazione all'evento "Tieni in forma il tuo cuore" con stand su mappa della salute e sani stili di vita.

Per l'obiettivo legato alla promozione dell'attività fisica nella popolazione di ogni fascia di età è stato importante implementare la collaborazione con il Comune di Imola (Assessorato all'Ambiente, CEAS, Assessorato allo Sport) per potenziare la mappa "Imola Verde" inserendo tutte le occasioni/percorsi connessi alla promozione della salute in contesti urbani favorevoli ovvero palestre pubbliche all'aperto, promozione di bicibus, di pedibus, anche in connessione con il PP1 "scuole che promuovono salute".

Per quanto riguarda l'attivazione di programmi di esercizio fisico strutturato o di attività fisica adattata (AFA) rivolto alla popolazione di ogni fascia d'età con presenza di uno o più fattori di rischio, patologie specifiche o condizioni di fragilità (anziani), ad oggi nel territorio di Imola è stato attivato 1 corso AFA per Lombosciatalgie presso la PS-AMA CSI di Montericco; 2 corsi AFA lombalgia, 2 corsi AFA artrosi, 1 corso AFA Parkinson, 1 corso AFA trapianto e dialisi ed infine l'attivazione dell'ambulatorio Sani Stili di Vita (SSV) che punta a promuovere percorsi AFA per le persone con disabilità nell'ambito del progetto cronicità.

- **PP3 (luoghi di lavoro che promuovono salute).** Il programma predefinito 3 del Piano Regionale di Prevenzione della Regione Emilia Romagna 2021-2025 favorisce e sostiene la promozione della salute negli ambienti di lavoro, secondo il modello Workspace Health Promotion (WHP) raccomandato dall'OMS. Esso contribuisce al raggiungimento del macro-obiettivo specifico di riduzione delle malattie croniche e degenerative del Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025, agendo sui fattori di rischio comportamentali che costituiscono i determinanti di salute modificabili e sostiene l'invecchiamento attivo e in buona salute, incoraggiando e facilitando l'adozione di stili di vita salutari. Il programma è stato effettuato sotto stretto coordinamento regionale e gestito dal gruppo regionale di Promozione della salute.



Per AUSL di Imola hanno partecipato il Direttore Prevenzione e sicurezza ambienti di lavoro insieme ad altre due figure del comparto del DSP. Gli incontri del gruppo nel 2022, a livello regionale, sono stati rivolti principalmente a due filoni di attività. Il primo si riferisce alla preparazione delle buone prassi “*Documento regionale delle pratiche raccomandate e sostenibili in tema di adozione di sani stili di vita*”, ed in particolare in questo caso, le operatrici dell’AUSL di Imola hanno affrontato l’argomento dell’attività motoria e mobilità sostenibile. Di seguito le date degli incontri del gruppo regionale e del gruppo ristretto.

INCONTRI GRUPPO ON LINE GENERALI	INCONTRI GRUPPO RISTRETTO ON LINE
28/02/2022	11/04/2022
08/03/2022	19/04/2022
24/03/2022	09/11/2022
29/04/2022	
08/09/2022	
17/10/2022	
11/11/2022	
22/11/2022	
16/12/2022	

Il secondo filone di attività è stato rivolto alla preparazione ed alla effettuazione on line di un incontro con i Medici Competenti di tutta la Regione il 25 maggio 2022. A livello locale, successivamente, è stato effettuato un incontro da parte delle operatrici con la RSPP aziendale, per la presentazione del progetto specificatamente per AUSL di Imola, con successivo invio della scheda di adesione al progetto da parte dell’azienda. Sono stati contattati successivamente in maniera individuale i medici competenti del territorio e sono state loro inviate informazioni per adesione al progetto da parte delle aziende. Sono, inoltre, stati effettuati incontri con le aziende che lo hanno richiesto per la presentazione del progetto il 29/09/2022.

Alcuni medici contattati non hanno partecipato al progetto nel 2022 e verranno ricontattati nel 2023. Hanno invece confermato la loro adesione, inviando la scheda ed effettuando le attività previste, le seguenti aziende con i rispettivi Medici Competenti: CAM SRL; WALVOIL; APICE SRL; AUSILIO; AUSL IMOLA; CIR AMBIENTE; IMOLA GRU; LESEPIDADO; SCR SERVIZI; SINAPSI SRL.

A fine anno si è adempiuto ai compiti previsti a livello regionale e locale dal piano di governance del PRP.

Programma Predefinito 5 “Sicurezza negli ambienti di vita”. Il documento di governance del PRP prevede, per il programma predefinito 5, obiettivi a valenza esclusivamente regionale. Per il 2022 era prevista la realizzazione di almeno un percorso formativo per gli operatori sanitari (inclusi i MMG) e sociosanitari, i collaboratori familiari e i caregiver per la prevenzione degli incidenti negli ambienti domestici tra gli anziani, anche attraverso il corretto uso dei farmaci. Il referente aziendale di programma e il gruppo di lavoro hanno partecipato alle seguenti attività coordinate dalla regione:

- Marzo 2022: il referente regionale di programma ha chiesto ai referenti aziendali per "ambito anziani" di compilare un questionario per individuare le caratteristiche dei percorsi formativi già in atto rivolti a operatori sanitari.



- Giugno 2022: incontro VideoCall tra referenti aziendali e regionale per la condivisione dei dati rilevati tramite questionario, valutazione delle modalità di organizzazione di nuovi percorsi formativi con focus su operatori sociosanitari, collaboratori familiari; si decide su formazione regionale tramite corso FAD accreditato, l'ente (o AUSL) di erogazione definito a settembre 2022, la cui diffusione e svolgimento avverrà nel corso del 2023.
- Gennaio 2023: corso ECM residenziale in presenza o Webinar "La prevenzione delle cadute degli anziani: attiviamo la comunità per la promozione dell'invecchiamento sano e attivo e della sicurezza domestica" dedicato a referenti aziendali PP05, referenti AUSL Area Anziani, rappresentanze degli ordini professionali, rappresentanti regionali Stakeholders.

Programma Predefinito 6 "Piano mirato di prevenzione". La referente territoriale di programma (Direttore PSAL) ed i componenti del gruppo di lavoro hanno garantito la partecipazione ai gruppi di lavoro regionali, partecipazione a predisposizione buone prassi, e l'effettuazione a livello locale dei seguenti incontri con le aziende: 13 dicembre 2022 presentazione del Piano mirato "Prevenzione degli infortuni da investimento e da movimentazione di carichi nel comparto della logistica" e 13 dicembre 2022 presentazione del Piano mirato (AVEC) " Sicurezza macchine".

Programma Predefinito 7 "Prevenzione in edilizia ed agricoltura". La referente territoriale di programma (Direttore PSAL) ed i componenti del gruppo di lavoro hanno garantito la partecipazione ai gruppi di lavoro regionali e alla predisposizione di buone prassi e di linee guida per sorveglianza sanitaria sotto il coordinamento regionale, secondo quanto previsto dal documento di governance regionale.

Programma Predefinito 8 "Prevenzione del rischio cancerogeno professionale, delle patologie professionali dell'apparato muscolo scheletrico e del rischio SLC". La referente territoriale di programma ed i componenti del gruppo di lavoro hanno garantito la partecipazione ai gruppi di lavoro regionali, la partecipazione a predisposizione di buone prassi e di linee guida per sorveglianza sanitaria, l'effettuazione a livello locale dei seguenti incontri con le aziende: il 30 giugno 2022 "Seminario di informazione sulla Silice libera cristallina" (Provinciale) presso IPLE- Bologna insieme ad AUSL di Bologna; il 14 dicembre 2022 con la presentazione del piano mirato "Promozione del benessere organizzativo e prevenzione del rischio psicosociale nelle RSA" e del piano mirato "Individuazione di buone pratiche per la valutazione del rischio e l'adozione di soluzioni per la riduzione del sovraccarico biomeccanico in attività di assistenza domiciliare a persone non autosufficienti".

Programma Predefinito 9 "Ambiente, clima e salute". Il documento di governance del PRP per questo programma prevede obiettivi a valenza esclusivamente regionale. Nell'ambito del PP9, coordinato dalla responsabile del gruppo regionale ambiente e salute, si è garantita la partecipazione alle riunioni ed ai corsi di formazione organizzati dalla RER, nonché la collaborazione alla realizzazione della Rete regionale integrata ambiente e salute attraverso la partecipazione ad incontri (9.11.2022, 15.11.2022 e 13.12.2022) e ad un'intervista (7.12.2022) organizzata dai referenti regionali.

Programma Predefinito 10 "Misure per il contrasto all' Antimicrobico- resistenza". Gli obiettivi dell'ambito veterinario PP10 sono stati raggiunti al 100%. In data 11/01/2023 è stata trasmessa al Referente regionale la rendicontazione prevista dal piano farmacovigilanza DPA.



Programma libero 14 "Sistema informativo regionale per la prevenzione nei luoghi di lavoro". Sono stati effettuati diversi incontri con il gruppo regionale coordinato dal Medico del Lavoro dell'AUSL Romagna e con i gruppi EBER il 15 giugno, il 6 luglio e il 17 ottobre 2022). Nelle date del 30 giugno e 13 luglio la Regione ha realizzato il corso con EBER-OPRA per formare gli operatori territoriali (RLST) circa l'utilizzo di OREIL. In data 4 ottobre 2022 il referente di programma ha incontrato i rappresentanti territoriali dei lavoratori per la sicurezza per aiutarli nello svolgimento di un'esercitazione nell'utilizzo del sistema informativo regionale OREIL.

Programma libero 15 "Sicurezza chimica". Gli obiettivi di questo programma sono stati raggiunti, ed in particolare sono stati effettuati 15 controlli che hanno riguardato 6 imprese (produttrici, distributrici ed utilizzatrici). Sono stati inoltre effettuati due campionamenti di prodotti per il controllo di sostanze vietate od in restrizione (possibili eccipienti e contaminanti) ed inviato ai laboratori di riferimento per i controlli analitici. Gli esiti sono stati negativi. Inoltre, è stato realizzato un corso accreditato ECM per la formazione in materia di controllo delle sostanze chimiche.

Programma libero 16 "Vaccinazioni". Il 28/11/2022 il referente di programma ha partecipato ad un incontro con il Responsabile regionale sull'organizzazione delle attività 2023-2024-2025 del piano relativo alle vaccinazioni e delle azioni equity-oriented. Scopo dell'incontro è stata la pianificazione dei corsi da realizzare come obiettivo del PL16. Il referente aziendale ha, inoltre, partecipato ad un corso regionale a Bologna "Utilizzo della guida alle controindicazioni alle vaccinazioni, corso per formatori aziendali" il 20 dicembre 2022 e collaborato con la Regione per migliorare le relazioni interprofessionali e interaziendali ai fini del raggiungimento degli obiettivi del PL16.

Per quanto riguarda il PL17, nel 2022 è stata effettuata la formazione da azienda esterna (EMERGO specializzata sulla formazione nel contesto di emergenza/urgenza) strutturata in 4 giorni: l'11 ottobre è stata tenuta un'introduzione sulla modalità di esercitazione di emergenza, il 15 e il 24 novembre si è svolta l'Esercitazione PANLU - piano pandemico aziendale. Per quanto riguarda la prevenzione delle infezioni sessualmente trasmesse, nel 2022, l'obiettivo del 50% di inviti per test HCV/totale della popolazione target *100, si conferma il raggiunto.

Per quanto riguarda il PL18 "Eco health", anche nel 2022 l'AUSL di Imola ha promosso un laboratorio di cucina salutare, presso l'istituto alberghiero "Scappi" di Castel San Pietro Terme per la prevenzione delle recidive di tumore al seno. Nel 2022, in occasione dell'evento "Baccanale di Imola", è stato realizzato un incontro con i ristoratori per la prevenzione dello spreco alimentare. Per quanto riguarda il Laboratorio di Ristorazione sostenibile, nel 2022, è stato realizzato un progetto pilota che ha coinvolto alcune classi terze di scuole primarie.

Relativamente al PL19, con obiettivo il rapporto tra numero focolai diffusi di MTA gestiti su Piattaforma da tutti e tre gli attori interessati sul numero di focolai diffusi annuali di MTA segnalati in piattaforma. Per quanto riguarda il rapporto tra numero casi sospetti di Chikungunya, Dengue e Zika gestiti come disinfestazione straordinaria secondo le indicazioni e le tempistiche previste nel Piano Nazionale Arbovirosi sul numero totale di casi segnalati, nel periodo di sorveglianza previsto dal piano nazionale, è stato



segnalato un caso di Dengue nel territorio di Castel San Pietro Terme il 27 giugno 2022 e le disinfestazioni sono state eseguite il 28 giugno, entro 24 ore dalla segnalazione come dà indicazioni.

Programma libero 20 "Sani stili di vita". Nel mese di agosto 2022 è stata pubblicata la Procedura Aziendale per l'attivazione dell'Ambulatorio "Sani Stili di Vita" relativo alla prescrizione di esercizio fisico strutturato e counselling dietetico (team multidisciplinare di secondo livello) per adulti con malattie croniche non trasmissibili (MCNT). Il percorso prevede la presa in carico dei soggetti in condizioni di rischio aumentato per MCNT e/o affetti da patologia stabilizzata, attraverso interventi volti a promuovere competenze e comportamenti salutari nelle persone malate e loro caregiver, offerta di counseling individuale anche in contesti opportunistici, promozione di sana alimentazione e attività fisica, attivazione di interventi strutturati di esercizio fisico. L'apertura dell'ambulatorio "Sani stili di vita" è stata rallentata dalla mancata presenza della dietetica ospedaliera e dalla presenza a tempo parziale di un solo Medico dello Sport; tuttavia, in attesa del Team multidisciplinare completo, è stato deciso di iniziare a lavorare sull'attività motoria, programmando i primi pazienti per il 2023.

Per quanto riguarda le azioni trasversali, nel corso del 2022, la referente dell'azione trasversale comunicazione ha attivamente partecipato alle riunioni periodiche del coordinamento regionale, condividendo le attività di comunicazione e sensibilizzazione definite nell'ambito del gruppo, anche attraverso la diffusione locale dei materiali prodotti a livello centrale, nonché dando visibilità alle attività realizzate nell'ambito del PRP locale, sotto l'egida del logo Costruiamo Salute.

Il documento PRP è stato diffuso in Azienda e il Piano per la Prevenzione locale è stato presentato dalla referente DSP al Comitato Consultivo Misto degli Utenti, allo scopo di ingaggiare le Associazioni e gli stakeholder locali. In stretta collaborazione coi responsabili dei Piani Locali sono stati prodotti e diffusi materiali informativi, prodotti comunicati stampa e utilizzati diffusamente i social aziendali per la promozione di ogni attività svoltasi.

Sono state organizzate e svolte iniziative ed incontri con la cittadinanza, sia nell'ambito delle Case della Comunità, in collaborazione con Associazioni di volontariato (es. Parliamo della mia salute; Conoscere il cibo con cui ci nutriamo, un passo verso la salute), Comune di Imola, all'interno delle rassegne culturali Casa delle Scienze (marzo 2022 "Passeggiata Sonora" e "Passeggiata Didattica"), Naturalmente Imola (stand informativo DSP), Bacchanale di Imola (incontro pubblico #Salute#Sicurezza#Sostenibilità Ripieni Sicuri).

Nell'ambito dell'iniziativa regionale "Tieni in forma il tuo cuore", svoltasi ad Imola il 9 ottobre 2022, sono stati prodotti e diffusi ai 2 stand DSP materiali informativi e di sensibilizzazione.

La referente comunicazione aziendale ha partecipato agli incontri del gruppo regionale PRP-Mktg Sociale, in cui sono stati tra l'altro condivisi obiettivi di rilancio del progetto Gins e Più Pane Meno Sale.

È stata, inoltre, costruita una sezione del sito istituzionale dedicata alle azioni del PRP (<https://www.ausl.imola.bo.it/costruiamo-salute>) con link diretto dalla home page aziendale che viene continuamente aggiornata con le iniziative locali e linkata alle varie sezioni regionali (Costruiamo salute e Mappa della Salute).

Il 21 ottobre 2022 è stato organizzato un corso di formazione accreditato dall'Ordine Regionale dei Giornalisti dal titolo "Gli screening oncologici. Costruire la narrazione giornalistica per aumentare l'adesione ai percorsi di salute".



Nell'ambito delle azioni trasversali volte all'Equità è stato costituito il gruppo aziendale per lo sviluppo dell'HEA, che partecipa alla formazione regionale HEA che ha svolto nel 2022 i primi 2 incontri dell'Audit sullo screening del colon-retto adesione al secondo livello (colonscopia).

Nell'ambito dell'azione trasversale della formazione, alcune progettazioni richiedono un supporto particolare da parte dello Staff Formazione aziendale, nella progettazione e attuazione di percorsi strutturati di formazione-intervento con valutazione dell'efficacia delle misure organizzative e del cambiamento dei comportamenti professionali. Tale complessità deriva dall'obiettivo di ottenere sostanziali modifiche del comportamento nei professionisti sanitari allo scopo di raggiungere gli obiettivi legati al "sano stile di vita". In particolare, si fa riferimento alle formazioni previste dal PL20 su avviso breve e counselling motivazionale sugli stili di vita e connessione con le opportunità di salute comunitarie, rivolta al personale sanitario (inclusi MMG e PLS); dal PP02 per lo sviluppo di competenze specifiche di valutazione funzionale e counselling nell'ambito dei percorsi strutturati di esercizio fisico per persone a rischio, rivolta ai professionisti dell'esercizio fisico e della medicina dello sport. Il gruppo di lavoro comunità attive, in attesa di un format elaborato del gruppo regionale teso a formare specificatamente i medici sul metodo del counselling breve e nell'ottica di una prossima attivazione da parte del DSP di un'attività ambulatoriale dedicata al contrasto dei fattori di rischio modificabili nei pazienti affetti da condizioni cronico-degenerative, ha effettuato un intervento formativo strutturato in quattro giornate (ad ottobre 2022), finalizzato alla diffusione delle conoscenze dei medici ospedalieri sul tema della promozione dell'attività motoria adattata nei pazienti affetti da patologie cronico-degenerative, anche mediante la conoscenza della mappa della salute e l'apprendimento della tecnica del cammino.

Obiettivo 1.1.2 Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria"

Risultati 2022

Il PRP si inserisce nel percorso tracciato dalla Legge Regionale che all'art. 10 definisce anche le modalità di approvazione del PRP e stabilisce che obiettivi e azioni devono essere integrati a livello locale, nei Piani di zona e negli obiettivi di mandato dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie allo scopo di coordinare gli interventi e valorizzare le risorse del territorio. Anche nel 2022 sono state sostenute iniziative e progettualità di attuazione della Legge alla cui attuazione le Aziende sanitarie dovranno assicurare la propria collaborazione.

Indicatore e target:

- Raggiungimento degli indicatori locali definiti nel documento di governance di cui alla DGR 58/2022.

Target: sì

Nel 2022 i referenti dei vari programmi, con il supporto dei gruppi di lavoro, hanno lavorato al raggiungimento degli obiettivi previsti dal PRP, che risultano sostanzialmente raggiunti, e la cui rendicontazione è stata trasmessa ai referenti Regionali di programma. Si rimanda al precedente obiettivo 1.1.1 per maggiori dettagli.



OBIETTIVO 1.2: Sanità Pubblica

Obiettivo 1.2.1: Epidemiologia e sistemi informativi

Risultati 2022

Per le attività di prevenzione, ai fini del monitoraggio e della valutazione dei risultati, è strategica la disponibilità dei dati dei sistemi informativi e di sorveglianza, promuovendoli e valorizzandoli per il necessario e corretto funzionamento di tutte le funzioni che ne derivano (conoscenza, azione, governance ed empowerment). A livello regionale sono presenti numerosi sistemi informativi e banche dati aggiornate, un patrimonio informativo da mantenere ed implementare in una visione unitaria, a supporto dei programmi di sanità pubblica. In particolare, a livello regionale si richiede di garantire, con adeguata qualità nella compilazione e tempestività nella trasmissione delle informazioni, l'alimentazione dei seguenti sistemi di sorveglianza: Sistema di Sorveglianza degli stili di vita (PASSI, PASSI d'Argento) e il Registro regionale di mortalità. Tra le attività di sorveglianza di cui migliorare la gestione e uniformare l'informatizzazione si richiamano gli screening oncologici e le vaccinazioni (Anagrafe Vaccinale Regionale in Real Time AVR-RT). Deve, inoltre, proseguire l'implementazione del Registro regionale dei tumori, secondo quanto previsto dal Regolamento di organizzazione e funzionamento del registro stesso. Si richiede altresì di assicurare a livello aziendale l'aggiornamento dell'anagrafe dei medici abilitati al rilascio delle certificazioni di idoneità alla pratica sportiva agonistica e la completa messa a regime del "Portale della Medicina dello Sport" regionale per il rilascio delle certificazioni sportive. Per quanto riguarda la Sorveglianza PASSI l'accuratezza e tempestività nella raccolta delle informazioni è funzionale anche al calcolo dell'indicatore composito sugli stili di vita P14C del Nuovo sistema di garanzia.

Indicatore e target:

- Completezza archivio registro mortalità (dati 2022) nei tempi previsti dalla Circolare regionale n. 7 del 2003: $\geq 95\%$ al 31 marzo 2023.

Per quanto concerne la completezza dell'archivio registro mortalità la codifica delle schede delle cause di morte 2022 è stata conclusa, mentre per quanto riguarda l'inserimento sul portale AIDA attualmente sono in fase di inserimento le schede di dicembre 2022.

- Realizzazione delle interviste PASSI programmate; obiettivo: Rapporto interviste PASSI realizzate/interviste PASSI programmate $\geq 95\%$ al 28 febbraio 2023.

Stato di avanzamento PASSI 2022: tutte le interviste programmate (n. 37) sono state eseguite e spedite (100%).

- Realizzazione delle interviste PASSI D'ARGENTO programmate; obiettivo: Rapporto interviste PASSI D'ARGENTO realizzate/interviste PASSI D'ARGENTO programmate; target $\geq 95\%$ al 28 febbraio 2023.

Stato di avanzamento PASSI d'argento 2022: tutte le interviste programmate (n. 38) sono state eseguite e spedite (100%).

- Implementazione della base dati del Registro Tumori dell'Emilia-Romagna aggiornati al 31/12/2019, garantendo il massimo livello di accuratezza e completezza dei dati attraverso periodici controlli di qualità; target: SI.



È proseguita l'implementazione del Registro regionale dei tumori, secondo quanto previsto dal Regolamento di organizzazione e funzionamento del registro stesso.

Obiettivo 1.2.2: Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

Risultati 2022

Vanno predisposte le azioni necessarie all'applicazione a livello locale del Piano strategico operativo regionale di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale in accordo con quanto previsto dal piano regionale (Piano strategico operativo di risposta a una pandemia influenzale della Regione Emilia-Romagna) e da quello nazionale (Piano strategico-operativo nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale PAN-FLU 2021-2023). Oltre alle azioni e agli obiettivi contenuti nel PRP, va assicurata un'efficace azione di sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie, attuando i piani regionali e nazionali specifici di controllo o di eliminazione e garantendo tempistiche, procedure operative e integrazione professionale adeguate, con un particolare presidio alla tempestività e completezza delle segnalazioni da parte dei clinici al Dipartimento di Sanità Pubblica al fine di consentire l'adozione delle necessarie misure di profilassi e controllo a tutela della collettività che in alcuni casi, come le malattie trasmesse da vettori, richiedono l'attivazione tempestiva dei Comuni per le misure di loro competenza. In applicazione delle indicazioni regionali, va predisposto/aggiornato il protocollo riguardante i percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST), tenendo conto di un approccio multidisciplinare e della rete delle competenze aziendali e/o interaziendali, assicurando inoltre la segnalazione da parte dei clinici, al DSP competente, di tutti i casi diagnosticati di malattia sessualmente trasmessa.

Indicatore e target:

- n. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus segnalati al DSP e notificati in Regione/n. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus testati presso il Laboratorio di riferimento regionale CRREM, nel periodo di sorveglianza potenziata (periodo di attività del vettore). Target: valore ottimale = 100%; valore accettabile = > 90%.

Nel 2022 sono pervenuti 2 casi sospetti di Dengue, entrambi i casi sottoposti a conferma mediante invio dei campioni al Laboratorio di riferimento regionale CREM.

- Presenza del protocollo Aziendale/interaziendale riguardante i percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST). Target: 100%.

A livello provinciale è stato costituito il gruppo di coordinamento interaziendale per la definizione della rete IST di Area Metropolitana. Il gruppo ha elaborato una proposta dell'offerta attiva e il modello di Rete previsto per l'area metropolitana bolognese, descritta nel relativo documento "RETE INFEZIONI SESSUALMENTE TRASMESSE" inviato alla RER il 15/12/2021. In tale documento si descrive l'organizzazione in due livelli (Territoriale e Ospedaliero) e si identificano i nodi compresi in ogni livello nonché i due ambiti di azione; la riorganizzazione dei percorsi interni alla AOU e l'implementazione della rete ospedale-territorio dell'area metropolitana bolognese, entrambi in corso di sviluppo nel 2022.



Obiettivo 1.2.3: Implementazione Piano prevenzione vaccinale 2017-19 e monitoraggio L. 119/2017 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)

Risultati 2022

Per il 2022 è attesa l'approvazione e la pubblicazione del nuovo Piano nazionale di prevenzione nazionale 2022-25. L'offerta vaccinale prevista è ricompresa interamente nei LEA per le classi di età e le categorie a rischio ivi contenute inoltre sono attese indicazioni di tipo organizzativo relativamente a formazione e all'accesso alle prestazioni. La Regione, come in passato, provvederà tramite proprio atto deliberativo al recepimento delle eventuali modifiche previste. Per il 2022 si richiede di recepire la DGR attuativa del nuovo Piano nazionale di prevenzione vaccinale e di attuare le disposizioni pervenute dal Ministero e dalla regione relativamente alla vaccinazione antiCOVID-19/SARS-CoV-2. Inoltre, nel 2022, deve essere garantito il monitoraggio, oltre a tutte le azioni correttive necessarie, per il corretto invio delle informazioni vaccinali attraverso l'Anagrafe Vaccinale Real Time (AVR-RT).

Indicatore e target:

- Creazione di un documento organizzativo aziendale, o interaziendale se presenti sul territorio AOSP e IRCCS, atto al recepimento della DGR attuativa del nuovo Piano nazionale di prevenzione vaccinale: target 100%.

È stato creato e diffuso il documento organizzativo aziendale per l'attuazione della campagna vaccinale anti Sars-CoV-2: procedura su DocWeb "Effettuazione vaccinazioni per Covid-19 presso i punti vaccinali Territoriali (PVT)" versione 01 - maggio 2021. L'ultimo piano nazionale di prevenzione vaccinale è quello 2017-2019, prorogato al 2021 per effetto della Pandemia da Covid 19, si resta pertanto in attesa dell'approvazione del PNPV 2023-2025 e della successiva DGR attuativa per il recepimento a livello aziendale.

- NSG-P01C: Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib). Target >95%.

È stata effettuata regolarmente la programmazione delle sedute vaccinali raggiungendo il 97% di copertura.

- NSG-P02C: Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR): target >95%.

È stata effettuata regolarmente la programmazione delle sedute vaccinali raggiungendo il 97% di copertura.

- Creazione documento aziendale per un piano di recupero delle coperture e/o delle prestazioni vaccinali (vaccini del calendario pediatrico) e per l'adulto la vaccinazione contro Herpes zoster. Target >100%.

Per quanto concerne i recuperi delle coperture vaccinali, nonostante gli impegni pandemici, i calendari vaccinali pediatrici sono stati sostanzialmente rispettati. Per quanto concerne la vaccinazione contro l'herpes zoster adulti a causa degli impegni pandemici nel 2021 non sono state fatte le chiamate attive, pertanto, nell'anno 2022 sono state messe in campo azioni di recupero, invitando a fare la vaccinazione le tre coorti di nati nel 1955, 1956, 1957. In totale sono stati vaccinati 352 pazienti della coorte del 1957, 407 pazienti della coorte del 1956, 351 pazienti della coorte del 1955.

- Copertura vaccinale antipneumococco nella popolazione di età = 65 anni: target \geq 55%.

Per quanto riguarda la campagna antipneumococco nella fascia di età dei 65 anni, su un totale di 1.688 pazienti risultano vaccinati 448 pazienti, ovvero il 26,5%. Nell'arco del 2023 sono state attivate azioni di



recupero dalla coorte dei nati del 1952 fino a quella del 1957. Si fa presente che trattasi di una campagna vaccinale congiunta con gli MMG.

- Riallineamento dei flussi informativi tra Anagrafe vaccinale aziendale e AVR-RT: target: <0,2% di dati in warning.

Si è provveduto a correggere manualmente i warning relativi ad errori di inserimento dei nostri operatori e si stanno elaborando delle modalità di correzione massiva relativa ad errori che non dipendono da operatori dipendenti AUSL ma da MMG/PLS ed enti fuori territorio.

In riferimento al monitoraggio degli indicatori (NSG e SIVER) su piattaforma InSiDER, la tabella che segue riporta le percentuali di copertura vaccinale tratte, per il 2021, dalla suddetta piattaforma, mentre per il 2022 vengono riportati i dati in via di consolidamento resi disponibili al DSP dell'AUSL di Imola da parte del livello regionale, in quanto non disponibili sul portale InSiDER.

Coperture Vaccinali	Target RER	2020	2021	2022
(P01C) Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib) - NSG	> 92%	92,7%	97,3%	97,0%
(P02C) Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) - NSG	> 95%	90,8%	97,1%	97,0%
(IND171) Copertura vaccinale MPR (Morbillo, Parotite e Rosolia) al 24° mese 1 dose	> 95%	90,8%	97,1%	n.d
(IND175) Copertura vaccinale antimeningococcico C a 24 mesi nei bambini	> 95%	87,5%	94,5%	n.d

Obiettivo 1.2.4: Programmi di screening oncologici

Risultati 2022

A causa della pandemia nel corso dell'anno 2020 i tre Programmi di Screening hanno subito una battuta d'arresto, come accaduto nel resto del territorio regionale, cosa che ha comportato un ritardo nell'avanzamento, ovvero nell'invio delle lettere di invito. Non appena è stato possibile, secondo quanto stabilito dalle relative raccomandazioni regionali, l'AUSL di Imola ha ripreso a spedire gli inviti alla popolazione target sul territorio aziendale. Tutto il ritardo accumulato è stato smaltito nel corso del 2021.

I dati espressi nella tabella sottostante sono dunque relativi alla consueta popolazione target da invitare nel corso del 2022, questi dati derivano da una rilevazione regionale non ancora consolidata; essi dimostrano come l'Azienda di Imola sia in linea con l'andamento regionale.



Programmi regionali screening
(Rilevazione RER consolidata al 31/12/2022 per cervice, mammella, al 30/11/2022 per colon-retto)

Programmi regionali screening: prevenzione tumore collo dell'utero, mammella e colon retto.		2020		2021		2022	
		IMOLA	Media R.E.R.	IMOLA	Media R.E.R.	IMOLA	Media R.E.R.
% Avanzamento Programma	Screening cervice - target 25-65	98,2%	96,7%	98,1%	97,8%	99,5%	99,4%
	Screening mammografico - target 45 - 49	85,9%	87,8%	99,9%	99,3%	99,9%	99,7%
	Screening mammografico - target 50 - 69	95,5%	93,2%	99,8%	99,0%	99,9%	99,6%
	Screening mammografico - target 70 - 74	95,1%	92,8%	99,9%	99,0%	99,9%	99,5%
	Screening Colon Retto - target 50-69	99,8%	90,8%	99,7%	93,2%	99,6%	95,9%
% Adesione a invito	Screening cervice - target 25-65	61,7%	60,7%	62,5%	63,3%	64,6%	65,3%
	Screening mammografico - target 45 - 49	54,1%	59,2%	72,3%	69,5%	70,5%	71,8%
	Screening mammografico - target 50 - 69	65,6%	64,5%	69,9%	69,3%	71,3%	71,0%
	Screening mammografico - target 70 - 74	65,5%	66,0%	68,6%	69,9%	70,2%	72,3%
	Screening Colon Retto - target 50-69	55,9%	47,2%	55,3%	50,6%	55,5%	53,2%

Obiettivo 1.2.5: Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita

Risultati 2022

In tema di tutela della salute e sicurezza dei lavoratori rispetto all'anno precedente, su indicazione ed accordo stretto a livello di coordinamento regionale, è stata prevista un'attività programmata di vigilanza, controllo e ispezione rivolta in particolare ai comparti a maggior rischio di infortunio quali edilizia ed agricoltura e ad alcuni rischi prioritari quali, ad esempio, il rischio cancerogeno, stress lavoro-correlato e da sovraccarico biomeccanico. A tali attività si sono affiancate quelle volte alla realizzazione del vigente Piano Regionale della Prevenzione (DGR n. 2044 del 20/12/2021) che prevede la realizzazione di Piani Mirati di Prevenzione (PMP) nell'ambito dei programmi che il piano regionale prevede in tema di sicurezza e salute in ambiente di lavoro. I Piani mirati per l'anno 2022 hanno previsto azioni di livello regionale, con la partecipazione di operatori delle Aziende per la predisposizione di buone pratiche e strumenti di autocontrollo condivisi. Sono state previste poi iniziative a livello locale per il coinvolgimento delle attività produttive (incontro / seminario / convegno).

L'obiettivo di copertura della vigilanza delle unità locali esistenti, incrementato rispetto al 2021 e individuato al 7,5% per 2022, va collocato in questa cornice di riferimento, valorizzando anche attività di controllo che non prevedano accessi ispettivi in azienda. Ai fini del conseguimento di tale obiettivo si mantiene l'indicazione del contributo, tendenzialmente del 10%, da parte delle Unità Impiantistiche Antinfortunistiche (UOIA). E', inoltre, proseguita l'attuazione del Piano amianto regionale, approvato con DGR n. 1945/2017 ed in particolare sono state mantenute le seguenti azioni: assistenza informativa e sanitaria ai lavoratori esposti ad amianto attraverso gli ambulatori attivati presso i DSP; promozione della microraccolta di Materiali Contendenti Amianto (MCA); vigilanza e controllo nei cantieri di bonifica di MCA; implementazione del COR lavoratori ex-esposti ad amianto.



Indicatore e target:

- % aziende con dipendenti ispezionate; obiettivo: $\geq 7,5\%$ delle PAT esistenti; ai fini del calcolo della copertura di vigilanza andranno incluse sia aziende controllate con accesso ispettivo, sia aziende controllate senza accesso ispettivo nel limite del 10%, nel contesto di specifici piani mirati o di specifiche azioni di monitoraggio e controllo.
- N. cantieri rimozione amianto controllati su totale piani di rimozione amianto ai sensi dell'art. 256 D. Lgs 81/08): $\geq 15\%$.
- Attivazione a livello locale dei Piani Mirati di Prevenzione previsti dal Piano Regionale della Prevenzione con realizzazione di almeno 4 iniziative di coinvolgimento delle unità produttive (incontro / seminario / convegno).
- NSG-P07C - Denunce d'infortunio sul lavoro: variazione del tasso di frequenza di infortunio sul lavoro tra l'anno di riferimento e l'anno precedente: target: riduzione rispetto il valore medio del triennio precedente.

Per quanto concerne l'indicatore, sotto riportato, monitorato anche su piattaforma regionale:

- (**IND185**) % aziende con dipendenti ispezionate – GRIGLIA LEA. (Target: $\geq 7,5\%$)

Non essendo disponibile il dato aggiornato 2022 su piattaforma InSiDER, la rendicontazione aziendale del servizio competente rileva quanto segue: ai fini del calcolo della copertura di vigilanza vengono incluse sia aziende controllate con accesso ispettivo, sia aziende controllate senza accesso ispettivo nel limite del 10%, nel contesto di specifici piani mirati o di specifiche azioni di monitoraggio e controllo. Le unità locali (UULL) controllate nel 2022 risultano n. 417, pari al 6,7% su 6.144. Di queste, 15 aziende (3,6%) sono state controllate senza accesso ispettivo. La copertura complessiva comprende sia le UULL controllate in orari non convenzionali (68), sia quelle controllate sul territorio imolese da UOIA-AUSL Bologna (69). Complessivamente le aziende controllate risultano pertanto n. 554 (9% di 6144).

- N. cantieri rimozione amianto controllati su totale piani di rimozione amianto ai sensi dell'art. 256 D. Lgs 81/08): $\geq 15\%$.

Sono stati ispezionati nel 2022 n. 30 cantieri amianto su 184 notifiche ricevute (16,3%).

- Attivazione a livello locale dei Piani Mirati di Prevenzione previsti dal Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025 con realizzazione di almeno 4 iniziative di coinvolgimento delle unità produttive.

I Piani Mirati di Prevenzione previsti sono stati attivati a livello locale effettuando complessivamente 5 iniziative di coinvolgimento delle attività produttive (tranne la prima sono state tutte effettuate a distanza):

- 30 giugno 2022 Seminario di informazione sulla Silice libera cristallina (Provinciale) presso IPLE-Bologna insieme ad AUSL di Bologna.
- 13 dicembre 2022 Presentazione del Piano mirato "Prevenzione degli infortuni da investimento e da movimentazione di carichi nel comparto della logistica".
- 13 dicembre 2022 Presentazione del Piano mirato (di AVEC) "Sicurezza macchine".
- 14 dicembre 2022 Presentazione del piano mirato "Promozione del benessere organizzativo e prevenzione del rischio psicosociale nelle RSA".



- 14 dicembre 2022 Presentazione del piano mirato "Individuazione di buone pratiche per la valutazione del rischio e l'adozione di soluzioni per la riduzione del sovraccarico biomeccanico in attività di assistenza domiciliare a persone non autosufficienti".
- In riferimento all'Indicatore (NSG-P07C) sulle denunce d'infortunio sul lavoro: variazione del tasso di frequenza di infortunio sul lavoro tra l'anno di riferimento e l'anno precedente, con un target atteso di riduzione rispetto il valore medio del triennio precedente, il valore a disposizione è stato calcolato dalla Regione a livello provinciale. Il dato per la provincia di Bologna presenta un aumento del +8,2%.

Si sottolinea che tale indicatore, calcolato solo a livello provinciale deve essere letto considerando che in tutte le provincie, ad esclusione di Piacenza, si è verificato un aumento. Il dato complessivo regionale (6,3%) è tra i più bassi tra le regioni italiane.

Obiettivo 1.2.6: Strutture sanitarie, socioassistenziali e sociosanitarie

Risultati 2022

La Legge Regionale 22/2019, recante nuove norme in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private, ha fortemente innovato la materia, introducendo nuove misure quali l'istituto della Comunicazione di svolgimento di attività sanitaria per garantire ai cittadini la tutela della salute, attraverso la sorveglianza sull'intera offerta dei servizi sanitari. La legge regionale è, altresì, intervenuta in tema di autorizzazione all'esercizio; ha confermato la competenza delle Commissioni per l'autorizzazione istituite presso i Dipartimenti di Sanità Pubblica delle Aziende USL, ha innovato le procedure prevedendone la tempistica ed ha introdotto standard di controllo/anno delle strutture sanitarie.

Il Dipartimento di Sanità Pubblica deve assicurare il funzionamento delle Commissioni dipartimentali per l'autorizzazione all'esercizio e l'osservanza dei tempi previsti dal procedimento amministrativo; la vigilanza sulle strutture Sanitarie, Socio-sanitarie e Socio-assistenziali, comprese le strutture per anziani e disabili con massimo 6 posti letto; infine, l'alimentazione dell'anagrafe regionale delle strutture autorizzate e la trasmissione alla Regione dei dati relativi all'attività di verifica e controllo delle strutture Sanitarie e Sociosanitarie.

Indicatore e target:

- Implementazione e aggiornamento dell'anagrafe regionale delle strutture Sanitarie, Sociosanitarie e Socioassistenziali: target 100% delle strutture autorizzate/anno.

In riferimento all'Anagrafe regionale delle Sanitarie, Sociosanitarie e Socioassistenziali, l'AUSL di Imola ha garantito, nel 2022, il completo aggiornamento delle nuove strutture autorizzate e delle strutture cessanti l'attività. In particolare, per il 2022 sono state inserite 10 nuove autorizzazioni per quanto riguarda le strutture sanitarie, mentre per quanto riguarda le strutture sociosanitarie e socioassistenziali sono state autorizzate due nuove strutture con inserimento nel portale.

- % partecipazione dei referenti aziendali a riunioni di coordinamento delle Commissioni per l'autorizzazione istituite presso i Dipartimenti di Sanità Pubblica delle Aziende Usl, ex LR 22/19; target: $\geq 90\%$.

Nel 2022 si sono svolte 9 riunioni di coordinamento ed il Referente aziendale di riferimento ha garantito la partecipazione a 8 riunioni su 9 (circa il 90% del totale).



OBIETTIVO 1.3: Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione

Risultati 2022

Il Piano Regionale Integrato (PRI) 2020-2022 comprende in un unico documento la programmazione regionale in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria. Il PRI individua per ogni piano specifico una serie di indicatori condivisi con tutte le AUSL per monitorare le azioni previste nel piano stesso. Nel 2022 si richiede un impegno a contribuire al raggiungimento degli standard previsti per tutti gli indicatori. Tra tutti gli indicatori previsti è stato individuato un sottoinsieme di "indicatori sentinella regionali" per il 2022, scelti tra quelli che impattano maggiormente sugli indicatori nazionali per la valutazione degli adempimenti LEA e tra quelli che riguardano attività indicate come prioritarie dal Ministero della Salute per l'anno in corso. A livello regionale è stato deciso di monitorare tre indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) istituito dal Decreto del Ministero della Salute 12 marzo 2019 Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria. Due indicatori rientrano nel CORE, il set di indicatori che il Ministero della Salute ha scelto per valutare le regioni: P10Z "Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino" e P12Z "Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale". Il terzo indicatore, P11Z "Copertura delle principali attività riferite al controllo del benessere degli animali destinati alla produzione di alimenti", riguarda attività di controllo su requisiti degli allevamenti a cui i cittadini sono particolarmente sensibili e di importanza strategica per avviare un percorso di miglioramento della sostenibilità della zootecnia. È stato introdotto un ulteriore indicatore riguardante l'attività di supervisione in sicurezza alimentare, che è ricompreso fra quelli richiesti annualmente dal Ministero della Salute. Si ritiene che tale indicatore sia particolarmente importante al fine di garantire uniformità ed efficacia dei controlli ufficiali come sottolineato anche a seguito delle raccomandazioni effettuate in corso di Audit sui controlli ufficiali effettuati dalla Commissione e dal Ministero della Salute.

Indicatore e target:

- Indicatori sentinella regionali: % indicatori "sentinella regionali" con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano; target 100% - Fonte dati (specificata in ogni indicatore nel PRI): sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo) o regionali (SEER) e rendicontazioni dalle AUSL.
- Supervisioni in sicurezza alimentare: numero di supervisioni rendicontate alla Regione entro il 31 marzo dell'anno successivo con l'invio della relativa documentazione; target trasmissione di due evidenze, riferite a due distinte strutture afferenti all'area di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria di cui all'art. 7 quater del D.Lgs 502/92 (SIAN e unità operative SVET).
- **NSG-P10Z:** % = (% aziende bovine controllate per anagrafe x 0,1) + (% aziende ovicaprine controllate per anagrafe x 0,05) + (% capi ovicaprini controllati per anagrafe x 0,05) + (% aziende suine controllate per anagrafe x 0,1) + (% aziende equine controllate per anagrafe x 0,1) + (% allevamenti apistici controllati per anagrafe x 0,1) + (% esecuzione del PNAA x 0,3) + (% controlli di



farmacosorveglianza veterinaria x 0,2) - Fonte dati: sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo) e rendicontazioni dalle AUSL - target: >=95%.

- **NSG-P12Z:** % = (% di copertura del PNR1 x 0,4) + (% di copertura del controllo ufficiale di residui di prodotti fitosanitari2 x 0,4) + (% di copertura del controllo ufficiale per la ricerca di additivi alimentari 3 x 0,2) - Fonte dati: sistema nazionale NSIS - target: >=95%.
- **NSG-P11Z:** % = (% controllo per benessere in allevamenti di vitelli x 0,2)+ (% controllo per benessere in allevamenti di suini x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di ovaiole x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di polli da carne x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di "altri bovini" x 0,1) + (% controlli per benessere negli impianti di macellazione x 0,1)
Fonte dati: sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo e Sintesis) e rendicontazioni dalle AUSL - target: >=95%.

La programmazione aziendale 2022 ha avuto come riferimento il Piano Regionale Integrato (PRI) 2020-2022 ed è riconducibile in quattro Piani specifici (Area A, Area B, Area C, SIAN), corrispondenti ad aree tecniche disciplinari differenti; la rendicontazione dei singoli piani è stata inviata in Regione con le schede SISVET e/o caricata sul sistema SEER dell'IZSLER e nel portale Vetinfo del Ministero della Salute.

Si sono consolidate alcune pratiche operative utili ad efficientare l'operatività, quali:

- sono state adottate soluzioni organizzative tali da permettere l'associazione di diverse attività di controllo ufficiale con un unico sopralluogo (es. ispezione e campionamento);
- in caso di necessità, al fine di non rischiare di effettuare controlli "a vuoto" e contestualmente acquisire informazioni anticipatamente, per ridurre il tempo di permanenza in loco, è stato effettuato il preavviso dell'operatore, come previsto dall'articolo 9, punto 4 del Reg. 625/2017;
- è stato realizzato, ove possibile, parte del controllo da remoto, in particolare la parte dell'esame documentale legata al controllo stesso.

Valutando i risultati ottenuti, in termini di prestazioni "pesate" per l'UOC Igiene Veterinaria, come già riportato nel report di I livello gennaio-dicembre 2022, rispetto all'anno precedente si osserva:

	Nr. Prestazioni	Nr. Prestazioni pesate
Anno 2021	11.679	15.762
Anno 2022	9.849	19.152

Ovvero, a fronte di una lieve diminuzione delle prestazioni erogate, si apprezza un aumento della specificità e valore delle stesse, con un'ampia esecuzione di attività "pesante".

- "Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino".



	PRI %	programmati	eseguiti	%	x	% risultante	% atteso
anagrafe aziende bovina	3%	4	8	200,00	0,1	20,00	10
anagrafe aziende ovicaprine	3%	8	8	100,00	0,05	5,00	5
anagrafe capi ovicaprini	5%	70	286	400,00	0,05	20,00	5
anagrafe aziende suine	1%	1	1	100,00	0,1	10,00	10
anagrafe aziende equine	5%	16	18	112,00	0,1	11,00	10
anagrafe allevamenti apistici	1%	9	9	100,00	0,1	10,00	10
PNAA campioni	100%	43	43	100,00	0,3	30,00	30
controlli farmacosorveglianza	varie	77	87	112,9	0,2	22,4	20
% RISULTANTE						128,4	>= 95%

Per l'anno 2022 sulla base dell'algoritmo (tra l'altro rientrante nel CORE) degli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG), istituito dal Decreto del Ministero della Salute 12 marzo 2019 "Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria", si è ottenuto un risultato superiore alla percentuale richiesta.

- "Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale".

	PRI %	programmati	eseguiti	%	x	% risultante	% atteso
PNR campioni	100%	55	55	100,00	0,4	40,00	
% RISULTANTE						40,00	>= 38

Anche questo indicatore rientra nel CORE. Viene qui rendicontata la parte di attività di competenza della UOC Igiene Veterinaria. La restante attività riguardante la percentuale di copertura del controllo ufficiale di residui di prodotti fitosanitari e per la ricerca di additivi alimentari verrà rendicontata dalla UOC Igiene e sanità pubblica per competenza.

- "Copertura delle principali attività riferite al controllo del benessere degli animali destinati alla produzione di alimenti".



	PRI %	programmati	eseguiti	%	x	% risultante	%atteso
benessere vitelli	3%	5	5	100,00	0,2	20,00	20
benessere suini	3%	7	9	128,5	0,2	25,7	20
benessere ovaiole	5%	1	1	100,00	0,2	20,00	20
benessere polli carne	1%	1	1	100,00	0,2	20,00	20
benessere altri bovini	5%	5	6	120,00	0,1	12,00	10
benessere macellazione	100%	2	2	100,00	0,1	10,00	10
% RISULTANTE						107,7	>=95%

Anche l'obiettivo del controllo sul benessere degli animali, misurato da questo indicatore è stato pienamente raggiunto.

Allo stato attuale il monitoraggio disponibile su InSiDER (NSG) è riferibile all'anno 2021, per i seguenti indicatori CORE:

- **P10Z** Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, dell'alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino – NSG. Target: >=95%.

Nel 2021 l'AUSL di Imola presentava una percentuale di copertura par al 99,92 in linea con la performance media regionale (100%).

- **P12Z** Coperture delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale. Target: >=95%.

Nel 2021 l'AUSL di Imola presentava una percentuale di copertura par al 82,86% vs un performance media regionale del 100%.



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

Risultati 2022

Oltre a realizzare le attività relative alla salute e sicurezza degli operatori previste dal D. Lgs. 81/08, l'AUSL di Imola ha garantito:

- l'avvio (da luglio 2022, secondo il cronoprogramma regionale) dell'utilizzo della nuova cartella sanitaria e di rischio informatizzata, unica per tutte le Aziende sanitarie;
- l'attuazione della DGR 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" ponendo l'attenzione in particolare al rischio tubercolosi sulla base delle indicazioni fornite dal documento "Prevenzione della tubercolosi negli operatori sanitari e soggetti ad essi equiparati"
- il mantenimento e rafforzamento delle misure di prevenzione del rischio da SARS-COV-2 per gli operatori sanitari dell'Azienda, come da normativa ed indicazioni nazionali e regionali;
- la promozione ed offerta attiva delle vaccinazioni, compresa quella contro il COVID-19, agli operatori sanitari, valorizzando il ruolo del medico competente. A questo proposito si precisa che l'offerta attiva delle vaccinazioni presso la Medicina Preventiva aziendale è stata garantita fino a settembre 2022; da ottobre, in seguito a impreviste criticità organizzative nell'ambito del Servizio, si è reso necessario "trasferire" l'attività vaccinale (inclusa la vaccinazione anti-influenzale) per i dipendenti AUSL presso l'HUB vaccinale gestito dalla Sanità Pubblica;
- la raccolta sistematica dei dati relativi alle segnalazioni di aggressioni a carico del personale sanitario, utilizzando la scheda regionale, in attuazione del Piano PREVIOS per la prevenzione della violenza a danno degli operatori sanitari.

Con riferimento agli obiettivi della DGR 1772/2022 si evidenzia quanto segue.

Indicatore e target:

- Copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari; target: $\geq 40\%$, o evidenza di incremento rispetto alla percentuale raggiunta l'anno precedente.

Nel 2022 la copertura vaccinale antinfluenzale per gli operatori sanitari dell'AUSL di Imola risulta pari al 18%, al di sotto del target regionale previsto e in netto calo rispetto all'anno precedente. Si precisa che il dato della copertura vaccinale è sottostimato, in quanto l'Azienda può rilevare esclusivamente il dato delle vaccinazioni (registrate su OnVac) somministrate dall'AUSL di Imola ai propri dipendenti, mentre non sono rilevabili dall'Azienda eventuali vaccinazioni somministrate al di fuori dell'AUSL di Imola (es. da altra AUSL per i dipendenti residenti in altre AUSL della RER).

Si evidenzia che purtroppo, nel corso del 2022, l'AUSL di Imola si è trovata a fronteggiare impreviste riorganizzazioni nell'ambito del Servizio di Medicina Preventiva (con particolare riferimento al Medico Competente) che hanno comportato da ultimo (ottobre/novembre 2022) l'attivazione di una convenzione con AUSL Romagna per garantire le attività di sorveglianza sanitaria (Medico competente e Medico autorizzato). Per tali motivi non è stato possibile garantire l'offerta vaccinale ai dipendenti aziendali nell'ambito della



Medicina Preventiva; come condiviso con la Direzione aziendale la campagna vaccinale per i dipendenti AUSL di Imola è stata quindi affidata agli HUB vaccinali. Sono state somministrate ai dipendenti un totale di 352 vaccinazioni anti-influenzali, corrispondenti a una copertura vaccinale del 18% (vedi tabella di dettaglio).

I dati sono aggiornati sui dipendenti in servizio al 23/01/2023.

Macro mansione	in servizio	di cui vaccinati	%
Comparto amministrativo	177	44	24,86%
Comparto sanitario	1041	156	14,99%
Comparto tecnico	130	16	12,31%
Dirigenza altra	11	5	45,45%
Dirigenza sanitaria	320	96	30,00%
ESCLUDERE	1	0	0,00%
N/A	275	35	12,73%
Totali	1955	352	18,01%

- Screening tubercolosi in tutti i nuovi assunti: target $\geq 100\%$

A tutti gli operatori sanitari nuovi assunti viene effettuato lo screening per TBC (tra gli esami effettuati in sede di visita pre-assuntiva).

- Promozione della vaccinazione antiCovid-19 per la tutela della salute degli operatori sanitari ai sensi della normativa nazionale e secondo eventuali indicazioni ministeriali: Copertura complessiva (vaccinati e guariti) $>95\%$

Il Medico competente ha assicurato colloqui individuali a tutti gli operatori che esprimevano dubbi nei confronti della vaccinazione anti COVID-19. Rispetto ai 35 dipendenti aziendali "inadempienti", al 31/10/2022: 23 erano già stati riammessi in seguito a sopraggiunta infezione/malattia o vaccinazione, 12 risultavano ancora sospesi. In applicazione del DL 31 ottobre 2022, n. 162, che ha anticipato la scadenza dell'obbligo vaccinale al 01/11/2022 per il personale sanitario, i dipendenti aziendali "sospesi" sono stati reintegrati in servizio, secondo le indicazioni regionali (Prot. 03/11/2022.1127528.U). Il 99,4% dei dipendenti dell'AUSL di Imola (inclusi i professionisti convenzionati) risulta comunque ad oggi immunizzato (vaccinato e/o guarito).

OBIETTIVO 1.5: PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan

Risultati 2022

Il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza prevede tra le attività la Componente 2 – Investimento 2.2: Sviluppo delle competenze tecniche professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario – Sub investimento 2.2 (b) "Corso di formazione in infezioni ospedaliere", definendone anche il numero di personale da formare a livello di ogni regione. Al fine di assicurare lo sviluppo e il mantenimento delle competenze sul tema della lotta all'antibioticoresistenza e della prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza sia delle figure dedicate che degli operatori sanitari e sociosanitari che operano in tutti i setting



assistenziali, a livello regionale è stato istituito, in coordinamento con l'ASSR, un Gruppo di lavoro regionale multidisciplinare per la formazione in tema di Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) con la funzione di definire la strategia formativa, individuare le priorità, individuare le modalità più efficaci per raggiungere gli obiettivi formativi di interesse (programmi formativi regionali/indicazione alle Aziende sugli obiettivi da raggiungere, modalità di formazione più efficaci), individuare le metodologie e strumenti per valutare l'efficacia della formazione (Determinazione n. 832 del 19/01/2022 costituzione del gruppo di lavoro multidisciplinare "Formazione in tema di prevenzione e controllo dell'antibioticoresistenza").

Nel corso del 2022 è stata sviluppata una collana di corsi FAD di "Governare del rischio infettivo correlato alla attività assistenziali" con l'obiettivo di Governare del rischio infettivo correlato alle attività assistenziali per:

- aumentare la consapevolezza sull'importanza del governo del rischio infettivo;
- fornire uno standard minimo di conoscenze condiviso a livello regionale;
- promuovere la diffusione di conoscenze, competenze e consapevolezze che favoriscano l'adozione delle misure di contrasto dell'AMR (Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025 di cui al PP 10 - Misure per il contrasto all'antimicrobico-resistenza; Piano Nazionale Contrasto all'antimicrobico Resistenza 2017-2020 e successive proroghe);
- rafforzamento della preparedness nel settore della prevenzione e controllo delle infezioni (Piano strategico-operativo nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale - PanFlu 2021-2023).

Indicatore e target:

Raggiungimento milestone richieste nel PNRR Missione 6 componente 2.2b Formazione sulle ICA in ambito ospedaliero attraverso:

- partecipazione a collana di corsi regionali FAD Gestione del Rischio Infettivo correlato alle attività assistenziali; target: 10% operatori sanitari;
- erogazione di corsi aziendali o interaziendali in tema di Antimicrobicoresistenza accreditati ECM con utilizzo di parole chiave WHR-TIME GRU (ICA, AMR, antisepsi/disinfezione/sterilizzazione, igiene ambientale); target: almeno 2 corsi aziendali o interaziendali.

Nel corso del 2022 l'Azienda ha dato attuazione a quanto previsto nel proprio Piano Programma aziendale per la Sicurezza delle Cure (PPSC) 2021-2023 e in relazione alla prevenzione e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) e al fenomeno dell'antimicrobico-resistenza (AMR), divenute prioritarie sia per la sanità pubblica umana che veterinaria, a causa del forte impatto su morbosità e mortalità e per l'incremento di spesa dovuto al maggiore utilizzo di risorse sanitarie, si dettaglia quanto segue.

- Il "Piano Strategico – operativo nazionale di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale (Panflu 2021- 2023)" prevedeva l'adozione da parte di ciascuna Amministrazione di un proprio piano pandemico strategico- operativo regionale attuativo avente come obiettivo generale il rafforzamento del sistema di preparazione e risposta ad una futura pandemia influenzale a livello nazionale e locale. Dando seguito alla DGR 251 del 28 febbraio 2022 il "Piano strategico operativo di risposta ad una pandemia influenzale della Regione Emilia Romagna, l'AUSL di Imola con Deliberazione n. 206 del



06/10/2022 (ADOZIONE DEL PIANO OPERATIVO LOCALE DI RISPOSTA ALLA PANDEMIA INFLUENZALE (PANFLU) - AMBITO TERRITORIALE AUSL DI IMOLA) ha approvato, quale prodotto di un gruppo di lavoro, il proprio Piano Operativo locale di risposta alla pandemia influenzale con le tempistiche e le modalità declinate. Il contenuto del piano è stato quindi testato attraverso la realizzazione di un evento formativo che ha utilizzato la metodologia della simulazione "Gestione aziendale emergenza pandemica-attivazione unità di crisi" (svolgimento il 15 e 24/11/2022, per complessive ore 12). I destinatari del corso sono stati i componenti dell'Unità di Crisi Aziendali e i loro delegati, per complessive n. 30 soggetti. Gli obiettivi previsti e completamente raggiunti sono stati: verificare l'applicazione del contenuto del piano operativo locale di risposta alla pandemia influenzale (PanFlu); chiarire ruoli e responsabilità nella catena di comando; identificare le eventuali azioni di miglioramento necessarie.

- Partecipazione a collana di corsi regionali FAD Gestione del Rischio Infettivo correlato alle attività assistenziali; target: 10% operatori sanitari. Si segnala che il Corso 1 Base, indirizzato a tutto il personale neoassunto sanitario e non sanitario, sia per l'ambito ospedaliero che territoriale è stato reso disponibile sul portale E-LLABER alla fine del mese di luglio 2022. I neoassunti dell'AUSL di Imola nel periodo agosto-dicembre 2022 sono pari a n. 103 unità. Il corso in oggetto è stato fruito da n. 64 dipendenti. Il Corso 2 è stato reso disponibile ad inizio ottobre 2022, in un periodo in cui la complessiva programmazione formativa aziendale era già molto densa di attività, situazione che ha generato il risultato registrato ovvero hanno terminato il corso n. 20 persone.

titolo evento	tipologia di formazione	n corsi	n edizioni	n partecipanti
Corso 1 La prevenzione del rischio infettivo e antimicrobico resistenza.	fad e-learning	1	1	64
Corso 2 - La prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza	fad e-learning	1	1	20

- Erogazione di corsi aziendali o interaziendali in tema di Antimicrobicoresistenza accreditati ECM con utilizzo di parole chiave WHR-TIME GRU (ICA, AMR, antisepsi/disinfezione/sterilizzazione, igiene ambientale); target: almeno 2 corsi aziendali o interaziendali. Nel corso dell'anno 2022, sono stati realizzati n. 6 corsi articolati su complessive n. 14 edizioni che hanno coinvolto n. 211 partecipanti. Nella tabella che segue si riporta il dettaglio.



titolo evento	tipologia di formazione	n corsi	n edizioni	n partecipanti
I LINK NURSE SICHER PER LA PREVENZIONE DELLE INFEZIONI DEL SITO CHIRURGICO -AMBULATORI	FSC gruppo di miglioramento	1	1	17
I LINK NURSE SICHER PER LA PREVENZIONE DELLE INFEZIONI DEL SITO CHIRURGICO -AMBULATORI	FSC gruppo di miglioramento	1	1	15
INFECTION PREVENTION & CONTROL (IPC) LINK NURSE/TEAM	FSC gruppo di miglioramento	1	2	43
INFECTION PREVENTION & CONTROL (ICP) LINK: CORE COMPETENCE	residenziale	1	3	40
MISSIONE BUONE PRATICHE	FSC gruppo di miglioramento	1	6	70
ON THE ROAD TO ZERO CAUTIS	FSC gruppo di miglioramento	1	1	26
Totale		6	14	211



9.2 ASSISTENZA TERRITORIALE

OBIETTIVO 2.1: Potenziamento dell'assistenza territoriale

Le Case della Comunità, la promozione della medicina d'iniziativa e il rafforzamento di un'assistenza di prossimità costituiscono obiettivi prioritari del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, anche alla luce del percorso nazionale di adozione del Decreto di riorganizzazione dell'assistenza territoriale (DM 77/2022), al fine di garantire omogeneità nella capacità di dare risposte integrate nella logica di proattività e prossimità degli interventi, anche attraverso strumenti di telemedicina e di psicologia, in particolare per la fascia adolescenziale coerentemente con il Decreto ministeriale 30.11.2021 sul "Fondo per la promozione del benessere e della persona finalizzato a favorire l'accesso ai servizi psicologici".

L'esperienza della pandemia ha evidenziato l'efficacia del modello assistenziale fondato sulla costruzione di percorsi, sulla continuità assistenziale e sulla forte interazione multiprofessionale. Si è inoltre confermato il ruolo strategico della rete integrata di cura costituita da molteplici livelli assistenziali fortemente collegati tra loro che vedono gli Ospedali di Comunità, le Centrali Operative Territoriali come strumenti di transitional care, elementi di rilievo per lo sviluppo del modello dell'assistenza territoriale definito dal D.M. 77/2022 e dal PNRR. Per il 2022, sono stati definiti i seguenti obiettivi.

Risultati 2022

Nel territorio dell'AUSL di Imola sono presenti 3 Case della Comunità (CdC); dal 2013 le Case della Comunità – CdC - di Castel S. Pietro Terme (Hub) e Medicina (Spoke) e dal 2019 la Casa della Comunità della Vallata del Santerno, che operano in coerenza con gli indirizzi strategici e le indicazioni realizzative e di organizzazione funzionale fornite dalla Regione Emilia-Romagna con la DGR 291/2010 e successiva DGR 2128/2016. Con l'istituzione della Casa della Comunità della Vallata del Santerno, con sede a Borgo Tossignano (inaugurata e attivata il 19 gennaio 2019), si configura tale struttura nell'ambito distrettuale imolese come elemento spoke della rete integrata dei servizi, essendo le funzioni hub in via di sviluppo con il programma di realizzazione e di adeguamento tecnologico della Casa della Comunità di Imola che vede, in base anche ai fondi del PNRR, la progettazione in base a criteri di geo localizzazione dei cittadini e rispettive associazioni in medicine di gruppo dei MMG, al fine di garantire al cittadino prossimità ed equità di accesso ai servizi, accoglienza e presa in carico e continuità dell'assistenza (ospedale-territorio).

Nel 2022, a seguito della DGR 811 del 23/05/2022 con la quale è stato approvato il Piano Operativo regionale e alla DGR 683 del 04/05/2022 che ha permesso un tempestivo avvio degli interventi relativi alla Missione 6 Salute (M6) del PNRR, è stata concessa alle Aziende Sanitarie una prima quota di finanziamento.

A seguito di questo, nell'AUSL di Imola sono stati attivati gruppi di lavoro multiprofessionali guidati dall'Unità operativa Patrimonio e Tecnologie Impiantistiche che ha redatto i relativi studi di fattibilità, individuando le principali caratteristiche dimensionali, tipologiche e funzionali dei lavori strutturali relativi allo sviluppo di aree operative dell'istituenda Casa della Comunità hub di Imola all'interno dell'Ospedale Vecchio di Imola, quali:

- Area accoglienza.
- Area vaccinale adulti e pediatri.
- Area della conicità.



- Centrale Operativa Territoriale (COT).

Oltre a questi interventi, sono stati elaborati progetti di fattibilità finalizzati alla manutenzione straordinaria:

Casa della Comunità di CSPT; Casa della Comunità di Medicina; Ospedale di Comunità.

Gradualmente si sta tornando alla situazione pre pandemica e nel 2022 si sono mantenute, in maniera seppur più contenuta, le attività territoriali delle USCA e la campagna vaccinale in integrazione con il dipartimento di Sanità pubblica.

Indicatore e target:

- Realizzazione di interventi di promozione della salute nelle Case della Comunità in integrazione con i Dipartimenti di Prevenzione e le risorse disponibili nella comunità di riferimento. Almeno un intervento nelle CdC hub.

Nel 2022 si è riattivata la collaborazione con il DSP dell'AUSL di Bologna in merito all'avvio dei corsi di disassuefazione dal fumo all'interno delle Case della Comunità. Sono stati formati altri professionisti per svolgere la funzione in aggiunta agli esistenti. Nei primi mesi del 2023 è previsto un corso all'interno della Casa della Comunità Hub di Castel S. Pietro Terme. In primavera è stato attivato un ciclo di incontri con la cittadinanza nella CDC hub di CSPT sulla promozione dei corretti stili di vita in merito all'alimentazione e in autunno sono ripresi gli interventi di promozione della salute su tutti i temi nelle CdC di CSPT, Medicina e del territorio di Imola, in collaborazione con l'associazionismo e tramite incontri aperti alla cittadinanza.

- Utilizzo di strumenti di telemedicina per la presa in carico dei pazienti fragili e cronici. Evidenza dell'uso degli strumenti di telemedicina (relazione attività e numero di pazienti presi in carico).

Nel 2022, è stata attivata una sperimentazione denominata "Telecare" che ha coinvolto alcuni utenti selezionati e presi in carico dall'infermiere care manager respiratorio in integrazione con il MMG, la ditta Beghelli e Unità operativa Tecnologie sanitarie ed informatiche di rete aziendale. I pazienti presi in carico nella sperimentazione sono stati n.ro 5. Dall'elaborazione dei dati raccolti si evince che la telemedicina può essere un valido strumento a supporto della presa in carico degli utenti cronici e pertanto dovrebbe essere implementata ed incentivata come da DM 77/2022 e da PNRR negli anni a venire.

- Realizzazione di progetti di coinvolgimento della comunità locale all'interno dei percorsi delle Case della Comunità. Almeno un progetto nel 50% delle CdC hub.

Nel 2022, è ripresa gradualmente, dopo la fase pandemica COVID, la collaborazione con la comunità integrata nelle forme di associazioni di volontariato, in merito alle attività di alcuni percorsi della CDC quali: il percorso di accoglienza; di socializzazione con i pazienti ricoverati nell'OSCO; attività di supporto alla campagna vaccinale covid nelle CDC.

- Potenziamento della rete dei servizi per realizzare azioni di prevenzione, ascolto, valutazione, accompagnamento ed eventuale presa in carico di preadolescenti, adolescenti e genitori fragili. Evidenza del potenziamento della rete dei servizi con relazione su attività realizzate e nuovi servizi attivati.

Gli interventi psicologici nel contesto delle Case della Comunità hanno assunto particolare rilevanza nel corso della pandemia Covid 19 e nella programmazione regionale. Successivamente alla sperimentazione avviata nel 2021, l'Azienda sta valutando come attuare l'implementazione e lo sviluppo delle attività di psicologia nel



contesto delle Case della Comunità, come previsto negli obiettivi di mandato, attraverso un sistema di progressiva implementazione delle figure professionali dedicati a tale attività.

- Partecipazione all'aggiornamento del sistema informativo regionale (Albero delle strutture e Sportello URP regionale) delle Case della Comunità ed alle eventuali attività di revisione ed integrazione. Target: 100%.

Continua la raccolta sistematica delle informazioni sull'organizzazione delle Case della Comunità e sui servizi in esse attivi e rendicontati nel Sistema informativo Case della Comunità Regionale e Sportello URP regionale.

- Strutturazione di progetti integrati di Oncologia Territoriale nelle Case della Comunità in aree disagiate. Almeno un progetto per Azienda.

Nel 2022 è stato elaborato il "Progetto sviluppo Oncologia Territoriale: implementazione prestazioni a bassa complessità e follow up presso le Case della Comunità". L'avvio, ad oggi, è in corso di definizione in ordine a specifico protocollo da implementare in collaborazione con la Direzione farmaceutica.

- Identificazione delle aree/territori di riferimento dell'Infermiere di Comunità. Evidenza della mappatura dei territori identificati.

L'Azienda ha avviato, nel 2022, un gruppo di lavoro di professionisti che hanno elaborato un progetto di implementazione della figura dell'Infermiere di Famiglia e Comunità (IFEC) nell'AUSL Imola, a seguito degli standard definiti nel DM 77/2022, con il fine di rafforzare lo sviluppo di un orientamento alla gestione proattiva della salute, di diffondere una cultura della Prevenzione e Promozione di corretti stili di vita e di saper intercettare precocemente i bisogni del cittadino per attivare percorsi di presa in carico multiprofessionale e di continuità assistenziale in forte integrazione con le figure del territorio. A fine 2022, sono state attivate le procedure di mobilità interna per l'individuazione delle persone che dovranno partecipare nel 2023 al percorso formativo specifico per assegnare il ruolo di IFEC.

Dalla piattaforma InSiDER si riportano due obiettivi sul tasso di ospedalizzazione, per alcune selezionate patologie croniche, del Nuovo Sistema di garanzia:

- **(IND828)** Tasso di ospedalizzazione std (per 100.000 ab.) in età adulta (≥ 18 anni) per complicanze (a breve e lungo termine) per diabete, broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e scompenso cardiaco - Indicatore NSG: D03C. Target: ≤ 270 per 1000 ab.

L'Azienda nel 2022 registra il tasso più basso a livello regionale pari a 224,81, seppure in lieve incremento rispetto al 2021 (203,92). Il tasso medio regionale nel 2022 risulta pari a 275,86.

- **(IND829)** Tasso di ospedalizzazione std (per 100.000 ab.) in età pediatrica (< 18 anni) per asma e gastroenterite - Indicatore NSG: D04C. Target: ≤ 63 per 1000 ab.

L'AUSL di Imola nel 2022 registra un tasso tra i più alti 144,99, in incremento rispetto al 2021 (96,47). Il tasso medio regionale nel 2022 risulta pari a 94,33.



OBIETTIVO 2.2: Cure Palliative

Risultati 2022

L'AUSL di Imola, a seguito dei provvedimenti regionali relativi alle cure palliative, ha attivato gli strumenti necessari per la rimodulazione delle Reti Locali di Cure Palliative (RLCP). Nel 2022, le Aziende dovranno completare le reti di cure palliative (con tutti i nodi previsti e le équipes). In particolare, dovranno essere completati gli assetti organizzativi: delle Unità di Cure Palliative Domiciliari (Nodo UCPD), dei Punti Unici di governo dell'accesso alla rete di cure palliative, e degli organismi tecnici di coordinamento della rete (descritti nella DGR 1770/2016), che supporta il coordinatore a pianificare, programmare e organizzare le attività di assistenza e di funzionamento della rete.

Indicatore e target:

- Numero dei deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative, a domicilio o in hospice, sul numero di deceduti per causa di tumore. Target: $\geq 50\%$.
- Numero di giornate di cure palliative erogate a domicilio per malati a causa di tumore sul numero dei deceduti per causa di tumore. Target: + 5% rispetto al 2021.

La riorganizzazione della rete locale delle cure palliative così come prevista dalla DGR 560/2015 è stata avviata già nel 2016 con la costituzione di un gruppo di lavoro multiprofessionale che ha coinvolto operatori del territorio e dell'area ospedaliera. In questo contesto è stata definita la funzione di coordinamento della Rete e sono state riviste le modalità di raccordo tra i nodi individuati (ambulatorio, assistenza domiciliare, Hospice, ospedale). Con propria Deliberazione 36/2019, l'AUSL di Imola ha approvato l'istituzione della Rete Locale di Cure Palliative individuando il "Gruppo di Coordinamento" e la "Rete dei Referenti" di cui il Gruppo di Coordinamento si avvale, definendo gli obiettivi per la presa in carico del paziente e della sua famiglia.

Ha pertanto ridisegnato la propria rete di cure palliative, definendone la mission, i nodi con le rispettive finalità e aree di attività, i percorsi assistenziali all'interno della rete con relative interfacce, nonché i servizi a supporto della rete, tra cui il volontariato di settore.

Nel 2022 risulta stabile il numero di prese in carico nell'ambito della RLCP (somma dei quattro nodi) rispetto all'anno precedente, passando da 429 nel 2021 a **430 nel 2022**.

Nel 2022, nonostante la riduzione del numero dei medici palliativisti (1 medico assente per malattia fino ad inizio aprile e 1 medico assente da giugno per fruizione ferie arretrate prima del pensionamento) si registra una sostanziale stabilità del numero di pazienti presi in carico nel setting ambulatoriale (9 pazienti e 46 visite ambulatoriali totali) con un lieve calo del numero di ricoveri in Hospice (225 nel 2021 e 212 nel 2022), ma con sostanziale stabilità dell'attività del nodo domicilio: 196 pazienti seguiti nel 2021 vs 195 pazienti seguiti nel 2022.

Il numero di visite domiciliari del medico palliativista si è ridotto da 1.398 nel 2021 a 997 nel 2022, dato spiegabile per le ragioni esposte precedentemente (riduzione risorse mediche disponibili), mentre sono aumentati gli accessi domiciliari dei MMG da 587 nel 2021 a 1.295 nel 2022 soprattutto degli infermieri, meno coinvolti, nel 2022, nelle attività legate alla gestione della pandemia Covid 19: da 1.377 nel 2021 a 5.666 nel 2022 (dati rilevazione interna in collaborazione con l'UO TSIR). Risultano lievemente ridotte le consulenze palliativistiche ospedaliere (da 159 nel 2021 a 127 nel 2022).



Anche nel 2022, come negli anni precedenti, è proseguita l'attività formativa rivolta a medici ed infermieri, operanti nella Rete di Cure Palliative, in particolare sono stati attivati i percorsi di formazione dei professionisti che operano nella Rete e nelle strutture che interagiscono con la Rete di Cure Palliative (es. CRA) per il raggiungimento di conoscenze, competenze ed abilità necessarie per lo svolgimento dell'attività professionale. Il progressivo incremento dell'età media nella popolazione residente dell'Azienda, l'aumento del numero di malati con patologie cronico-evolutive non oncologiche in fase avanzata/avanzatissima con bisogni specifici di cure palliative, l'incremento della complessità clinico-assistenziale e delle problematiche sociali (rete familiare e/o amicale fragile o assente) e la necessità di una presa in carico precoce dei pazienti in fase avanzata di malattia per garantire una migliore qualità assistenziale, ha evidenziato alcune criticità connesse ad un adeguamento insufficiente della risposta assistenziale ai bisogni ineluttabilmente crescenti di cure palliative (sanitari e sociali).

Nel 2022 è proseguito l'impegno professionale della presa in carico di pazienti affetti da patologie non oncologiche in fase terminale, (es: malattie neurologiche – SLA, demenza, Parkinson, Scompenso cardiaco refrattario, Insufficienza Renale, Pneumopatie croniche evolutive). I pazienti non oncologici assistiti dalla Rete sono stati 30 nel 2021, mentre nel 2022 la RLCP di Imola ha preso in carico **33 pazienti** con patologia cronico-evolutiva a prognosi infausta, **NON oncologici**, di cui 11 pazienti seguiti in domiciliare, 6 pazienti seguiti in CRA e 16 pazienti in Hospice (rilevazione dati interna alla RLCP). I dati riportati nel 2022 sono in incremento rispetto agli anni precedenti su tutte le articolazioni della RLCP nonostante una riduzione nel 2022 dell'attività medica. L'eleggibilità alla presa in carico di pazienti con fase avanzata di malattia non neoplastica è stata valutata tramite gli strumenti di identificazione dei bisogni di cure palliative riconosciuti a livello di letteratura scientifica internazionale: NECPAL, SPICT, documento SIAARTI (grandi insufficienze d'organo "end stage").

Nell'2022 la Rete Locale di Cure Palliative di Imola ha avviato una collaborazione operativa, su segnalazione del Geriatra Territoriale, per la presa in carico dei pazienti residenti nelle CRA: sono stati seguiti **8 pazienti**, di cui 6 con patologia non oncologica e 2 con patologia oncologica (rilevazione dati interna alla RLCP).

Il riconoscimento appropriato dei bisogni di cure palliative in tale contesto ha consentito una corretta gestione del paziente, migliorando la qualità assistenziale e favorendo la pianificazione condivisa delle cure anche con il coinvolgimento dei familiari. I benefici delle cure palliative sono stati ottenuti attraverso la corretta gestione dei sintomi, la rimodulazione della terapia farmacologica, una comunicazione adeguata e strutturata sia all'interno dell'equipe che con il paziente e la sua famiglia. In programma lo sviluppo di verifiche sistematiche dell'attività mediante audit clinico-assistenziali.

Sono proseguiti anche nel 2022 come negli anni precedenti incontri di formazione multidisciplinari sul tema delle Cure Palliative nell'ambito del COTSD.

Negli ultimi anni è stata riconosciuta l'importanza della presa in carico precoce del paziente affetto da malattia cronico-evolutiva a prognosi infausta, oncologica e non oncologica. La necessità di integrazione precoce tra discipline specialistiche e cure palliative riscuote ampi consensi basati sull'evidenza clinica e sui dati di letteratura scientifica e sono finalizzate al raggiungimento di una migliore qualità di vita (modello Simultaneous Care). Anche nel 2022, in linea con gli anni precedenti, nella nostra realtà, l'integrazione precoce tra Cure Palliative e Cure Specialistiche non è ancora sufficientemente valorizzata; in particolare la



maggior parte delle Unità Operative ospedaliere (AUSL Imola) non richiede consulenze palliative mirate ad una presa in carico PRECOCE (ambulatorio cure palliative), ma invia alla RLCP richieste di valutazione palliativa nella fase avanzata, finalizzate prevalentemente al ricovero in Hospice e in misura minore all'attivazione del nodo domiciliare.

Anche per l'anno 2022 si conferma la tendenza di alcuni Medici di Medicina Generale (MMG) ad attivare l'ANT per dare risposta ai bisogni di Cure Palliative dei loro pazienti a domicilio by-passando il Centro Unico di Coordinamento della Rete. Per quanto concerne le risorse, alcuni operatori della Rete essendo impegnati in maniera parziale e non esclusiva nell'attività di Cure Palliative, forniscono un contributo a volte non sufficiente alla realizzazione dei percorsi assistenziali e al raggiungimento degli obiettivi.

Nell'ambito di progetti ed azioni di miglioramento, pertanto, sono state avviate azioni di potenziamento dell'attività di Rete, finalizzate a:

- Implementare la presa in carico dei pazienti non oncologici come previsto dalla normativa nazionale e regionale sulle cure palliative (Legge 38/2010 successiva Intesa Stato-Regioni 25 luglio 2012).
- Potenziare la cultura delle cure palliative precoci nei curanti, in tempo utile e non in emergenza, permettendo a tutti gli attori di compiere quei "passaggi mentali" necessari a prendere decisioni appropriate alla situazione. Lavorare per pianificazione, programmando in modo proattivo le scelte diagnostico-terapeutiche per sostenere il familiare e i curanti nella gestione della terminalità.
- Migliorare la qualità delle cure attraverso una organizzazione che risponda nelle 24 ore alle esigenze di continuità assistenziale dei pazienti in carico alla Rete (anche attraverso consulenze telefoniche in reperibilità) prevedendo un'implementazione del numero dei professionisti specialisti in Cure Palliative operanti nella Rete
- Avviare gruppi di lavoro per la definizione di strumenti e modelli finalizzati all'attivazione tempestiva dei servizi sociali.
- Proseguire nel monitoraggio e raccolta dei dati in riferimento degli indicatori di attività e performance della Rete con il supporto dell'Unità Operativa di Tecnologie Informatiche (UOTIR).
- Proseguire lo sviluppo e il potenziamento della ricerca in cure palliative, già avviata, negli anni scorsi.

Nel 2022 è stato avviato un nuovo studio prospettico, osservazionale, multicentrico, no-profit su "validazione di un sistema di valutazione della complessità clinico-assistenziale del paziente oncologico in cure palliative domiciliari", approvato dalla RER con DGR 861 del 14/06/2021 "Programma di ricerca sanitaria finalizzata dell'Emilia-Romagna (FIN-RER)".

Si riporta il monitoraggio degli indicatori ed esiti disponibili su piattaforma regionale InSiDER che, allo stato attuale, sono disponibili quelli relativi al 2021:

- (**IND837**) Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore - Indicatore NSG: D30Z (Target: >=50%).

L'indicatore registrava nel 2021 una percentuale entro il target atteso regionale (54,8%) e superiore alla media regionale (51%).



- **(IND747)** Numero annuo di giornate di cure palliative erogate a domicilio per malati di tumore: variazione % rispetto all'anno precedente. (+5% rispetto anno precedente).

Nel 2021 la variazione % rispetto al 2020 risultava in decremento (-16,67%).

I dati rilevati da fonti interne alla Rete, in collaborazione con l'UO Tecnologie Informatiche, dimostrano che nel 2022 il numero di visite domiciliari del medico palliativista si è ridotto da 1.398 nel 2021 a 997 nel 2022, dato spiegabile per le ragioni legate alla riduzione delle risorse mediche disponibili, mentre sono sensibilmente aumentati gli accessi domiciliari dei MMG: da 587 nel 2021 a 1.295 nel 2022, ma soprattutto degli infermieri, passando da 1.377 accessi nel 2021 a 5.666 nel 2022.

- **(IND656)** % ricoveri in hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito, con degenza ≤ 7 giorni - Indicatore NSG: D32Z. Target: $\leq 25\%$.

L'indicatore è definito come la percentuale dei ricoveri in Hospice di durata ritenuta congrua rispetto alle finalità e alle funzioni della struttura per il malato oncologico. L'obiettivo è quello di ridurre il numero di ricoveri di durata inferiore a 7 giorni, fatti salvi i casi in cui si verifichi la continuità della cura dal domicilio all'hospice. Il dato rilevato da fonti interne alla Rete, in collaborazione con l'UO Tecnologie informatiche, mostra nel 2022 una percentuale pari al 21%, entro il target e stabile rispetto al 2021 20,9%. Tale dato viene confermato anche dal monitoraggio disponibile su piattaforma InSiDER che evidenzia una percentuale pari a 22,11% vs un dato medio regionale del 26,82%.

- **(IND655)** Variazione % pazienti oncologici deceduti in ospedale sul totale deceduti per causa oncologica rispetto all'anno precedente.

L'indicatore fornisce indicazioni sull'eventuale difficoltà della Rete di Cure Palliative nell'attuare una corretta presa in carico dei malati terminali oncologici. Valuta, infatti, quanto malati oncologici sono deceduti nel corso di un ricovero ospedaliero. Nel 2021 l'AUSL di Imola registrava una variazione % rispetto all'anno precedente pari a -13,28%, che conferma la tendenza in riduzione rilevata nel 2020 (-27,34%). I dati provenienti da rilevazione interna alla Rete, in collaborazione con l'UO Tecnologie informatiche, mostrano che nel 2022 il numero di pazienti in carico all'UCPD deceduti in ospedale o PS / n° di pazienti in carico all'UCPD è risultato del 5%. Allo stato attuale il dato 2022 su InSiDER non risulta disponibile.

OBIETTIVO 2.3: Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale – dimissioni protette

Risultati 2022

La garanzia della continuità delle cure ai pazienti fragili o con patologie croniche in situazione di instabilità è da sempre obiettivo strategico delle politiche regionali. Uno dei principali strumenti per favorire la presa in carico integrata e continuativa tra i diversi setting assistenziali è la dimissione protetta.

La tempestiva presa in carico, da parte dell'assistenza territoriale, all'atto della dimissione ospedaliera ha permesso in questi anni di offrire percorsi di cura sempre più appropriati e qualificati. In linea con quanto stabilito dal PNRR che rivolge una particolare attenzione al potenziamento dell'assistenza territoriale come finalizzazione del principio di «casa come primo luogo di cura», in particolare, per i soggetti anziani, ultrasessantacinquenni, con bisogno sociosanitario complesso, affetti, cioè, da una o più patologie croniche e/o non autosufficienti. Nel 2022, l'Azienda garantendo una sempre maggiore digitalizzazione del sistema,



secondo quanto stabilito dal PNRR, ha fornito device più performanti agli operatori sfruttando al meglio le possibilità offerte dalle nuove tecnologie per potenziare l'erogazione delle cure alla casa del paziente.

Nel 2021, l'AUSL di Imola ha garantito la tempestiva presa in carico della persona in dimissione protetta con l'obiettivo della continuità assistenziale, ovvero la prosecuzione del trattamento nel luogo di cura più appropriato, secondo la complessità e i bisogni del paziente, favorendo lo scambio di informazioni e la valorizzazione delle competenze specifiche dei professionisti della salute.

Indicatore e target:

- N. PIC con presa in carico entro 3 gg dalla dimissione ospedaliera/N. PIC aperte entro 30 giorni dalla dimissione ospedaliera (Fonte: InSiDER). Almeno il 50% dei pazienti seguiti in assistenza domiciliare segnalati in dimissione.
- Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1, CIA 2, CIA 3). Target: >2,6 (CIA1); >1,9 (CIA2); >1,5 (CIA3).
- Pazienti >65 anni presi in carico in ADI. Target: 8,5% della popolazione residente >65 anni.

Si riportano di seguito gli indicatori monitorati nel 2022 disponibili su Piattaforma InSiDER:

- (**IND289**) % di prese in carico in ADI entro 3 giorni dalla dimissione ospedaliera. (Target \geq 50%).

Il dato 2022 risulta pari a 33,01%, in forte decremento rispetto al 2021 (50,92%). Il dato medio regionale risulta pari a 46,79%.

Su piattaforma InSiDER è disponibile il monitoraggio del nuovo Sistema di Garanzia che propone un set di indicatori sull'offerta del servizio di assistenza domiciliare per pazienti trattati in cure domiciliari integrate differenziate per i diversi livelli di intensità assistenziale. L'indicatore di sintesi di seguito riportato è una combinazione lineare dei tre punteggi calcolati per gli indicatori specifici delle intensità di cura.

- (**IND833**) Tasso di pazienti trattati in ADI con intensità assistenziale CIA 1 – NSG (Target: >2,6).

Il tasso nel 2022 risulta pari a 6,13 in lieve calo rispetto al 2021 (6,84) e superiore al tasso regionale 2022 (4,85).

- (**IND834**) Tasso di pazienti trattati in ADI con intensità assistenziale CIA 2 – NSG (Target: >1,9).

Il tasso nel 2022 risulta pari a 3,31 vs 3,58 del 2021 (3,58) e inferiore al tasso medio regionale 2022 (4,12).

- (**IND835**) Tasso di pazienti trattati in ADI con intensità assistenziale CIA 3 – NSG (Target: >1,5).

Il tasso nel 2022 risulta pari a 25,24 in forte incremento rispetto al 2021 (7,24). A livello regionale il tasso 2022 risulta 5,35.

- (**D22Z**) Tasso di pazienti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura (CIA1, CIA2, CIA3) – NSG. Valore di riferimento >60.

Il tasso di pazienti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura, risulta per l'AUSL di Imola paria a 100, come negli anni precedenti in coerenza con il valore regionale risulta (100).

- (**IND907**) Pazienti > 65 anni presi in carico in ADI – PNRR (Target: >8,5%).

Il tasso nel 2022 risulta pari a 16,89% vs 11,97% (2021). A livello regionale il dato 2022 risulta paria a 10,81%.

- (**IND396**) % PIC di assistiti anziani in ADI con almeno 2 ricoveri ospedalieri durante la presa in carico domiciliare.



L'indicatore valuta l'efficacia e l'efficienza della presa in carico domiciliare. Obiettivo di tale modalità assistenziale è garantire un'adeguata assistenza ai pazienti, anche in gravi condizioni, presso il proprio domicilio, riducendo i ricoveri ospedalieri. L'AUSL di Imola, nel 2022, rileva un 4,6% in riduzione rispetto all'anno precedente (6,59%). La percentuale regionale risulta nel 2022 pari a 4,81%.

OBIETTIVO 2.4: Migranti e Vulnerabilità

Nel 2022 si dovrà garantire di essere in linea con quanto indicato dalle linee guida ministeriali "Interventi di assistenza e riabilitazione vittime di violenza intenzionale e le indicazioni i controlli alla Frontiera, la frontiera dei controlli", attraverso l'implementazione e formalizzazione dell'equipe multidisciplinare e multiprofessionale dedicata alla salute dei migranti, sperimentata nell'ambito del progetto ICARE.

In ottemperanza delle linee guida ministeriali l'equipe deve essere composta da: medico di riferimento, infermiere, ostetrica, ginecologo, pediatra e mediatrice culturale, ai quali si aggiungono, a tempo parziale, uno psicologo (adulti o dell'età evolutiva) per le vittime di violenza ed un referente del servizio di igiene e sanità pubblica per vaccinazioni e sorveglianza sanitaria. Dovranno essere altresì formalizzati percorsi facilitati di consulenza e/o presa in carico su aree specialistiche quali: infettivologia, pneumologia, radiologia, dermatologia, proctologia, psichiatria adulti e neuropsichiatria infantile, auxologia, medicina legale e/o altre specialistiche laddove se ne ravvisi la necessità.

Indicatore e target:

- Formalizzazione Equipe multidisciplinare salute migranti.
- Formalizzazione rete specialistica a supporto
- Adesione dei professionisti dell'equipe multidisciplinare e consulenti a specifici progetti formativi promossi dalla Regione. Target: $\geq 50\%$.

Il gruppo di lavoro è stato regolarmente costituito ed è composto da professionisti del Consultorio, dell'area Psicologia clinica in Ospedale; professionisti del Dipartimento Salute Mentale ed altri professionisti esterni. La Direzione ha comunicato formalmente in RER che la figura di coordinamento aziendale è il DASS.

OBIETTIVO 2.5: Percorso Nascita

Risultati 2022

Per il 2022, le Aziende USL dovranno garantire un'assistenza appropriata alla gravidanza e al puerperio, in particolare promuovendo:

- la ripresa in presenza dei corsi di accompagnamento alla nascita, diversificando l'offerta per raggiungere il maggior numero di donne, in special modo le primigravide (obiettivo passibile di rimodulazione in base all'andamento della pandemia da SARS-COV-2);
- l'individuazione precoce delle donne a rischio di disagio psichico e psicosociale, prevedendo l'offerta attiva, sia alla donna che alla coppia, di colloqui psicologici che favoriscano il superamento del disagio, l'attivazione e il rafforzamento delle risorse personali utili ad affrontare la nuova situazione;
- l'assistenza appropriata al parto, riducendo il ricorso al taglio cesareo, prevalentemente nella I classe di Robson, al fine di rendere omogenea – fra tutti i punti nascita - la frequenza di questo intervento.



Indicatore e target:

- Numero di distretti che hanno organizzato corsi di accompagnamento alla nascita in presenza. Target: 100%.
- Percentuale di parti cesarei nella prima classe di Robson (valore medio regionale 2021 - Fonte: banca dati CEDAP). Target: $\leq 6\%$.

Presso il Consultorio Familiare di Imola si è valutata prioritaria la necessità di riprendere in presenza i corsi di accompagnamento alla nascita. Ostetriche e psicologhe hanno quindi favorito la riapertura degli spazi del Consultorio sia alle donne in gravidanza che alle puerpere oltre che ai padri. L'adesione ed il gradimento sono stati molto alti. Gli incontri di gruppo complessivi proposti nell'anno 2022, inerenti il percorso nascita, sono stati **163**, nel 2021 erano stati 126 e per la maggior parte condotti on-line.

Sono inoltre stati organizzati **2** corsi di accompagnamento alla nascita destinati a donne provenienti da altri paesi. I due corsi, composti da 4 incontri condotti da ginecologa, ostetrica, psicologa e pediatra di libera scelta si sono svolti ad Imola e a Castel San Pietro Terme. Hanno coinvolto circa 10 donne per corso con la presenza di mediatrici di varie lingue per facilitare la traduzione dei contenuti del corso.

In riferimento ai parti cesarei si riporta l'indicatore monitorato su piattaforma InSiDER.

- (**IND921**) % di parti cesarei nella 1 classe di Robson. Target: $\leq 6\%$.

L'AUSL di Imola presenta una percentuale pari a 6,74%, in miglioramento rispetto al 2021 (9,55%). Il dato medio percentuale regionale risulta pari a 5,86%.

Sempre in riferimento agli indicatori monitorati su piattaforma InSiDER, Area Materno-Infantile, si riporta l'esito 2022 e 2021:

- (**IND310**) Numero gravide residenti assistite dai consultori familiari/Totale parti di residenti (%) (Fonte CEDAP). Obiettivo $\geq 52\%$ (media regionale 2018).

Nel 2022, l'AUSL di Imola presenta un dato pari a 59,24% vs un dato 2021 di 55,65%. Il dato medio regionale 2022 risulta pari a 58,18%.

Dai dati aziendali risulta che nel 2022 la percentuale di donne in gravidanza seguite prevalentemente dal Consultorio Familiare è stata pari al 86,3% (647 donne in gravidanza seguite dal Consultorio Familiare su 749 parti). Nel 2022 sono state assistite alla gravidanza in Consultorio Familiare 261 donne migranti.

Gli esiti su Piattaforma InSiDER mostrano alcune caratteristiche del campione delle utenti, in relazione alla partecipazione al corso di accompagnamento alla nascita per le donne alla prima gravidanza:

- (**IND661**) % donne nullipare residenti che hanno partecipato al corso di accompagnamento alla nascita.

Secondo i dati aziendali, nel 2022 sono stati organizzati **32** corsi, 25 per l'accompagnamento alla nascita e 7 per neogenitori, a cui hanno partecipato in totale **346** utenti. Su piattaforma InSiDER si rileva una percentuale del 65,15% vs il 63,33%. Il valore medio regionale 2022 è pari a 59,18%.

- (**IND662**) % di donne straniere nullipare residenti che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita.



L’Azienda mostra la % più alta a livello regionale, pari a 40,58%, con un incremento importante rispetto al 2021 (28,38%). Il valore regionale risulta pari a 25,49%.

I nati ad Imola nel 2022 sono stati complessivamente 751 (nel 2018: 938; nel 2019: 888; nel 2020: 852; nel 2021: 826).

Nel 2022 è proseguita l’attività di presa in carico delle puerpere alla dimissione dall’ospedale. L’accesso dell’Ostetrica del Consultorio Familiare in ospedale per la presa in carico alla dimissione, della puerpera e del neonato, è stata sospesa dal 1/02/22 al 31/03/22 per il riacutizzarsi della pandemia. Durante tale periodo si è provveduto a prendere in consegna le puerpere in dimissione dall’ospedale tramite accesso alla piattaforma GSA (cartella informatizzata) e successivo contatto telefonico, da parte dell’Ostetrica del Consultorio Familiare, con tutte le puerpere per proporre una presa in carico. Da quando è stato ripristinato l’accesso delle Ostetriche del Consultorio Familiare all’U.O. di Ostetricia Ginecologia si è anche proposta, a seconda delle necessità, l’indicazione del numero del Pronto Latte per informazioni sull’allattamento, l’invito ad accedere agli spazi dedicati alla puerpera e al suo bambino all’interno del Consultorio Familiare (previa prenotazione) e l’offerta di consulenze ostetriche, ginecologiche e psicologiche per la prevenzione e la presa in carico del disagio emotivo in puerperio.

In totale gli accessi delle ostetriche presso l’ospedale nel 2022 sono stati n. **152**, mentre negli anni precedenti erano stati n. 39 nel 2021 e n. 43 nel 2020. Le visite domiciliari da parte dell’Ostetrica sono state più numerose rispetto agli anni 2020 e 2021 (n. **115** visite vs n. 73 del 2021 e n. 102 del 2020). L’assistenza ambulatoriale al puerperio è tutt’ora su prenotazione. Il numero di accessi risulta quindi minore rispetto agli anni precedenti la pandemia. Si è però considerato che la qualità dell’assistenza prestata, fatta di maggior spazio e tempo dedicati alle neomamme ha permesso alle ostetriche una maggior cura delle singole puerpere e dei loro bambini. Il sostegno alle puerpere è sempre da intendersi come un prezioso lavoro di rete sia con l’equipe del Consultorio stesso (ginecologhe, ostetriche e psicologhe), sia con altri eventuali servizi coinvolti (U.O.C. Ostetricia-Ginecologia, ASP, UONPIA). Nel periodo ottobre-dicembre 2022 c’è stata l’opportunità, grazie all’utilizzo delle risorse di un Fondo Vincolato erogato dalla RER, di avvalersi della collaborazione di un’ostetrica interinale che ha svolto attività di sostegno al puerperio, rivolta principalmente alle donne migranti e ai loro bambini ed ha effettuato n. **181** telefonate, accolto in n. **43** accessi puerpere all’ambulatorio del puerperio presso il Consultorio Familiare e ha svolto n. **9** visite domiciliari.

L’attività denominata “La Tana della Mamme”, spazio a libero accesso dedicato alle madri e ai loro bimbi fino ad 1 anno di età, ha conteggiato n. **137** accessi nel corso del 2022. Il sostegno telefonico al puerperio e all’allattamento, con l’ausilio del numero del Pronto Latte, attivo dal lunedì al venerdì nella fascia oraria 8-13, si mantiene uno strumento molto utilizzato (n. **1.431** telefonate nell’anno 2022). Allo stesso numero hanno chiamato **168** donne migranti per assistenza al puerperio e sostegno all’allattamento.

ASSISTENZA AL PUERPERIO	2021	2022	Diff. 2022/2021	
Accessi a domicilio	73	115	+42	+57,5%
Accessi ostetriche presso l’ospedale (progetto dimissione precoce)	39	152	+113	+290%
Accesso delle puerpere ambulatorio consultoriale	1349	1.045	-304	-22,5%
Pronto Latte- assistenza al puerperio e allattamento n° telefonate	1420	1.431	+11	+0,8%



Al fine di mantenere alta l'attenzione rispetto al tema del disagio psichico in gravidanza e dopo il parto per favorire il precoce riconoscimento e la presa in carico delle maternità e paternità fragili da parte della rete dei servizi del percorso nascita e delle cure primarie, le Operatrici del Consultorio Familiare dell'AUSL di Imola hanno proseguito le attività iniziate nel 2020 previste dal Progetto Ministeriale "Misure afferenti alla diagnosi, cura e assistenza della sindrome depressiva post-partum", tramite somministrazione di uno screening che evidenziasse l'insorgere di disturbi emotivi perinatali tramite il questionario di Whooley. L'efficacia dello screening si è dimostrata molto alta e per questa ragione lo strumento viene somministrato a tutte le donne in gravidanza in carico al Consultorio durante il primo colloquio di gravidanza condotto dall'ostetrica e nei colloqui di presa in carico nell'ambulatorio delle Gravidanze a Termine. Ci si è proposti di individuare precocemente le gravide o puerpere a rischio di disagio psichico e psicosociale perinatale prevedendo, nei casi individuati come portatori di significativo disagio, l'offerta attiva, sia alla donna che alla coppia, di colloqui psicologici che favoriscano il superamento del disagio, l'attivazione e il rafforzamento delle risorse personali utili ad affrontare la nuova situazione.

Sono stati raccolti 488 questionari presso il Consultorio di Imola, 31 nella sede di Castel San Pietro e 26 a Medicina per un totale di **545** questionari nell'anno 2022. Il 30% degli stessi è stato somministrato in quattro momenti distinti del percorso della gravidanza, alle stesse donne. Tutti i questionari risultati positivi hanno esitato, previo consenso della signora, in una presa in carico da parte della psicologa che in molti casi si è prolungata anche al periodo del dopo parto.

Il primo colloquio ostetrico è stato effettuato in Consultorio Familiare al **93%** delle donne in gravidanza (rapporto tra gravide che hanno fatto il 1° colloquio = **701** e totale parti = **749**). Tale dato se confrontato al 2021 risulta sensibilmente aumentato (83% nel 2021).

OBIETTIVO 2.6: Percorso IVG

Risultati 2022

Le raccomandazioni del Ministero prevedono la possibilità di eseguire il trattamento farmacologico per l'interruzione volontaria della gravidanza (IVG) fino al 63° giorno di amenorrea in regime ambulatoriale e anche all'interno dei Consultori Familiari (CF). Nel 2022 si verificherà l'applicazione della Determinazione n. 23606 del 10.12.2021 a livello ospedaliero con attivazione del percorso ambulatoriale. Si implementerà, inoltre, il percorso sperimentale di offerta di IVG farmacologica nei consultori familiari a partire dai territori identificati (Parma, Modena e Bologna).

Indicatore e target:

- Numero di IVG farmacologiche a livello ambulatoriale sul totale di IVG farmacologiche (Fonte: rilevazione IVG). Target: $\geq 20\%$.

Nell'anno 2021, tramite incontri di equipe integrata ospedale/territorio, è stata completata la stesura della nuova I.O. "Percorso per l'interruzione volontaria di gravidanza per via farmacologica" che prevede la possibilità di offrire l'IVG farmacologica fino alla 63° giornata di amenorrea. Il documento di cui sopra, frutto della collaborazione fra U.O. di Ostetricia e Ginecologia e Consultorio Familiare è il risultato del recepimento delle indicazioni Regionali in merito alla IVG farmacologica fino al 63° giorno di amenorrea. Il gruppo si è incontrato 6 volte durante l'anno 2021. Il documento risulta pubblicato su Docweb dal mese di aprile 2021.



Nel 2022 si è cercato di garantire uguaglianza di accesso al percorso IVG e alle diverse metodiche previste (chirurgica e farmacologica) e la riduzione dei tempi di attesa tra rilascio del certificato e intervento chirurgico. Per quanto riguarda invece la somministrazione di IVG farmacologica presso il Consultorio Familiare fino al 49° giorno di amenorrea, in accordo con la Direzione Sanitaria e come riferito anche in Regione Emilia-Romagna, tale applicazione sarà concretizzata entro l'anno 2023. Infatti, dovendo essere erogata avendo a disposizione sale d'attesa dedicate, ambulatorio con servizio igienico annesso e personale adeguatamente formato, condizioni per ora non presenti presso il Consultorio Familiare, se ne è progettata l'attivazione contestualmente all'apertura della Casa della Comunità.

A novembre 2022 è stata inoltre pubblicata su Docweb la Procedura "PERCORSO CONSULTORIALE DELLA MINORENNE CHE RICHIEDE IVG ENTRO 90 GIORNI", con aggiornamenti rispetto alla precedente procedura in stretta correlazione con l'U.O. di Ostetricia e Ginecologia.

OBIETTIVO 2.7: Contrasto violenza

Risultati 2022

Implementare a livello aziendale le Raccomandazioni regionali accoglienza e presa in carico in Pronto soccorso delle donne che subiscono violenza di genere (come da D.P.C.M. 24 novembre 2017). Sostenere la partecipazione alle formazioni a distanza (FAD) dei/delle professionisti/e della rete ospedale-territorio (compresi i PS generali, pediatrici e ostetrici, pediatri di libera scelta, medici di medicina generale, consultori familiari, pediatrie di comunità e centri di accompagnamento al cambiamento per uomini che agiscono violenza - centri Liberiamoci Dalla Violenza, LDV) prima edizione FAD a contrasto della violenza su bambini e adolescenti, e quarta edizione FAD violenza di genere e in gravidanza. Nel 2022 le Aziende, che hanno operativo un Centro LDV, ne dovranno diffondere la conoscenza sul proprio territorio e sostenere la partecipazione dei professionisti alla formazione specialistica regionale del progetto "Il lavoro psicoterapeutico con gli autori di violenza domestica di genere intrafamiliare: l'approccio metodologico del Centro ATV di Oslo".

Indicatore e target:

- Implementazione delle Raccomandazioni regionali accoglienza e presa in carico in Pronto soccorso delle donne che subiscono violenza di genere (aggiornamento protocolli di accoglienza e presa in carico con conseguente attivazione della rete antiviolenza territoriale). Target: $\geq 100\%$.
- Numero di nuovi iscritti del 2022 che hanno concluso la FAD del progetto "Accoglienza e assistenza nei servizi di emergenza-urgenza e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere" sul totale del numero dei nuovi iscritti 2022 (%) (Fonte: piattaforma FAD Azienda USL Piacenza). Target: $\geq 30\%$.
- Numero di partecipanti che hanno concluso la FAD del progetto "Accoglienza e cura dei bambini e degli adolescenti vittime di maltrattamento/abuso su Numero totale iscritti alla formazione (%) (Fonte: piattaforma FAD Azienda USL Piacenza). Target: $\geq 25\%$.
- Numero contatti al centro LDV (indicatore valido per le Aziende Usl di Modena, Parma, Bologna e Romagna) (Fonte: rendicontazione aziendale). Target: valore del 2021.



L'attività del Tavolo Tecnico di Contrasto alla violenza, coordinato dal Consultorio Familiare è proseguita. Le attività di contrasto al fenomeno del maltrattamento contro le donne e i minori hanno impegnato su più fronti le professioniste del Consultorio Familiare e i membri del Tavolo con attività di prevenzione, sensibilizzazione e presa in carico. Si puntualizzano di seguito alcune di queste azioni:

- Al fine di rafforzare la collaborazione con il Pronto Soccorso si è partecipato all'organizzazione del corso dal titolo: "PERCORSI INTRA-AZIENDALI PER LA TUTELA DELLE VITTIME DI AGGRESSIONE" rivolto agli operatori della Medicina d'Urgenza. Nello specifico il tema portato aveva il seguente titolo: "Accoglienza, ascolto e presa in carico di donne che subiscono violenza: riflessioni e azioni utili".
- Sono state 9 le convocazioni durante l'anno dei membri del Tavolo (6 nel 2021), composto da figure professionali sociosanitarie, dei Centri Antiviolenza e delle Forze dell'Ordine del territorio, per attività di programmazione e monitoraggio sui temi del contrasto alla violenza di genere.
- Presentazione in conferenza stampa il giorno 8 marzo 2022 della rete dei servizi che nel territorio imolese accoglie donne che subiscono maltrattamento. Presentazione da parte di ogni servizio intervenuto dei dati di attività relativi al fenomeno del maltrattamento.
- Aggiornamento della procedura aziendale "Percorso d'accoglienza e di presa in carico socio-sanitaria delle donne vittime di violenza". Si è provveduto a rivisitare tutto il percorso al fine di riattualizzarlo con particolare riferimento al P.S. oltre che a tutti i servizi che compongono la rete e i Centri Anti Violenza del territorio.
- Inserimento stabile di rappresentanti delle FF.OO del territorio al Tavolo Tecnico: Carabinieri, Polizia di Stato e Polizia Locale.
- Attività di prevenzione della Violenza di Genere nelle scuole con interventi presso alcuni Istituti secondari di secondo grado con gruppi classe per l'approfondimento dei temi relativi al contrasto della violenza di genere. Sono stati coinvolti ragazzi ed insegnanti.
- Programmazione ed attuazione di un corso destinato alle operatrici di un Centro Anti Violenza sui temi del Trauma e dei suoi effetti sulle vittime e presentazione della rete dei servizi attivi sul territorio.
- Conduzione di due incontri rivolti al Corso universitario per Infermieri condotto da due psicologhe del Consultorio sui temi del riconoscimento precoce del maltrattamento e la conoscenza della rete dei servizi per l'invio e la presa in carico delle donne vittime di violenza.
- Presa in carico psicologica e psicoterapeutica di donne che subiscono violenza oltre che degli uomini autori di maltrattamenti che si sono rivolti al Consultorio Familiare o che sono stati inviati da altri servizi del territorio.

OBIETTIVO 2.8: Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale

Risultati 2022

Il livello regionale ha richiesto, compatibilmente con l'emergenza sanitaria covid-19, di garantire tempi di accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali in coerenza con la DGR 603/2019 "Piano Regionale di governo delle liste d'attesa (PRGLA) per il triennio 2019-2021" che recepisce il PNGLA (Accordo Stato Regioni del 21/02/2019). Per il 2022 è prioritario l'obiettivo di ritornare ai valori di performance di almeno il 90%,



garantire la continuità assistenziale attraverso la presa in carico dello specialista, ovvero l'incremento delle prescrizioni e prenotazioni dei controlli/approfondimenti diagnostici da parte degli specialisti che hanno in carico il paziente e che sono tenuti a prescrivere le prestazioni senza rinvio al medico di medicina generale.

Si conferma la necessità di monitorare/migliorare l'appropriatezza prescrittiva attraverso l'applicazione dei criteri clinici di accesso definiti a livello regionale e la formazione dei medici.

A tale proposito si sottolinea l'importanza della corretta gestione di tutti i flussi informativi della specialistica ambulatoriale, ed in particolare la corretta rendicontazione delle DEMA chiuse nel flusso ricetta dematerializzata. Per l'anno 2022, sono stati definiti i seguenti obiettivi per specifici settori.

Nell'ambito del potenziamento delle disponibilità di prestazioni tramite **CUPWEB** (DGR 1056/2015 e DGR 603/2019), si richiede, oltre alle prestazioni monitorate per i tempi di attesa, la conclusione del caricamento di tutte le prestazioni di primo accesso (tipo accesso 1 e classi di priorità B, D, P della ricetta, comprese le visite di controllo con codice esenzione per patologia).

Indicatore e target:

- Numero di prestazioni di primo accesso definite obbligatorie a livello regionale presenti nel catalogo di prestazioni prenotabili on line sul CUPWEB/Numero di prestazioni di primo accesso definite obbligatorie prenotabili agli sportelli CUP (%). Target: >= 90%.

L'AUSL di Imola nel 2022 si conferma con raggiunto una performance del 91,4%.

In riferimento al monitoraggio dei **tempi di attesa delle prestazioni con classe di priorità B**, si fa riferimento all'indicatore del NSG (D10Z) monitorato su InSiDER. L'indicatore intende misurare la capacità di erogare le prestazioni entro il tempo massimo previsto dalla classe di priorità B - Breve (<= 10 giorni).

Indicatore e target:

- (**IND831**) % di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B – NSG: D10Z. Target: >= 90%.

Nel 2022 il dato riferito all'AUSL di Imola risulta pari a 89,11% in incremento rispetto al 2021 (87,51%). Il valore medio RER 2022 risulta pari a 76,03%, in decremento rispetto al 2021 (83,36%).

In merito all'**appropriatezza prescrittiva**, di cui alla nota prot. 0282714.U del 21-3-22, viene posto quale obiettivo:

- Informazione e formazione MMG e specialisti (FONTE AZIENDE SANITARIE). Target: >= 60% medici.

La formazione obbligatoria destinata ai Medici di medicina generale, nel 2022, ha riguardato gli argomenti riportati in tabella. Nel corso dell'anno sono stati progettati e realizzati 3 eventi formativi organizzati su 4 edizioni che hanno registrato complessivamente n. 191 partecipazioni.

Titolo evento	n. partecipanti
IL DIABETE E NOTA 100 AIFA DECLINATA NEL TERRITORIO AUSL IMOLA	64
LA NOTA 99 NUOVI SCENARI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI NELLA GESTIONE DELLA BPCO TRA OSPEDALE E TERRITORIO	55
PATOLOGIA TIROIDEA E GESTIONE INTEGRATA DEL PAZIENTE CRONICO	72
Totale	191



La **presa in carico** prevede azioni volte alla promozione della prescrizione **da parte dello specialista** e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente (nota prot. 0282798.U del 21-3-22).

Indicatore e target:

- Numero di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista/Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (%) (fonte ASA). Target: $\geq 90\%$.
- Numero di prenotazioni delle visite di controllo effettuate dal medico specialista/struttura nelle agende dedicate sul totale delle prenotazioni di visite di controllo (FONTE AZIENDA). Target: $\geq 80\%$.
- Numero di prescrizioni con tipo accesso 0 effettuate dallo specialista sul totale prescrizioni tipo accesso 0 (FONTE ASA). Target: $\geq 80\%$.
- Numero di prenotazioni con tipo accesso 0 effettuate dallo specialista sul totale prenotazioni tipo accesso 0 (FONTE AZIENDE SANITARIE). Target: $\geq 70\%$.

Si riportano gli andamenti delle prescrizioni di visite di controllo e prime visite da parte dello specialista, elaborati su cruscotto INSIDER:

- (**IND787**) % prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista sul totale prescrizioni di visite di controllo (escluse quelle con tipo accesso = 1) - EROGATO. Valore di riferimento: $\geq 90\%$.

AUSL Imola: 2022 80,59 vs 2021 86,75%. Media RER: 2022 89,75% vs 2021 89,17%.

- (**IND906**) % prescrizioni con tipo accesso 0 effettuate da parte del medico specialista sul totale delle prescrizioni con tipo accesso 0 - EROGATO. Valore di riferimento: $\geq 80\%$.

AUSL Imola: 2022 77,43% vs 2021 75,89%. Media RER: 2022 86,95% vs 2021 86,18%.

- (**IND715**) N. di prescrizioni effettuate dal medico specialista (differenza % rispetto all'anno precedente) - Visite di controllo – EROGATO. Valore di riferimento: $>$ anno precedente.

L'Azienda mostra un incremento del +10,21% rispetto al 2021. L'incremento a livello regionale si attesta al +9%.

Si riportano di seguito anche gli indicatori Osservazionali monitorati su InSiDER sull'attività di prescrizione dei medici specialisti.

- (**IND928**) % prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista sul totale prescrizioni di visite di controllo – PRESCRITTO. Valore di riferimento: $\geq 90\%$.

L'AUSL di Imola rileva una % di visite di controllo pari a 85,79% (2021: 87,26%). Il valore medio regionale 2022 risulta pari a 83,47%.

- (**IND929**) % prescrizioni con tipo accesso 0 effettuate da parte del medico specialista sul totale delle prescrizioni con tipo accesso 0 – PRESCRITTO. Valore di riferimento: $>$ anno precedente.

L'Azienda rileva un valore 2022 pari a 91,03% vs 91,50% del 2021. Il valore regionale risulta pari a 89,90%.

Per quanto concerne il monitoraggio l'avvio di percorsi di **telemedicina** per la presa in carico dei pazienti cronici (prestazioni erogate a distanza), come previsto dalla Circolare 2/20 (PG/2020/0342773 del 07/05/2020), si fa riferimento all'indicatore sotto riportato.

Indicatore e target:



- Monitoraggio prestazioni a distanza: aumento in valori assoluti delle televisite/prestazioni organizzative rispetto al 2021 come da indicazioni Circolare 2/22 (FONTE AZIENDE SANITARIE e ASA). Target: Aumento 10% rispetto al 2021.
- Attivazione modalità di teleconsulto tra MMG e specialisti (FONTE AZIENDE SANITARIE). Target: almeno una specialità.

L'indicatore specifico predisposto su piattaforma InSiDER:

- (**IND905**) Monitoraggio prestazioni a distanza televisite e prestazioni organizzative. Valore di riferimento: Aumento del 10 % rispetto all'anno precedente.

L'AUSL di Imola, in riferimento a tale indicatore che rileva le prestazioni di telemedicina a partire dal 2022 secondo le indicazioni ministeriali e regionali, sulla base del flusso ASA e della rilevazione aziendale registra un incremento pari a +124,81 prestazioni rispetto al 2021. Il valore medio regionale risulta pari a +56,96.

In riferimento al monitoraggio dei tempi di attesa di **visite e prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso con classe di priorità D**:

Indicatore e target:

- Numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso con classe di priorità D prenotate entro gli std / Numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso totali (FONTE CRUSCOTTO REGIONALE TEMPI DI ATTESA). Target: $\geq 90\%$

Altri indicatori sui tempi di attesa che il sistema di rilevazione regionale monitora, su Piattaforma InSiDER, per visite ed esami diagnostici, nel 2022 riportano gli esiti seguenti.

- (**IND925**) Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg (dicembre 2022). Target: $\geq 90\%$.

AUSL Imola: 2022 93,99%. Media regionale 2022: 92,22%.

- (**IND926**) Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg (dicembre 2022). Target: $\geq 90\%$.

AUSL Imola: 2022 96,25%. Media regionale 2022: 98,30%.

L'indicatore che segue misura la capacità di erogare le prestazioni entro il tempo massimo previsto dalla classe di priorità D, ovvero entro 30 giorni per le visite e 60 giorni per gli esami diagnostici.

- (**IND927**) % di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità D in rapporto al totale di prestazioni di classe D - Indicatore NSG: D11Z. Valore di riferimento: $\geq 90\%$.

AUSL Imola: 2022 71,57% vs 2021 75,53%. Media RER: 2022 73,36% vs 2021 79,11%.

Per quanto concerne l'**appropriatezza prescrittiva diagnostica** si riportano gli indicatori di osservazione (consumi pro-capite) monitorati su piattaforma InSiDER:

- (**IND808**) Consumo pro-capite di prestazioni di laboratorio - Indicatore NSG: D12C.

L'indicatore valuta il consumo pro-capite di prestazioni di laboratorio. Tale indicatore viene considerato una proxy dell'appropriatezza di consumo di prestazioni ambulatoriali. L'indicatore mostra, nell'ambito del Nuovo Sistema di Garanzia, che al diminuire del valore aumenta la garanzia del LEA. L'Azienda, nel 2022, mostra un



consumo pro-capite pari a 9.262,08, in decremento rispetto al 2021 (9.568,89), inferiore al valore medio regionale (10.783,86).

- (**IND809**) Consumo pro-capite di prestazioni di RM osteoarticolari in pazienti anziani di età ≥ 65 anni - Indicatore NSG: D13C.

L'indicatore valuta il consumo pro-capite di prestazioni di RM osteoarticolari e viene considerato una proxy dell'appropriatezza di consumo di prestazioni ambulatoriali. Nell'ambito del Nuovo Sistema di Garanzia al diminuire del valore dell'indicatore aumenta la garanzia del LEA. L'AUSL di Imola evidenzia un consumo pro-capite di prestazioni RM in pazienti ≥ 65 anni pari a 67,06, in incremento rispetto al 2021 (63). Il valore medio regionale è 60,62.

OBIETTIVO 2.10: Salute Mentale, Dipendenze Patologiche

Risultati 2022

L'Azienda ha garantito i servizi di salute mentale e dipendenze patologiche rispettando gli obiettivi previsti dalla normativa regionale e nazionale e monitorati attraverso gli indicatori di SIVER. Particolare attenzione è stata posta alle seguenti aree di attività.

Sviluppo delle attività di psicologia nelle Case della Comunità

Gli interventi psicologici nel contesto delle Case della Comunità hanno assunto particolare rilevanza nel corso della pandemia Covid 19 e nella programmazione regionale. Successivamente alla sperimentazione avviata nel 2021, le Aziende USL devono sviluppare le attività di psicologia nel contesto delle Case della Comunità, come previsto negli obiettivi di mandato, con un sistema di progressiva implementazione delle figure professionali dedicati a tale attività.

Indicatore e target:

- Presenza di due psicologi per ogni Distretto da dedicare alle Case della Comunità.

Le attività di psicologia aziendale fanno capo al Programma di psicologia clinica e di comunità che unisce funzionalmente gli psicologi presenti nei vari dipartimenti. È in corso di valutazione da parte della Direzione Sanitaria unitamente al Responsabile del Programma di una soluzione, poste le risorse disponibili, per poter dedicare ore di Psicologo alle Case della Comunità, secondo una programmazione sostenibile.

Per quanto attiene la componente della attività svolta dagli psicologi del DSMDP si sono mantenute le attività cliniche individuali e di gruppo per gli utenti afferenti dal Circondario Imolese. Svolte sia nelle sedi principali dei servizi che nelle Case di Comunità. Si precisa tuttavia che l'organico del DSMDP, per quanto attiene figure di psicologo da dedicare alle attività nelle Case di Comunità, non è stato ancora implementato.

Qualificazione del sistema di accoglienza e cura dei minorenni

Con la DGR 1444/2020 è stato avviato un percorso volto alla qualificazione del sistema di accoglienza e cura dei minorenni, per prevenire l'allontanamento dei minorenni dalla famiglia ove possibile, potenziare il sistema di valutazione e gestione delle situazioni di potenziale pregiudizio per il minore, migliorare ed integrare il sistema di raccolta dei dati e delle informazioni, potenziare un approccio integrato per la tutela dei minori. Nel corso del 2022 le AUSL si devono attivare con gli Enti locali del proprio territorio, in sede di Conferenza



territoriale sociale e sanitaria, le équipe di secondo livello, e predisporre le procedure per il reclutamento di personale.

Indicatore e target:

- Formalizzazione delle équipe di secondo livello per la Tutela minori secondo la tempistica delineata dalla DGR 1627/2022.

Nel corso del 2022 è stata portata a compimento la costituzione dell'équipe di secondo livello, come già preventivato nel 2021, della Città Metropolitana di Bologna (AUSL di Bologna e AUSL di Imola) con un accordo che ha coinvolto sia le Aziende sanitarie che gli Enti locali (Il Faro). L'AUSL di Imola contribuisce alla copertura economica di 11 ore di neuropsichiatra infantile per il Centro. Da novembre 2022 sono iniziate periodiche riunioni di confronto tra referenti per la tutela dell'AUSL di Imola e le équipe di II livello per condividere le procedure approvate in Regione, per confrontare le modalità di lavoro e renderle il più possibile conformi e omogenee, per iniziare riunioni di discussione casi clinici con richiesta di parere all'équipe di II livello ed al consulente legale di area metropolitana. Inoltre, sono stati condivisi e programmati eventi formativi che coinvolgeranno gli operatori delle due AUSL dedicati alla Tutela minori, ASP e privato sociale.

Avvio della cartella CURE per Servizi di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza e la Tutela minori area sanitaria

Con Determinazione 44/2019 IntercentER è stato avviato il progetto per la costruzione della cartella sociosanitaria CURE (Cartella Unica Regionale Elettronica) del Dipartimento di Salute mentale e Dipendenze patologiche. La cartella è stata già operativa per i Centri di Salute mentale. Entro maggio 2022 le cartella dovrà essere avviata in tutti i servizi di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza, entro dicembre 2022 per i Servizi di Tutela minori area sanitaria.

Indicatore e target:

- Avvio della cartella CURE nei Servizi di Neuropsichiatria infanzia e adolescenza.
- Avvio della cartella CURE nei servizi Tutela minori area sanitaria (Fonte: verbali di collaudo).

La cartella informatizzata CURE è stata collaudata nel 2020: è stata avviata per la gestione completa (abolendo il cartaceo) della documentazione sanitaria, presso il Centro di Salute Mentale dell'AUSL di Imola nel settembre 2020. In seguito, è stata avviata, entro luglio 2021, in tutti i CSM regionali. L'avvio della cartella CURE per i CSM: 100% (settembre 2020), come da verbali di collaudo nella relazione semestrale (Fonte: verbali di collaudo).

A partire da novembre 2021 la cartella CURE è stata attivata, come previsto in ambito Regionale, nella UOCNPIA dell'AUSL di Imola. Anche in questo caso la UOCNPIA è stata primo sperimentatore regionale; sono stati attribuiti fondi regionali dedicati per un adeguato progetto di prima formazione e tutoraggio post-avvio, processo completato nel corso del 2022, servizi Tutela minori compreso. Entrambi gli obiettivi sono stato raggiunti, come da target, al 100%.

Monitoraggio indicatore previsto da Nuovo Sistema di Garanzia

Indicatore e target:



- **(IND836)** % di ricoveri ripetuti in psichiatria tra 8 e 30 giorni sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche. Indicatore NSG: D27C. Target <= 6,9%.

L'AUSL di Imola registra una % pari a 6,38% nel 2020 e di 6,05% nel 2021 in linea con il target richiesto.

Nel 2022, si registra il 14,44% con una media regionale 6,43%. Tale valore corrisponde a 42 ricoveri ripetuti tra gli 8 e 30 giorni sul totale di 290 dimissioni annue. Lo scostamento di tale valore dall'atteso ha varie ragioni e porta a riflettere sia sulla composizione del campione che ha effettuato i re-ricoveri che sulle pratiche territoriali del CSM. Più del 50% di questi reingressi sono state effettuati da un piccolo gruppo di 6 pazienti di genere femminile e giovane età affette da disturbo borderline di personalità e comportamenti autolesionistici. Un sottogruppo di due di queste pazienti (età media di 22 anni) da solo è responsabile di più del 30% dei reingressi totali di tutto l'anno. Abbiamo osservato un netto incremento di questi agiti autolesivi dopo la pandemia e purtroppo essi rendono necessaria l'ospedalizzazione. Da linea guida regionale i ricoveri per i gravi disturbi di personalità devono essere effettuati per un periodo il più limitato possibile dando però la disponibilità ad una nuova accoglienza se la persona lo giudica necessario. Il re-ricovero può quindi essere valutato anche in termini positivi sia perché segno di una sostanziale adesione al percorso che per aver diminuito od evitato la gravità di gesti autolesivi. In un caso invece i ripetuti reingressi sono legati alle conseguenze di importanti gesti autolesivi.

Riduzione della lista d'attesa REMS

Nel corso del 2021 vi sono stati diversi eventi che hanno messo in evidenza le criticità collegate ai pazienti autori di reato con misure di sicurezza (lista d'attesa nelle REMS, detenuti sine titolo, sentenza della Corte costituzionale e Corte europea dei diritti dell'uomo, monitoraggio Agenas e Ministero della salute).

Indicatore e target:

- Azzeramento dei pazienti "sine titolo" presenti nella lista d'attesa REMS (Fonte: SMOP). Target: = 0.

Il DSMDP di Imola non ha avuto pazienti in REMS durante il 2022.

Programma psicopatologia 14 - 25

Si richiede di dare applicazione al progetto regionale "Adolescenza" (DGR 590/2013) e alle raccomandazioni regionali "Percorsi di cura di salute mentale per gli adolescenti e i giovani adulti" di cui alla Circolare DG Cura della persona salute e welfare n. 1/2017, ed in particolare: Formalizzazione modelli organizzativi a sostegno della transizione tra servizi per minori ed i servizi per adulti.

Indicatore e target:

- Definizione di un modello organizzativo a sostegno della transizione. (Fonte: almeno il 40% dei casi di passaggio di assistiti divenuti maggiorenni e con diagnosi psichiatrica dai Servizi di NPIA ai Servizi CSM, rilevato attraverso la cartella CURE).

L'indicatore è stato estratto da CURE per la prima volta *a fine marzo 2023*, in seguito alla costruzione condivisa a livello RER della relativa interrogazione (query) necessaria per disporre del dato in modo omogeneo e confrontabile tra vari DSMDP regionali. Nel DSMDP dell'Ausl di Imola, il dato rilevato è del **24,7%** (24 su 97) che rimane sotto il target del 40% previsto. Trattandosi però della prima rilevazione in assoluto, con ogni probabilità lo standard è stato posto eccessivamente alto rispetto ad un'attesa realistica, e si auspica venga effettuato un primo benchmarking in sede Regionale.



I passaggi tra UOCNPIA e UOCPA nel nostro territorio avvengono in maniera diretta, se a prevalere sono gli aspetti psicopatologici, o tramite UVM se vi è una componente di disabilità. Nelle riunioni condivise così come durante gli incontri della "Equipe Adolescenza", effettuati nel 2022, non sono state segnalate situazioni di difficoltà per il passaggio. Inoltre, è verosimile che rivolgersi al servizio psichiatrico per adulti possa ancora essere vissuto in maniera stigmatizzante per persone in così giovane età, specie se la loro sofferenza non si manifesta con una gravità tale da non lasciare alternative di cura praticabili.

Si ricorda, inoltre, che esiste da tempo una Istruzione Operativa dipartimentale condivisa: CONTINUITA' DELLE CURE nel passaggio tra UOC NPIA e UOC PA doc. Nr. 5293 - versione 1 del 23/01/2017 DSMDP IO CONTINUITA UOC NPIA - UOC PA, con lo scopo di: sviluppare processi assistenziali integrati tra le UOC/SSD del DSMDP; coinvolgere i servizi sociosanitari del Circondario Imolese ed in particolare ASP; assicurare continuità delle cure, per tutti i cittadini che ne abbiano necessità, nel passaggio dall'età evolutiva all'età adulta. Nel corso del 2023 è previsto che tale IO verrà aggiornata.

Budget di salute dipendenze patologiche

Indicatore e target:

- Avvio sperimentale del Budget di salute per assistiti delle dipendenze patologiche. (Fonte: compilazione della scheda di valutazione e monitoraggio regionale sul Budget di salute). Target: Invio della scheda di rilevazione e monitoraggio regionale sul Budget di salute.

Nel 2022 sono stati attivati cinque budget di salute a favore di altrettanti utenti in carico all' UOCDP. Con questi interventi si è cercato di ottimizzare le risorse disponibili per favorire l'assistenza a cinque utenti con gravi disturbi di personalità sottesi ad addiction da sostanze. Con questo strumento si è cercato di evitare l'inserimento in comunità terapeutiche residenziali, che in questi specifici casi non avrebbe dato risposta concreta a bisogni anche di inclusione sociale con una partecipazione attiva alla vita quotidiana.

La permanenza di questi utenti nel loro domicilio, con una assistenza settimanale che è variata da caso a caso, ha consentito loro di evitare l'isolamento, di assicurare la verifica della corretta assunzione della terapia farmacologica quotidiana, di monitorare con alta frequenza le condizioni fisiche per molti di loro particolarmente instabili e lo stato emotivo caratterizzato da una costante variabilità. Le ore di assistenza settimanali dedicate a questi utenti sono state rispettivamente: 12; 9; 9; 6; 4,5. Sono state utilizzate schede di monitoraggio.

OBIETTIVO 2.12: Servizi sociosanitari per la non autosufficienza

Risultati 2022

La programmazione del FRNA viene approvata dalla Giunta Regionale con separato atto deliberativo. A livello locale la programmazione e gestione del FRNA avviene in modo integrato con le risorse del Fondo per le non autosufficienze e gli altri fondi nazionali, garantendo le rendicontazioni sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi. Per le persone con disabilità, in collaborazione con gli Enti Locali, viene assicurata una presa in carico unitaria della persona con disabilità e della sua famiglia secondo l'approccio del progetto di vita indicato anche dalla Legge 328/00, dalla LR 2/03, dalla Legge 112/2016 e dalla DGR 733/2017, favorendo l'utilizzo di tutte le risorse disponibili per l'autonomia della persona con disabilità, non solo da parte della rete dei servizi, ma anche della famiglia e delle reti informali di cura ed in particolare attraverso



progetti per la vita indipendente, il dopo di noi, servizi innovativi e a minore intensità assistenziale. Vengono, inoltre, assicurati, in collaborazione con gli Enti Locali, gli interventi previsti a sostegno della domiciliarità dalla DGR 130/2021, garantendo l'utilizzo e la rendicontazione delle risorse del Fondo Nazionale per le non autosufficienze attraverso il sistema SIOSS. L'AUSL di Imola nel 2022 deve partecipare alla realizzazione delle linee di intervento di cui al punto A dell'allegato 1 alla deliberazione n. 2318/2019 "Misure a sostegno dei caregiver" ed impegnarsi, in collaborazione con gli Enti Locali, alla realizzazione degli interventi di cui al punto B, di specifica rilevanza aziendale, prestando particolare attenzione all'individuazione di soluzioni innovative, flessibili e personalizzate, anche promuovendo l'utilizzo delle schede e degli strumenti diffusi con determinazione n. 15465 del 10/09/2020. Per quanto riguarda il "Fondo nazionale per il sostegno del ruolo di cura e assistenza del caregiver familiare", si richiede la promozione di un'omogenea applicazione delle indicazioni operative per l'utilizzo delle risorse assegnate, nell'ambito del percorso regionale per il riconoscimento e il sostegno al caregiver familiare di cui alla L.R. 2/2014, garantendo la relativa rendicontazione, in collaborazione con gli Enti locali. L'Azienda dovrà dare piena applicazione a quanto previsto dal Piano regionale Demenze (DGR 990/16) ed alla realizzazione ed implementazione dei PDTA demenze a livello provinciale, garantendo un percorso di presa in carico integrata e corretta gestione dei BPSD (disturbi psicologici e comportamentali associati alle demenze, spesso causa di precoce istituzionalizzazione e/o ospedalizzazione), e promuovere l'adozione della scheda CDR (Clinical Dementia Rating) per valutare le gravi e gravissime demenze (stadi 4 e 5) oggetto di finanziamento da parte del FNA (Fondo Nazionale Non Autosufficienza).

Inoltre, è necessario garantire il monitoraggio dell'indicatore previsto nell'ambito del Nuovo Sistema di Garanzia, che fornisce informazioni sull'offerta di strutture residenziali/semiresidenziali extraospedaliere in relazione al fabbisogno potenziale. Nel 2022 si continua a garantire il supporto per la prevenzione dei contagi da COVID-19, promuovendo la formazione degli operatori sul controllo delle infezioni; – garantire l'attuazione del Piano di vaccinazione regionale nei servizi sociosanitari residenziali, semi residenziali e domiciliari; – adempiere alla richiesta di informazioni provenienti dal livello regionale e nazionale.

Indicatore e target:

Programmazione e gestione unitaria in collaborazione con gli Enti Locali delle risorse FRNA

- Compilazione in collaborazione con gli UDP del quadro allargato delle risorse FRNA: adempimento debiti informativi regionali. Target: 100%.
- Rendicontazione in collaborazione con gli UDP dei dati di attività del sistema dei servizi FRNA: adempimento debiti informativi regionali. Target: 100%.

Programmazione e rendicontazione risorse FNA e fondo "Dopo di Noi"

- Rendicontazione in collaborazione con gli UDP sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi FNA: adempimento debiti informativi sistema SIOSS. Target: 100%.
- Rendicontazione in collaborazione con gli UDP sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi fondo "Dopo di Noi": adempimento debiti informativi sistema SIOSS. Target: 100%.



Nel corso del 2022, l'Azienda ha garantito regolarmente le rendicontazioni, in collaborazione con gli UDP, sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi FNA e fondo "Dopo di Noi", nel rispetto degli adempimenti relativi ai debiti informativi su sistema SIOSS.

Prevenzione dei contagi e gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19 nella rete dei servizi sociosanitari per anziani e disabili.

- Attuazione del Piano di vaccinazione regionale nei servizi sociosanitari: utenti vaccinati nei servizi residenziali e semi residenziali per anziani e disabili al 30 giugno 2022. Target: >=90%.

È stato istituito un monitoraggio settimanale con tutte le strutture residenziali volto a verificare il dato incrementale del processo vaccinale nel corso del tempo, tenuto conto che il verificarsi di cluster covid+ di personale/ospiti, comportava la sospensione e il rinvio della somministrazione di vaccini.

Sostegno per le persone anziane e disabili ed i loro caregiver, in collaborazione con gli Enti Locali, con particolare attenzione al sostegno alla domiciliarità

- Rendicontazione utilizzo Fondo Caregiver in collaborazione con gli UDP in particolare per i progetti personalizzati di sollievo al care giver in ambito domiciliare. Adempimento debiti informativi. Target: 100%.

L'ultima relazione richiesta dal livello regionale è stata regolarmente trasmessa, a seguito del completamento da parte dei Servizi di Contabilità aziendali della lavorazione delle fatture inerenti il fondo, per fornire un dato economico di rendicontazione (prot. 6254 del 17/2/2022). A novembre 2021, con DGR 1789 del 2 novembre 2021, è stato assegnato un finanziamento nazionale al quale ha fatto seguito regolare programmazione regionale ed aziendale.

L'AUSL di Imola ha garantito inoltre il monitoraggio dell'indicatore previsto nell'ambito del Nuovo Sistema di Garanzia, che fornisce informazioni sull'offerta di strutture residenziali/semiresidenziali extraospedaliere in relazione al fabbisogno potenziale.

Monitoraggio indicatore da Nuovo Sistema di Garanzia

- (**IND860**) N. di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente - Indicatore NSG: D33Z. Target: >= 24,6%.

Nel 2022 il valore percentuale si attesta al 39,52%, in linea con il dato 2021 (39,17%). Il valore medio regionale 2022 risulta pari a 40,80%.

Realizzazione ed implementazione dei PDTA demenze a livello provinciale così come previsto dalla DGR 159/2019

- Adozione formale PDTA interaziendale secondo i documenti aziendali pubblicati. Target: 100%.

Nel 2021 il gruppo aziendale per la elaborazione e formalizzazione del PDTA Demenze ha svolto tre incontri nei quali si provveduto ai lavori di esame del documento. Il PDTA Demenze è stato formalizzato nel primo semestre 2022, con la collaborazione ed integrazione dei Servizi sociali.

Si rimanda anche a quanto riportato nel Capitolo 5, paragrafo "GESTIONE DEI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI E DEL FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA".



9.3 ASSISTENZA OSPEDALIERA

OBIETTIVO 3.1: Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero

Risultati 2022

Durante il biennio 2020-2021, a seguito dell'epidemia COVID-19, sul territorio della Regione si è resa necessaria una profonda rimodulazione organizzativa dei servizi ospedalieri conseguente alla necessità di rispondere alle esigenze determinate dalla diffusione di una patologia infettiva altamente contagiosa e impattante sulle condizioni di salute dei cittadini. Nel 2022, il fenomeno epidemico è ancora presente e impattante sull'organizzazione della rete ospedaliera, anche se il livello di impegno di occupazione dei posti letto e di accesso alle strutture di emergenza-urgenza è diminuito rispetto al biennio precedente.

Nel 2022 sono proseguite le azioni di completamento del riordino della rete ospedaliera secondo le indicazioni contenute nella DGR 2040/2015, anche in relazione alle indicazioni già fornite o prodotte in corso d'anno, confermate ad oggi anche in presenza dell'emergenza pandemica. Per quanto concerne l'obiettivo della riconduzione dei Posti Letto ai tassi previsti dal DM 70/2015 (3,7 per 1000 abitanti), questo può considerarsi sostanzialmente raggiunto a livello regionale. La Regione Emilia-Romagna con DGR 677 del 15.06.2020 ha adottato il Piano di Riorganizzazione dell'Assistenza Ospedaliera regionale, in recepimento del D.L. 34/2020, in corso di attuazione a livello aziendale e soggetto a monitoraggio periodico da parte della Regione sul rispetto dei tempi di conclusione dei lavori previsti. Anche per l'anno 2022 si ritiene inoltre necessario porre l'attenzione sulle seguenti aree tematiche: Appropriatelyzza 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.

Nel 2022 l'AUSL di Imola ha messo in atto gli adeguamenti strutturali previsti e monitorati dal livello regionale, fronteggiando i periodi di maggiore picco di casi da Sars-Cov-2, ed introducendo riorganizzazioni e rimodulazioni nella distribuzione della dotazione di Posti Letto nei Dipartimenti ospedalieri del Presidio di Imola. Si riporta di seguito la dotazione al 31/12/2022 a confronto con la dotazione al 31/12/2021.

Posti Letto	31/12/2021	31/12/2022
PL ordinari	336	336
PL Day Hospital	7	7
PL Day Surgery	8	10
Totale	351	353

Nel 2022 la dotazione posti letto complessiva di 353 PL conferma: 336 PL ordinari e 7 PL di Day Hospital (incremento di 1 PL nel 2020, attribuito alla Terapia del dolore - nuova codifica 96 – per raggiungere una dotazione di 2 PL in ottemperanza al DM 21/11/2018).

I PL di Day Surgery nel 2022 mostrano, rispetto al 2021, un incremento di 2 PL attivati presso la struttura accreditata S. Pier Damiano Hospital.



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

Risultati 2022

L'efficiente utilizzo dei posti letto è legato a diversi indicatori, tra i quali la degenza media e l'ICP (Indice Comparativo di Performance). L'Azienda tramite un sistematico monitoraggio di questi indicatori, in particolare dove si riscontrano valori che si discostano dagli standard richiesti, si pone l'obiettivo di garantire un'adeguata gestione dei posti letto (bed management, protocolli per le dimissioni difficili, ecc).

L'Indice Comparativo di Performance (ICP), monitorato a livello aziendale su piattaforma InSiDER, permette di valutare l'efficienza operativa dei reparti (o discipline) afferenti alle strutture di ricovero in termini di degenza media, standardizzata per il case-mix, rispetto a specifici valori di riferimento, ottenuti considerando l'intera casistica regionale.

Indicatore e target:

Su piattaforma InSiDER l'indicatore viene monitorato:

- **(IND872)** Indice comparativo di performance (ICP). Il Valore di riferimento viene individuato nel range da 0,9 a 1,26.

Nel 2022, l'ICP complessivo aziendale risulta pari a 1,20 vs 1,23 del 2021.

Nuovo Sistema di Garanzia (DM 12/03/2019) - Obiettivi "core" dell'Area di Assistenza Ospedaliera

In attuazione agli standard sull'assistenza ospedaliera, previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, è stata perseguita l'appropriatelyzza di erogazione dei ricoveri medici e chirurgici in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA. Particolare attenzione è stata posta agli ambiti e discipline che presentano le maggiori criticità legate ai DRG potenzialmente inappropriati, mediante la definizione di percorsi e protocolli specifici per le condizioni suscettibili di trasferimento al regime diurno o ambulatoriale, tenuto conto anche che alcune prestazioni in regime ordinario risultano attualmente disincentivate attraverso l'abbattimento tariffario previsto dalle DGR 918/2018 e 1875/2020.

Nell'ambito della verifica dei LEA, il DM 12 marzo 2019 "Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria", operativo dal 1° gennaio 2020, ha identificato per l'analisi dell'Assistenza Ospedaliera sette indicatori cosiddetti "Core" che risultano determinanti per la valutazione complessiva a livello regionale e nazionale dell'Assistenza Ospedaliera. Gli stessi vengono previsti nell'ambito del PdP e monitorati su Piattaforma InSiDER.

- **(IND841)** Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) std per 1.000 residenti - Indicatore NSG: H01Z. Target: minore di 140 per 1.000 abitanti.

Nel 2022 il tasso risulta pari a 122,29 in incremento rispetto al 2021 (116,28). Il tasso medio regionale risulta pari a 119,40.

- **(IND843)** Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario - Indicatore NSG: H04Z. Target: < 0,15.

Nel 2022 il rapporto risulta pari a 0,18 in incremento rispetto allo 0,15 del 2021. Il valore medio regionale 2022 risulta pari a 0,16.



- (**IND844**) Proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni - Indicatore NSG: H05Z. Target: $\geq 75\%$.

Nel 2022 la percentuale per l'AUSL di Imola risulta pari al 89,21%, in forte incremento rispetto al 2021 che si attestava al 74,26%. Il valore medio regionale 2022 risulta pari a 84,94%.

- (**IND845**) % di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario - Indicatore NSG: H13C. Target: $\geq 80\%$.

L'AUSL di Imola nel 2022 mostra un 92,23% (valore più alto in Regione). La % media regionale 2022 risulta del 73,15%.

- (**IND846**) % di parti cesarei primari in strutture con meno di 1.000 parti all'anno - Indicatore NSG: H17C. Target: $\leq 20\%$ punteggio sufficienza; $\leq 15\%$ punteggio massimo.

Nel 2022, l'AUSL di Imola si attesta al 16,85%. Il valore medio regionale 2022 risulta pari a 15,12%.

Controlli Sanitari esterni e interni

Con riferimento alla Determina DGCPWS n. 335 del 03/01/2022 (Piano Annuale dei Controlli 2022, cosiddetto PAC), l'Azienda ha garantito il rispetto dei criteri di campionamento e al raggiungimento delle soglie di verifica delle cartelle cliniche per ciascuna tipologia di controllo, con particolare 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. Per garantire la rendicontazione regionale annuale al Ministero della Salute, il livello regionale oltre ai controlli previsti dalla Determina, ha richiesto il raggiungere dell'obiettivo di un 2,5% di controlli interni e/o esterni relativi ai ricoveri con DRG ad elevato rischio di inappropriatezza secondo l'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017 (LEA), effettuati secondo le indicazioni fornite dalla Determina 11240 del 06/07/2020.

Indicatore e target:

- Ulteriori controlli interni ed esterni sui DRG a rischio di inappropriatezza, secondo l'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017. Target: \geq al 2,5% della produzione annua complessiva di ricoveri per struttura.

Nel corso del 2022 il Servizio Informativo regionale ha selezionato n. 599 casi di ricoveri con DRG Potenzialmente Inappropriato: è stata effettuata la verifica SDO – Cartella Clinica in 128 casi, pari al 21% del campione selezionato.

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

Risultati 2022

Nel 2021, l'epidemia COVID-19 ha assorbito gran parte delle risorse ospedaliere, sebbene in misura minore rispetto al 2020. Il perdurare della pandemia in alcuni periodi del 2022 ha influito in parte sull'attività di recupero della casistica degli anni precedenti, sebbene siano stati comunque garantiti il mantenimento dell'erogazione dei ricoveri urgenti, per patologie in classe A e tempo dipendenti.

Sulla base di quanto previsto da DGR 272/2017 e DGR 603/2019 (recante il nuovo PRGLA 2019-2021) a tutela della sicurezza dei pazienti e degli operatori rispetto al rischio epidemico, sono sempre stati 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 informatizzata delle agende di prenotazione e la loro manutenzione;
- la finalizzazione delle risorse, compresa la committenza verso le strutture private accreditate;
- una adeguata informazione ai pazienti e ai cittadini.

Nel 2022 l'Azienda è riuscita pertanto ad aumentare la capacità di ricovero per interventi programmati, contribuendo al recupero della casistica rinviata negli anni 2021 e 2020 e producendo un netto miglioramento rispetto alla performance 2021, con riferimento alle prestazioni erogate entro i tempi per gli interventi oggetto di monitoraggio, raggiungendo, e in alcuni casi superando, l'obiettivo assegnato dalla Regione.

In tabella vengono riportati gli indicatori, monitorati su piattaforma InSiDER, riguardanti i **tempi di attesa retrospettivi**. Il monitoraggio degli obiettivi di seguito elencati è stato assicurato nel 2022 in coerenza anche con il protocollo di intesa di cui alla DGR 1145/2022 in merito al recupero delle liste di attesa.

INDICATORE	TARGET RER	2019	2020	2021	2022	2022 RER
Tempi di Attesa dai dati retrospettivi della SDO (Riferimento InSiDER)						
(IND765) Tempi di attesa retrospettivi per interventi oncologici monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità (% casi entro i 30 gg)	> 90%	99,06%	93,85%	89,04%	88,31%	80,35%
(IND766) Tempi di attesa retrospettivi per protesi d'anca : % casi entro i tempi di classe di priorità (% casi entro i 180 gg)	> 85%	85,11%	73,33%	29,27%	46,15%	85,00%
(IND913) Tempi di attesa retrospettivi per interventi cardiovascolari monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	> 90%	-	80,85%	100%	97,81%	85,16%
(IND914) tempi di attesa retrospettivi per interventi di chirurgia generale monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	> 75%	-	64,07%	26,52%	37,80%	55,87%
(IND915) Tempi di attesa retrospettivi per biopsia percutanea del fegato : % casi entro i tempi di classe di priorità	> 90%	-	100%	100%	100%	96,34%

Durante il 2022 oltre a prestare una particolare attenzione agli obiettivi di performance degli interventi chirurgici oggetto di monitoraggio, con particolare riguardo alla casistica oncologica, fondamentale per garantire un equo accesso ai servizi da parte dei cittadini, è stato profuso un impegno particolare al **recupero della casistica rinviata durante il 2020 e 2021 a causa della pandemia**. A questo proposito si riporta di seguito il monitoraggio dell'indicatore InSiDER che valuta la differenza percentuale dei volumi di produzione chirurgica 2022 rispetto a quelli dell'anno 2019 (fonte SDO).

- (**IND916**) Produzione chirurgica. Target: $\geq 92\%$ della capacità produttiva chirurgica 2019.



L'AUSL di Imola mostra nel 2022 una percentuale pari all'89,81%. La media regionale risulta pari al 95,25%.

L'indicatore sull'attuazione del **Piano Operativo di Recupero degli interventi chirurgici rinviati per la pandemia Covid-19** (documento RER Liste di Attesa febbraio 2023) mette a confronto la produzione chirurgica totale 2022 vs 2019, per rilevare la capacità produttiva, ponendo quale target/obiettivo regionale il 92%. L'AUSL di Imola evidenzia una capacità produttiva pari al 96% oltre abbondantemente il target richiesto. Si riporta, inoltre, l'indicatore, monitorato su InSiDER, che valuta la percentuale di recupero di interventi chirurgici rinviati a causa della pandemia Covid-19 (flusso SIGLA):

- **(IND917)** % Recupero degli interventi chirurgici rinviati per la pandemia Covid-19. Target: 80%.

L'AUSL di Imola mostra un recupero pari al 96,35%, il valore regionale più alto. Il dato medio regionale risulta pari a 79,95%.

In riferimento al **monitoraggio prospettico sulla base dei dati SIGLA**, che riguarda tutti gli interventi chirurgici programmati previsti dal nomenclatore regionale e non soltanto gli interventi monitorati a livello nazionale (fonte ReportERHome) anche nel 2022, l'AUSL di Imola ha garantito 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, oltre a valutare la completezza del flusso SIGLA mediante linkage con il flusso SDO.

L'indicatore che segue valuta la copertura del flusso SIGLA (Sistema Integrato per la Gestione delle Liste di Attesa) rispetto al flusso SDO per gli interventi oggetto di monitoraggio previsti nel PNGLA.

- **(IND900)** Indice di completezza flusso SIGLA / SDO. Target: $\geq 90\%$.

L'Azienda nel 2022 risulta avere un indice pari al 95,38%. La media RER è 70,44%.

OBIETTIVO 3.4: Reti cliniche di rilievo regionale

Risultati 2022

Nel 2021 sono stati rinnovati i Coordinamenti Regionali di Rete per le funzioni di Cardiologia e Chirurgia Cardio-vascolare, Neuroscienze, Oncologia e Oncoematologia, con DGR 154/2021. Costituiscono obiettivi regionali per l'anno 2022: il proseguimento delle attività per la predisposizione di documenti relativi alle proposte di rete negli specifici ambiti; il monitoraggio degli assetti di rete definiti; la definizione di nuove proposte di organizzazione di rete negli specifici ambiti. È obiettivo per tutte le Aziende Sanitarie la garanzia della partecipazione fattiva e del supporto dei propri professionisti agli organismi sopra indicati, avuto riferimento ai ruoli formalmente attribuiti e ai mandati conferiti dai provvedimenti regionali di costituzione. Di seguito si riportano gli obiettivi relativi a specifiche reti, derivanti da provvedimenti nazionali e/o regionali.

Nel corso degli anni l'AUSL di Imola ha avviato progetti di sviluppo di integrazione di funzioni e attività in sede metropolitana, approvate dalla CTSS, secondo modelli di gestione interaziendali, anche in collaborazione con Alma Mater Studiorum - UNIBO, e/o collaborazioni nell'ambito delle reti cliniche, nell'ambito del più ampio riassetto complessivo delle reti di rilievo regionale. Si conferma il valore strategico di partecipazione ai modelli organizzativi che intervengono nelle forme di reti cliniche, al fine di valorizzare la risposta ai cittadini attraverso l'erogazione di prestazioni multidisciplinari complesse favorendo l'integrazione di competenze ed autonomia diverse. In tale contesto si pone l'impulso dell'Azienda alla qualificazione delle discipline chirurgiche, con particolare riferimento alla chirurgia interventistica mininvasiva, al fine di garantire



sviluppo delle competenze, attrattività e accesso alle tecnologie innovative. L'Azienda si pone altresì la prospettiva di implementare la fruibilità di funzioni di secondo e terzo livello per le discipline non presenti in azienda al fine di fornire ai cittadini punti di accesso a tali prestazioni favorendo la prossimità delle cure e migliorando le condizioni di presa in carico (vedi anche capitolo 3.1 Assistenza ospedaliera, paragrafo: Reti cliniche integrate).

Obiettivo 3.4.2 Rete dei Centri Senologia

Risultati 2022

Nel 2022 prosegue il monitoraggio dell'attività della Rete regionale dei Centri di Senologia dell'Emilia-Romagna, finalizzata all'erogazione di un'assistenza di qualità lungo tutto il percorso diagnostico-terapeutico assistenziale (DGR 345/2018). Il volume di casi di tumore maligno della mammella trattati per anno superiore a 150 (con 10% tolleranza) interventi, che garantisce l'efficacia e la sicurezza dell'intervento, è entrato recentemente nel sistema core degli indicatori di valutazione del Nuovo Sistema di Garanzia (D.M. 12 marzo 2019). L'Azienda ha proseguito l'applicazione e il monitoraggio della DGR sopra citata, 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.

Indicatore e target:

Si presentano nella tabella che segue gli indicatori monitorati relativamente all'area senologica dell'AUSL di Imola. I dati aggiornati sono tratti dalla relazione anno 2022 sul PDTA Mammella, redatto dall'Infermiere Care Manager di Programmi Clinico Assistenziali.

Indicatore	Standard	2020	2021	2022
Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 gg da un intervento chirurgico conservativo per TM mammella	≤6,2%	3,64%	2,34%	1,98%
% di pazienti avviate a terapia medica entro 60 giorni dall'intervento chirurgico	≥ 80%	100%	85,2%	83,4%
% di pazienti che iniziano trattamento radioterapico entro 12 mesi dalla terapia chirurgica conservativa + trattamento sistemico	≥ 90%	100%	100%	100%
% pazienti che effettuano una mammografia nei 18 mesi successivi all'intervento chirurgico	≥ 90%	100%	98,21%	95,66%

L'AUSL di Imola ha attivato dal 2018 una collaborazione con AOU di Bologna per la riorganizzazione della Breast Unit di Imola all'interno della UOC interaziendale Chirurgia Generale, secondo la logica di sviluppo delle reti cliniche integrate. Questo modello ha consentito il potenziamento della Breast Unit di Imola, grazie all'acquisizione di tecniche diagnostiche e chirurgiche innovative, garantendo i requisiti previsti dalla DGR 345/2018, del PDTA aziendale "Gestione della paziente affetta da neoplasia della mammella". Nell'ambito della rete, particolare attenzione è stata posta alla valutazione multidisciplinare dei casi arruolati nel PDTA, con la definizione di una specifica procedura interaziendale (P-INT 43), al fine di garantire la presenza di tutte le professionalità e discipline previste dalla normativa. In seguito all'attivazione della rete clinica si è registrata una riduzione della mobilità passiva per interventi chirurgici per tumore maligno della mammella (il 2020 rappresenta un'eccezione in quanto, a causa dell'emergenza COVID-19, circa 30 casi sono stati trattati presso AOU Bologna su richiesta dell'AUSL di Imola).



Al fine di fornire adeguata rappresentazione della produzione interaziendale e degli obiettivi posti a fronte dell'Accordo e richiesti dal NSG, si è convenuto tra le parti di procedere, a partire dal 1.1.2021, all'assunzione della titolarità delle prestazioni di degenza in capo all'UOC Interaziendale di Chirurgia Senologica dell'IRCSS AOU di Bologna, fermo restando la gestione unificata delle attività svolte presso le strutture dell'IRCCS AOU di Bologna e della AUSL di Imola. Pertanto, in riferimento all'indicatore monitorato su piattaforma InSiDER (**IND398**) "Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 gg da un intervento chirurgico conservativo per TM mammella", la produzione aziendale imolese viene inclusa in quella dell'IRCS S. Orsola (4,12%). Nella tabella sopra riportata, il dato 2022 (1,98%) riferito a tale indicatore è stato monitorato a livello aziendale.

Obiettivo 3.4.4 Rete per la Terapia del dolore

Risultati 2022

In ottemperanza a quanto previsto dalla legge 15 marzo 2010, n. 38, dalle DGR n. 967/2011 e n. 1185/2021 di recepimento degli Accordi Stato Regioni (Rep. N. 119/CSR) è dato mandato alla Direzione Generale competente di istituire una struttura organizzativa regionale di coordinamento della rete di terapia del dolore. Inoltre, con deliberazione della Giunta regionale n. 792/2019 è stato rivisto l'assetto della rete di terapia del dolore della regione Emilia-Romagna con l'istituzione del Centro Hub satellite piattaforma logistica Area Emilia Nord – centro coordinatore Centro Terapia Antalgica Castelfranco Emilia per l'erogazione di prestazioni antalgiche di II livello. Nel 2021 sono state definite, sulla base delle evidenze scientifiche disponibili, indicazioni regionali per il trattamento farmacologico e interventistico del dolore cronico da parte di un gruppo di lavoro regionale dedicato (Determinazione DG Cura della Persona, Salute e Welfare n. 14184/2021 "Indicazioni agli Enti del Servizio Sanitario Regionale in ordine al trattamento del dolore cronico") Le Aziende sono state chiamate a dare attuazione alle indicazioni riportate nel documento di indirizzo.

Indicatore e target:

- % di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero (nuova SDO campo B025). Target: > 95%.

Per quanto concerne l'AUSL di Imola l'indicatore monitorato su InSiDER evidenzia quanto segue:

- (**IND725**) % di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero.

La performance aziendale 2022 risulta pari al 99,22% vs 98,79% del 2021, mostrando un andamento in pieno rispetto del target, tra le migliori performance e superiore alla media regionale (92,28%).

- Attuazione delle Indicazioni regionali per il trattamento del dolore cronico emanate in corso di anno. Target: 100%.

L'AUSL di Imola, in merito all'obiettivo, ha provveduto alla condivisione di due documenti regionali con il gruppo dell'antalgica e all'allineamento della pratica clinica aziendale alle indicazioni di appropriatezza prescrittiva inserite nei documenti.



Obiettivo 3.4.5 Reti per le patologie tempo-dipendenti

Risultati 2022

In relazione alle reti tempo-dipendenti alla luce delle indicazioni della DGR 2040/2015 e all'Accordo Stato Regioni del 24 gennaio 2018, si richiede di garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali, riportati in tabella.

Indicatore e target:

Indicatore	InSIDER	2021	2022
Volumi IMA per struttura. Target: >= 100 casi/anno	(IND381) Infarto miocardico acuto: % di ricoveri in stabilimenti sopra soglia	100%	100%
% Casi di ictus con centralizzazione primaria. Target: > 82%	(IND717) % casi di ictus ischemico con centralizzazione primaria	98,99%	100%
% Transiti in stroke unit. Target: > 62%	(IND718) % casi di ictus ischemico con transito in stroke unit. Per Imola è identificato come "stroke unit" il reparto codice 02601	74,51%	81,4%
% Trombolisi e.v. Target: > 19%	(IND664) % trombolisi in pazienti con ictus	9,15%	9,30%
Volumi PCTA. Target: > =250/anno	<u>Non applicabile</u> : AUSL di Imola non ha sala di emodinamica, le PTCA vengono effettuate in fast-track (PTCA primarie) oppure in modalità "service" c/o Villa Maria Cecilia Hospital	-	-
Volumi PTCA primarie. Target: >= 75 (proporzione di PTCA primaria >= 65%)	<u>Non applicabile</u> : AUSL di Imola non ha sala di emodinamica, le PTCA vengono effettuate in fast-track (PTCA primarie) oppure in modalità "service" c/o Villa Maria Cecilia Hospital	-	-

Obiettivo 3.4.9 Rete delle Cure Palliative Pediatriche (CPP)

Risultati 2022

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 DGCPWSW n. 370/2020 è stato inoltre istituito il gruppo di lavoro regionale per il monitoraggio e l'implementazione della rete delle CPP. L'Azienda ha mostrato 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.

Indicatore e target

- Garanzia del conferimento dei dati richiesti.
- Partecipazione al gruppo di lavoro regionale per il monitoraggio e l'implementazione della rete per le CPP tramite i referenti individuati.



- Presenza di almeno un medico e un infermiere specificamente formato in CPP o in procinto di iniziare un percorso formativo.

Rete locale cure palliative. Applicazione del percorso assistenziale del bambino-adolescente che accede alle Cure Palliative Pediatriche

Il 31/05/2021 è stata pubblicata la delibera della AUSL di Imola che ha sancito l'“Istituzione della rete di Cure Palliative Pediatriche e costituzione del gruppo di coordinamento” aziendale, in cui sono specificati i ruoli e i nominativi del nodo ospedale (Referente medico ospedaliero, Coordinatore infermieristico di processo CPP ospedaliero CPSE) e del nodo cure primarie/assistenza domiciliare (Referente medico CPP Direttore NPPIA, Coordinatore infermieristico locale del PUAP CPSI). Nella delibera sono inoltre specificate le modalità di attivazione della UVMP per i pazienti a “bassa complessità assistenziale” e a “media e alta complessità” per la compilazione del Piano di assistenza Individuale.

La DGR 919 del 1/7/2021 ha individuato il nodo Hospice delle CPP realizzato dalla fondazione Hospice Maria Teresa Chiantore Seragnoli onlus, il centro di riferimento specialistico regionale per l'erogazione dei servizi specialistici di CPP. Tale Centro rappresenta anche la sede della UVMP di Bologna e su richiesta partecipa alle UVMP di altre sedi, fornendo supporto specialistico agli altri nodi della rete.

I pazienti attualmente presi in carico dal gruppo delle Cure Palliative Pediatriche della AUSL di Imola sono 10. Di questi, 8 usufruiscono dell'Assistenza Integrata ADI 2. Dal 2021 su richiesta del Day Care di Cure Palliative Pediatriche Fondazione Hospice MT Chiantore Seragnoli o del gruppo CPP di Imola sono state effettuate 11 UVMP (100% di quelle richieste), 5 nel 2022, con il Centro di riferimento provinciale, in ottemperanza alle direttive delle delibere RER sulle CPP.

Le schede cartacee dei pazienti e quelle relative all'attivazione delle ADI sono conservate dalla Case Manager delle CPP Pediatriche, insieme ai verbali delle "Unità di valutazione Multidisciplinare pediatrica effettuati".

Un medico, referente ospedaliero per le CPP, ha già effettuato il master in CPP, mentre l'infermiera Care manager per le CPP, inizia nel mese di aprile 2023 il corso CPP.

Obiettivo 3.4.10 Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie

Risultati 2022

L'AUSL di Imola, a seguito della DGR 107 del 1° febbraio 2010, offre dal 2011 a tutti i neonati lo screening metabolico allargato ad un gruppo più ampio di malattie metaboliche ereditarie rispetto alle obbligatorie, previa raccolta del consenso informato da parte dei genitori a cui viene consegnato un dépliant illustrativo sulle finalità dello screening; in caso di mancata sottoscrizione del consenso si effettua solo lo screening obbligatorio. Il test viene eseguito dalle ostetriche della Unità operativa di Ostetricia Ginecologia per i neonati del Nido o dalle infermiere della Unità operativa di Pediatria per i ricoverati in Neonatologia nelle tempistiche previste dal DM 13 ottobre 2016, come descritto nell'istruzione operativa aziendale (Modalità di esecuzione test di Guthrie. doc n.6252-versione 1 del 11/05/2020).

Indicatore e target

- Percentuale di neonati sottoposti a screening per le malattie endocrine e metaboliche: target 100%.



Tutti i nati/ricoverati presso il Nido o il Reparto di Patologia Neonatale, nel 2022, sono stati sottoposti allo screening per le malattie endocrine e metaboliche nelle tempistiche previste dal DM 13 ottobre 2016 (100%).

- Percentuale di consensi informati correttamente somministrati ai genitori dei neonati prima del prelievo: 100%.

In tutti i casi (100%) è stato richiesto il consenso per effettuare lo screening; in soli 2 casi i genitori hanno rifiutato lo screening allargato; il foglio del consenso è conservato nella cartella clinica.

- Percentuale di prelievi effettuati nelle tempistiche previste dal DM 13 ottobre 2016: 100%.

Nel 9% dei neonati è stato ripetuto il test su indicazione del Centro Screening di Bologna (100% dei pazienti soggetti a richiamo). Il prelievo è stato effettuato entro le tempistiche richieste dal laboratorio di screening neonatale.

- Percentuale delle famiglie richiamate per nuovo prelievo/accesso al centro clinico entro le tempistiche richieste dal laboratorio di screening neonatale: 100%.

I dati vengono inseriti nel programma Pegaso e centralizzati presso il centro Laboratoristico Regionale di Riferimento Screening Neonatale e Malattie Endocrino-Metaboliche Azienda Ospedaliera S. Orsola Malpighi, dallo stesso centro viene inoltrata la richiesta di nuovo screening (notifica su Pegaso); i genitori vengono avvisati e viene dato un nuovo appuntamento dal personale della Unità operativa di Ostetricia o di Pediatria.

Obiettivo 3.4.11 Screening neonatale oftalmologico

Risultati 2022

L'AUSL di Imola a partire da luglio 2018 (DGR 541/2018, Procedura Aziendale, prot. 21176/2018) effettua a tutti i dimessi dal Nido e a quelli ricoverati in Neonatologia lo screening oftalmologico con ricerca del "Riflesso rosso". Nei casi dubbi o patologici il Pediatra ospedaliero programma una valutazione di secondo livello presso gli Ambulatori Oculistici di Castel San Pietro Terme come da procedura aziendale (Screening oftalmologico neonatale dell'AUSL di Imola: gestione del 1° e del 2° livello. Doc Web Nr. 5834- versione 1 del 13/12/2018). Nel 2022 "il riflesso rosso" è stato eseguito in tutti i dimessi dal Nido e dalla Patologia Neonatale della Pediatria: è risultato normale nel 98,7%; in 8 casi (4 per riflesso dubbio + 4 per riflesso patologico) è stata richiesta la consulenza oculistica. L'esito dell'esame viene riportato nella cartella di dimissione dal nido o nella lettera di dimissione dalla Patologia Neonatale. Il dato viene raccolto dalle ostetriche del Nido.

Indicatore e target

- Punti Nascita della Regione in cui è attivo lo screening oftalmologico: 100%.

Punti Nascita della Regione in cui è attivo lo screening oftalmologico: a Imola è attivo lo screening dal 2018.

- 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%.

Esiste dal 2018 una procedura aziendale per favorire l'integrazione fra i neonatologi/pediatri ospedalieri, i PLS e gli oculisti del SSN.



OBIETTIVO 3.5: Centri di riferimento regionali

Risultati 2022

Nel 2022 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").

Sulla endometriosi l'AUSL di Imola comincia a muoverci adesso, con l'arrivo del nuovo Direttore UOC Ginecologia e Ostetricia: a febbraio 2023 è stata contattata dall'AUSL di Bologna per definire un PDTA interaziendale (con la collaborazione dell'AOSP), pertanto l'AUSL di Imola ci lavorerà nel corso del 2023.

Indicatore e target

- Monitorare i percorsi di invio dei pazienti ai centri della rete definiti dalle DGR. Target. 100%.

Per neoplasia ovarica, Malattie Croniche Intestinali, Chirurgia dell'Epilessia, Neurochirurgia Pediatrica, Pituitary Unit, endometriosi, l'AUSL di Imola invia i pazienti ai centri HUB di riferimento.

OBIETTIVO 3.6: Volumi-esiti

Risultati 2021

In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera previsti dal DM 70/2015 e dalle specifiche della DGR 2040/2015, l'AUSL di Imola ha realizzato, nell'anno 2022, valori soglia per gli indicatori sui volumi ed esiti, dettagliati nella seguente tabella che riporta i valori osservati, alcuni monitorati ed aggiornati su Piattaforma InSiDER.

Indicatore e target

INDICATORI	TARGET	2021	2022
Colecistectomia: numero minimo di interventi di colecistectomia per Struttura	≥100	126	204
Frattura femore: numero minimo di interventi di frattura femore per Struttura	≥75	216	240
Interventi di chirurgia oncologica con indicazione chirurgica posta a seguito di valutazione multidisciplinare	100%	100%	100%

La tabella che segue riporta il monitoraggio su piattaforma InSiDER (SIVER) degli altri indicatori dell'area assistenza ospedaliera "Volumi ed Esiti".



INDICATORI InSiDER – Volumi ed Esiti	TARGET	2021	2022	2022 RER
(IND379) Colectomia laparoscopica: % di interventi in reparti sopra soglia	>= 100	91,97%	98,08%	77,71%
(IND770) Frattura di femore: % di interventi in reparti sopra soglia	>= 75	98,18%	99,59%	90,68%
(IND381) Infarto miocardico acuto: % di ricoveri in stabilimenti sopra soglia	>= 100	100%	100%	93,98%
(IND632) Tagli cesarei primari: % di interventi in maternità di I livello o comunque con <1000 parti	<= 15%	17,99%	16,74%	13,90%
(IND912) % di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore (*) in regime ordinario	>= 80%	78,76%	73,76%	64,70%

OBIETTIVO 3.7: Emergenza ospedaliera

Risultati 2022

La rete dell’Emergenza-urgenza ospedaliera e territoriale della regione Emilia-Romagna, che ha risposto efficacemente alla forte pressione subita nel corso del biennio 2020-2021 a causa della pandemia COVID-19, tramite una azione di governo e coordinamento sia dal livello regionale sia aziendale e dalla dedizione dimostrata da tutto il personale sanitario coinvolto, è in una fase di equilibrio (inter-pandemica), con un numero di accessi di pazienti con sospetto COVID-19 notevolmente ridotti rispetto ai picchi pandemici con volumi di accesso e case mix prevalentemente tornati ai profili pre-pandemici. Per garantire una migliore gestione dei casi e percorsi sicuri sia per pazienti con COVID-19 sia per pazienti con altre condizioni, nel corso del biennio 2020-21, in prosecuzione nel 2022, i DEA e i PS sono stati oggetto di un esteso Piano di Riorganizzazione dell’Assistenza Ospedaliera regionale, in ottemperanza a quanto previsto dall’art. 2 del DL 34/2020 con DGR 677 del 15.06.2020. Con due Deliberazioni (DGR 1827/2017 e DGR 1129/2019) la Regione 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**, che declina le strategie volte al miglioramento dell’accessibilità in emergenza e urgenza da applicare, con il fine di conseguire il miglioramento dei tempi di permanenza in PS, previsti entro le 6 ore (+ 1 ora per i casi di maggiore complessità). Sempre nell’ambito del Piano per il miglioramento dell’Accesso in Emergenza-urgenza, con DGR 1230/2021, la Regione ha adottato nuove Linee di Indirizzo per il Triage in Pronto Soccorso che hanno introdotto 5 codici di priorità per permettere di ottenere una precoce identificazione dei pazienti in condizioni critiche e pericolose per la vita, con immediato accesso alle cure e l’attribuzione di codici di priorità di accesso alle cure più appropriato in relazione alla criticità delle condizioni cliniche di presentazione, al possibile rischio evolutivo e al numero/tipologia di risorse necessarie per un adeguato percorso di cura. Tale attività è stata completata con l’adeguamento dei sistemi informativi al nuovo sistema di triage in Pronto Soccorso, e dall’introduzione di modalità efficaci di monitoraggio degli indicatori di performance previsti, nonché da un percorso formativo rivolto a tutti gli operatori sanitari di Pronto Soccorso. Allo scopo di migliorare il flusso, i tempi di attesa e l’appropriatezza degli accessi in DEA/PS, nel corso del 2022 sono state date indicazioni per l’attivazione degli ambulatori per la presa in carico di pazienti a bassa criticità/bassa complessità, integrati all’interno della struttura di DEA/PS, con la discrezionalità



aziendale per quanto concerne l'implementazione della modalità organizzativa. Sono proseguite le attività di monitoraggio sui tempi di attesa in Pronto Soccorso e gli incontri tra la Direzione Generale Cura della Persona e interlocutori Aziendali (Direzioni Sanitarie, RAE, DEA, ICT) per l'analisi dei dati di performance e dei flussi relativi all'ambito emergenza-urgenza. 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.

L'AUSL di Imola, anche nel corso del 2022, ha dato attuazione alle indicazioni regionali della DGR 1129/2019 recante il "Piano di miglioramento dell'accesso in Emergenza-Urgenza sanitaria – Approvazione di Linee di indirizzo alle Aziende Sanitarie" mediante una revisione organizzativa e funzionale del Pronto Soccorso per la gestione degli accessi, al fine di migliorare i tempi di attesa e permanenza che tendenzialmente non dovranno superare le 6 ore (+ 1 ora per i casi di maggiore complessità). L'Azienda ha, inoltre, garantito la piena implementazione delle nuove Linee di Indirizzo regionali per il Triage in Pronto Soccorso (DGR 1230/2021), completando l'adeguamento dei sistemi informativi al nuovo sistema di triage e introducendo modalità efficaci di monitoraggio degli indicatori di performance previsti, nonché un percorso formativo rivolto agli operatori sanitari di Pronto Soccorso.

Indicatore e target

Rispetto dei tempi di attesa (InSiDER)

- (**IND776**) % accessi con permanenza <6 +1 ore in PS con meno di 45.000 accessi. Target: >= 95%.

L'AUSL di Imola, nel 2022, presenta una percentuale pari a 81,86%, in leggero calo rispetto al 2021 (82,83%). Il valore medio regionale 2022 risulta pari a 85,93%.

OBIETTIVO 3.8: Attività trasfusionale

Risultati 2022

La rete del Sistema sangue della RER è organizzata secondo il modello "Hub and Spoke" all'interno del SIMT AMBO (Servizio di immunoematologia e Medicina Trasfusionale Area Metropolitana di Bologna) che fa riferimento al Centro Regionale Sangue (C.R.S.), struttura di Coordinamento tecnico organizzativa della Regione che garantisce attività di supporto alla programmazione regionale in materia di attività trasfusionali e di coordinamento e controllo tecnico-scientifico della rete trasfusionale regionale, in stretta sinergia con il Centro Nazionale Sangue (C.N.S.). Il C.R.S. si avvale del Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale (SIMT) dell'AUSL di Bologna per la gestione delle attività di competenza. In particolare, concorre al raggiungimento dell'obiettivo strategico del SSN, a valenza sovra-aziendale e sovra-regionale, dell'autosufficienza quantitativa e qualitativa. Attraverso accordi convenzionali annuali, il C.R.S. garantisce il sangue, ad alcune Regioni carenti, quali Sicilia e Campania. Pertanto, attraverso il SIMT dell'AUSL di Bologna, raccoglie le disponibilità e le capacità produttive eccedenti il fabbisogno locale presente sul territorio regionale e, prioritariamente, le colloca in Regione (Strutture e Ospedali carenti) e successivamente fuori Regione (Regioni carenti). Nel contesto regionale l'area di maggior sofferenza in termini di carenza di sangue ed emocomponenti è rappresentata dall'Area Metropolitana Bolognese, facente parte dell'Area Vasta Centro, per la presenza di due Strutture sanitarie con determinate peculiarità con un fabbisogno elevato di



emocomponenti: l’Azienda Ospedaliera S. Orsola-Malpighi e l’Istituto Ortopedico Rizzoli. Entrambe le strutture si caratterizzano per interventi e prestazioni di alta specializzazione, con un elevato impiego di sangue ed emocomponenti, per pazienti/utenti residenti nell’area metropolitana e provenienti da diverse realtà nazionali ed internazionali. Inoltre, l’Ospedale Maggiore di Bologna è sede di Trauma Center e conseguentemente necessita di scorte di emocomponenti sufficienti al trattamento dei numerosi Politraumi che vi accedono. La Struttura Trasfusionale dell’AUSL di Imola è parte integrante del SIMT AMBO e opera in sinergia con tutte le altre strutture (SIMT ASL BO, SIMT AOSP, SIMT IOR), esegue attività di Raccolta Sangue e Plasma, attività Ambulatoriale di Medicina Trasfusionale per il territorio Imolese, attività di Assegnazione Sangue e Laboratorio di Immunoematologia Eritrocitaria.

In particolare, il SIMT Imola ha una spiccata vocazione per l’attività di raccolta sangue; infatti, attraverso la propria struttura di raccolta presenta alcune rilevanti peculiarità per il Sistema Sangue provinciale, di area vasta e regionale. In particolare:

- i donatori del territorio imolese sono oltre il 5% della popolazione residente significativamente sopra la media regionale e nazionale;
- l’indice di donazione annuo per donatore nel territorio imolese è costantemente superiore a 2 donazioni/anno;
- le donazioni rapportate alla popolazione per mille abitanti sono, nel territorio imolese, pari a circa 81 unità/anno, dato decisamente sopra la media regionale e nazionale;
- l’indice di consumo e di globuli rossi (UT trasfuse) nel territorio imolese, in rapporto alle prestazioni sanitarie e indicatori di appropriatezza, è dal 2016 molto inferiore allo standard di 40 unità/anno per mille abitanti del territorio (nel 2022 il dato è di 26 unità di emazie/1000 ab).

Il consumo di emocomponenti come il plasma e le piastrine risulta costantemente sotto agli standard regionali e nazionali.

Rispetto agli specifici obiettivi assegnati per l’anno 2022, si evidenziano di seguito le specifiche attività.

- È stato garantito il contributo all’autosufficienza regionale.
- Sono state intraprese azioni, in stretta collaborazione con l’Associazione donatori atte all’incremento degli aspiranti nuovi donatori.
- Sono stati costantemente predisposti report mensili a) di attività della Struttura Trasfusionale aziendale che vengono inoltrati al Controllo di Gestione e a tutte le figure aziendali di riferimento e b) di appropriatezza trasfusionale e di rilevazione non conformità a tutte le strutture aziendali competenti tra il 15 e il 20 di ogni mese.
- Nel 2022 la raccolta di sangue è calata (-7%), ed anche quella di plasma (-11%). Tali risultati a livello locale confermano i dati registrati sul territorio nazionale.
- È stata sospesa la raccolta di plasma iperimmune, in quanto la sua efficacia certa non è stata dimostrata, le terapie anti-Sars-CoV-2 si avvalgono di altri tipi di terapie immunologiche (anticorpi monoclonali) e non vi è più richiesta da parte dei sanitari.
- Il recepimento delle GPGs (Good Practice Guidelines) ha comportato un notevole impegno, riconosciuto dai verificatori nell’audit interno sostenuto in settembre, dalla visita per il mantenimento



dell'Accreditamento Regionale e alla visita ispettiva della Ditta di Plasmaderivazione (Kedrion) effettuate nel mese di novembre, tutte con esiti molto positivi.

- Il consumo di emocomponenti si è complessivamente ridotto del -1,3% (4.188 unità nel 2022) nonostante un significativo incremento degli interventi chirurgici in ambito aziendale.
- Nel mese di luglio è iniziato il programma PBM nei pazienti con anemia siderocarente da sottoporre a chirurgia colonrettale. La previsione è di poter applicare questo protocollo anche a pazienti candidati a chirurgia ortopedica o ginecologica.
- Sono stati effettuati 3 incontri del COBUS nel 2022, superando il valore soglia del 70% dell'obiettivo prefissato di 4 incontri/anno.
- Gli accessi all'Ambulatorio Trasfusionale (3.116) sono aumentati del +20% rispetto all'anno precedente. Sono stati eseguiti 710 salassi, 620 trasfusioni, 53 immunoprofilassi alla ventottesima settimana di gravidanza in donne Rh negative e 222 somministrazioni di Ferro ev.
- Da dicembre 2022 l'Ambulatorio Trasfusionale è l'unica sede territoriale per la somministrazione di Fe ev in adulti con anemia siderocarente. Non vengono trattati soltanto i pazienti pediatrici e le donne gravide.
- Le trasfusioni domiciliari ed in Struttura Protetta sono calate del -11% (309 unità) rispetto al 2021 (351 unità). La richiesta territoriale rimane comunque molto alta, con quasi 1 unità trasfusa al giorno sul territorio.
- È stata garantita, anche nel 2022, la validazione dei flussi Ministeriali entro i termini previsti (SISTRA Sistema Informativo dei Servizi Territoriali).
- Ad Imola non sussistono Convenzioni relative all'utilizzo di emocomponenti ad uso non trasfusionale.
- Ad Imola la gestione dei Medicinali Plasmaderivati (MPD) non è affidata al Trasfusionale, ma alla Farmacia.

Indicatore e target

Indicatore	Target	Raggiungimento obiettivo
Predisposizione ed invio al CRS dei report trimestrali di attività di Unità raccolte e trasfuse	100%	100%
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%	N.A.
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%	N.A.
Garanzia della validazione dei flussi Ministeriali entro i termini previsti (SISTRA Sistema Informativo dei Servizi Trasfusionali)	100%	100%
Garanzia dell'attività dei COBUS (secondo ASR 21/12/2017), con incontri almeno trimestrali	>70%	75%
Recepimento delle Good Practice Guidelines (GPGs), almeno per il settore della raccolta sangue	100%	100%
Costituzione di un gruppo di lavoro multidisciplinare aziendale per l'utilizzo appropriato di MPD	100%	N.A.



OBIETTIVO 3.9: Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule

Risultati 2021

L'attività di donazione d'organi, tessuti e cellule rappresenta un atto medico di primaria e assoluta importanza. Il processo di donazione e trapianto di organi rientra nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA).

La regione ha sempre investito sulla crescita e sulla diffusione della cultura "donativa" e oggi, nell'ambito del percorso di riordino ospedaliero, vi è l'obbligo di considerare il processo di donazione d'organi, tessuti e cellule un'attività sanitaria concreta e routinaria al pari di ogni altro atto medico e chirurgico. La donazione degli organi e dei tessuti, oltre all'enorme valore etico che intrinsecamente porta con sé, è la base imprescindibile sulla quale si regge l'attività trapiantologica regionale e di conseguenza la possibilità di cura per pazienti non altrimenti curabili. Tra i settori di alta specializzazione, il sistema donativo-trapiantologico è una delle reti più complesse e articolata per la molteplicità dei professionisti coinvolti e per le fitte interazioni che lo rendono un modello organizzativo d'eccellenza. Rispetto all'emergenza COVID-19, l'organizzazione della rete donativo-trapiantologica della RER ha risposto adeguatamente nonostante una relativa contrazione di attività che, ancorché in maniera limitata per l'ambito trapiantologico, si è venuta a creare in determinate circostanze a seguito della riduzione delle attività chirurgiche programmate, conseguenti alla necessità dell'utilizzo di strutture, personale e risorse per pazienti ricoverati affetti da COVID-19.

L'AUSL di Imola (nuova Delibera N. 37 del 08/02/2023) ha confermato l'Ufficio di Coordinamento Aziendale *Procurement*, identificando le figure professionali coinvolte, le loro funzioni e responsabilità. La Relazione *Procurement* 2022 dell'AUSL di Imola mette in evidenza 3 Accertamenti di ME in Terapia Intensiva che hanno ancora una volta dimostrato la volontà di lavorare in equipe e di porsi obiettivi comuni, nonostante l'elevato turnover di personale medico ed infermieristico. Due sono state le donazioni di Organi andate a buon fine.

I donatori di Cornee sono stati 22 per un totale di 40 Cornee bancate. Un decremento di donazioni si è registrato per il Sangue Cordonale (22 donazioni rispetto alle 37 dell'anno precedente). Anche in calo le donazioni di Membrane Amniotiche (8 rispetto alle 10 del 2021). Non vi sono stati donatori multitessuto a cuore fermo e neppure Donatori di organi DCD.

Indicatore e target

- Presidi Ospedalieri senza neurochirurgia: è richiesto un Index-1 del Programma Donor Action (determinato dal rapporto, in terapia intensiva, tra il numero dei decessi con patologia cerebrale e il numero dei decessi totali). Target: 15% - 30%.

L'AUSL di Imola con un numero di decessi con patologia cerebrale pari a 16 su un numero decessi totali di 59 (considerando 49 decessi puliti e 10 decessi Covid), evidenzia un rapporto pari a 27%.

- Tutti i presidi Ospedalieri: livello di opposizione alla donazione degli organi. Target: <=33%.

Per quello che riguarda il livello di opposizione alla donazione organi solo per l'area critica, si rilevano n.ro 3 potenziali donatori di cui 1 opposizione in vita, il nostro target di opposizione risulta pari al 33%.

- Numero di donatori di cornee sul totale dei decessi dell'anno con età compresa tra i 3 e gli 80 anni, come da indicazioni del CRT-ER. Target: >=18%.

Il numero di donatori di cornee è stato pari a 22 su un totale dei decessi nell'anno 2022 di 339, con età compresa tra i 3 e gli 80 anni, come da indicazioni del CRT-ER. Il rapporto risulta pari al 6%.



- Prelievo da un numero di donatori multi-tessuto (età compresa tra i 3 e i 78 anni). Target: come da indicazioni CRT-ER per ciascuna Azienda.

Non vi sono stati donatori multite ssuto a cuore fermo e neppure Donatori di organi DCD.

Indicatore e target

Indicatore	Target	Raggiungimento obiettivo
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%	100%
Emergenza Covid-19: creazione di percorsi "puliti" che consentano la continuità dell'attività donativo-trapiantologica	100%	100%
Presidi Ospedalieri senza neurochirurgia: è richiesto un Index-1 del Programma Donor Action (determinato dal rapporto, in terapia intensiva, tra il numero dei decessi con patologia cerebrale e il numero dei decessi totali)	Compreso tra il 15 e 30%	27%
Tutti i presidi Ospedalieri: livello di opposizione alla donazione degli organi	<33%	33%
Numero di donatori di cornee sul totale dei decessi dell'anno 2022 con età compresa tra i 3 e gli 80 anni, come da indicazioni del CRT-ER.	≥18%	6%
Donazione da vivente di epifisi femorali per BTM		
Numero di pazienti valutati (per idoneità) rispetto al numero di candidati alla protesi	≥60%	60%
Percentuale di donazione rispetto agli idonei	≥50%	96%

OBIETTIVO 3.10: Accredimento

Risultati 2022

Le Aziende sanitarie sono state sottoposte a verifica di rinnovo dell'accr editamento ai sensi della DGR 1943/2017 "Approvazione requisiti generali e procedure per il rinnovo dell'accr editamento delle strutture sanitarie", con termine previsto del 31/12/2019. Per favorire il mantenimento della rispondenza ai requisiti generali e specifici di accredimento previsti dalle delibere regionali, a tutte le Aziende sanitarie viene richiesto di effettuare attività di audit interno e/o autovalutazione a livello direzionale e delle articolazioni organizzative e utilizzare le risultanze di questa attività di sorveglianza interna per attivare azioni di miglioramento di respiro aziendale. Nel corso del 2022 è stata prevista l'attivazione di un progetto di revisione e aggiornamento dei requisiti specifici, previsti dalle normative regionali.

Ai sensi del D.Lgs 261/2007, le Regioni e le Province Autonome, in attuazione della normativa vigente in materia, organizzano, presso i servizi trasfusionali e le unità di raccolta sangue, attività di verifica finalizzate all'accertamento della rispondenza ai requisiti previsti a distanza non superiore a due anni. Nel corso dell'anno si dovranno superare le verifiche relative al Sistema Trasfusionale effettuate dall'OTA su mandato della DG Cura della Persona, Salute e Welfare.

L'emergenza COVID-19 ha determinato difficoltà nella conduzione di verifiche sul campo, previste dalla normativa vigente del sistema accredimento. In deroga a tali modalità, è stata prevista la possibilità di effettuare parte delle verifiche programmate attraverso mezzi informatici con il completamento delle verifiche sul campo in date successive al momento emergenziale e nel rispetto dei vincoli di sicurezza dettati dall'epidemia.



Indicatore e target

Verifiche relative al Sistema Trasfusionale

- % di verifiche superate sul totale delle verifiche effettuate dall'OTA 100. Target: 100%

L'AUSL di Imola ha garantito il supporto metodologico e organizzativo per la verifica di sorveglianza biennale del SIMT-AMBO sede di Imola (effettuata il 09/11/2022; rif. verbale verifica Prot. 14/12/2022. 1230721.U). La verifica si è conclusa rilevando criticità (con valutazione del Team negativa: "no") per cinque requisiti; in seguito, alle controdeduzioni trasmesse dall'AUSL di Imola (rif. Prot. 244 del 03/01/2023), il Team ha risposto (rif. Prot. 17/02/2023.0153848.U) confermando la valutazione negativa per tre requisiti: gli impegni dichiarati dall'Azienda saranno oggetto di verifica durante la prossima verifica di sorveglianza.

OBIETTIVO 3.11: Sicurezza delle cure

Risultati 2022

L'AUSL di Imola ha aggiornato il proprio Piano Prevenzione Sicurezza delle Cure (PPSC) per il triennio 2021-2023 (rif. Deliberazione n. 251/2021). Come previsto dalla normativa è stata pubblicata sul sito aziendale (sezione "Amministrazione trasparente") la "Relazione annuale" (art. 2 comma 5 della Legge 8 marzo 2017, n. 24) sugli accadimenti relativi alla sicurezza delle cure e alle relative azioni di miglioramento" in riferimento all'anno 2021, entro il 31/03/2022; la Relazione 2022 è stata pubblicata entro il 31/03/2023.

L'AUSL di Imola ha garantito l'utilizzo degli strumenti di gestione del rischio, con particolare riferimento a:

- utilizzo dell'incident reporting per la raccolta delle segnalazioni di interesse per la sicurezza, anche quelle connesse alla gestione del COVID-19. I dati, registrati nell'applicativo regionale, confermano per il 2022 il mantenimento di una elevata attenzione alle segnalazioni IR da parte dei professionisti, evidenziando un lieve incremento del numero di segnalazioni a livello aziendale (+7%), con un trend in aumento per tutti i dipartimenti aziendali (ospedalieri e territoriali). Va, inoltre, evidenziato che diverse segnalazioni IR, raccolte dai referenti di Dipartimento, non sono state inserite nella piattaforma regionale a causa di problemi tecnici di funzionamento dell'applicativo, ad oggi purtroppo non ancora risolti (anche alla luce dell'ormai prossimo avvio della nuova piattaforma web regionale per la registrazione delle segnalazioni, SegnalER, che sostituirà completamente dal 2023 il vecchio applicativo gestionale). È stata garantita l'analisi multidisciplinare (mediante conduzione di SEA) di singoli eventi particolarmente significativi rilevati attraverso il sistema di incident reporting.
- effettuazione di visite per la sicurezza/ safety walk round (modello regionale Vi.si.t.a.re), in sinergia con i referenti aziendali per il rischio infettivo. Nel 2022, il Progetto VISITARE ha coinvolto il Day Service Oncologico; nell'ambito del progetto sono stati approfonditi con gli operatori anche gli aspetti di sicurezza strettamente connessi con la prevenzione e gestione del rischio infettivo (è componente del gruppo aziendale VISITARE anche il coordinatore del Nucleo Operativo Rischio Infettivo).
- applicazione della check list di sala operatoria e osservazioni dirette sul campo, con particolare riferimento all'attività chirurgica (programma regionale OssERvare). Sono state garantite le osservazioni sulla corretta applicazione della check-list SSCL, per un totale di 74 osservazioni (di cui un 4% di schede "non conformi", rispetto al 7% del 2021).



Nel 2022 l'AUSL di Imola ha garantito la partecipazione agli incontri di presentazione della nuova piattaforma Segnal-ER, programmati dalla Regione; l'avvio sperimentale della piattaforma è stato posticipato a gennaio 2023 e nello specifico l'AUSL di Imola è stata coinvolta dal 02/02/2023 nella prima tranche di Aziende che stanno avviando Segnal-ER.

Indicatore e target

- Effettuazione di osservazioni dirette in sala operatoria (utilizzando l'App regionale OssERvare). Target: almeno 50 osservazioni/anno.

Vedi sopra: 74 osservazioni effettuate nel 2022.

- Effettuazione check list di sala operatoria: copertura SDO su procedure AHRQ4 e linkage SDO e SSCL su procedure AHRQ4. Target: $\geq 90\%$

Indicatore InSiDER: (**IND721**) % di procedure AHRQ4 con campo "check list" = "SI" nella SDO. I dati 2022 rilevano una percentuale pari al 99,82%. Valore regionale 96,47%.

- Effettuazione di visite per la sicurezza in sinergia con i referenti aziendali per il rischio infettivo. Almeno 2 volte all'anno.

Nel 2022 è stata effettuata 1 visita per la sicurezza (sec. metodologia VISITARE) coinvolgendo il DSA Oncologico; in sinergia tra rischio clinico e rischio infettivo (il Risk Manager è anche coordinatore del Nucleo Operativo Rischio Infettivo e coordina il gruppo aziendale VISITARE). Poiché fino al 2021 l'obiettivo regionale prevedeva di coinvolgere almeno 1 reparto/servizio, nel Programma aziendale audit per l'anno 2022 (rif. prot. 16171/2022), che include sia le attività di audit Sistema Gestione Qualità sia gli Audit di processo nonché le attività di identificazione e analisi dei rischi (tra cui appunto VISITARE) era stato previsto il coinvolgimento del solo DSA Oncologico. Nel secondo semestre, quando sono stati comunicati gli obiettivi 2022, il Programma aziendale audit aveva già subito alcune variazioni in quanto è stato necessario prevedere dei momenti di verifica interna sulla sicurezza del trattamento dei dati particolari, in preparazione dell'audit interno pianificato dal DPO (rif. prot. 37861/2022): tali verifiche sul campo (focalizzate sulla sicurezza informatica relativa al trattamento dei dati) hanno coinvolto i seguenti servizi: Dialisi e Ufficio Ricoveri/Rilascio cartelle cliniche. In accordo con la Direzione aziendale, le "visite per la sicurezza" sono quindi state effettuate in preparazione all'audit interno privacy.

- Partecipazione alle attività di sperimentazione e implementazione della nuova piattaforma SegnalER.

Vedi sopra: l'avvio della nuova piattaforma è stato posticipato al 2023, ed è attualmente in corso.

OBIETTIVO 3.12: Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure

Risultati 2022

Nel 2022 è proseguito l'impegno 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 122016).
- 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).
- “Buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale” (determinazione n. 4125 del 10/3/021).

A livello regionale è stato richiesto di promuovere la diffusione delle buone pratiche e la formazione sui contenuti delle stesse da parte dei professionisti sanitari, stimolando la fruizione delle iniziative formative create dal Settore Assistenza Ospedaliera, in collaborazione con l’Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale, disponibili per tutte le aziende sanitarie sulla piattaforma regionale “e_llaber” (<https://www.e-llaber.it/>).

Indicatore e target

- Partecipazione al corso FAD regionale “Preveniamo la contenzione - Buone pratiche in Emilia-Romagna - Edizione 2022” da parte dei professionisti sanitari (Medici, Infermieri, Fisioterapisti) e degli operatori socio sanitari dei setting assistenziali nei quali si fa ricorso all’utilizzo di mezzi di contenzione (UOO di geriatria, UOO di area medica, UOO di area chirurgica, UOO di Medicina Riabilitativa ed eventuali altri setting a discrezione delle singole Aziende).Target: 40%.

È stata promossa, monitorata e rendicontata la partecipazione al corso regionale FAD disponibile sul portale E-LLABER “Preveniamo la contenzione - Buone pratiche in Emilia-Romagna”. Da quando è stata attivata la FAD è stata completata da un totale di 209 operatori sanitari.

- Partecipazione al corso FAD regionale “Valutazione e Categorizzazione delle lesioni da pressione - Edizione 2022” da parte degli Infermieri dei setting assistenziali maggiormente esposti all’insorgenza delle LDP (UOO di terapia intensiva, UOO di lungodegenza post acuzie, UOO di geriatria, medicina generale, UOO di medicina riabilitativa, unità spinali e gravi cerebrolesioni ed eventuali altri setting a discrezione delle singole Aziende). Target: 20%.

È stata promossa, monitorata e rendicontata la partecipazione ai corsi regionali FAD disponibili sul portale E-LLABER: “Valutazione e Categorizzazione delle lesioni da pressione Linee di indirizzo regionali” che ha registrato n.ro 81 partecipanti.

- Svolgimento da parte di ciascuna Azienda di almeno una edizione dei seminari di approfondimento sulla valutazione, differenziazione e categorizzazione delle Lesioni da pressione, tenuti dai referenti aziendali per le lesioni cutanee (RALC) che hanno partecipato alla formazione regionale.

L’AUSL di Imola ha progettato e realizzato il seguente seminario di approfondimento: evento formativo residenziale “PERCORSO FORMATIVO REGIONALE SULLA VALUTAZIONE DIFFERENZIAZIONE E STADIAZIONE DELLE CON LESIONI DA PRESSIONE” (3 ECM) che ha registrato n.ro 21 partecipanti.

Si evidenzia la grande difficoltà a tenere monitorata la fruizione della formazione, vista l’assenza di un applicativo gestionale utilizzabile a tal scopo: ad oggi GRU non consente di monitorare la formazione e ogni attività di questo tipo dovrebbe essere fatta manualmente, dovendo peraltro tenere conto dell’enorme turnover di operatori (pensionamenti ma soprattutto mobilità tra Aziende). Non è attualmente possibile tenere traccia, in maniera informatizzata e automatica, neanche dell’eventuale precedente fruizione di un corso FAD da parte dell’operatore presso l’Azienda di provenienza. Tutto questo diventerà estremamente gravoso e complicato in previsione della necessità di dover documentare annualmente l’effettuazione della formazione



sul rischio infettivo prevista da uno specifico obiettivo del PNRR: tale difficoltà è stata più volte rappresentata alla RER e si auspica che possa essere individuata per tempo una soluzione efficace ed efficiente.

OBIETTIVO 3.13: Governo dei farmaci e dei dispositivi medici

3.13.1 Obiettivi di spesa farmaceutica regione Emilia-Romagna

Risultati 2022

La programmazione regionale per la **spesa farmaceutica convenzionata netta** è stata definita prevedendo un incremento rispetto al 2021 nella misura del +1,4%, con previsioni differenziate tra le Aziende Sanitarie. Tale percentuale di incremento non comprende la remunerazione aggiuntiva delle farmacie prevista dal D.L. 41/2021. L'obiettivo di spesa assegnato all'AUSL di Imola per la spesa farmaceutica netta, senza considerare la remunerazione aggiuntiva verso le farmacie, è stato definitivo in +3,5% rispetto al 2021. Per **l'Acquisto ospedaliero di farmaci**, la programmazione regionale prevedeva un aumento del +6,4% rispetto al 2021, con scostamenti differenziati tra le Aziende Sanitarie. Tale programmazione risultava definita come risultato tra fattori in incremento di spesa e fattori di potenziale risparmio, escludendo dal computo la spesa per i farmaci innovativi previsti nel fondo nazionale, l'ossigeno terapia, i vaccini e le terapie con i farmaci HCV in esito alla campagna di screening. L'obiettivo di spesa assegnato all'AUSL di Imola è stato definito nel valore di € 25.676.182 corrispondente al +6,5%

La spesa farmaceutica complessiva dell'AUSL di Imola registrata a consuntivo 2022 è rappresentata nella tabella seguente con il confronto rispetto all'esercizio 2021 e alla media regionale. La spesa complessiva (convenzionata + acquisto ospedaliero) registra un incremento del +2,9% rispetto al consuntivo 2021.

SPESA ASSISTENZA FARMACEUTICA: 2022 - 2021 A CONFRONTO

ASSISTENZA FARMACEUTICA (Fonte dati: Reportistica RER)	2020	2021	2022	var % 2022 - 2021	var % Media RER 2022 - 2021
Farmaceutica convenzionata	€ 15.888.310	€ 15.972.036	€ 16.560.066	3,7%	2,9%
Acquisto Ospedaliero (escluso ossigeno e farmaci innovativi)	€ 23.673.023	€ 23.436.599	€ 23.974.373	2,3%	6,1%
TOTALE SPESA FARMACEUTICA	€ 39.561.333	€ 39.408.635	€ 40.534.439	2,9%	
Acquisto Ospedaliero	2020	2021		var % 2022 - 2021	var % Media RER 2022 - 2021
Totale Acquisto Ospedaliero	€ 23.673.023	€ 23.436.599	€ 23.974.373	2,3%	6,1%
<i>di cui</i>					
Consumi interni e Diretta ex Osp 2	€ 13.681.889	€ 14.236.838	€ 14.702.316	3,3%	5,1%
DD Fascia A	€ 8.446.563	€ 9.199.761	€ 9.272.057	0,8%	8,0%
Spesa Convenzionata netta pro capite pesata	2020	2021	2022	var % 2022 - 2021	
Spesa netta pro capite pesata	€ 117,99	€ 118,78	€ 123,34	€ 4,56	
Media RER	€ 105,97	€ 108,03	€ 111,20	€ 3,17	
Scostamento Imola da media regionale	€ 12,02	€ 10,75	€ 12,14		
Spesa Territoriale netta pro capite pesata (convenzionata + erogazione diretta fascia A)	2020	2021	2022	var % 2022 - 2021	
Spesa pro capite pesata	€ 180,72	€ 187,20	€ 192,40	2,8%	
Media RER	€ 175,53	€ 183,46	€ 192,76	5,1%	
Scostamento da media regionale	€ 5,19	€ 3,74	-€ 0,36		

(Fonte dati: reportistica RER)

Farmaceutica convenzionata

Il consuntivo 2022 dell'AUSL di Imola registra un incremento della spesa convenzionata netta del +3,7% rispetto all'esercizio 2021 pari a € +588.030; a livello regionale si registra un aumento medio complessivo del +2,9%. Sotto il profilo operativo, l'Azienda ha mantenuto il set di interventi strutturato ai fini del governo della spesa che tuttavia, anche nel corso del 2022, hanno subito un rallentamento per l'impegno aziendale nella gestione dell'emergenza da Sars Cov-2. Gli ambiti di intervento hanno riguardato:

- Il monitoraggio delle prescrizioni a livello di Nucleo di Cure Primarie (NCP) e di singolo MMG, che consente di presidiare in particolare i fenomeni di iperprescrizione, intesi come scostamento in termini di DDD e di spesa pro capite pesata rispetto alla media aziendale e rispetto all'andamento temporale. Si richiama in tal senso l'adozione della nuova reportistica regionale.
- Incontri con i MMG nell'ambito dei NCP, a piccoli gruppi, per analisi, confronto, informazione e formazione sugli andamenti per consumi e spesa in rapporto agli obiettivi regionali. In tale contesto si richiama il ruolo del Dipartimento Cure Primarie in raccordo con i Nuclei e i Medici di Medicina Generale con il supporto della Direzione Farmaceutica, verso l'attuazione di azioni di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva nelle categorie critiche e/o oggetto di obiettivi regionali quali: Inibitori di pompa protonica, Antibiotici, Omega 3, Farmaci per BPCO e Vitamina D.
- Il mantenimento del Piano Terapeutico di AVEC (in adozione dal 2017) per la prescrizione dei PPI a carico SSN in sede di dimissione, a cura degli specialisti.
- La procedura aziendale "Governo clinico del farmaco" prevede la riconciliazione farmacologica in sede di ricovero e dimissione, favorendo in tal modo interventi di appropriatezza prescrittiva che si riflettono sulla gestione del paziente a livello territoriale. Quale indicatore proxy di riconciliazione della terapia ai farmaci del Prontuario regionale si richiama la misurazione della % di adesione dei consumi interni di farmaci al Prontuario regionale, attribuito a tutti i Dipartimenti ospedalieri.

Acquisto Ospedaliero di Farmaci

Il consuntivo 2022 registrato dall'AUSL di Imola, al netto dei farmaci innovativi ed ossigeno, risulta del +2,3%, pari a € +537.773, rispetto al 2021; a livello regionale si registra un aumento complessivo medio del +6,1%. La spesa per Acquisto Ospedaliero di Farmaci per l'AUSL di Imola risulta così composta:

- | | |
|----------------------------------|--------|
| - Consumi interni | -1,7% |
| - Erogazione diretta fasce H-C | +7,5%. |
| - Erogazione Diretta di fascia A | +0,8%. |

Si osserva un decremento dei consumi interni, pari al -1,7, mentre l'incremento è sostanzialmente concentrato nella spesa per erogazione di farmaci rivolti a pazienti affetti da malattie rare che incidono prevalentemente nell'erogazione diretta di fascia H e in parte nell'erogazione diretta di fascia A.

Si riporta di seguito il trend di spesa per l'erogazione di farmaci correlati a pazienti affetti da malattie rare dal quale si può evincere il significativo assorbimento di spesa di tale ambito nella variazione di spesa complessiva che fra il 2022 e il 2021 registra un aumento del +18,26%, pari a € +652.371.



Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2022 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

Malattie Rare - Patologie	Fascia	Spesa annuale 2019	Spesa annuale 2020	Spesa annuale 2021	Spesa annuale 2022	Var 2022-2021	Var %2022-2021
Malattia di Gaucher	H	€ 450.186	€ 523.268	€ 492.574	€ 502.805	€ 10.231	2,08%
Malattia di Fabry	H	€ 212.223	€ 194.663	€ 220.054	€ 202.224	-€ 17.830	-8,10%
Emofilia (Fascia A)	A	€ 906.457	€ 1.288.830	€ 1.572.252	€ 1.741.611	€ 169.359	10,77%
Emofilia (Fascia H)	H	€ 124.132	€ 210.108	€ 203.914	€ 239.769	€ 35.855	17,58%
Deficit congenito - Fibrinogeno	C	€ 104.932	€ 0	€ 75.280	€ 79.259	€ 3.979	5,29%
Immunodeficienza primaria Ig	H	€ 92.859	€ 84.500	€ 97.857	€ 96.267	-€ 1.590	-1,62%
Fibrosi cistica	A	€ 519.970	€ 691.817	€ 804.446	€ 994.097	€ 189.651	23,58%
Altro	A-H	€ 50.868	€ 86.891	€ 106.875	€ 369.591	€ 262.716	245,82%
TOTALE		€ 2.461.627	€ 3.080.078	€ 3.573.251	€ 4.225.623	€ 652.371	18,26%

Si specifica, inoltre, nell'ambito dell'Erogazione diretta di fascia A, il cui aumento complessivo rispetto al 2021 registra un incremento del +0,8%, il seguente andamento sulle varie linee di erogazione:

- In Dimissione, si registra un incremento pari a € +16.425 (+2,93%);
- In Distribuzione per conto, si rileva il principale incremento pari a € +634.139 (+17,95%), per erogazione da parte delle farmacie del territorio;
- Per presa in carico pazienti, si registra un decremento di € -626.146 (-12,70%) che compensa l'incremento sulla "per conto";
- In strutture residenziali, si osserva un aumento pari a € +45.488 (+18,60%).

Farmaci Innovativi

Si riporta in tabella l'andamento dei farmaci innovativi oncologici (Gruppo A) e degli innovativi non oncologici la cui spesa è stata coperta da appositi finanziamenti. La spesa complessiva 2022 è pari a € 2.222.479 che rispetto al set di farmaci innovativi dell'esercizio 2021 presenta una incidenza di spesa maggiore pari a € + 863.374 (+64%).

Farmaci Innovativi	Consuntivo 2021			Consuntivo 2022		
	Innovativi non oncologici	Innovativi Oncologici (Gruppo A)	TOTALE 2021	Innovativi non oncologici	Innovativi Oncologici (Gruppo A)	TOTALE 2022
<i>Fonte dati: report RER</i>						
Consumo lordo	€ 736.080	€ 623.025	1.359.105 €	€ 1.062.711	€ 1.159.768	2.222.479 €
Finanziamento RER	€ 736.080	€ 623.025	1.359.105 €			2.274.926 €

Obiettivo 3.13.2 Obiettivi di appropriatezza ed equità dell'assistenza farmaceutica territoriale

Risultati 2022

Nel 2022 l'AUSL di Imola ha proseguito l'impegno alla promozione del ricorso ai farmaci privi di copertura brevettuale, siano essi generici o biosimilari. È stato richiesto uno specifico impegno nell'uso appropriato delle classi di farmaci prevalentemente territoriali a maggior rischio di inappropriatezza. Si riportano di seguito gli andamenti rilevati dal monitoraggio su piattaforma InSiDER in riferimento ai consumi dei farmaci.

Inibitori di pompa protonica (PPI): in relazione al trend di incremento regionale del consumo territoriale osservato negli ultimi anni, per ogni Azienda sanitaria vengono definiti specifici obiettivi di contenimento modulati sulla base dell'aumento registrato nell'anno precedente al fine di contribuire al raggiungimento del target medio regionale. A questo proposito si riporta il monitoraggio dell'indicatore su piattaforma InSiDER:



- **(IND695)** Consumo giornaliero di farmaci Inibitori di pompa protonica (PPI) x 1.000 residenti. Valore di riferimento < 56 DDD per 1.000 ab. pesati die.

L'AUSL di Imola nel 2022 mostra un consumo giornaliero di farmaci PPI, erogati dalle farmacie territoriali in regime convenzionale e tramite distribuzione diretta o "per conto", per 1.000 residenti, pari a 57,18 DDD per 1.000 ab. pesati die, in linea con il 2021 (57,08 DDD per 1.000 ab.). Il valore regionale 2022 risulta pari a 61,29 DDD per 1.000 ab. pesati die.

Antibiotici. Contenimento del consumo degli antibiotici sistemici attraverso la promozione dell'uso appropriato di questi farmaci al fine di contrastare la diffusione delle resistenze microbiche. Nel 2022, come effetto delle riaperture, è attesa una risalita dei consumi di antibiotici; da ciò deriva la necessità di ridefinire le soglie di valutazione per l'indicatore di monitoraggio del Nuovo Sistema di Garanzia, tenendo conto del target raccomandato.

- **(IND832)** Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti: antibiotici - Indicatore NSG: D14C. Target < 5.652.

Nel 2022 l'indicatore NSG rileva un consumo pro capite per l'AUSL di Imola pari a 4.719,33 (2021: 3.574,77) vs un consumo regionale di 4.399,81.

Omega 3. Alla luce delle attuali condizioni di rimborsabilità degli omega 3 definite nel 2019 dalla nota AIFA 13, che ne esclude l'impiego nella prevenzione cardiovascolare secondaria, si prevedono ulteriori obiettivi di contenimento definiti dalla Regione specificatamente per ciascuna Azienda sanitaria, modulati sulla base dell'andamento dell'anno precedente, al fine di contribuire al raggiungimento dell'obiettivo di consumo territoriale di 3,5 DDD/1000 ab die.

- **(IND794)** Consumo giornaliero di farmaci Omega 3 per 1.000 residenti. Target: <= 3,5 DDD per 1.000 ab. pesati die.

Il dato 2022 rileva un consumo pari a 3,44 DDD per 1.000 ab. pesati die, in linea con il 2021 (3,64) ed inferiore al consumo medio regionale 2022, pari a 3,74 DDD per 1.000 ab.

Vitamina D. Le condizioni di rimborsabilità introdotte dalla nota AIFA 96 nel 2019 per l'impiego in prevenzione e trattamento della carenza di vitamina D nell'adulto (>18 anni) non hanno consolidato nel tempo gli effetti sulla riduzione dei consumi previsti e nel 2021 è stata osservata la tendenza a un graduale incremento. Sono stati così definiti per ogni Azienda sanitaria specifici obiettivi di contenimento modulati sulla base dell'aumento registrato nell'anno precedente. al fine di contribuire al raggiungimento del seguente target medio regionale: ≤128 DDD/1000 ab die.

- **(IND922)** Consumo giornaliero di Vitamina D per 1.000 residenti.

L'AUSL di Imola, nel 2022, presenta un consumo giornaliero pari a 118,15 DDD/1000 ab die, in decremento rispetto all'anno precedente (120,14). Il consumo medio regionale è di 132,19 DDD/1000 ab die.

Farmaci per la cronicità nell'ottica della territorializzazione delle cure. Le nuove note AIFA introdotte a partire dall'anno 2020, quali: nota 97, sulla prescrizione degli anticoagulanti AVK e NAO/DOAC nel trattamento della FANV; nota 99 per la prescrizione dei farmaci utilizzati nella terapia di mantenimento dei pazienti con diagnosi certa di BPCO (LABA; LAMA; LABA/ICS; LABA/LAMA; LABA/LAMA/ICS); nota 100 riferita all'uso degli inibitori del SGLT2, degli agonisti recettoriali del GLP1, degli inibitori del DPP4 e loro associazioni nel



trattamento del diabete mellito tipo 2. Tali note sostengono lo sviluppo della territorialità dell'assistenza sanitaria sottolineando il ruolo centrale della medicina di base in quanto consentono la prescrizione di farmaci precedentemente affidati dal punto di vista prescrittivo ai soli specialisti. Dette note AIFA sono mirate a garantire, a partire dall'inquadramento diagnostico terapeutico, l'appropriatezza sia nella prescrizione nei pazienti naive sia nel mantenimento delle terapie, favorendo al contempo il raccordo nonché lo scambio delle necessarie informazioni per una gestione integrata con gli specialisti. In quest'ottica svolgono un ruolo fondamentale la formazione dei professionisti sanitari pertanto si richiede di proseguire nell'ambito della formazione obbligatoria, nella realizzazione di corsi di formazione mirati, con approccio multidisciplinare (con particolare riferimento ai rapporti fra ospedale e territorio), anche a declinare come i percorsi prescrittivi definiti dalle note AIFA debbano integrarsi nei PDTA locali affinché sia garantita la centralità del paziente, l'integrazione tra gli interventi il ricorso alla diagnostica sfruttando la digitalizzazione delle informazioni.

- Formazione obbligatoria destinata ai Medici di medicina generale per gli argomenti sopra indicati.
Target: un'iniziativa formativa per almeno 1 su 3 fra gli argomenti sopra indicati.

Nel corso del 2022 sono stati progettati e realizzati n. 3 eventi formativi organizzati su 4 edizioni che hanno registrato complessivamente n. 191 partecipazioni. In dettaglio vedi tabella.

Titolo evento	n. partecipanti
IL DIABETE E NOTA 100 AIFA DECLINATA NEL TERRITORIO AUSL IMOLA	64
LA NOTA 99 NUOVI SCENARI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI NELLA GESTIONE DELLA BPCO TRA OSPEDALE E TERRITORIO	55
PATOLOGIA TIROIDEA E GESTIONE INTEGRATA DEL PAZIENTE CRONICO	72
Totale	191

Per quanto riguarda i farmaci con **uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera**, è richiesta l'adesione ai risultati di gara. Inoltre, una particolare attenzione deve essere posta alle classi di farmaci di seguito di seguito elencati, al fine di garantirne un uso ottimale.

Antibiotici. Monitoraggio dell'uso dei farmaci con indicazione nel trattamento di infezioni nosocomiali da germi difficili multiresistenti, che sono compresi nella lista di farmaci "reserve" della classificazione AWaRe dell'OMS, per i quali AIFA ha definito schede di prescrizione cartacee (Cefiderocol, ceftazidima/avibactam, ceftolozano/avibactam, dalbavancina, imipenem/cilastatina/relebactam, meropenem/vaborbactam, oritavancina).

Antidiabetici. Nei pazienti in terapia con metformina somministrata a dosi e tempi adeguati che necessitano di un secondo ipoglicemizzante, in presenza di un rischio cardiovascolare elevato o di una patologia renale cronica, è preferibile associare una gliflozina o un GLP-1a. Nell'ambito delle quattro insuline basali disponibili viene richiesto di proseguire il ricorso a quelle con il migliore rapporto costo/beneficio, in particolare l'impiego delle insuline basali meno costose dovrà raggiungere almeno l'85% dei trattamenti complessivi con tali farmaci.

- **(IND731)** % trattamento con le insuline basali a minor costo. (Target >=85%)



La % di trattamento con insuline basali a minor costo nel 2022 risulta inferiore al target (81,87%), seppur in aumento rispetto al 2021 (74,93%). La performance regionale nel 2022 mostra un valore pari a 82,18%.

- (**IND903**) % di pazienti con metformina che associano una gliflozina o un GLP-1a rispetto al totale dei pazienti che devono associare a metformina un secondo antidiabetico (orale o GLP-1a) Target $\geq 40\%$.

Nel 2022, l'AUSL di Imola presenta una percentuale pari a 48,73% in significativo aumento rispetto al 2021 (20,27%). Il valore medio percentuale 2022 RER risulta pari a 62,24%.

Farmaci intravitreali anti VEGF. Per le indicazioni sovrapponibili fra le diverse opzioni terapeutiche disponibili, uso prevalente del farmaco con il miglior rapporto costo/opportunità nei pazienti incidenti.

- Impiego prevalente del farmaco antiVEGF con il miglior rapporto costo/opportunità nei pazienti incidenti. Target: $\geq 85\%$.

Per l'AUSL di Imola l'impiego del farmaco economicamente più vantaggioso è stato del 100%.

Farmaci oncologici e oncoematologici. In riferimento all'adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici formulate dal GREFO, adottate dalla Commissione regionale del farmaco, al fine di rispettare le previsioni di utilizzo contenute in tali raccomandazioni, occorre porre particolare attenzione ai farmaci per i quali è stato definito che, nell'ambito della stessa linea di trattamento e a parità di forza e verso delle raccomandazioni, in assenza di specifiche condizioni/comorbidità, nella scelta del trattamento si dovrà tener conto anche del rapporto costo/opportunità nell'uso prevalente.

Relativamente ai farmaci per i quali le raccomandazioni GREFO prevedono un costo/opportunità vengono definiti i seguenti obiettivi e i Target % di utilizzo del farmaco meno costoso sul totale dei farmaci considerati.

Melanoma avanzato/metastatico, 1° Linea di terapia o linee successive: dabrafenib+trametinib, vemurafenib+cobimetinib, encorafenib+binimetinib (Ref. Determina aggiornamento PTR n.7621 del 06/05/2020). Target: $\geq 40\%$.

- (**IND923**) Percentuale di nuovi pazienti trattati con il farmaco con il miglior rapporto costo/opportunità fra dabrafenib+trametinib, vemurafenib+cobimetinib, encorafenib+binimetinib in 1° Linea o linee successive nel melanoma avanzato metastatico.

Nel 2022, la percentuale AUSL di Imola sui nuovi pazienti trattati è pari al 50%. La % media regionale risulta pari al 22,99%.

Farmaci biologici. Impiego di farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe, secondo quanto sotto riportato (target) con evidenza degli esiti monitorati dal sistema InSiDER in termini di impiego di farmaci biologici sul totale del consumo ed in riferimento al 2022.

- (**IND370**) % di consumo di eritropoietine biosimilari. (Target $\geq 90\%$)

L'indicatore riporta un esito, per l'AUSL di Imola, pari al 99,74% in mantenimento rispetto al 2021 (99,1%), in pieno target richiesto. Il consumo medio regionale risulta pari a 97,64%.

- (**IND657**) % di consumo di infliximab biosimilare. (Target $\geq 90\%$)

Analogamente a quanto rilevato nel 2020 e 2021, tutti i pazienti in terapia endovenosa con Infliximab c/o la Reumatologia di Imola, sono stati trattati con il biosimilare (100%).



- **(IND658)** % di consumo di etanercept biosimilare. (Target $\geq 90\%$)

La percentuale di consumo di etanercept biosimilare risulta pari a 92,44%, in linea rispetto al 2021 (92,28%). La performance regionale risulta pari a 90,59%.

- **(IND777)** % di consumo di adalimumab biosimilare. (Target $\geq 90\%$)

La percentuale di consumo per l'AUSL di Imola risulta del 92,20%, in miglioramento rispetto al 2021 (88,33%). Il consumo regionale risulta del 92,10%.

- **(IND659)** % di consumo di follitropina biosimilare. (Target $\geq 65\%$)

L'indicatore mostra un consumo pari a 87,05%, in incremento rispetto all'anno precedente (84,19%), nel pieno rispetto del target atteso. La percentuale regionale risulta pari a 68,56%.

- **(IND778)** % pazienti trattati con trastuzumab sottocute. (Target $\leq 20\%$)

Il prodotto sottocute, a differenza del prodotto endovena, non dispone di prodotti biosimilari che sono da preferire in quanto, a parità di efficacia terapeutica, consentono un risparmio economico. L'AUSL di Imola rileva una % pari a 2,94% vs 0 pazienti trattati nel 2021. La media RER risulta pari a 5,23% pazienti trattati.

- **(IND779)** % pazienti trattati con rituximab sottocute. (Target $\leq 20\%$)

Il prodotto sottocute, a differenza del prodotto endovena, non dispone di prodotti biosimilari che sono da preferire in quanto, a parità di efficacia terapeutica, consentono un risparmio economico. L'AUSL di Imola come nel 2021 non rileva nel 2022 pazienti trattati con rituximab sottocute, ma esclusivamente con la forma endovenosa maggiormente costo-opportuna.

- **(IND780)** % di consumo di enoxaparina biosimilare. (Target $\geq 90\%$).

Nel 2022 il consumo di Enoxaparina per l'AUSL di Imola risulta pari a 98,82% in linea con il dato 2021 (99,09%). A livello regionale il consumo risulta pari a 99,39%.

Terapia immunosoppressiva con i farmaci biologici. In assenza di specifiche condizioni cliniche, in linea con le indicazioni contenute nelle raccomandazioni regionali, si richiede:

- uso prevalente dei farmaci anti-TNF alfa con il miglior rapporto costo opportunità come biologici di prima scelta in caso di fallimento, intolleranza o controindicazione a csDMARDs, nei pazienti incidenti affetti da patologia dermatologica e/o reumatologica;
- uso prevalente dei farmaci biologici con il miglior rapporto costo opportunità nei pazienti affetti da patologia dermatologica e/o reumatologica già in trattamento con biologico che effettuano per la 1° volta un cambio di terapia ad altro biologico (in caso di modifica della terapia per eventi avversi o inefficacia è necessario effettuare una segnalazione di farmacovigilanza).

Indicatore e target:

- nei pazienti incidenti affetti da malattie cutanea e/o reumatologica (psoriasi, artrite psoriasica, artrite reumatoide, spondiloartriti) impiego prevalente di farmaci anti-TNF alfa a miglior costo opportunità come biologici di prima scelta. Target: $\geq 75\%$.
- **(IND924)** Percentuale di pazienti incidenti al trattamento con anti-TNF alfa con il miglior rapporto costo opportunità e affetti da malattia cutanea e/o reumatologica.

L'AUSL di Imola presenta una percentuale pari a 66,67% vs una percentuale media regionale del 69,22%.



Farmaci epatite C. Tra gli schemi terapeutici a base degli antivirali diretti (DAA) disponibili, per i pazienti naive dovranno essere privilegiati per l'uso prevalente quelli che, a parità di efficacia, sicurezza e tollerabilità, presentano il miglior rapporto costo/opportunità. Target: $\geq 90\%$.

- (**IND904**) % di nuovi pazienti trattati con il farmaco antivirale diretto (DAA) per epatite C meno costoso rispetto al totale dei nuovi pazienti in trattamento con DAA.

L'Azienda presenta una percentuale di pz trattati con il farmaco antivirale diretto (DAA) per epatite C meno costoso pari al 100%. Il valore percentuale RER 2021 risulta pari al 97,27%.

Obiettivo 3.13.3 Attuazione Protocollo d'Intesa con le Farmacie convenzionate

Risultati 2022

La DGR 480 del 28 marzo 2022 proroga al 31 dicembre 2022 la validità della DGR 329/2019 inerente alla Farmacia dei servizi, in accordo con le Associazioni di categoria delle farmacie convenzionate, tenuto conto che sullo sviluppo delle attività previste nell'Intesa 2019 ha avuto forti ripercussioni l'arrivo della pandemia da Coronavirus e che durante lo stato di emergenza sanitaria le farmacie convenzionate hanno sviluppato al loro interno nuove attitudini contribuendo alla gestione della crisi con particolare riguardo all'esecuzione di test antigenici rapidi nonché alla somministrazione dei vaccini anti SARS-CoV-2/COVID19.

La DGR sottolinea che, in coerenza con lo sviluppo dell'Assistenza Territoriale, e in particolare delle Cure primarie, le farmacie possono diventare parte del sistema casa della comunità a livello distrettuale, prevedendo un loro coinvolgimento nei programmi orientati all'intercettazione precoce del bisogno e alla prevenzione, nonché alla partecipazione a percorsi di presa in carico del paziente. Nel 2022 le Aziende sanitarie dovranno stimolare le Farmacie convenzionate affinché realizzino in particolare le attività rivolte ai seguenti ambiti:

- partecipazione attività di promozione dell'aderenza alla terapia/ricognizione farmacologica/farmacovigilanza, rivolte ai cittadini affetti da patologie croniche, a partire dalla BPCO; gli indicatori associati a detta attività saranno applicati a partire dall'anno 2023, anche in coerenza alla progettualità legate al Cronoprogramma regionale di cui all'Intesa rep. atti 41/CSR del 30 marzo 2022;
- supporto ai cittadini nell'ottenimento dell'identità digitale propedeutica alla consultazione del Fascicolo sanitario elettronico, previa adeguata e specifica formazione dei farmacisti.

Indicatore e target:

- % farmacie convenzionate che hanno sviluppato la funzione di rilascio identità digitale al cittadino sul totale delle farmacie. Target $\geq 70\%$.

Con deliberazione DG n. 150 del 29/06/2022 ad oggetto "Presenza d'atto della DGR n. 480/2022 di proroga al 31 Dicembre 2022 della validità del protocollo d'Intesa regionale in tema di Farmacia dei servizi approvato con DGR n. 329 del 04/03/2019 e provvedimenti conseguenti in ordine alla validità degli accordi locali sottoscritti con le Associazioni di categoria delle Farmacie" si è provveduto a dare continuità, fino al 31 dicembre 2022, alla validità degli accordi sottoscritti con le Associazioni di Categoria delle Farmacie in tema di distribuzione di farmaci, assistenza integrativa e di "Farmacia dei servizi".



Di particolare rilevanza è risultato il contributo dato dalle farmacie convenzionate, pubbliche e private. Nel territorio imolese si registra una alta adesione delle farmacie all'accordo sottoscritto a livello regionale su tutte le funzioni legate alla "farmacia dei servizi". Anche per quanto riguarda la funzione di rilascio identità digitale al cittadino si registra una performance che esprime un pieno superamento rispetto al target atteso.

Per quanto riguarda l'obiettivo sulla partecipazione al progetto di farmacovigilanza attiva VIGIRETE che potrà peraltro consentire la raccolta di sospette ADR anche nell'ambito della vaccinazione contro il coronavirus nella popolazione generale:

- % farmacie convenzionate coinvolte nel progetto di farmacovigilanza attiva VIGIRETE sul totale delle farmacie del territorio (Fonte: portale VIGIRETE). Target \geq 66%.

L'AUSL di Imola ha contribuito a creare una rete di farmacie territoriali per aumentare e migliorare la sensibilizzazione e l'educazione della popolazione e dei farmacisti sulla possibilità e sull'importanza della segnalazione spontanea di sospette ADR. La performance dell'AUSL di Imola nel 2022 si è attestata al 67,5%.

Obiettivo 3.13.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali

Risultati 2022

È in capo ai medici prescrittori:

- la compilazione dei registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA, compresi quelli relativi ai farmaci innovativi che fanno capo agli specifici fondi e che prevedono meccanismi di pay back; al fine della gestione dei rimborsi di condivisione del rischio (es. payment by results, cost sharing ...) la percentuale dei trattamenti chiusi già inseriti in una richiesta di rimborso dovrà essere superiore al 95% dei trattamenti chiusi;
- la corretta compilazione e chiusura delle schede dei registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA relative ai farmaci destinati alla terapia del COVID-19 (es. remdesivir e anticorpi monoclonali);
- la prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici, al fine di un miglioramento del tasso di copertura del database oncologico regionale per tutti i campi previsti dal tracciato, rendendo possibile il monitoraggio dei farmaci oncologici parenterali e in particolare di quelli orali.

Per alcuni trattamenti di rilievo nelle terapie COVID-19 (anticorpi monoclonali e antivirali), il cui approvvigionamento è gestito a livello nazionale con fondi a carico della Struttura Commissariale, è stato individuato il Centro Antidoti dell'AOU di Ferrara quale struttura hub per la gestione centralizzata delle scorte nazionali delocalizzate in Regione. Per tali farmaci le Aziende sanitarie sono pertanto tenute ad applicare il percorso di approvvigionamento condiviso, nonché il monitoraggio del loro uso.

Le Aziende sostengono le attività delle Commissioni del farmaco di Area Vasta e la partecipazione alle riunioni mensili del Coordinamento regionale, quali strumenti per promuovere la diffusione, la conoscenza, l'applicazione delle Raccomandazioni d'uso dei farmaci del Prontuario terapeutico regionale fra i professionisti, attraverso un confronto diretto sulle raccomandazioni prodotte.

Per quanto riguarda la qualità e la sicurezza delle cure farmacologiche:



- applicazione delle Raccomandazioni regionali sulla sicurezza delle terapie e in particolare – in ambito ospedaliero e territoriale - gli aspetti legati alla ricognizione/riconciliazione farmacologica al fine di consentire ai professionisti sanitari che intervengono nel percorso di cura del paziente una conoscenza puntuale della terapia farmacologica corrente e al medico la possibilità - nell'assicurare le cure necessarie - di fare sintesi sulla terapia e rivalutarla qualora necessario;
- organizzazione corsi di formazione specifici (in modalità residenziale o a distanza o tramite FAD) sulla ricognizione/riconciliazione delle terapie farmacologiche, rivolti agli operatori sanitari (in particolare neoassunti) coinvolti nei percorsi di gestione del farmaco.

In merito alla partecipazione alle riunioni periodiche sia della CF-AVEC che del Coordinamento regionale, si conferma che la Direzione Assistenza Farmaceutica ha sempre partecipato a tutte le riunioni con almeno un dirigente farmacista in rappresentanza, come risulta dai verbali agli atti delle segreterie delle Commissioni suddette.

Il Risk Manager e il RAFV hanno garantito la compilazione delle griglie di autovalutazione/checklist per le raccomandazioni sulla sicurezza della terapia farmacologica (Raccomandazioni Ministeriali num. 7, 12, 17 e 19), come da richiesta RER Prot. 14/11/2022.1153405.U. Il tema della ricognizione/riconciliazione farmacologica è stato trattato, contestualmente al tema della farmacovigilanza, nell'ambito di un evento formativo residenziale realizzato a livello aziendale a novembre 2022 (Corso num. 5514 "I SISTEMI DI SEGNALAZIONE DEGLI EVENTI DA PARTE DEGLI OPERATORI: FOCUS ON INCIDENT REPORTING, FARMACOVIGILANZA, DISPOSITIVO-VIGILANZA E PREVIOS").

Obiettivo 3.13.5 Farmacovigilanza

Risultati 2022

In continuità il 2021, sono proseguire le attività di farmacovigilanza e vaccino-vigilanza, applicando la procedura operativa AIFA per i Responsabili locali di FV del 10 dicembre 2021 (Revisione 02), anche in relazione dell'entrata in vigore della nuova Rete Nazionale di Farmacovigilanza (RNF), alla qualità nella compilazione delle segnalazioni di sospette Adverse Drug Reaction (ADR), promuovendo la segnalazione on line attraverso la Piattaforma AIFA. La Regione richiede, inoltre, di: inserire le segnalazioni tempestivamente nella RNF, tramite la validazione delle segnalazioni on-line e la gestione delle schede cartacee, entro 7 giorni dalla data di ricevimento delle stesse (comma 5, art.22, D.M. 30/04/2015); raccogliere gli elementi utili a migliorare la completezza delle informazioni per un'adeguata valutazione dei casi (esempio: tempi di somministrazione del farmaco sospetto e di insorgenza della reazione, posologia, farmaci concomitanti, condizioni cliniche preesistenti, de e re-challenge del trattamento, esito e follow-up, documentazione clinica a supporto del caso, come base per la valutazione del causality assessment). L'Azienda ha continuato a gestire in modo appropriato la qualità delle schede di riferite a errore terapeutico; a garantire un'adeguata offerta formativa per gli operatori sanitari, i medici di medicina generale e i pediatri di libera scelta in tema di farmacovigilanza e vaccinovigilanza e 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.

Indicatore e target:



- (**IND374**) N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AUSL x 100.000 abitanti.
Target: ≥ 50

Nel 2022 il valore aziendale si attesta a 67,78 segnalazioni vs un valore 2021 di 139,45. Il dato medio regionale risulta paria a 104,73.

Obiettivo 3.13.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza

Risultati 2022

Il governo dei dispositivi medici per l'anno 2021 ha dovuto tenere conto della ripresa delle attività ordinarie e il persistere dell'attività di assistenza intensiva per la cura della patologia COVID-19. Come prevedibile si è reso necessario per l'anno 2022 il recupero dell'attività che si aggiunge ai volumi storici. Considerando che i dispositivi medici sono tra i più importanti driver di spesa si è reso necessario individuare azioni che garantiscano l'accesso alle cure dei pazienti e la possibilità di utilizzo di prodotti innovativi con particolare attenzione all'impatto sul bilancio.

Obiettivi di spesa

Per l'acquisto di dispositivi medici, si fissa a livello regionale una spesa di 645,5 milioni di euro corrispondente a +1,5% verso il 2021, con scostamenti differenziati a livello aziendale. Tale obiettivo è definito come risultato tra fattori di incremento della spesa, stimati su trend storico, e fattori di potenziale risparmio, derivanti da: azioni legate all'uso appropriato dei DM, corretto impiego delle gare d'acquisto e contenimento degli acquisti legati alla gestione della malattia COVID-19.

L'obiettivo di spesa assegnato all'AUSL di Imola, con nota prot. 29/03/2022 0309744.U, è stato pari, in valore assoluto, a € 10.747.383. Il consuntivo di spesa 2022 registrato dall'Azienda è stato pari a € 10.364.382.

Obiettivi di appropriatezza

Per il 2022 è stato richiesto uno specifico impegno nell'uso appropriato di alcuni dispositivi medici, al fine di ottimizzare l'uso delle risorse materiali ed economiche.

Guanti non sterili. La gestione dell'emergenza COVID-19 ha evidenziato un incremento della spesa correlata all'utilizzo dei guanti non sterili. La RER richiama la necessità di adesione al documento regionale di appropriatezza sui Guanti non Sterili «Indicazioni operative sui guanti monouso per uso sanitario» che prevedono il monitoraggio della quantità consegnata per tipologia di guanto nell'anno 2022; il consolidamento della collaborazione tra Referenti SPP e farmacista di riferimento e la vigilanza attiva da parte del CIO. L'obiettivo consiste nella riduzione della quantità in riferimento al 2021, con decremento modulato tra le aziende Sanitarie in base alla contrazione già realizzata nell'anno 2021 rispetto al 2020.

- Riduzione delle quantità di guanti non chirurgici (cnd T0102) rispetto al 2021. Target: -20%.

La riduzione delle quantità di consumo tra il 2022 e 2021 è risultata pari a -2,2% (Flusso DIME), ma con una diminuzione della spesa del -56,9%. A livello regionale la variazione sulle quantità risulta pari a -10,3% con un decremento della spesa pari a -43%.



Applicazione delle buone pratiche per il corretto utilizzo dei dispositivi di medicazione

Avendo osservato un incremento dei consumi e in relazione all'aggiudicazione della gara Intercenter "Fornitura di materiale da medicazione avanzata 2 in concorrenza" che ha portato ad un importante aggiornamento nella disponibilità di tali dispositivi medici nelle Aziende Sanitarie della Regione, la formazione rappresenta il punto cardine del corretto utilizzo di tali dispositivi. Per diffondere i contenuti che riguardano l'utilizzo appropriato di tali prodotti è stato predisposto un percorso formativo per garantire la condivisione dei criteri di appropriatezza di utilizzo alla luce dei documenti di riferimento della Regione Emilia-Romagna (Protocolli di trattamento delle Lesioni da Pressione e delle Lesioni Vascolari e le Linee di indirizzo sulla prevenzione delle Lesioni da Pressione).

Indicatore e target:

- Partecipazione al corso FAD "Le medicazioni avanzate 2022" disponibile su E-llaber. Target: Partecipazione del 60% del personale infermieristico che opera nei setting di Medicina, Area Critica, Lungodegenza, Chirurgia, ADI.

Nel 2022 hanno partecipato, per l'AUSL di Imola, n.ro 92 dipendenti del personale infermieristico che opera nei setting di Medicina, Area Critica, Lungodegenza, Chirurgia, ADI.

Adesione alle gare regionali

Per l'anno 2022 sono individuate le seguenti convenzioni Intercenter oggetto di monitoraggio, per la valutazione di una puntuale adesione alle strategie di gara da parte di tutte le aziende al fine di ottenere la miglior performance economica negli acquisti: Medicazioni per ferite, piaghe e ulcere (M0404); Dispositivi da elettrochirurgia (K02).

Indicatore e target:

- Riduzione della spesa per le medicazioni per ferite, piaghe e ulcere (cnd M0404), in conseguenza alla miglior adesione alla gara. Target: -1,5%.

L'AUSL di Imola ha registrato nel 2022 una riduzione di spesa pari a -23,9% rispetto al 2021 (Flusso DIME).

- Distribuzione consumi dispositivi da elettrochirurgia secondo la strategia di gara: Ultrasuoni 60% e Radiofrequenza 40%. Target: 60/40%.

L'Azienda mostra una distribuzione consumi dispositivi da elettrochirurgia come segue: Ultrasuoni pari a 68% e Radiofrequenza pari a 32%.

Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità

Si rinnova anche per il 2022 l'impegno per il controllo sull'impiego complessivo di risorse: migliorando la collaborazione con la centrale acquisti regionale IntercentER, al fine di condividere le nuove strategie di approvvigionamento e garantire una più ampia adesione alle gare di ambito sovra aziendale; favorendo un'attenta programmazione della casistica attesa; promuovendo le attività di valutazione multidisciplinare per migliorare l'appropriatezza dell'impiego. Per mettere in atto azioni mirate al controllo della spesa dei dispositivi medici, si rinnovano alcuni strumenti d'osservazione, già condivisi con i gruppi di lavoro regionali, per l'individuazione delle aree con uso potenzialmente inappropriato dei dispositivi rispetto alla complessità dei pazienti trattati. Le aree individuate devono poi essere oggetto di specifici approfondimenti aziendali, per la definizione di un corretto rapporto costo/complessità della casistica: Protesi d'anca (classe CND P0908); -



Dispositivi per funzionalità cardiaca - Pacemaker (classe CND J0101); Dispositivi per funzionalità cardiaca - Defibrillatori impiantabili (classe CND J0105).

Indicatori di osservazione:

- (**IND813**) Spesa media per paziente per protesi d'anca (Fonte: Flusso SDO e DIME).

L'AUSL di Imola presenta nel 2022 una spesa media per pz pari a € 1.964,75 vs una spesa media 2021 di € 1.830,01. Il valore medio RER 2022 risulta pari a € 1.742,88.

- (**IND814**) Spesa media per paziente per pacemaker (Fonte: Flusso SDO e DIME).

L'AUSL di Imola presenta, nel 2022, una spesa media per paziente, pari a € 1.202,2, in incremento rispetto al 2021 (€ 907,01) che aveva registrato rispetto al 2020 (€ 1.380,69) un calo importante. Il valore medio RER 2022 risulta pari a € 1.241,19.

- (**IND815**) Spesa media per paziente per defibrillatori impiantabili (Fonte: Flusso SDO e DIME).

L'Azienda nel 2022 mostra una spesa media per paziente pari a € 8.177,65 vs € 6.854,4 del 2021 che conferma un trend in aumento: 2020 (€ 5.168,43). Il valore medio RER 2022 è pari a € 8.120,41.

Si conferma anche per il 2022 l'obiettivo di copertura del flusso degli acquisti di dispositivi medici rendicontati nei conti economici.

- Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico (Fonte: Report RER, flusso DiMe e conto economico). Target: $\geq 90\%$.

Per l'AUSL di Imola il tasso 2022 risulta pari a 98,4%.

- Tasso di copertura del flusso consumi DiMe (IVD) sul conto economico (Fonte: Report RER, flusso DiMe e conto economico). Target: $\geq 40\%$.

L'AUSL di Imola mostra un tasso 2022 pari al 92,3%.

Dispositivo Vigilanza

Il settore dei dispositivi medici e dispositivi medico-diagnostici in vitro costituisce, sia in ambito nazionale che europeo, un aspetto di grande rilevanza nei percorsi diagnostici e terapeutici dell'assistenza sanitaria, contribuendo al miglioramento del livello di protezione della salute attraverso lo sviluppo di soluzioni innovative per la diagnosi, la prevenzione, la cura e la riabilitazione. La vigilanza sui dispositivi ha come finalità quella di garantire un elevato livello di protezione e tutela della salute e della sicurezza dei pazienti, degli utilizzatori e di tutti i soggetti che a vario titolo interagiscono con essi, attraverso il funzionamento di un sistema di vigilanza che consente l'identificazione rapida di ogni problema legato a un dispositivo, nonché l'individuazione di eventuali azioni correttive volte ad eliminare e/o ridurre le problematiche che occorrono in fase post commercializzazione. L'entrata in vigore del Regolamento (UE) 2017/745 (MDR) e 2017/746 (IVDR), il quadro normativo di riferimento in materia di vigilanza, subisce un profondo rafforzamento, inoltre Il Decreto ministeriale 31 marzo 2022, istituisce la Rete Nazionale Della Dispositivo-Vigilanza con il relativo sistema informativo. A livello regionale è in corso l'aggiornamento del documento regionale "Linee di indirizzo in materia di vigilanza sui dispositivi medici, sui dispositivi medici impiantabili attivi e sui dispositivi medico diagnostici in vitro". Nel 2022 sarà pienamente attiva la rete "Regionale Dei Referenti Dispositivo-Vigilanza", con il compito di: 1. collaborare alla realizzazione di progetti formativi; 2. implementare la



vigilanza attiva degli avvisi di sicurezza, curandone la diffusione alle Aziende Sanitarie e coordinando la realizzazione degli interventi eventualmente necessari; 3. monitorare le segnalazioni di incidente con DM provenienti dalle strutture sanitarie regionali pubbliche e private; 4. predisporre un ritorno informativo alle aziende sanitarie sull'attività di segnalazione degli incidenti a livello regionale. Da quanto sopra premesso si chiede alle Aree Vaste di condividere tematiche correlate alla Dispositivo Vigilanza.

Indicatore e target:

- **(IND376)** N. segnalazioni di incidente con dispositivi medici x 10.000 ricoveri. L'indicatore valuta la proporzione di segnalazioni di incidente con dispositivi medici sul totale dei ricoveri negli ospedali pubblici della Regione.

L'AUSL di Imola mostra un valore pari a 7,47 in incremento rispetto al 2021 (3,23). Il valore regionale risulta 10,8.



9.4 SOSTENIBILITA' ECONOMICA ED EFFICIENZA OPERATIVA

OBIETTIVO 4.1: Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di Bilancio e della garanzia dei LEA

Risultati 2022

L'AUSL di Imola, anche per il 2022, ha garantito la gestione economico-finanziaria, nella piena osservanza dei principi contabili dettati in materia sanitaria. La gestione nel suo complesso, seppur risentendo ancora degli effetti della pandemia da SARS-CoV2, è stata orientata alla prudente gestione della spesa secondo gli indirizzi di programmazione regionali, senza con ciò pregiudicare la piena erogazione dei LEA.

La struttura dei costi discendenti dall'impianto posto in essere per la gestione dell'emergenza Covid, in termini di risorse umane, servizi e beni, seppur progressivamente in diminuzione, mantiene una incidenza significativa anche nell'esercizio 2022 a cui si aggiungono i costi che l'Azienda ha sostenuto per contestualmente riprendere e recuperare le prestazioni di ricovero, di interventi chirurgici e di specialistica ambulatoriale al fine di normalizzare i tempi di attesa. Il conto economico relativo ai costi Covid e per le liste di attesa incidono per un 3,8% rispetto ai costi di produzione complessivi. In tale contesto, già di per sé impegnativo sotto il profilo dei costi, si innestano i maggiori oneri per la spesa energetica e di riscaldamento, a seguito dei rialzi tariffari che hanno contraddistinto lo scenario nazionale, producendo un incremento di spesa del +173% pari a € +5.541.133 rispetto al 2021. Si evidenzia inoltre la maggiore spesa del personale per oneri contrattuali e arretrati del contratto del valore complessivo di circa € +2,715 milioni.

Tali fattori concomitanti hanno determinato un disallineamento economico che si ripercuote sulla chiusura dell'esercizio 2022 in termini di disavanzo pari a € -3.661.301.

Nel corso dell'esercizio l'Azienda ha assolto all'obbligo del costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico finanziario con cadenza bimestrale ed in corrispondenza della predisposizione dei CE trimestrali. Inoltre, l'Azienda ha garantito il presidio ed il monitoraggio degli obiettivi di spesa assegnati dalla Regione per l'esercizio 2022, per fattori produttivi ed ambiti specifici, di cui alla nota Prot. 29/03/2022.0309744.U., in atti prot. 12902 dell'8.4.2022.

Sono state presentate le certificazioni previste dall'art. 6 dell'Intesa Stato Regioni del 23.3.2005.

Obiettivo 4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

Risultati 2022

Applicazione disposizioni: art.li 33 e 41 del DL 33/2013, come modificato dal D.Lgs 97/2016; art. 41 del DL 66/2014, convertito con modificazioni dalla L 89/2014.

Indicatore e target:

- Indice di tempestività dei pagamenti (target: ≤ 0).
- Compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali (target: 100%).

Dall'esame dell'attestazione dei tempi di pagamento prevista dall'art. 41 del DL n. 66/2014 si rileva il regolare rispetto, nel 2022, dei tempi di pagamento.

Nel 2022 l'Azienda, nel rispetto del sistema SIOPE+, ha garantito il monitoraggio dei pagamenti delle fatture pervenute, attraverso l'obbligo dell'ordinativo informatico e l'integrazione delle informazioni sui pagamenti con quelle delle fatture registrate nella Piattaforma dei crediti commerciali (PCC).



Obiettivo 4.1.2 Le buone pratiche amministrativo-contabili

Risultati 2022

Nel 2017 si è concluso il Percorso di Attuativo della Certificabilità (PAC) nel rispetto delle azioni e della tempistica previste dalle disposizioni nazionali e regionali; le Aziende Sanitarie hanno superato con giudizio complessivamente positivo le Revisioni Limitate effettuate dai Collegi Sindacali.

Nel corso del 2022 alle Aziende sanitarie sono tenute a:

- proseguire nell'applicazione delle Linee Guida regionali;
- partecipare alla Cabina di Regia PAC;
- partecipare ai gruppi di lavoro operativi necessari per l'aggiornamento delle Linee Guida regionali;
- 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 2022, tenuto anche conto delle indicazioni e delle Linee Guida regionali, l'Azienda ha proseguito nel lavoro rivolto a migliorare omogeneità, confrontabilità e aggregabilità dei rispettivi bilanci attraverso:

- un'accurata compilazione degli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario);
- la verifica della correttezza delle scritture contabili tenuto conto delle disposizioni del D.Lgs 118/2011, della relativa Casistica applicativa e delle indicazioni regionali;
- il corretto utilizzo del Piano dei conti regionale, economico e patrimoniale;
- la puntuale e corretta compilazione dei modelli ministeriali CE (compreso modello CECOV20), SP, LA e CP (così come definiti dal decreto 24 maggio 2019). Con riferimento in particolare al modello CP, essendo l'anno 2021 il primo anno di vigenza ordinaria del nuovo modello di rilevazione dei conti dei presidi ospedalieri articolato in ricavi e costi in analogia con il modello CE, l'Azienda ha posto particolare attenzione alla corretta alimentazione del modello, al fine di garantire l'equilibrio della gestione dei presidi ospedalieri.

Indicatore e target:

- Coerenza nella compilazione degli schemi di bilancio. Target: 90% del livello di coerenza.
- Partecipazione ai gruppi di lavoro.

Si conferma la piena coerenza nella compilazione degli schemi di bilancio.

Obiettivo 4.1.3 La regolazione dei rapporti con i produttori privati

Risultati 2022

Indicatore e target:

- Alimentazione della piattaforma in tutte le sessioni previste e il rispetto delle scadenze prestabilite. Target: 100%.



L'AUSL di Imola ha garantito l'alimentazione, nelle scadenze prestabilite, della Piattaforma web per il monitoraggio degli accordi tra la Regione Emilia-Romagna e gli ospedali privati accreditati con i dati di fatturato progressivi relativamente a degenza, specialistica e chirurgia ambulatoriale.

Obiettivo 4.1.4: Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile (modificato da DGR 2339/2019)

Risultati 2022

Nel 2022 sono proseguite a livello regionale le attività necessarie all'implementazione del GAAC al fine di garantire l'avvio di ulteriori gruppi di Aziende per step successivi, secondo la programmazione regionale.

Nel 2022 l'AUSL di Imola ha proseguito nell'implementazione dell'applicativo gestionale amministrativo-contabile (GAAC), progettato a coordinato a livello regionale e volto alla realizzazione di un sistema unico da estendere a tutte le Aziende sanitarie regionali. L'AUSL di Imola è stata inserita nel primo gruppo di Aziende che hanno avviato la nuova piattaforma. Tutte le aree aziendali che intervengono nella realizzazione del ciclo passivo e attivo, nonché l'area delle Tecnologie Informatiche e di Rete, si sono impegnate in modo preponderante allo sviluppo della piattaforma e al perseguimento degli obiettivi fissati.

L'AUSL di Imola ha garantito, attraverso i propri componenti, la partecipazione attiva alla Cabina di Regia, di cui alla nota Prot. 0496628.U del 10/07/2020, per la quale è stato approvato il Regolamento di funzionamento con nota Prot. 22/12/2022.1249357.U.

La Cabina di regia GAAC esplica le seguenti funzioni:

- garantisce l'esercizio delle funzioni di governance necessarie per l'implementazione e lo sviluppo del progetto GAAC, secondo modalità tali da garantire le finalità, l'efficacia, l'efficienza, l'organicità e l'omogeneità del sistema nel lungo periodo;
- opera quale sede di confronto, coordinamento ed integrazione tra i diversi livelli decisionali presenti all'interno del SSR, anche al fine di favorire l'omogeneizzazione delle codifiche, dei linguaggi, degli strumenti di gestione, sia in termini di condivisione delle migliori pratiche che di interpretazione delle normative;
- individua, in coerenza con gli obiettivi del progetto, le aree all'interno delle quali promuovere la graduale convergenza verso modalità omogenee di gestione dei processi amministrativo contabili;
- garantisce il monitoraggio dei processi di manutenzione e il coordinamento dello sviluppo evolutivo della infrastruttura applicativa e tecnologica.

Nel 2022, tenuto conto che non sussistono più differenze tra beni e servizi, si devono garantire le emissioni degli ordini per l'acquisto di beni e servizi, utilizzando la piattaforma NoTIER, quale intermediario per l'invio a NSO. In coerenza con la linea guida regionale, redatta allo scopo di fornire indicazioni utili alla messa a punto di una organizzazione aziendale ed amministrativa in grado di mettere a pieno regime l'ordine elettronico NSO (ultima versione: NSO_LG_RER v.0.5 del 25/10/2021), oltre all'attivazione di un monitoraggio periodico sullo stato di avanzamento di NSO (Prot. 24/06/2022.0580446).

Indicatori e Target:

- Emissione ordine NSO sui beni escluse Aziende Intercompany: target 100%.



- Emissione ordine NSO sui servizi escluse Aziende Intercompany: target 100%.
- Rispetto tempistica monitoraggio regionale: target 100%.

Monitoraggio completo dell'intero ciclo degli acquisti

L'AUSL di Imola ha dato applicazione alle disposizioni regionali volte alla completa dematerializzazione degli ordini per l'acquisto di beni e servizi, utilizzando la piattaforma NoTI-ER, in ottemperanza del Decreto 7 dicembre 2018 del Ministero dell'Economia e delle Finanze concernente modalità e tempi per l'attuazione del NSO. Nel 2021 l'Azienda ha portato a regime il sistema di emissione dei documenti informatici attestanti l'ordinazione dei beni e servizi mediante il "Nodo di smistamento degli ordini di acquisto" (NSO), assicurando, in specifico, tutte le azioni propedeutiche atte a garantire, secondo le indicazioni nazionali e regionali, l'emissione dei documenti informatici attestanti l'ordinazione dei servizi, mediante il "Nodo di smistamento degli ordini di acquisto" (NSO), a far data dal 1.1.2022.

In conformità alle disposizioni in ordine all'emissione, trasmissione, conservazione e archiviazione dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi in forma elettronica, l'Azienda ha assicurato la collaborazione con IntercentER per gestire il processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti dei beni e dei servizi in applicazione della DGR 287/2015, oltre a garantire una corretta implementazione del nuovo sistema informativo unico per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile.

Fatturazione Elettronica

Nel 2022 proseguono le attività di controllo dei dati che il fornitore è obbligato ad inserire in Fatturazione Elettronica.

Controllo ordine NSO: le disposizioni contenute all'art.3, comma 4 del DM 7 dicembre 2018, come modificato e integrato dal DM 27 dicembre 2019, prevedono che l'associazione tra Ordinazione e fattura venga assicurata mediante l'indicazione sulla fattura degli estremi dell'ordine di acquisto, contenuti nella Tripletta di identificazione. Eccezionalmente l'associazione tra ordinazione e fattura può realizzarsi mediante l'Ordine di convalida. Si sottolinea che, ai sensi del comma 4 della norma citata, tale prescrizione nel 2022 è obbligatoria sia per i beni e sia per i servizi. Ciò significa che gli Enti del SSN non possono dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi. Alle Aziende viene richiesto di assicurare adeguati controlli finalizzati all'applicazione del dettato normativo.

Per l'AUSL di Imola l'obiettivo è stato raggiunto al 100%. A partire dal 1.1.2022 tutte le fatture, comprese quelle riguardanti i servizi, pervengono in formato elettronico e vengono liquidate solo se correttamente predisposte e riportanti la "Tripletta di identificazione". In carenza vengono respinte.

Controllo sui Farmaci: a partire dal 2018 all'interno delle fatture elettroniche emesse nei confronti degli enti del SSN relative ad acquisti di prodotti farmaceutici devono essere fornite indicazioni in merito alle informazioni relative al Codice di Autorizzazione all'Immissione in Commercio (AIC) e al corrispondente quantitativo di cui al comma 2 dell'art. 29 del decreto-legge 24 aprile 2017, n. 50, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 giugno 2017, n. 96. Il comma prevede inoltre l'obbligo di non procedere con il pagamento dei corrispettivi indicati nelle fatture nell'ipotesi in cui all'interno delle medesime non siano riportate le succitate indicazioni. In continuità con gli esercizi precedenti anche nel 2022 l'Azienda ha



assicurato il rispetto della norma mettendo in campo idonei strumenti di controllo, sia a livello di Servizio Farmaceutico che di Bilancio, che ha assicurato l'applicazione del dettato normativo.

Controllo sui Dispositivi Medici: l'art. 1, comma 557 della legge 30 dicembre 2018, n. 145 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2019 e bilancio pluriennale per il triennio 2019- 2021", nel sostituire il comma 8 dell'art.9-ter del decreto legge 19 giugno 2015 n.78, ha previsto che il superamento del tetto di spesa per l'acquisto di dispositivi medici debba essere rilevato sulla base del fatturato di ciascuna Azienda anziché, come originariamente previsto, sulla base dei modelli di rilevazione economica consolidati regionali CE. Inoltre, la norma prevede che, nell'esecuzione di contratti in essere è fatto obbligo di indicare nella fatturazione elettronica "in modo separato il costo del bene e il costo del servizio". Al riguardo sono state fornite indicazioni operative per l'applicazione delle disposizioni di cui sopra da parte del Ministero della salute con nota DGSISS 0002051-P-del 08/02/2019 avente ad oggetto "Fatture elettroniche riguardanti dispositivi medici – Indicazioni operative per l'applicazione delle disposizioni previste dall'articolo 9-ter, comma 8, del Decreto Legge 19 giugno 2015 n.78, come modificato dall'articolo 1, comma 557 della legge 30 dicembre 2018, n. 145". Tale circolare ministeriale è stata trasmessa alle Aziende Sanitarie (nota regionale PG/2019/0241311) con il medesimo oggetto, per darne applicazione. Infine, con Circolare Ministeriale n. 7435 del 17 marzo 2020, al fine di assicurare la corretta attribuzione dei dispositivi medici alle diverse voci di spesa, è stato specificato che è indispensabile che la struttura sanitaria che opera per suo conto, dia indicazioni specifiche ai fornitori di dispositivi medici per la compilazione delle fatture elettroniche con l'indicazione del Tipo DM, del numero di repertorio e del Conto CE/SP identificato dalla struttura sanitaria. A tal fine la Circolare Ministeriale 7435/2020 richiama gli adempimenti dell'ordine NSO e la necessità di emettere ordini elettronici con le informazioni sui DM coerenti a quanto il fornitore dovrà poi riportare sulla fattura e prevede che gli Enti del SSN non possono dar corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non conformi a quanto previsto dalla normativa citata. Nel 2022 l'AUSL di Imola ha assicurato l'applicazione del dettato normativo attraverso l'utilizzo di idonei strumenti di controllo finalizzati a consentire la verifica della correttezza dei dati riportati nella fattura elettronica con riferimento ai dati identificativi dell'ordine NSO, dei farmaci e dei Dispositivi Medici, così come previsto dalla normativa di riferimento.

Piattaforma dei Crediti Commerciali (PCC): la legge 30 dicembre 2018, n. 145, come novellata dal decreto-legge 6 novembre 2021, n. 152, introduce per gli enti e organismi di cui all'art. 1, comma 2, della legge 31 dicembre 2009, n. 196, diversi dalle amministrazioni dello Stato, misure tese a garantire sia il rispetto dei tempi di pagamento previsti dalla direttiva europea sia lo smaltimento dello stock dei debiti pregressi. Si invitano le Aziende ad applicare la circolare n.17 del 07/04/2022 del Ministero delle Economia e delle Finanze – Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato, avente ad oggetto "I tempi di pagamento dei debiti commerciali delle pubbliche amministrazioni – Adempimenti previsti dalla legge 30 dicembre 2018, n. 145, come modificata dal decreto-legge 6 novembre, n. 152. In particolare, si fa presente che limitatamente agli anni 2022 e 2023, le pubbliche amministrazioni possono elaborare l'indicatore relativo allo stock del debito scaduto sulla base dei propri dati contabili se trasmettono alla PCC la comunicazione relativa allo stock dei debiti commerciali scaduti e non pagati relativa ai due esercizi precedenti, previa verifica dell'organo di controllo di regolarità amministrativa e contabile. A tal fine, la comunicazione dello stock del debito è



richiesta anche per gli enti soggetti alla rilevazione SIOPE plus. Pertanto, l'Azienda che per il 2022 e 2023 si avvale della facoltà di comunicare lo stock del debito avrà cura di: 1. trasmettere, mediante l'apposita funzionalità del sistema PCC, la comunicazione dell'importo del debito commerciale residuo scaduto per i due esercizi finanziari precedenti. (es. nel 2022 si aggiorna il 31/12/2021 e il 31/12/2020); 2. sottoporre alla verifica del competente organo di controllo di regolarità amministrativa e contabile l'avvenuta comunicazione dello stock di debito residuo scaduto. Nel 2022 le Aziende sono invitate a garantire l'allineamento dei dati contabili ai dati presenti nella PCC con particolare riferimento alla corretta gestione delle sospensioni finalizzate anche alla corretta rilevazione dello stock del debito calcolato dalla PCC.

Indicatori e target:

- Stock del debito comunicato dall'ENTE (risultante all'Ente dai propri sistemi contabili) / stock del debito calcolato dalla PCC; Target: almeno il 95%.

Nel 2022 risulta uno Stock del debito comunicato dall'Ente pari a 17.391.802 ed uno Stock del debito calcolato da PCC pari a 17.412.332 (Esito: 99,9%).

OBIETTIVO 4.2: Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi

Risultati 2022

Nel biennio appena trascorso il sistema pubblico degli approvvigionamenti ha profuso un grande sforzo per garantire i beni e i servizi necessari a fronteggiare l'emergenza sanitaria legata alla diffusione del Covid-19, a fronte di un mercato impreparato a gestire la nuova domanda. Nel 2021 la situazione di mercato è andata normalizzandosi e si è potuti ritornare a modalità di approvvigionamento più tradizionali. Nei prossimi tre anni il settore degli acquisti sarà condizionato dalla necessità di realizzare gli interventi previsti dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, elaborato dallo Stato italiano nell'ambito del Programma Next Generation EU dell'Unione Europea. Le procedure di gara per la realizzazione degli interventi del PNRR avranno caratteristiche peculiari; con il Decreto semplificazioni bis è stato previsto il ricorso a procedure semplificate che garantiscono un'accelerazione delle tempistiche di approvvigionamento, ma soprattutto sono stati definiti gli obblighi in materia di impiego femminile, giovanile e di personale svantaggiato che dovranno essere posti in capo agli aggiudicatari delle procedure. Un altro fattore che influenzerà il settore degli appalti nei prossimi anni è la riforma del Codice dei contratti, misura prevista nell'ambito del PNRR come leva di sviluppo e competizione. Occorrerà valutare in che direzione si svilupperà la riforma e, soprattutto, se saranno realizzati alcuni asset fondamentali (sistema di qualificazione delle Stazioni Appaltanti, sistema di qualificazione dei fornitori, ecc.) previsti dal Codice e che consentirebbero un reale snellimento delle procedure. Un forte impatto sul settore degli appalti ha, infine, il rincaro delle materie prime che, a partire dalla seconda metà del 2021, ha visto il vertiginoso incremento, dapprima del costo dei vettori energetici e, di conseguenza, dei costi di produzione. Tali aumenti, fotografati da tassi di inflazione mai registrati negli ultimi 30 anni, stanno comportando enormi criticità nel settore degli approvvigionamenti. Nel settore dei beni e servizi l'impatto più importante è stato nel 2022 in quanto è stato necessario intervenire sui contratti in essere per aggiornare le condizioni economiche al nuovo contesto e definire le basi d'asta delle nuove procedure di gara in modo da consentire l'effettiva partecipazione delle imprese. In tale contesto critico viene richiesto di attenersi



strettamente alle modalità di approvvigionamento definite a livello regionale e di utilizzare in maniera sempre più sistematica gli strumenti di acquisto messi a punto a livello regionale.

Indicatori e target:

- Percentuale di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi (convenzioni/accordi quadro messi a disposizione da IntercentER o, in caso di assenza di iniziative regionali, da Consip S.p.A. e gli acquisti di beni legati all'emergenza Covid-19 effettuati tramite le Aziende Sanitarie Capofila delegate dalla Direzione Generale cura della persona, salute e welfare). Target: 58%.

L'AUSL di Imola, nel 2022, ha effettuato l'acquisizione di beni e servizi attraverso iniziative centralizzate mediante convenzioni/accordi quadro messi a disposizione da IntercentER o, in caso di assenza di iniziative regionali, da Consip S.p.A. e gli acquisti di beni legati all'emergenza Covid-19 effettuati tramite le Aziende Sanitarie Capofila. La percentuale di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi è stata pari a 62,45%, tenendo in considerazione le aggregazioni in capo a IntercentER e Consip; risulta pari al 79,75% prendendo in considerazione anche l'aggregazione degli acquisti effettuati tramite il Servizio Acquisti Metropolitan.

OBIETTIVO 4.3: Il Governo delle risorse umane

Risultati 2022

Piano triennale dei fabbisogni di personale (PTFP) e costi del personale

Il costo delle risorse umane è stato determinato nel rispetto della programmazione del fabbisogno aziendale di personale esposta nel PTF relativo al triennio 2022-2024 e approvato dalla RER per l'anno 2022, in coerenza con le indicazioni contenute nell'ambito degli obiettivi di budget assegnati a questa Azienda da parte del livello regionale.

Nel corso del 2022 sono stati svolti puntualmente i monitoraggi periodici finalizzati al controllo della spesa del personale e si è evidenziata una spesa annua complessivamente in equilibrio rispetto a quanto previsto per l'applicazione del PTFP e degli Accordi sottoscritti.

Il costo delle risorse umane è stato quindi determinato in relazione alla programmazione della copertura della dotazione organica esposta nella previsione di PTFP 2022-2024, ai vincoli normativi e alle previsioni di bilancio in funzione della necessità di sostituzione del personale cessato (c.d. turnover), di reclutamento di personale per far fronte alla gestione dell'emergenza Covid e alla riduzione delle liste d'attesa, di completamento delle procedure dirette a dare applicazione agli indirizzi regionali in materia di superamento del precariato e di valorizzazione della professionalità acquisita dal personale con rapporto di lavoro di natura flessibile.

Assunzioni: per emergenza Covid-19, per turnover, per progetti di sviluppo, per stabilizzazione

Nel complesso, le assunzioni hanno interessato 35 unità di personale dirigente, 127 unità di personale del comparto sanitario e tecnico dedicato all'assistenza e 26 unità di personale del Comparto amministrativo e tecnico. Nel corso dell'anno 2022 si sono registrate 196 cessazioni di personale dipendente, distinte in n. 35 cessazioni di personale dirigente e n. 161 di personale del Comparto.



Sostituzione personale cessato (cd. Turnover)

Effettuate le opportune valutazioni si è ritenuto indispensabile assicurare la sostituzione delle cessazioni, nel rispetto delle indicazioni regionali fornite, tenendo conto anche della possibilità di sostituire il personale in cessazione con personale già assunto per l'emergenza Covid. Compatibilmente con la presenza di graduatorie disponibili anche a livello regionale, sia a tempo indeterminato, sia a tempo determinato, si è dato corso ad assunzioni per assicurare il turnover, relativo anche a cessazioni avvenute nel 2020 e 2021 cui non si era potuto far fronte per la mancanza o il rapido esaurimento di graduatorie.

Nel 2022 le unità assunte per Turnover sono state complessivamente n. 139, di cui n. 6 per Turnover 2020, n. 35 per Turnover 2021 e n. 98 per Turnover 2022. Le assunzioni effettuate hanno interessato n. 23 unità di personale dirigente, n. 97 unità di personale del comparto sanitario e tecnico dedicato all'assistenza e n. 19 unità di personale amministrativo e del ruolo tecnico.

Le assunzioni di personale dipendente, a tempo determinato e indeterminato, correlate all'emergenza Covid-19 sono state pari a 2 unità riferite a personale dirigente. Si rappresenta inoltre che, a fronte del finanziamento di cui al D.L. 34 riconfermato per l'anno 2022, si è provveduto alla copertura dei costi compreso il trattamento accessorio per il personale assunto per l'emergenza Covid-19 e risultante ancora dedicato a tale attività, nonché per il personale già in servizio ugualmente dedicato ad attività correlate con l'emergenza pandemica in applicazione dei decreti emergenziali ed in coerenza con le indicazioni contenute nella nota del Direttore Generale prot. n. 0685761 del 28/07/2022 della Cura della persona, Salute e welfare della Regione Emilia Romagna.

Relativamente al personale in somministrazione lavoro si è passati da una media annua per il 2021 di 13,86 unità a una di 10,25 per il 2022.

Le motivazioni correlate ad ulteriori assunzioni sono principalmente riconducibili alle seguenti linee di sviluppo:

- Attività di prevenzione e promozione della salute garantite attraverso il potenziamento del Dipartimento Sanità Pubblica per assicurare uno stabile e adeguato assetto al fine di dare continuità alle specifiche attività di prevenzione e sviluppare ulteriormente l'assistenza territoriale.
- Area ospedaliera, anche in coerenza con gli obiettivi e le indicazioni contenute nel Piano di Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), per il potenziamento dell'area emergenza-urgenza, area critica/comparto operatorio, area degenza (programma di Dimissione Protetta), area dialisi (ampliamento fasce orarie serali), area ambulatoriale, area diagnostica, area gastroenterologia, area servizi logistici (Rischio Clinico – Rischio Infettivo e Medicina Preventiva).
- Azioni tese al recupero dei tempi di attesa sulle prestazioni di ricovero programmato e sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale anche in considerazione delle problematiche connesse all'emergenza pandemica.
- Area Assistenza Territoriale per l'ulteriore sviluppo delle attività di presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale.



- Integrazione Ospedale-Territorio potenziata attraverso l'Istituzione del Tavolo Ospedale-Territorio e dell'avvio della Centrale Operativa Ospedale Territorio (COT) nonché dello sviluppo della Geriatria Territoriale.
- Dipartimento Salute Mentale – Dipendenze Patologiche per azioni tese a consolidare la Salute Mentale di Comunità, a garantire la rimodulazione degli interventi con metodologie che garantiscano la permanenza al domicilio, l'attuazione del Programma Regionale Integrato per l'assistenza territoriale alle persone con Disturbo dello Spettro Autistico, il potenziamento del Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC) e del Centro di Salute Mentale (CSM).

Stabilizzazioni e verticalizzazioni: a seguito dell'espletamento delle procedure selettive previste dal D.Lgs 75/2017, è stato costituito n. 1 rapporti di lavoro a tempo indeterminato di personale del Comparto.

Sono, inoltre, state effettuate le procedure di verticalizzazione per n. 10 unità di personale amministrativo.

Sempre nel corso dell'anno 2022 sono state espletate le procedure per la stabilizzazione prevista dalla L. 30 dicembre 2021, n. 234 art. 1 comma 268 sulla base delle indicazioni regionali.

Conferimento Incarichi di Struttura Complessa

In coerenza con le linee guida emanate con gli standard previsti dal Patto per la Salute, ora richiamati nel D.M. 70/2015, nel corso del 2022 è previsto l'affidamento degli incarichi già autorizzati in anni precedenti e, previa autorizzazione regionale, l'avviamento di ulteriori procedure selettive per il conferimento di incarichi di direzione di struttura complessa già esistenti.

Nei casi di ridenominazione di incarichi di struttura complessa già esistenti e/o di ridefinizione degli ambiti di competenza l'Azienda si impegna a comunicare alla Regione le relative modifiche/integrazioni procedendo, dunque, nell'iter di copertura.

Gestione del sistema sanitario regionale e del personale

Nell'ambito dei processi di riorganizzazione delle funzioni amministrative si è garantita, attraverso i Servizi Unificati Metropolitan di Amministrazione Giuridica ed Economica del Personale, la collaborazione alla Regione nelle attività di supporto al progetto "Sistema unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane"(GRU), partecipando attivamente ai tavoli di confronto a livello regionale al fine di definire criteri interpretativi omogenei e sviluppare linee d'azione comuni in tema di politiche del personale.

Nell'anno 2022 ha avuto attuazione, con effettiva applicazione operativa a decorrere dal mese di ottobre, il progetto GRU 2.0 che ha visto l'avvio di un nuovo software unico regionale che ha interessato diversi moduli procedurali del Sistema unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane ovvero Rilevazione presenze/assenze, Portale del dipendente, Gestione Turni, Formazione

Nel corso dell'anno, pertanto, è stato garantito il coordinamento con la Regione per la realizzazione del richiamato progetto e la collaborazione per lo sviluppo dei nuovi moduli secondo il cronoprogramma definito dalla cabina di regia in particolare per ciò che riguarda l'applicativo di gestione delle presenze/assenze del personale ed il Portale del dipendente.

Il nuovo applicativo di rilevazione presenze/assenze è utilizzato da parte di tutti gli operatori dei competenti uffici e tramite lo stesso vengono generati i flussi delle voci stipendiali variabili con il relativo flusso di trasferimento al trattamento economico.



Concorsi in sede AVEC

In esito alla previsione delle linee guida regionali che davano indicazioni in ordine all'effettuazione di concorsi per il personale dell'area Comparto almeno a livello di Area Vasta, nel 2021 le Amministrazioni di AVEC hanno sottoscritto un protocollo di intesa per la gestione congiunta delle seguenti procedure concorsuali, secondo la seguente ripartizione per ambito territoriale e per Amministrazione, secondo il seguente ordine di priorità:

AMBITO TERRITORIALE DI FERRARA (Azienda USL di Ferrara e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara)

- Assistente tecnico di logistica – Amministrazione capofila: Azienda USL di Ferrara (SUPERATA L'ESIGENZA PER L'AMBITO DI BOLOGNA, PER RIORGANIZZAZIONE).

AMBITO TERRITORIALE DI BOLOGNA (Azienda USL di Bologna, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Azienda USL di Imola, Istituto Ortopedico Rizzoli)

- Assistente tecnico perito industriale termotecnico – Amministrazione capofila: Istituto Ortopedico Rizzoli espletato e concluso a gennaio 2023;
- Assistente tecnico perito industriale elettrotecnico – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (CONCLUSO);
- Collaboratore Professionale – Assistente Sociale – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (CONCLUSO);
- Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere termotecnico): Azienda USL di Imola (CONCLUSO);
- Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere elettrico) – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (CONCLUSO).

Nel 2020, le Amministrazioni di AVEC avevano sottoscritto un protocollo di intesa per la gestione congiunta del concorso pubblico di:

- Operatore Socio Sanitario (Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna) (CONCLUSO).

Nel 2019 le Amministrazioni di AVEC avevano sottoscritto un protocollo di intesa per la gestione congiunta dei seguenti concorsi pubblici da espletarsi nel 2019 e 2020, dei quali alcuni sono conclusi, alcuni in corso di espletamento e alcuni sono stati espletati nel 2021 o verranno espletati nel 2022:

- Collaboratore professionale sanitario – assistente sanitario – Amministrazione capofila: Azienda USL di Ferrara (CONCLUSO);
- Collaboratore professionale sanitario – logopedista – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliera di Ferrara (CONCLUSO);
- Collaboratore professionale sanitario – tecnico audiometrista – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliera di Ferrara (CONCLUSO);
- Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere civile/edile) – Amministrazione capofila: Azienda USL di Imola (CONCLUSO);



- Collaboratore tecnico-professionale – settore: tecnico (ingegnere elettrico/elettronico) – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (CONCLUSO);
- Operatore tecnico specializzato – autista di ambulanza – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (CONCLUSO);
- Collaboratore professionale sanitario – ortottista – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (DA ESPLETARE NEL 2023, IN PRESENZA DI FABBISOGNO);
- Collaboratore amministrativo-professionale settore: amministrativo – Amministrazione capofila: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (CONCLUSO);
- Collaboratore tecnico-professionale – settore: informatico – Amministrazione capofila: Azienda USL di Bologna (CONCLUSO).

OBIETTIVO 4.4: Programma regionale gestione diretta dei sinistri

Risultati 2022

L'adesione delle Aziende sanitarie regionali al Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile, approvato con DGR. 2079/2013, rende necessaria la previsione di continue azioni di consolidamento e implementazione, indirizzate alla piena realizzazione del Programma regionale, in coerenza con il contesto normativo, regolatorio e amministrativo di riferimento.

In primo luogo, la tempestiva e completa istruttoria dei casi di competenza aziendale e del Nucleo Regionale di Valutazione risulta fondamentale alla riuscita del Programma, così come le corrette modalità di relazione tra Aziende ed il NRV sinistri. È dunque indispensabile che le Aziende sanitarie si conformino ed attuino quanto stabilito nel documento: "Relazione fra Aziende Sanitarie sperimentatrici, Responsabile dell'attuazione del Programma Regionale e Nucleo Regionale di Valutazione", approvato con Determina dirigenziale n. 4955 del 10/4/2014, come precisato nella nota PG/2020/0462697 del 24.6.2020. In particolare, al fine di efficientare il processo, consentire tempi adeguati di istruttoria e di programmazione dei casi sottoposti al NRV, assicurare decisioni il più possibile tempestive e utili alla riduzione del contenzioso e dei tempi di liquidazione dei sinistri, è stabilito che: "la richiesta di parere senza il contestuale caricamento – entro due giorni lavorativi - di tutta la documentazione completa (clinica, giudiziaria e amministrativa) è da ritenersi istanza nulla, non produttiva di alcun effetto e improcedibile d'ufficio, senza necessità di ulteriori comunicazioni da parte della segreteria del NRV"; "per i sinistri di fascia regionale è necessario che il Responsabile aziendale dell'attuazione del programma regionale dichiari nell'istanza di parere che il sinistro oggetto di intervento del NRV è stato trattato e istruito conformemente alle indicazioni di cui Circolare regionale 12/2019, pena anche in tal caso l'improcedibilità della domanda", ed a tal fine, per ragioni di uniformità e facilitazione, si è reso disponibile apposito fac-simile di istanza di parere che deve essere utilizzato dalle Aziende sanitarie. Attenersi alle indicazioni ed alle tempistiche sia di relazione tra Aziende e NRV sinistri costituirà elemento di valutazione.

Indicatori e target:

- 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). Target: 100%.



Nel corso del 2022 sono state inviate al Nucleo Regionale di Valutazione tre richieste di parere (prot. n. 1428 del 17.1.2022, n. 27348 del 9.8.2022 e n. 37755 del 15.11.2022) e la documentazione è stata caricata il giorno stesso dell'invio per tutte e tre le richieste.

- Rispetto dei tempi di processo: relativamente ai sinistri aperti dopo il 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. Target: 100%.

Nel 2022 sono state formulate tre istanze di parere al Nucleo Regionale di Valutazione, le quali dichiarano tutte che il sinistro è stato trattato ed istruito conformemente alle indicazioni di cui alla Circolare regionale n. 12/2019; per tali istanze è stato inoltre utilizzato il fac-simile messo a disposizione delle Aziende dalla Regione Emilia-Romagna.

- Rispetto delle tempistiche e dei parametri stabiliti con nota prot. 1165981 del 7.12.2021 per i casi 1), 2) e 3): % provvedimenti emessi in corso di procedimenti giudiziari pervenute al NVR nel rispetto dei tempi indicati. Target: 85%.

Per l'anno 2022 non vi sono state richieste di parere al NRV relative a sinistri rientranti nella casistica di cui ai punti 1), 2) e 3) della nota di cui al prot. 1165981 del 7.12.2021.

OBIETTIVO 4.5: Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza

Risultati 2022

In attuazione della LR 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.

Alle Aziende sanitarie viene richiesto di seguire le indicazioni condivise nel Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione istituito con Determina del Direttore Generale n.22853 del 21/12/2020. 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. Sono tenute ad assicurare tempestivamente la conformità alle norme ed alle indicazioni regionali e le procedure aziendali devono assicurare in materia la puntuale implementazione del Codice di comportamento, di cui allo schema tipo approvato con DGR 96/2018.

Inoltre, le Aziende sono tenute a adempiere agli obblighi previsti dall'ANAC e dovranno confermare le misure, i criteri e le modalità inerenti all'applicazione del principio di rotazione del personale, quale misura di prevenzione dei fenomeni corruttivi, con particolare riferimento alle aree a più elevato rischio.

Indicatori e target:

- % dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolti entro la chiusura d'anno. Target: >=90%.

Con deliberazione n. 53 del 27 febbraio 2023, su proposta del RPCT ed in applicazione dei contenuti della nota RER del 11/1/2023, la Direzione aziendale ha adottato la sottosezione "Rischi Corruttivi e Trasparenza",



con prospettiva temporale del triennio 2023-2025; il documento potrà essere oggetto di aggiornamenti annuali, qualora ritenuti necessari nel corso dell'arco di validità.

La Sottosezione è stata redatta in aderenza al PNA 2022, approvato dall'ANAC con delibera n. 7 del 17 gennaio 2023 e deve ritenersi quale anticipazione dell'allegato al Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO), dove sarà rappresentata la complessiva pianificazione strategica aziendale per il triennio 2023-2025, che verrà approvato da questa Azienda nel corso del corrente anno, coerentemente con le previsioni di cui all'art. 6 del D.L. 80/2021 e le linee di indirizzo di competenza regionale.

Relativamente all'anno 2022, come rendicontato anche nella Sottosezione sopra citata, conformemente con gli obiettivi del PTPCT 2022-2024 dell'AUSL di Imola, si è dato notevole impulso al lavoro di mappatura dei processi, con focus sull'area amministrativa e tecnica, seguendo la metodologia dettata dal PNA 2019, con l'obiettivo di esaminare con gradualità l'intera attività svolta dall'amministrazione, privilegiando le aree che, in ragione della natura e delle peculiarità dell'attività stessa, risultino maggiormente esposte a potenziali rischi corruttivi.

I processi analizzati riguardano le seguenti Unità Operative Complesse, analizzati per aree di rischio:

A) UOC CONTABILITA' E FINANZA

I processi sono stati integralmente esaminati secondo l'Area di Rischio generale "Gestione delle Entrate, delle Spese e del Patrimonio". L'analisi è stata svolta a livello aziendale, con il contributo del Direttore della UO Contabilità e Finanza, delle U.O. Decentrate (in particolare ASSOT) e del RPCT.

B) UOC AMMINISTRAZIONE DEI SERVIZI SANITARI OSPEDALIERI E TERRITORIALI

La mappatura dei processi in tale area è stata integrale ed ha coinvolto svariate aree di rischio, sia generiche che specifiche: Incarichi e nomine, Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica del destinatario privi di effetto economico diretto ed immediato, provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari con effetto economico e diretto, rapporti con soggetti erogatori.

C) UOC AFFARI GENERALI E AFFARI LEGALI

La mappatura si è concentrata, in questa prima fase, sui seguenti specifici processi, nella prospettiva di una mappatura progressivamente integrale nel corso del periodo di riferimento: 1. Gestione diretta dei sinistri, attinente all'Area di Rischio: Affari Legali e Contenzioso; 2. Affidamento di incarichi a legali interni ed esterni", attinente all'Area di Rischio "Incarichi e nomine" con un'analisi che ha visto coinvolto il Gruppo di Lavoro interaziendale di area AVEC e della AUSL Romagna, composto di esperti della specifica materia nelle singole aziende e di prevenzione della corruzione, ed il fondamentale apporto della Medicina Legale, con il coordinamento del RPCT della AUSL di Imola.

La Relazione per l'anno 2022 del RPCT è stata pubblicata sul sito aziendale – Amministrazione trasparente – Altri contenuti –Prevenzione della Corruzione – Relazione annuale del RPCT, entro il termine del 15.01.2023 definito dal Presidente ANAC nel comunicato del 30/11/2022, alla pagina:

<https://www.ausl.imola.bo.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/7397>

La verifica disposta dall'ANAC con deliberazione n. 201 del 13/04/2022 "Attestazioni OIV, o strutture con funzioni analoghe, sull'assolvimento degli obblighi di pubblicazione al 31 maggio 2022 e attività di vigilanza dell'Autorità", ha interessato diverse Unità operative aziendali e varie tipologie di atti.



L'OIV della RER ha effettuato il controllo sull'assolvimento degli obblighi di pubblicazione sulla base della ricognizione del RPCT unitamente ai Responsabili delle Unità operative interessate, verificati positivamente e trasmessi dall'OAS aziendale. La verifica dell'OIV ha avuto esito positivo e, con proprio provvedimento approvato in data 18/6/2022, in atti al prot. 222648 del 29/06/2022, ha attestato la veridicità e l'attendibilità in ordine alla corretta pubblicazione, all'aggiornamento, alla completezza e all'apertura del formato di ciascun documento selezionato ai sensi della delibera n. 201/2022, rispetto a quanto pubblicato sul sito dell'AUSL di Imola.

Sono proseguiti i lavori del Tavolo di coordinamento interaziendale dei RPCT delle aziende sanitarie dell'AVEC e della AUSL Romagna, con incontri a cadenza bimensile da remoto. In corso d'anno, il Tavolo ha svolto approfondimenti e si è fatto promotore su diversi fronti; in particolare il gruppo RPCT AVEC ha promosso e coordinato l'attività di gruppi di lavoro interaziendali su ambiti di comune interesse come la regolamentazione aziendale in tema di antiriciclaggio, la condivisione dell'analisi del rischio corruttivo per specifiche aree di rischio e si è attivato inoltre per l'organizzazione di eventi formativi allargati a tutte le Aziende.

Come negli anni precedenti si è dato corso alla acquisizione delle dichiarazioni previste dal Codice di Comportamento, che hanno riguardato il personale della dirigenza e del comparto, in modalità telematica, tramite il Portale per i dipendenti. Relativamente all'obiettivo indicato nella delibera regionale, si ritiene di avere pienamente rispettato il target, con una percentuale di risposta pari al 90,74% fra conferme delle dichiarazioni precedenti e nuove dichiarazioni.

Infine, l'Azienda ha partecipato alla Giornata del Trasparenza, promossa dalle aziende sanitarie dell'area metropolitana bolognese e dalla AUSL della Romagna, in modalità di webinar, nella giornata del 07/02/2023, ad oggetto "Parità di genere: Comunicazione e Trasparenza", quale Tavolo di confronto sull'attuazione delle misure per la realizzazione della parità di genere nelle Pubbliche Amministrazioni e gli obiettivi di comunicazione e trasparenza previsti dalle Linee guida del 6 ottobre 2022 sulla "Parità di genere nell'organizzazione e gestione delle pubbliche amministrazioni", redatte dal Dipartimento della Funzione Pubblica e dal Dipartimento per le Pari Opportunità.

OBIETTIVO 4.6: Sistema di audit interno

Risultati 2022

La LR 16 luglio 2018, n. 9, con l'introduzione dell'art. 3 ter "Sistema di audit interno", consolida quanto già previsto nella LR 23 dicembre 2004, n. 29, prevedendo l'istituzione della funzione aziendale di Audit interno, e l'attivazione di una cabina di regia regionale, con l'istituzione, avvenuta con DGR n. 1972/2019, del Nucleo Audit regionale. L'AUSL di Imola ha designato il proprio componente nell'ambito del Nucleo Audit Regionale, con nota in atti prot. 31446 del 6.11.2020, che ha garantito la partecipazione ai lavori del Nucleo ed ha effettuato il percorso formativo per "L'attività di Audit Interno", organizzato a livello regionale e condotto con il supporto di Cerismas. Nell'ambito del Nucleo Audit Regionale è stato definito di procedere alla valutazione dei rischi anticorruzione e di reporting relativamente al processo Libera Professione.

È stato istituito un Tavolo di lavoro composto dai Responsabili dei Servizi Anticorruzione delle Aziende Sanitarie della Regione, nel quale l'AUSL di Imola ha garantito la propria partecipazione con la presenza del



Responsabile Anticorruzione e di n. 2 componenti dell'Ufficio Amministrativo-Contabile per la Libera professione, per la mappatura e valutazione dei rischi corruttivi nel processo della Libera Professione. Nell'ambito del Nucleo Audit Regionale è stato condiviso di utilizzare la mappatura del processo della Libera Professione, effettuato dal tavolo regionale sui rischi anticorruzione, come base per la definizione delle Fasi del processo della Libera Professione dando mandato ai componenti del Nucleo, referenti aziendali, di individuare/mappare i rischi amministrativo – contabili (reporting) afferenti il processo della Libera Professione, nell'ambito della propria Azienda, sulla base delle procedure e dei Regolamenti in essere.

È stato inoltre condiviso di effettuare il Control Risk Self Assessment del processo Libera Professione, presso le singole Aziende Sanitarie, secondo l'approccio del Work Shop, al fine di recepire la valutazione dei rischi Anticorruzione, effettuare la valutazione dei rischi Reporting e la valutazione dei controlli previsti.

L'AUSL di Imola ha effettuato il Work Shop per il "Control Risk Self Assessment" del processo Libera Professione in data 12 aprile 2022, tenuto a cura del componente aziendale afferente al Nucleo Audit Regionale, con il coinvolgimento di tutti i soggetti/ruoli che in Azienda intervengono nel processo della Libera professione. Gli esiti del Work shop, rappresentati mediante il supporto tecnico informatico utilizzato, sono stati formalizzati in apposito Verbale inviato alla Direzione Generale con nota in atti prot. 14663 del 22.4.2022. Il completamento delle attività ha seguito e rispettato la tempistica condivisa nell'ambito del Nucleo Audit Regionale.

Con deliberazione n. 254 del 22.12.2022 l'AUSL di Imola ha istituito la funzione di Audit interno ai sensi della L.R. n. 9/2018 che modifica e integra la L.R. n. 29/2004. La funzione di Audit interno è affidata ad un Board Aziendale composto da dirigenti e/o collaboratori preposti a funzioni di staff aziendali, già operanti nel presidio di rischi aziendali specifici, coordinato dal componente aziendale del Nucleo Audit Regionale. L'organizzazione del Board prevede che i componenti possano operare congiuntamente e/o disgiuntamente, a seconda delle aree oggetto di auditing, adottando modalità di approccio che garantiscano l'applicazione dei principi di obiettività professionale, integrità, riservatezza, garantendo l'astensione nelle attività di valutazione del sistema di controllo afferente al settore/servizio nel quale è incardinato il singolo componente. La Direzione aziendale si riserva la facoltà di avvalersi di rapporti di collaborazione con altre Aziende del SSR al fine di integrare il Board aziendale con soggetti esterni, qualora ritenuto appropriato. Il Board aziendale ha la finalità di garantire la funzione di Audit interno, quale presidio di terzo livello, ad integrazione dell'*Assurance* fornita dagli altri livelli di presidio aziendale dei rischi. Le funzioni saranno effettuate mediante processi di auditing basati sulla valutazione del disegno e del funzionamento dei controlli interni aziendali, con modalità che favoriscano il coinvolgimento del management operativo, favorendo la diffusione e la cultura della mappatura dei rischi e della valutazione integrata dei rischi. Nella fase di start up si è ritenuta prioritaria l'azione a presidio dei rischi amministrativo-contabili e corruttivi.

L'istituzione della funzione di Audit interno consente di configurare la struttura dei Controlli interni aziendali secondo il modello delle tre linee di difesa, introducendo una funzione, quale terzo livello di presidio, specificatamente rivolta alla valutazione di adeguatezza dei controlli interni finalizzati alla corretta gestione dei rischi aziendali nonché a fornire attività di consulenza interna.



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

Risultati 2022

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 e adempimenti a carico dei soggetti che trattano dati personali, come 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. L'Azienda ha provveduto a garantire la piena applicazione di quanto previsto dalla normativa europea in coerenza con la normativa nazionale, le indicazioni dell'Autorità Garante e del Data Protection Officer (DPO) di area metropolitana. Per l'anno 2022 l'AUSL di Imola ha garantito quanto sotto riportato.

Indicatori e target:

- Predisposizione di metodologie per l'analisi del rischio e per la valutazione dell'impatto. Target: 100%.

È stata garantita la predisposizione di metodologie per l'analisi del rischio e per la valutazione dell'impatto attraverso l'individuazione, la validazione e l'utilizzo di un modello di DPIA unico di area metropolitana trasmesso dal DPO (PG 11791 del 31.03.2022). Il modello individuato dal DPO partendo dall'analisi del modello francese pubblicato dal CNILL è stato snellito al fine di renderlo di più facile applicazione ai contesti che hanno richiesto l'esecuzione della DPIA. Nell'ambito dell'area metropolitana, è stata pianificata ed eseguita specifica attività formativa trasversale con l'obiettivo di rafforzarne la conoscenza e facilitarne l'utilizzo da parte delle figure che a seconda della specifica organizzazione aziendale sono maggiormente coinvolte nell'utilizzo di tale metodologia (funzioni privacy, ICT, ecc.).

- Aggiornamento policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto telemedicina, app sanitarie, ...). Target: 100%.

Al fine di promuovere ed attuare la telemedicina come modalità attraverso la quale erogare a distanza prestazioni sanitarie di routine svolte in presenza, il DPO ha predisposto uno specifico testo unico in ambito metropolitano inserito nelle Policy aziendali. Il testo condiviso è stato inserito nel documento aziendale "Linee Guida per l'applicazione del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 30.06.2003 n. 196", al fine di aggiornarne la parte relativa alle informazioni per il trattamento dei dati necessari per l'erogazione e la gestione delle prestazioni sanitarie, per finalità di diagnosi, assistenza, terapia sanitaria o sociale attraverso strumenti informatici (es. telemedicina, teleconsulto, ecc.).

- Definizione dei profili di titolarità/ responsabilità e/o contitolarità nell'attività di ricerca scientifica. Target: 100%.

Al fine di definire profili di titolarità/responsabilità/contitolarità nell'attività di ricerca scientifica, il DPO ha predisposto una proposta di schema unico metropolitano con l'obiettivo di cercare di regolamentare i rapporti tra le parti coinvolte negli studi/sperimentazioni da parte degli uffici deputati alla



contrattualizzazione dei rapporti tra i vari soggetti (UO ricerca, IRCCS, terze parti, ecc.) che intervengono nelle ricerche scientifiche a seconda dell'organizzazione esistente all'interno delle aziende.

OBIETTIVO 4.8: Piattaforme logistiche ed informatiche più forti

Risultati 2022

Obiiettivo 4.8.1 Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE

Nell'ambito dell'aggiornamento dell'App regionale ER Salute, nel corso del 2022 sono stati 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.

Indicatori e target:

- Documenti consultati: Numero di utenti che sono acceduti al Fascicolo Sanitario Elettronico sul numero di cittadini che hanno ricevuto un documento indicizzato sul FSE; Target: 60%.
- Operatori abilitati al FSE: Numero di operatori abilitati al portale FSE professionisti sul numero di operatori sanitari; Target 40%.
- Operatori abilitati al FSE: Numero di operatori abilitati alla consultazione dei documenti del FSE tramite chiamata applicativa sul numero di operatori sanitari autorizzati; Target 40%.
- Numero consensi registrati: Numero consenso alla consultazione valorizzato sul Numero totale dei FSE attivati; Target 80%.
- Numero centri privati integrati: Numero dei centri privati accreditati integrati nella rete SOLE sul Numero totale dei centri privati accreditati; Target 100%.
- Comunicazioni cessazione rapporto MMG/PLS: Numero di cittadini che hanno ricevuto comunicazione tramite FSE rispetto al numero di assistiti dei MMG/PLS cessati; Target: 50%.
- Analisi specialistica ambulatoriale ricette dematerializzate: Numero di prestazioni specialistiche erogate e prescritte dematerializzate con stato "chiuso" riscontrato sul Sistema di Accoglienza Regionale sul numero di prestazione specialistiche dematerializzate erogate e rendicontate nel flusso ASA; Target: 95%.

I medici abilitati alla consultazione del FSE professionisti sono 342 su 372, oltre il 90%. Il rapporto con il numero complessivo degli operatori sanitari aziendali (1.432) si attesa al 24%.

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

Risultati 2022

Accordo di Programma V fase, 1° stralcio. L'Accordo di Programma (AdP) V fase, 1° stralcio è stato sottoscritto tra il Ministero della Salute, di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze, e la Regione Emilia-Romagna in data 29 luglio 2021. L'Accordo prevede la realizzazione di 38 interventi con le condizionalità procedurali e temporali di cui all'art. 20 L.67/88. A seguito della sottoscrizione dell'Accordo di Programma V fase, 1° Stralcio le Aziende dovranno dare seguito a quanto previsto dalle procedure



normative per la predisposizione della progettazione degli interventi e dei capitolati di appalto per la fornitura delle tecnologie.

Indicatori e target:

- Avvio della progettazione degli interventi strutturali ed impiantistici di cui all' AdP V fase, 1° Stralcio; target si/no.
- Completamento dell'iter per l'ammissione a finanziamento dei piani di fornitura di tecnologie biomediche ed informatiche; il mancato completamento dell'iter va motivato con relazione scritta del RUP controfirmata dal Direttore Generale; target si/no.

Rendicontazione obiettivo

L'intervento in carico all'AUSL di Imola, nell'ambito dell'Accordo di Programma per gli investimenti ai sensi dell'art. 20 Legge 67/1988 V fase 2° stralcio, riguarda la ristrutturazione della Casa della Comunità di Imola – primo stralcio, del quale è stata affidata e avviata la progettazione con determina n. 444 del 27/07/2022, raggiungendo un target del 100%, la verifica del progetto di fattibilità tecnica economica è avvenuta con nota Prot. n. 41381 del 13/12/2022.

Obiettivo 4.8.3 Interventi già ammessi al finanziamento

Risultati 2022

Le Aziende 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. Si sottolinea che eventuali ritardi nella progettazione /esecuzione rispetto la programmazione degli interventi sono oggetto di controllo del Corte dei Conti.

Indicatori e target:

- Completamento interventi /piani di fornitura relativi ad Accordi di Programma sottoscritti ante 2016.
- Trasmissione richieste di liquidazione relative a interventi conclusi e attivati. Target: Richieste di liquidazione per un importo pari al totale residuo relativo a interventi conclusi e attivati.

Rendicontazione obiettivo:

Tutti gli interventi ammessi a finanziamento, relativi ad Accordi di Programma (ex art. 20 Legge 67/1988), sottoscritti precedentemente al 2016, sono stati conclusi ed attivati e sono state trasmesse il 100% delle richieste di liquidazione.

Obiettivo 4.8.4 Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (Art 2, DL 19 maggio 2020, n. 34)

Risultati 2022

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 del 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 e successivamente aggiornato e rimodulato.

Dal 2022 il piano di riorganizzazione della rete ospedaliera e parte integrante del PNRR e ne deve rispettare i requisiti temporali. La gestione dei fondi di cui all'art.2 del DL 19 maggio 2020 n. 34 e in capo alla "Unita per il Completamento della Campagna Vaccinale" (ex Struttura Commissariale per l'Emergenza COVID-19) e dal 1° gennaio 2023 sarà in capo al Ministero della Salute.

Indicatori e target:

- Programmazione interventi: rispetto delle date previste dalla programmazione condivisa, peraltro, con l'Unita per il completamento della campagna vaccinale e per l'adozione di altre misure di contrasto alla pandemia. Ogni eventuale ritardo dovrà essere motivato con apposita relazione firmata dal RUP e controfirmata dal Direttore Generale. Target: si/no

Rendicontazione obiettivo

Gli interventi in carico all'AUSL di Imola di realizzazione delle terapie semi intensive e di adeguamento funzionale del Pronto Soccorso (PS) non hanno presentato criticità, rispettando le date previste dalla programmazione condivisa.

- Monitoraggio avanzamento e rendicontazione: riscontro tempestivo ed esauriente ai monitoraggi richiesti e predisposizione della documentazione necessaria per rimodulazioni e rendicontazioni accurate e precise. Target: si/no

Rendicontazione obiettivo

Le Unità Operative interessate dal finanziamento previsto dal DL 19 maggio 2020, n. 34 hanno proceduto attivamente nel Monitoraggio degli interventi fornendo tutte le informazioni utili alle istruttorie e rispondendo entro i termini stabiliti dalla Regione.

L'AUSL di Imola ha provveduto ad inviare il 100% della documentazione necessaria per la Rimodulazione del Piano di Riorganizzazione della Rete Ospedaliera Regionale ex art. 2 DL n. 34/2020, con caricamento definitivo agli atti con PG n. 8537 del 07/03/2022 e Rimodulazione R3 autorizzata con nulla osta del Ministero della salute agli atti con nota Prot.n. 34011 del 13/10/2022.

Si è provveduto mensilmente (target raggiunto al 100%) a compilare i prospetti di Monitoraggio DL 34/2020 del "Riscontro mensile", così come richiesto dalla Regione Emilia Romagna, al fine di dare riscontro al Ministero della Salute l'avanzamento degli investimenti ex DL 34/2020.

Con nota prot. n. 19181 del 17/06/2021, raggiunto l'importo dei pagamenti previsto dal disciplinare di attuazione economico finanziaria e di rendicontazione delle spese relativa alla Rendicontazione del Piano



Riorganizzazione rete Ospedaliera ex art. 2 DL 34/2020, è stata predisposta ed inviata la "richiesta trasferimento prima quota".

Obiettivo 4.8.5 Piano investimenti: interventi di cui alla scheda 3

Risultati 2022

Le Aziende possono 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. Le Aziende sono richiamate a seguire scrupolosamente, nel caso di interventi urgenti ed indifferibili, quanto previsto dalla DGR 1396/2021 recante "Approvazione disciplinare per la gestione dei finanziamenti assegnati alle aziende sanitarie regionali per la realizzazione di interventi indifferibili e urgenti".

Indicatori e target:

- Rappresentazione interventi non aventi copertura finanziaria in scheda 3; target 100%.

Rendicontazione obiettivo:

L'AUSL di Imola ha provveduto ad inserire il 100% degli interventi non aventi copertura finanziaria certa, esclusivamente in scheda 3 del Piano Investimenti.

- Completa documentazione asseverante condizioni di urgenza ed indifferibilità; target 100%.

Rendicontazione obiettivo

In data 29/09/2022 con PG n. 30186 e con nota PG n. 36567 del 4/11/2023 l'AUSL di Imola ha provveduto ad inviare alla Regione Emilia-Romagna la documentazione completa (target 100%) asseverante le condizioni di urgenza e di indifferibilità che possa causare l'interruzione di pubblico servizio o cagionare danni alle persone o alle cose, per gli interventi non aventi preconstituita copertura finanziaria, per gli interventi di seguito specificati:

- Sostituzioni urgenti e indifferibili per dismissione di apparecchiature biomediche non manutenibili ed a elevata obsolescenza per un importo di € 158.709,25.
- Apparecchiature urgenti e indifferibili ad uso domiciliare per un importo di € 55.563,97.
- Interventi indifferibili e urgenti eseguiti sugli impianti dei padiglioni 8-15-1-2 del presidio L. Lolli di Imola per un importo di € 92.562,58.
- Interventi indifferibili e urgenti per ottemperare a prescrizioni previste per il rilascio dell'autorizzazione al funzionamento dell'Ospedale di Imola per un importo di € 95.789,62.

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

Risultati 2022

Nel corso del primo semestre 2022 si richiede di produrre tutta la documentazione tecnico amministrativa necessaria per la predisposizione del Piano Operativo regionale propedeutico alla sottoscrizione del Contatto istituzionale di Sviluppo. Nel corso della seconda metà 2022 il Soggetto Attuatore (Regione Emilia-Romagna) e i Soggetti Attuatori Esterni (Aziende sanitarie) devono dare seguito alle misure/attività necessarie per rispettare le condizionalità documentali e temporali previste dal PNRR Missione Salute, con particolare riferimento alla progettazione degli interventi previsti dalla Componente 1: Reti di prossimità, strutture



intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale e dalla Componente 2: Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale.

Indicatori e target:

- Rispetto delle condizionalità documentali e temporali previsti dal PNRR_ Missione Salute; target si/no.

Rendicontazione obiettivo

L'AUSL di Imola ha effettuato tutte le misure/attività necessarie per rispettare le condizionalità documentali e temporali previste dal PNRR Missione Salute completando le schede Agenas, redigendo ed approvando gli studi di fattibilità con Delibera n. 38 del 18/02/2022. Gli stessi Studi di fattibilità sono stati approvati con parere del Gruppo Tecnico agli atti con nota PG n. 24636 del 15/07/2022. Sono state approvate dall'Azienda le delibere di definizione dei RUP e di assegnazione dei CUP per la component 1 con Delibera n. 38 del 18/02/2022 e della Component 2 con Delibera n.42 del 24/02/2022 entro i termini previsti dalle milestone del PNRR (30/06/2022). I RUP hanno puntualmente partecipato e fornito quanto necessario a soddisfare le richieste dei fabbisogni informativi durante i Monitoraggi regionali periodici.

L'Azienda ha attivato tempestivamente tutte le progettazioni ed entro i termini previsti dalle milestone del PNRR ed ha approvato il progetto idoneo per l'indizione della gara per la Centrale Operativa di Imola con Determina n.866 del 19/12/2022 entro i termini previsti (31/12/2022).

Obiettivo 4.8.7 Fondo Dopo di Noi

Risultati 2022

In attuazione a quanto previsto dall'Allegato D della DGR 637/2019 "Disciplinare per la liquidazione dei contributi relativi agli Interventi strutturali previsti dal Fondo per il Dopo di Noi", nel corso del 2022, si deve garantire il rispetto dei tempi per la liquidazione dei saldi dei contributi assegnati agli Enti attuatori degli interventi.

Indicatori e target:

Liquidazione del saldo del finanziamento destinato alla realizzazione degli interventi strutturali finanziati dal Fondo per il Dopo di Noi.

- N. richieste di saldo liquidate entro tre mesi dal loro ricevimento / N. Richieste complete di liquidazione del saldo ricevute dai soggetti attuatori. Target: liquidazione del saldo del finanziamento entro 3 mesi dal ricevimento della richiesta completa di liquidazione inviata dai soggetti attuatori degli interventi strutturati.

Il fondo Dopo di Noi viene gestito di concerto con l'ASP del Nuovo Circondario Imolese, che svolge la funzione di committenza insieme all'AUSL di Imola e all'Ufficio di Piano e gestisce direttamente il finanziamento, remunerando in modo diretto o attraverso altri gestori convenzionati.

Obiettivo 4.8.8 Iniziative per la razionalizzazione dei consumi energetici e riduzione dell'impatto ambientale delle attività del SSR

Dal livello regionale è richiesta la partecipazione attiva dell'Azienda al progetto di comunicazione, sensibilizzazione e coinvolgimento degli operatori del Servizio Sanitario Regionale (SSR), per orientare i comportamenti individuali verso la riduzione degli sprechi. Il progetto ha lo scopo di comunicare



pubblicamente quali azioni sono state realizzate dalla Regione e dalle Aziende sanitarie per ridurre gli impatti ambientali e quali comportamenti può adottare ciascuno di noi per contribuire a ridurre gli sprechi e gli impatti negativi su clima, ambiente e salute. L'obiettivo è di quantificare i risultati raggiunti, stimare i benefici attesi dalle nuove attività introdotte e stimolare il coinvolgimento delle persone che frequentano e lavorano nelle strutture sanitarie, per ridurre lo spreco di risorse ed energia. I benefici attesi, in materia di valore pubblico generato, possono essere espressi come mitigazione (riduzione delle emissioni di gas climalteranti) e adattamento (risposta efficace alle nuove condizioni ambientali imposte dai cambiamenti climatici irreversibili); inoltre, le azioni che consentono un risparmio nella spesa per energia, rifiuti e altri servizi ambientali liberano risorse per il Servizio sanitario, che possono essere utilizzate per fornire migliori prestazioni sanitarie ai cittadini.

Indicatori e target:

- Partecipazione attiva al progetto "Iniziative per la razionalizzazione dei consumi energetici e riduzione dell'impatto ambientale delle attività del SSR"; target si/no.

Rendicontazione obiettivo

L'AUSL di Imola ha attivamente partecipato al progetto "Iniziative per la razionalizzazione dei consumi energetici e riduzione dell'impatto ambientale delle attività del SSR", provvedendo a:

- Coinvolgere tutto il personale aziendale promuovendo le indicazioni sulle azioni e sui comportamenti da mantenere al fine di ridurre il consumo energetico.
- Individuare metodi e monitoraggi per dare applicazione alle Linee di Indirizzo Regionali coinvolgendo Direzione Generale, Ufficio Comunicazione, Dipartimenti Amministrativi e Sanitari, ospedalieri e territoriali, i tecnici della U.O. Patrimonio e Tecnologie Impiantistiche ed i responsabili operativi del Multiservizio stesso; il metodo di lavoro ha permesso di definire le azioni da intraprendere per l'esecuzione delle azioni correttive sulle curve di regolazione climatica.
- Classificare gli spazi e ridefinendo le temperature previste, effettuando un riesame degli spazi da climatizzare, degli orari di funzionamento degli impianti e il riesame periodico delle regolazioni e la misura dei parametri microclimatici.
- Partecipare agli incontri con gli Energy Manager aziendali per la definizione del livello di dettaglio dei parametri e dei dati da inserire nello sharepoint regionale.
- Dare riscontro all'Area Infrastrutture e Patrimonio regionale dell'avvenuta compilazione e del caricamento della relazione rappresentativa delle azioni attuate dalla Azienda in tema di uso razionale dell'energia.

Obiettivo 4.8.9 Progetto regionale Telemedicina

Risultati 2022

Nel 2022 è proseguita 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 (aree montane, geograficamente poco accessibili, difficoltà di collegamento, ecc.). La pandemia COVID-19 ha ritardato la completa implementazione di tali Servizi essendo gli operatori



sanitari delle Case della Comunità coinvolte nel Progetto, impegnati a fronteggiare l'emergenza sanitaria. L'evoluzione del Progetto iniziale, 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 2022, 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.

Indicatori e target:

Progetto regionale di Telemedicina

- Attivazione dei Servizi di Telemonitoraggio nelle Case della Comunità delle Aziende candidate.
- Predisposizione ed invio del workflow del percorso organizzativo-assistenziale implementato a livello di ciascuna Casa della Comunità.

Nell'ambito dell'utilizzo di strumenti di telemedicina per la presa in carico dei pazienti fragili e cronici, si evidenzia che, nel 2022, è stata attivata una sperimentazione denominata "Telecare" che ha coinvolto alcuni utenti selezionati e presi in carico dall'infermiere care manager respiratorio in integrazione con il MMG, la ditta Beghelli e Unità operativa Tecnologie sanitarie ed informatiche di rete aziendale. I pazienti presi in carico nella sperimentazione sono stati n.ro 5. Dall'elaborazione dei dati raccolti si evince che la telemedicina può essere un valido strumento a supporto della presa in carico degli utenti cronici e pertanto dovrebbe essere implementata ed incentivata come da DM 77/2022 e da PNRR negli anni a venire.

Obiettivo 4.8.10 Tecnologie biomediche

Risultati 2022

Durante il 2022 si richiede di dare seguito alle azioni previste per il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR): sono previste azioni per il rinnovo tecnologico delle grandi apparecchiature di diagnostica e per lo sviluppo della telemedicina, sia domiciliare che di prossimità presso le Case della Comunità, i MMG e i PLS.

Nel 2022 è stato previsto l'avvio degli interventi di cui all'Accordo di Programma V fase I stralcio statali di cui all'art. 20 L.67/88: gli interventi dedicati alle tecnologie biomediche sono 11, per una quota del finanziamento di oltre 35 Milioni di euro, per la maggior parte dedicati al rinnovo tecnologico (sostituzione di tecnologie obsolete), ma anche al potenziamento e alle tecnologie innovative.

A supporto del sistema informativo unico regionale per la Gestione informatizzata dell'Area Amministrativo preposto al mantenimento e sviluppo della anagrafica centralizzata delle tecnologie biomediche Contabile (GAAC), proseguirà la gestione della codifica unica regionale denominata CIVAB-RER, per la quale è attivo dal 2018 un gruppo di candidati al quale partecipano tutte le Aziende del SSR, e un gruppo di validatori distribuiti in maniera uniforme tra Aree vaste e Romagna.

Sul versante dei flussi informativi, si deve continuare il monitoraggio delle grandi apparecchiature sanitarie in uso presso le strutture sanitarie pubbliche, private accreditate e private non accreditate previsto dal DM del 22 aprile 2014, con la pubblicazione e il monitoraggio del livello qualitativo delle registrazioni delle Strutture



Pubbliche e il controllo e sollecito delle registrazioni da parte delle Strutture Private. Si provvederà inoltre all'elaborazione dei report relativi all'Osservatorio Tecnologie del Servizio Sanitario Regionale, con la sperimentazione di nuove forme di reportistica per favorire la tempestività e fruibilità delle informazioni.

Il Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche (GRTB), prosegue nelle funzioni di valutazione delle acquisizioni di tecnologie ad elevato impatto tecnologico ed economico in ambito regionale, sia in sostituzione per obsolescenza funzionale che per potenziamento e innovazione tecnologica. È necessaria un'azione di controllo del rispetto delle istruttorie, in particolare per quanto riguarda le dismissioni all'atto della messa in servizio delle nuove apparecchiature richieste per sostituzione.

Indicatori e target:

- PNRR – Rinnovo tecnologico: monitoraggio sostituzioni; Target: rispetto dei cronoprogrammi di installazione.
- Sostenibilità economica – Rispetto delle istruttorie tecnico-scientifiche del GRTB per tecnologie ad elevato impatto tecnologico, economico e innovativo; Target: 100%.
- Flussi informativi (questionario LEA) – Verifica della corretta registrazione NSIS delle apparecchiature da parte delle strutture private di afferenza. Target: 100% registrazioni.

L'AUSL di Imola ha contribuito a inviare tutte le informazioni necessarie alla RER per il monitoraggio e il rispetto dei target dei flussi informativi e della Sostenibilità economica – Rispetto delle istruttorie tecnico-scientifiche del GRTB per tecnologie ad elevato impatto tecnologico. In particolare, sul PNRR – Rinnovo tecnologico ha garantito con tempestività il monitoraggio delle sostituzioni e il rispetto dei cronoprogrammi di installazione previsti nel corso del 2022.

Obiettivo 4.8.11 Sistema informativo

Risultati 2022

Il sistema di reportistica (Predefinita, Dinamica, InSiDER) sviluppato negli anni è lo strumento che permette di contribuire al miglioramento del livello di qualità e di completezza dei flussi informativi e, nel corso del 2022, continuerà ad evolvere per allargare ulteriormente il perimetro di monitoraggio ad altre aree di interesse, mediante la costruzione di reportistiche dinamiche ad hoc, inclusi moduli di dettaglio per permettere il download aziendale dei dati di propria competenza.

Nel corso del 2022 si prevede di mantenere gli standard qualitativi finora raggiunti. Particolare attenzione si deve porre sul flusso DBO, al fine di aumentare la completezza delle informazioni raccolte riguardanti i test genomici ormonoresponsivi per tumore alla mammella effettuati in Regione Emilia-Romagna per la rendicontazione ministeriale.

Anche nel 2022 viene posto quale obiettivo prioritario aziendale il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo. In particolare, l'attenzione viene posta sui flussi che vanno a costituire il Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), in quanto rappresentano un Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 e il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG).



Indicatori e target:

Tempestività nell'invio dei dati:

- Indicatori di valutazione: flussi SDO, ASA no DSA (target: >95%), FED (esclusa DPC), FED (solo DPC), PS, DiMe, AFO.
- Indicatori di osservazione: flussi AFT, ADI, DSA in ASA, FAR, SIRCO, SICO, AS, IVG.

Indicatore	Val. rif.	2021	2022	RER 2022
IND530 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SDO	>85%	94,55%	96,94%	92,75%
IND531 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso ASA, esclusi i DSA	>95%	68,16%	73,79%	88,65%
IND532 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso FED, esclusa la DPC	>85%	85,14%	82,11%	91,18%
IND533 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso DiMe	>90%	95,74%	96,62%	98,55%
IND534 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso PS	>90%	100%	100%	99,12%
IND535 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso ADI	>85%	94,01%	94,76%	91,15%
IND937 Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SICO, prest. individuali	>90%	100%	100%	96,32%
IND938 Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso IG, tabella AS	>75%	84,68%	n.d.	n.d.
IND939 Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso IG, tabella IVG	>75%	86,96%	n.d.	n.d.
IND945 Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SICO, prest. di gruppo	>70%	100%	100%	65,57%
IND538 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SIRCO	>90%	99,8%	100%	99,05%
IND892 Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso FED, focus DPC	>95%	99,37%	99,53%	93,64%
IND893 Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso AFO	>85%	99,51%	99,53%	95,96%
IND894 Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso AFT	>98%	99,99%	99,70%	99,88%
ND0895 Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - ASA modalità di accesso DSA	>65%	20,05%	94,16%	58,61%
IND624 - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso FAR	>90%	99,65%	99,78%	96,97%

Aggiornamento dei dati:

- Indicatori di osservazione: SDO, PS, ASA no DSA, AFT, FED (esclusa DPC), FED (inclusa DPC), DiMe, AFO. Target: sono flusso specifici e in quanto tali saranno specificati all'interno delle rispettive sezioni su InSiDER.



Indicatore	Val. rif.	2021	2022	RER 2022
IND625 Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso SDO	<25%	11,58%	10,65%	21,89%
IND629 Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso PS	<20%	0,0%	0%	5,82%
IND626 Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso ASA, esclusi i DSA	<7,5%	0,19%	0,71%	5,86%
IND627 Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso FED, esclusa DPC	<15%	3,93%	3,54%	4,10%
IND628 Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso DiMe	<10%	0,9%	6,74%	2,64%
IND896 Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso FED, focus DPC	<10%	0,77%	0,0%	0,88%
IND897 Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso AFO	<15%	8,14%	3,54%	3,87%
IND898 Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate - Flusso AFT	<5%	27,55%	0,16%	0,34%

Flusso informativo SDO

- Compilazione del campo check list di sala operatoria con 0 o 1 a fronte di codice di procedura 00.66 - Target 0%.
- Codifica del codice del reparto sede di emodinamica (all'interno del presidio utilizzare il trasferimento interno, fuori dal presidio utilizzare il trasferimento esterno o service) per il codice di procedura 00.66 - Target 100%.
- Ricoveri programmati con data di prenotazione=data ammissione - Target <= al 5% (segnalazione 0159 campo B018).
- Mancata compilazione del campo del CF per i nati in struttura - Target 75% (OSSERVAZIONE)

Indicatore	Val. rif.	2021	2022	RER 2022
IND790 - % di procedure 00.66 con compilazione campo "check list" diverso da 9 (non applicabile)	0,0%	1,42%	8,05%	0,45%
IND791 - % procedure 00.66 erogate nei centri di emodinamica e tracciate in SDO attraverso il service o trasferimenti	100%	97,16%	98,66%	99,98%
IND792 - % ricoveri programmati con data di prenotazione uguale a data di ammissione	< 5%	3,71%	2,96%	4,56%
IND909 Flusso SDO - % di ricoveri per i nati in struttura con mancata compilazione del campo del CF	<25%	0,36%	1,47%	11,25%

Flussi FED, AFO, DiMe

- Trasmissione dei flussi entro le scadenze programmate - Target 100%

Tutti i flussi sono stati inviati entro le scadenze fissate dalla Regione. Rispetto alla tempestività dei dati (**IND532**) - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza: rimane il problema dei dati del DSM in quanto l'applicativo CURE non è ancora integrato con GAAC e quindi i dati vengono elaborati in modo parziale sulla base di viste non del tutto complete fornite da Engineering/RER di media due volte all'anno. Il problema è stato più volte sollecitato alla cabina di regia GAAC e alla referente RER del flusso AFO/FED.



Flusso FED

- Trasmissione dei dati relativi alla DPC entro il 2° mese successivo alla competenza (con riferimento ai tempi programmati per le scadenze del flusso) – Target 100%.

I dati della DPC vengono accodati ai dati FED con periodicità successiva al mese di riferimento, ricevendo i dati da Lepida e attendendo la loro validazione prima del consolidamento.

Flussi AS e IVG

- Trasmissione dei flussi entro le scadenze programmate (ind. osservazione)

I dati IVG vengono inseriti periodicamente sulla base delle schede ricevute dalla Unità Operativa Ostetricia e Ginecologia, rispettando le scadenze previste. Viene anche eseguita una verifica di congruità e completezza rispetto al flusso SDO.

Flusso SSCL

Linkage SDO e SSCL su procedure di Taglio Cesareo - Target 75%.

- **(IND910)** Flusso SSCL - Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO su procedure taglio cesareo.

Nei primi 9 mesi 2022, l'AUSL di Imola mostra una percentuale pari a 93,92% vs un dato medio RER di 81,49%.

Flusso PS

Utilizzo delle vecchie diagnosi Covid per gli accessi in PS (ind. osservazione) – Target < 1%.

% di utilizzo del problema principale "PROBLEMA NON NOTO" sul totale degli accessi dell'aggregazione "Disturbi generali e problemi minori" (ind. osservazione) – Target: in diminuzione rispetto al 2021.

- **(IND941)** Flusso PS - % Utilizzo delle vecchie diagnosi di COVID per gli accessi in PS. Target: <1%.

L'Azienda nel 2022 presenta una % pari a 51,05% vs una % media regionale del 5,68%.

Il valore critico che presenta l'AUSL di Imola è stato segnalato dalla Regione alla Referente aziendale dei Sistemi informativi nel mese di novembre, che ha provveduto a comunicarlo al Direttore del Pronto Soccorso per richiedere di attivare i necessari correttivi.

- **(IND942)** Flusso PS - % Utilizzo del problema principale 'PROBLEMA NON NOTO' sul totale degli accessi dell'aggregazione 'Disturbi generali e problemi minori'.

L'Azienda nel 2021 presentava una percentuale pari a 3,22% e nel 2022 pari a 1,98%, in diminuzione rispetto all'anno precedente, come richiesto da target regionale. Nel 2022 il valore medio regionale è pari a 5,91%.

Flusso ADI

% TAD aperta e chiusa entro il giorno successivo (come da reportistica predefinita), (ind. osservazione).

- **(IND943)** Flusso ADI - % TAD aperte e chiuse entro il giorno successivo. Target: <5%.

L'AUSL di Imola nel 2022 presenta un 4,77% vs un dato RER di 5,93%.

Flusso CEDAP

Completezza rispetto alla banca dati SDO (Adempimento LEA) - Target: 98,5%.

- **(IND944)** Flusso CEDAP - Completezza rispetto alla Banca Dati SDO (Adempimento LEA).

L'Azienda nel 2022 risulta al 100% come nel 2021. Nel 2022 il dato RER è pari al 99,95%.



9.5 ATTIVITA' AGENZIA SANITARIA E SOCIALE REGIONALE

Gli ambiti prioritari di attività che hanno richiesto un impegno specifico nel 2022 sono:

- il sistema della ricerca e innovazione nel Servizio Sanitario Regionale,
- la partecipazione ai progetti coordinati dall'Agenzia Sanitaria e Sociale con l'obiettivo di promuovere l'innovazione nei servizi sanitari e sociali,
- il supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento,
- il supporto alla formazione continua nelle organizzazioni sanitarie.

OBIETTIVO 5.1 Sistema ricerca e innovazione

Risultati 2022

In ottemperanza alla DGR 910/2019, le Aziende Sanitarie sono chiamate a collaborare alla costruzione del sistema regionale per la ricerca e l'innovazione, con particolare riguardo ai seguenti ambiti:

- supporto alle attività dei tre Comitati Etici di Area Vasta, con particolare attenzione alla corretta alimentazione della piattaforma SIRER da parte delle segreterie locali e degli uffici ricerca delle Aziende sanitarie ed al supporto ai ricercatori da parte delle figure di amministrazione di sistema e data manager individuati a livello aziendale,
- supporto alle attività progettuali regionali relative al monitoraggio delle pubblicazioni scientifiche con l'obiettivo di valutare le attività di ricerca aziendali.

Indicatori e target:

- Assicurare che le Segreterie dei CE e gli Uffici Ricerca procedano alla corretta alimentazione della piattaforma. Target: Caricamento in piattaforma del parere del Comitato Etico in modo esaustivo (valori mancanti < 10%).

Indicatore non applicabile poiché l'AUSL di Imola non è sede di segreteria di CE, condividendo la segreteria di riferimento con AUSL di Bologna). L'AUSL di Imola ha garantito l'implementazione della piattaforma SIRER da parte dei PI aziendali per la gestione delle richieste di parere al CE.

- Assicurare la partecipazione ad un Gruppo di Lavoro regionale che verrà istituito per la messa a punto di un sistema di monitoraggio della ricerca sulla base di indicatori bibliometrici.

Nel corso del 2022, l'AUSL di Imola ha garantito la partecipazione di un referente aziendale al percorso formativo "La documentazione scientifica per il sistema sanitario", rivolto ai bibliotecari e documentalisti biomedici del Servizio sanitario regionale; il project work sviluppato dai partecipanti al corso è stato presentato alle Direzioni aziendali il 27/01/2023.

L'AUSL di Imola ha garantito il proprio contributo ai lavori del Gruppo regionale delle Infrastrutture Ricerca. In seguito alla riorganizzazione interna (chiusura ASSR e attivazione del nuovo Settore Innovazione nei Servizi Sanitari e Sociali della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare) il Gruppo per la messa a punto di un sistema di monitoraggio della ricerca si è riunito il 21/03/2023.



OBIETTIVO 5.2 Innovazione nei servizi sanitari e sociali

Risultati 2022

Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza

Le linee di indirizzo per la gestione del rischio infettivo (DGR 318/2013) sono state riprese da progetti specifici nell'ambito del Piano Regionale della Prevenzione 2014-2019. Nel 2018, inoltre, è stato recepito a livello regionale il Piano Nazionale di Contrasto all'Antimicrobicoresistenza (DGR 1021/2018) ed è stato costituito un Gruppo tecnico di lavoro per l'implementazione del PNCAR a livello regionale (Determinazione Direzione Generale Cura della Persona Salute e Welfare Num. 5590 del 20/04/2018).

Il nuovo Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025 individua le "Misure per il contrasto dell'Antimicrobicoresistenza" 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:

- Il 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).

Indicatori e target:

- % di procedure sorvegliate sul totale di quelle incluse nella sorveglianza (periodo di riferimento primo semestre dell'anno); Target: 75% di interventi sorvegliati.

Attualmente è disponibile il report RER con i dati aggiornati al 1° semestre 2022 (il 2° invio semestrale del flusso SICHER è programmato entro il 31 maggio). Relativamente ai due indicatori oggetto di monitoraggio RER (rif. Report RER "Sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico in Emilia-Romagna, AUSL di IMOLA – 1° semestre 2022") le performance aziendali (con riferimento al 1° semestre 2022) sono state le seguenti:

- Procedure SICHER: corrispondenza in SDO = 98,3%
- Copertura delle procedure sorvegliate = 93,3%

Per quanto riguarda il tempo di follow-up, nel 1° semestre 2022 si registra un incremento del follow-up in giorni (media) per un totale di 25,9 giorni (rispetto a 19,03 giorni nel 2021); l'incremento si conferma sia per gli interventi con impianto di materiale protesico, sia per gli interventi senza impianto di protesi (fonte dati: flusso SICHER, reportistica dinamica RER).

	2021	2022 (1° semestre)
Impianto di materiale protesico	Follow-Up in giorni (Media)	
Sì	34,55	49
No	8,94	10,33
TOTALE	19,03	25,9

- Il sostegno alle attività di implementazione dell'igiene delle mani in ambito sanitario e sociosanitario mediante la promozione della formazione sul campo degli operatori e il monitoraggio dell'adesione a questa pratica, utilizzando anche strumenti sviluppati dalla Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale come l'applicazione MAppER.



- Consumo di prodotti idroalcolici in litri/1000 giornate in regime di degenza ordinario; Target: 30 litri per 1000 giornate di degenza.

A ottobre 2021 l'AUSL di Imola ha aderito formalmente al servizio MAppER, applicativo web per agevolare gli interventi di audit e feedback sull'adesione all'igiene delle mani da parte degli operatori sanitari, dopo aver contribuito alla fase di sperimentazione: già dal 2021 quindi l'applicativo MAppER è stato utilizzato sia per la registrazione delle osservazioni sia per il feedback agli operatori (reportistica di sintesi per Azienda, Dipartimento e UO). Implementando la strategia multimodale raccomandata dall'OMS, nel 2022 sono stati effettuati numerosi eventi formativi rivolti all'igiene delle mani e l'uso corretto dei guanti (tra cui 6 Laboratori on line rivolti a operatori sanitari aziendali e 8 Laboratori in presenza rivolti agli operatori delle CRA del territorio aziendale), oltre a promuovere tra gli operatori la fruizione dei corsi inclusi nella collana FAD regionale sul governo del rischio infettivo in ambito assistenziale. Il dato di adesione aziendale complessivo, registrato tramite l'applicativo MAppER, nel 2022 è stato pari all'88%, in incremento rispetto al 2021 (83%). Il consumo globale di gel idroalcolico a livello aziendale nel 2022 è stato pari a 31 Litri per 1.000 gg di degenza. Si evidenzia in particolare un importante miglioramento del consumo di gel nel setting intensivo (Area Critica: 109 L/giornate di degenza), ampiamente superiore al valore di 70 L/giornate di degenza raccomandato dall'OMS.

L'estensione del monitoraggio dell'adesione all'igiene delle mani alle strutture socio-sanitarie.

Indicatori e target:

- % di strutture che hanno riposto alla rilevazione del consumo di prodotti idroalcolici sul totale delle strutture sociosanitarie accreditate invitate; Target 50% di strutture invitate.

Le 10 CRA del territorio aziendale sono state invitate a partecipare al monitoraggio dell'adesione all'igiene delle mani relativo all'anno 2021: tutte le 10 CRA hanno aderito al monitoraggio, come risulta la report regionale "Monitoraggio dei consumi di gel idroalcolico per l'igiene delle mani: Rapporto aziendale dei consumi nelle strutture sociosanitarie accreditate anno 2021". Per i dati 2022, la richiesta di adesione è stata inviata alle CRA del territorio aziendale e il monitoraggio dei dati è previsto dal 1° maggio al 31 maggio 2023 (rif. Prot. 21/03/2023.0267606.U); i dati saranno restituiti dalla Regione alle Aziende sanitarie tramite specifico Report.

Equità in tutte le politiche e medicina di genere

A livello regionale, la riduzione delle disuguaglianze è stato un asse centrale del Piano Sociale e Sanitario Regionale 2017-2019, e continua ad esserlo anche per il nuovo Piano Regionale della Prevenzione (PRP 2021-2025), che prevede un'azione trasversale di equità sul Piano nella sua interezza e sui singoli programmi che lo compongono. Inoltre, resta attiva l'attenzione alla traduzione pratica della medicina di genere come azione pervasiva a tutti i livelli del sistema, nella prospettiva del recepimento del Piano nazionale per l'applicazione e la diffusione della Medicina di Genere e della prosecuzione della diffusione dell'approccio e di sensibilizzazione degli operatori al riguardo.

Indicatori e target:

- Disporre di almeno un referente aziendale per l'equità e assicurarne la partecipazione agli incontri del coordinamento regionale.



- Portare a conclusione il percorso, in collaborazione con l'ASSR, per la definizione dei dispositivi organizzativi per il supporto all'equità, tramite la determinazione di un nuovo piano e board aziendale comprensivo di una scheda di attività annuale relativa al 2022.
- Definire e avviare almeno una procedura di equity assessment, con particolare riferimento agli obiettivi relativi al Piano Regionale della Prevenzione, alle indicazioni di cui alla parte "Equità" del documento di governance del PRP 2021-2025 e alla Legge Regionale n. 19/2018.
- Assicurare la partecipazione del referente aziendale per l'equità (e di eventuali altri professionisti/e individuati/e dalla Direzione Generale in collaborazione con l'ASSR) agli incontri del gruppo di lavoro regionale sul diversity management.
- Attivare almeno una iniziativa formativa in tema di medicina di genere ed equità con la partecipazione degli operatori/trici e dei professionisti/e, compresi i medici convenzionati.

L'AUSL di Imola ha costituito negli ultimi mesi del 2022 il nuovo Board Equità ed il Piano triennale Equità che esplicita la scheda delle azioni 2022 (Delibera 244/22). La delibera formalizza il coordinamento delle politiche trasversali di Equità, Medicina di Genere, Diversity management, Umanizzazione e Partecipazione a due referenti individuate all'interno dello Staff Informazione e Comunicazione, tra cui la responsabile della tecnostruttura. Come condiviso con i referenti RER e delle Aziende metropolitane negli incontri svolti tra il 2021 ed il 2022, il nuovo Board ha una struttura modulare e prevede la realizzazione di una Cabina di regia sovraziendale di Area Metropolitana che, ancorché non formalizzata, si è concretizzata in 2 incontri tra i referenti Equità delle aziende metropolitane e ulteriori 3 incontri tra i referenti Equità AVEC e i referenti regionali, specificamente indirizzati all'organizzazione della programmazione prevista dai Piani Equità ed in particolare dell'Health Equity Audit.

Le referenti Equità hanno inoltre partecipato a 3 incontri regionali rispettivamente dei referenti Equità (giugno 2022), Medicina di Genere (settembre 2022) e Diversity management (novembre 2022). A quest'ultimo incontro ha partecipato anche il già vicepresidente del Comitato Unico di Garanzia aziendale, attualmente Presidente. Nel contesto degli incontri metropolitani e/o di Area Vasta si è condivisa la necessità di un percorso formativo laboratoristico per accompagnare le Aziende AVEC nella realizzazione dell'HEA, peraltro previsto dal PRP. Tale processo formativo si è avviato nell'ottobre 2022, con un primo incontro rivolto ad operatori selezionati dell'Area Vasta Emilia Centro e realizzato ad Imola, che ha posto le basi per l'avvio degli HEA locali. L'AUSL di Imola ha definito di svolgere l'Health Equity Audit sulla fase di adesione al secondo livello dello screening del colon retto. È stato quindi definito il gruppo di lavoro, composto dalle referenti Equità, dalla Responsabile del Governo Clinico e da un suo collaboratore, dalla Responsabile del Programma Screening oncologici e dalla Data Manager dello stesso, da 4 operatrici infermieristiche degli screening, dal medico gastroenterologo referente del secondo livello dello screening del colon-retto, da un medico di medicina generale e da un operatore informatico.

Il gruppo, a seguito del primo brainstorming effettuato nell'ambito del corso RER di ottobre, si è nuovamente incontrato nel dicembre 2022 ed ha proseguito la propria attività nel 2023.

Nei primi mesi del 2022 sono, inoltre, proseguiti gli incontri on line indirizzati alla cittadinanza proposti dal gruppo INGENERE e promossi dal Comitato Consultivo Misto degli Utenti. Un'iniziativa che si è proposta di



aiutare i cittadini a diventare protagonisti della propria salute acquisendo conoscenze e consapevolezza dell'importanza della prevenzione in un'ottica di genere. Gli incontri si sono svolti da ottobre 2021 ad aprile 2022, ed hanno visto la docenza multidisciplinare di 22 professionisti sanitari ospedalieri e del territorio che hanno trattato ad ogni incontro una specifica patologia evidenziando l'influenza delle differenze biologiche, socioeconomiche e culturali definite dal genere sulla sua prevenzione/presentazione/evoluzione ed eventuale risoluzione. Rispetto al tema della Medicina di Genere, l'Azienda ha fattivamente collaborato all'organizzazione e partecipato coi propri professionisti e medici convenzionati (anche nel ruolo di relatori oltre che di discenti) ad un evento formativo accreditato ECM dalla Montecatone R.I. Spa ed organizzato da Professione Medica & Insalute. Le referenti equità hanno inoltre partecipato all'evento formativo RER sulla Medicina di Genere tenutosi il 20 dicembre 2022.

Metodi per favorire l'empowerment e la partecipazione di comunità (Scheda 26)

In continuità con il lavoro precedente, nel 2022 si propone di proseguire il percorso Community Lab come metodo di sostegno e accompagnamento a prassi innovative di promozione del benessere che partano dalle quattro direttrici precedentemente descritte e le sviluppino con un particolare riferimento all'attuazione di processi in cui gli oggetti di intervento necessitano un'azione multidisciplinare, multilivello, intersettoriale e partecipativa (di comunità). Questa edizione del Community Lab si inserisce nella fase attuativa del Piano della Prevenzione e focalizza l'azione in un'area d'intervento specifica: la generazione del benessere in età evolutiva, comprendendo i programmi predefiniti ed i programmi liberi del PRP che intercettano la fascia di età 0-18 anni.

Indicatori e target:

- Partecipazione dei professionisti sanitari del distretto al percorso Community Lab "Promozione del benessere in età evolutiva", in attuazione del PRP.

Nel corso del 2022 l'impegno per l'emergenza pandemica ha consentito quanto segue:

- si è mantenuto il Tavolo di lavoro per la Disabilità che nel corso del 2022 ha continuato un percorso di costruzione partecipata di nuove progettazioni per la disabilità, unendo le forze fra Associazioni di familiari, Gestori e Committenza Pubblica rappresentata dall'Ufficio di Piano, Servizio Sociale di ASP e Servizi Sanitari della Disabilità Adulti e della Salute Mentale.
- Il DASS ha continuato a seguire le proposte regionali su Laboratorio Community Express.
- Nell'ambito degli interventi di promozione della salute nelle scuole si è dato corso alla organizzazione locale di scuole che promuovono salute, in quanto a ottobre 2022 la Regione ha approvato gli atti e i documenti di collaborazione fra Assessorato Salute e Ufficio scolastico regionale. Hanno aderito alla Rete n.ro 5 scuole sul territorio.

OBIETTIVO 5.3: La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie

Risultati 2022

La formazione costituisce una leva sempre più strategica nel cambiamento organizzativo e nella 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. Diventa pertanto fondamentale anche la verifica di efficacia ed impatto organizzativo delle azioni formative, assicurando il sostegno ad attività formative blended in cui sono previste alternanza di diverse tipologie (FAD sincrona/FAD asincrona, formazione sul campo, residenziale) con valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo.

Indicatori e target:

- Formazione erogata blended (alcuni esempi: sincrona/asincrona + formazione sul campo; residenziale + asincrona; sincrona+ formazione sul campo): n° eventi (almeno 3) con valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo.

La formazione continua è riconosciuta come una variabile strategica di fondamentale importanza per sostenere i processi di cambiamento, sviluppare la qualità delle prestazioni erogate dalle organizzazioni, la loro competitività e la loro capacità di garantire un ambiente di lavoro ricco e stimolante. Ciò che caratterizza la formazione nelle aziende sanitarie è il bisogno di garantire la sua rapida spendibilità nella quotidianità lavorativa e pertanto deve essere integrata nei processi assistenziali, negli obiettivi di sistema e nelle strategie di governance delle aziende sanitarie. La formazione blended si colloca in questa direzione perché permette di coniugare ed ottimizzare i bisogni diversi espressi da tutti i soggetti coinvolti (organizzazione e professionista). L'esperienza maturata negli ultimi anni, anche a seguito dei percorsi di implementazione della valutazione dell'efficacia della formazione realizzati, ha incentivato lo sviluppo di modalità di formazione alternative a quella residenziale ed ha generato l'opportunità di sviluppare percorsi di blended learning che, integrando in una progettazione strutturata ed articolata tipologie di formazione diversificate, sono in grado di promuovere di più il cambiamento dei comportamenti professionali e di sostenere eventuali ricadute organizzative. Nel corso del 2022 sono stati realizzati n. 9 corsi blended, articolati in complessive 10 edizioni così come riportato nella tabella che segue.

titolo evento	tipologia di formazione	n. corsi	n. edizioni	n. partecipanti
COLTIVARE TALENTI PROGETTO DI SUPPORTO AL RUOLO DEDICATO ALLE FIGURE DI COORDINAMENTO	blended (RES+FSC)	1	1	11
COMITATO OSPEDALE E TERRITORIO SENZA DOLORE	blended (RES+FSC)	1	1	46
INFECTION PREVENTION CONTROL (IPC) LINK NURSES CRA ACCREDITATE	blended (fad+FSC)	1	1	10
LA FORMAZIONE PER ANIMATORI DI FORMAZIONE DEI MEDICI DI MEDICINA GENERALE	blended (RES+FSC)	1	1	13
PERCORSO PER L'APPRENDIMENTO DELLA TECNICA DEL PRELIEVO ARTERIOSO DALL'ARTERIA RADIALE	blended (RES+FSC)	1	1	17
PICC, PORT E MIDLINE: GESTIONE E MANUTENZIONE	blended (RES+FSC)	1	1	8
PREVENZIONE DELLE ICA E DELLA DIFFUSIONE DI MDRO IN AREA CRITICA	blended (RES+FSC)	1	1	37
RE-TRAINING: ESECUZIONE DELLA TECNICA DEL PRELIEVO ARTERIOSO DALL'ARTERIA RADIALE	blended (Fad+FSC)	1	1	119
VENTILAZIONE ASSISTITA: GESTIONE INFERMIERISTICA DEL PAZIENTE	blended (RES+FSC)	1	2	20
Totale		9	10	281



Nel corso del 2022 è entrato in fase di sperimentazione lo strumento elaborato in collaborazione con la Rete dei Referenti della Formazione di Dipartimento dedicato alla progettazione della valutazione di ricaduta degli apprendimenti dal contesto formativo al contesto lavorativo per misurare l'efficacia delle azioni formative in termini di impatto sull'organizzazione. Tale strumento, applicato su alcuni eventi valutati strategici a livello Aziendale o Dipartimentale, consente di monitorare l'intero processo formativo. Il quadro di sintesi dei percorsi di valutazione è pubblicato nel Rapporto Annuale della Formazione e il dettaglio dell'esito sui singoli eventi è consultabile agli atti presso lo Staff Formazione. Sono n. 8 gli eventi formativi sottoposti a valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo che hanno coinvolto n. 6 Dipartimenti aziendali, una Direzione Tecnica e uno staff della Direzione Sanitaria Aziendale.

OBIETTIVO 5.4: Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento

Risultati 2022

Le Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna hanno affrontato, negli anni 2018-2019, le attività di verifica rispetto al nuovo modello di Accreditamento Istituzionale delineato dalla DGR 1943/2017 i cui requisiti trovano applicazione prioritariamente a livello direzionale e che devono anche trovare riscontro e ricaduta nella realtà delle singole articolazioni aziendali. Gli anni successivi sono stati caratterizzati da un diffuso rallentamento delle attività di verifica e sorveglianza, in relazione all'emergenza pandemica, nell'ottica di ridurre le occasioni di contagio e di andare incontro alle esigenze del personale sanitario già impegnato nella gestione dell'emergenza stessa. Nel 2022 l'Azienda dovrà effettuare attività di audit interno e/o autovalutazione a livello direzionale e delle articolazioni organizzative per valutare la sussistenza dei requisiti generali e la loro ricaduta. Utilizzare le risultanze di questa attività di sorveglianza interna come spunto per attivare azioni di miglioramento di respiro aziendale. Dovrà inoltre sostenere l'attività istituzionale di verifica di Accreditamento svolta dall'Organismo Tecnicamente Accreditante della RER, garantendo l'adesione dei Valutatori regionali afferenti alle Aziende, a seguito di convocazione formale, e la loro partecipazione alle iniziative di formazione e aggiornamento funzionali al mantenimento delle competenze specifiche.

Indicatori e target:

- Individuazione di una o più azioni di miglioramento di livello aziendale scaturite dall'attività di audit/autovalutazione. Target: Sì

L'AUSL di Imola ha completato gli obiettivi previsti dal Programma Aziendale Audit 2022 (rif. Prot. 16171/2022), in particolare sono state completate tutte le verifiche interne sul sistema gestione qualità (SGQ) programmate:

- Audit interno Sistema Qualità Dipartimento Emergenza Accettazione (DEA) (rif. verbali trasmessi ai Direttori Dipartimento e Unità operative, conservati agli atti dalla SSD Staff Governo Clinico, Qualità e Sicurezza).
- Audit interno Sistema Qualità SIMT AMBO (sede Imola) (rif. verbale trasmesso da AUSL Bologna, in qualità di Azienda capofila per le verifiche interne del SIMT-AMBO).
- Audit interno Sistema Qualità UOC Anatomia Patologica (rif. verbale trasmesso al Direttore UOC, conservato agli atti dalla SSD Staff Governo Clinico, Qualità e Sicurezza).



- Audit interno Sistema Qualità DGO, come previsto dalla procedura "P01-DGO PROCEDURA DI CONTROLLO DEI DOCUMENTI E DELLE REGISTRAZIONI – DOCUMENTO DI GESTIONE OPERATIVA GAS MEDICALI" (rif. verbale Prot. 29654/2022).

La rendicontazione del Programma Aziendale Audit 2022 è attualmente in corso di predisposizione.

- Numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica/numero di valutatori convocati (target 80%).
- Numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica/numero di valutatori afferenti all'Azienda (target: 50%).
- Numero valutatori partecipanti alle iniziative di formazione-aggiornamento/numero valutatori convocati (target: 80%).
- Numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica/numero di valutatori preconvocati (target 70%).

La partecipazione dei valutatori aziendali alle attività di verifica e di formazione pianificate dall'OTA viene rendicontato direttamente dall'OTA. Si evidenzia che rispetto al numero complessivo di dipendenti aziendali iscritti nell'elenco dei valutatori regionali (5 valutatori) nel corso del 2022 uno è andato in pensione.



10. CONTO ECONOMICO RELATIVO ALL'ATTIVITA' COMMERCIALE

Nel corso dell'anno 2022, l'AUSL di Imola ha svolto, oltre all'attività istituzionale per la quale viene meno l'obbligo di applicazione dell'I.R.E.S. sugli eventuali utili di esercizio (così come disposto nel 2° comma lettera B) dell'art.74 del D.P.R. 22/12/1986 n.917 T.U.I.R.), anche attività che esulano da quelle istituzionali definibili come "attività commerciali".

Il reddito prodotto da tali attività soggiace alle regole ordinarie di determinazione del reddito d'impresa, così come stabilito agli artt. 143 e seguenti del T.U.I.R..

In particolare, il D.Lgs 460/1997, modificando l'art.144 del T.U.I.R., ha stabilito che l'Ente Pubblico non commerciale che svolge anche un'attività di tipo commerciale, ha l'obbligo di tenerne la relativa contabilità separata, utile ad una oggettiva detraibilità dei costi diretti ed indiretti.

L'Azienda USL di Imola ha provveduto ad impostare detta "contabilità separata", che ha permesso, con opportune articolazioni, di individuare, costi e ricavi diretti. Ove non sia stato possibile, data la complessità e la promiscuità delle attività aziendali poste in essere, rilevare costi diretti, si è proceduto, applicando quanto sancito all'art. 144, comma 4, del T.U.I.R., ad attribuire anche contabilmente quote di costi promiscui.

Il criterio così come sopra individuato, ha quindi generato una percentuale di detraibilità dei costi promiscuamente utilizzati anche in ambito non istituzionale, pari allo 0,2866784%. Al termine di tale processo si è giunti alla redazione del "Conto Economico dell'Attività Commerciale", che ha evidenziato una perdita d'esercizio pari ad euro 55.850.

In assenza di reddito d'impresa, l'Azienda dichiarerà redditi derivanti dal possesso di fabbricati e di terreni, oltre a redditi classificabili fiscalmente come "diversi" i cui proventi, essendo assoggettati ad un sistema di tassazione autonomo, non sono stati rilevati nell'ambito del sistema di "contabilità separata commerciale" così come sopra definito. L'aliquota Ires applicata su quest'ultimi è quella ordinaria del 24%.



CONTO ECONOMICO

CONTO ECONOMICO	
SCHEMA DI BILANCIO	Bilancio Commerciale 2022
A) VALORE DELLA PRODUZIONE	
1) Contributi in c/esercizio	0
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	0
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	0
1) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati</i>	0
2) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA</i>	0
3) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA</i>	0
4) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro</i>	0
5) <i>Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)</i>	0
6) <i>Contributi da altri soggetti pubblici</i>	0
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	0
1) <i>da Ministero della Salute per ricerca corrente</i>	0
2) <i>da Ministero della Salute per ricerca finalizzata</i>	0
3) <i>da Regione e altri soggetti pubblici</i>	0
4) <i>da privati</i>	0
d) Contributi in c/esercizio - da privati	0
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	0
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	0
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	127.115
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	0
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	3.331
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	123.784
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	456.634
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	0
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	0
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0
9) Altri ricavi e proventi	410.950
Totale A)	994.699



B) COSTI DELLA PRODUZIONE	
1) Acquisti di beni	29.925
a) Acquisti di beni sanitari	20.627
b) Acquisti di beni non sanitari	9.297
2) Acquisti di servizi sanitari	3.281
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	0
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	0
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	0
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	0
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	0
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	0
h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale	0
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	0
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	0
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	0
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	3.281
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	0
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	0
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	0
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0
3) Acquisti di servizi non sanitari	707.396
a) Servizi non sanitari	688.840
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	17.906
c) Formazione	651
4) Manutenzione e riparazione	11.146
5) Godimento di beni di terzi	1.654
6) Costi del personale	273.378
a) Personale dirigente medico	80.079
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	8.487
c) Personale comparto ruolo sanitario	124.089
d) Personale dirigente altri ruoli	3.642
e) Personale comparto altri ruoli	57.081
7) Oneri diversi di gestione	2.626
8) Ammortamenti	15.353
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.737
b) Ammortamenti dei Fabbricati	10.159
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	3.457
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0
10) Variazione delle rimanenze	7.804
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	214
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	7.590
11) Accantonamenti	0
a) Accantonamenti per rischi	0
b) Accantonamenti per premio operosità	0
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	0
d) Altri accantonamenti	0
Totale B)	1.052.562



DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-57.863
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI	
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	0
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	571
Totale C)	-571
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE	
1) Rivalutazioni	0
2) Svalutazioni	0
Totale D)	0
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	
1) Proventi straordinari	2.585
a) Plusvalenze	0
b) Altri proventi straordinari	2.585
2) Oneri straordinari	0
a) Minusvalenze	0
b) Altri oneri straordinari	0
Totale E)	2.585
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	-55.850
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO	
1) IRAP	0
a) IRAP relativa a personale dipendente	0
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	0
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	0
d) IRAP relativa ad attività commerciali	0
2) IRES	0
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	0
Totale Y)	0
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-55.850



ALLEGATI ALLA RELAZIONE SULLA GESTIONE



Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2022 – Relazione sulla gestione – Azienda UsI di Imola

ALLEGATO LA – ESERCIZIO 2021

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvalenze/insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA															
Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali															
1A100		1.780.249,69	46.529,61	2.035.268,40	596.848,92	441.989,16	2.666.504,10	10.970,69	453.633,14	327.080,86	73.071,18	16.753,01	77.149,31	6.645,62	8.532.693,69
1A110	Vaccinazioni	1.770.239,84	37.646,88	67.908,84	65.777,24	281.770,42	1.508.048,69	6.229,29	234.260,86	185.720,62	43.962,02	9.512,56	47.168,90	3.773,46	4.262.019,62
1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	10.009,85	8.882,73	1.967.359,56	531.071,68	160.218,74	1.158.455,41	4.741,40	219.372,28	141.360,24	29.109,16	7.240,45	29.980,41	2.872,16	4.270.674,07
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	54.372,71	14.008,64	4,71	93.751,91	136.159,59	698.242,07	2.493,68	26.407,03	74.346,55	22.156,06	3.808,03	16.166,60	1.510,58	1.143.428,16
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	33.736,39	7.340,65	188.027,83	59.322,15	112.024,82	982.785,03	85.350,63	41.925,79	118.038,15	26.317,78	6.045,91	26.939,33	2.398,31	1.690.252,77
1D100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	3.091,64	10.363,78	7,08	31.891,07	106.937,67	1.049.598,77	3.748,51	39.695,09	111.757,69	23.356,51	5.724,23	24.161,85	2.270,70	1.412.604,59
1E100	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
Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e pr															
1F100		13.282,57	9.646,86	71.598,06	117.562,18	184.303,12	1.294.736,05	4.956,68	86.537,12	129.600,95	79.323,54	7.569,21	37.195,09	3.002,57	2.039.314,00
1F110	Screening oncologici	9.082,03	7.096,54	218,76	64.302,29	98.659,70	678.993,00	2.502,73	60.550,84	56.438,91	63.384,25	3.821,85	15.577,65	1.516,06	1.062.144,61
1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	4.204,23	5.021,16	2,32	6.832,23	49.273,93	328.082,92	1.229,78	29.280,03	36.664,35	7.534,67	1.877,96	7.631,51	744,95	478.380,04
1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale/territoriale	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
1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	4.877,80	2.075,38	216,44	57.470,06	49.385,77	350.910,08	1.272,95	31.270,81	19.774,56	55.849,58	1.943,89	7.946,14	771,11	583.764,57
Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale															
1F120		4.200,54	2.550,32	71.379,30	53.259,89	85.643,42	615.743,05	2.453,95	25.986,28	73.162,04	15.939,29	3.747,36	21.617,44	1.486,51	977.169,39
1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	4.200,54	2.550,32	71.379,30	53.259,89	85.643,42	615.743,05	2.453,95	25.986,28	73.162,04	15.939,29	3.747,36	21.617,44	1.486,51	977.169,39
1F122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1F100	Attività medico legali per finalità pubbliche	925,14	7.962,89	3,18	20.179,63	52.609,79	419.562,45	1.684,77	70.023,64	50.229,79	10.819,40	2.572,76	10.478,47	1.020,57	648.072,48
1F100	Contributo Legge 210/92	0,00	0,00	0,00	388.828,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	388.828,54
1F999	TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA	1.885.658,14	95.852,43	2.294.909,26	1.308.384,40	1.034.024,15	7.111.428,47	109.204,96	718.221,81	811.053,99	235.044,47	42.473,15	192.090,65	16.848,35	15.855.194,23
ASSISTENZA DISTRETTUALE															
2A100	Assistenza sanitaria di base	347.336,84	102.938,62	15.305.493,07	360.917,27	3.577.131,01	2.261.179,64	14.871,59	1.377.862,14	1.103.733,30	594.404,91	22.709,95	97.377,80	9.008,63	25.174.964,77
2A110	Medicina generale	9.373,93	1.966,40	12.499.506,46	22.050,80	65.843,53	108.479,75	972,48	10.567,36	142.103,19	6.210,61	1.485,04	6.050,55	589,09	12.875.199,19
2A111	Medicina generale - attività in convenzione	9.373,93	1.966,40	12.055.514,56	22.050,80	65.843,53	108.479,75	972,48	10.567,36	142.103,19	6.210,61	1.485,04	6.050,55	589,09	12.431.207,29
2A112	Medicina generale - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	260.010,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260.010,10
2A113	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali	0,00	0,00	54.788,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54.788,69
2A114	Medicina generale - programmi vaccinali	0,00	0,00	129.193,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129.193,11
2A115	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
2A116	Medicina generale - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A120	Pediatria di libera scelta	406,20	1.042,78	2.686.355,23	4.301,85	4.082,60	25.888,63	189,74	2.061,75	34.117,86	1.152,12	289,74	1.180,50	114,93	2.761.183,93
2A121	Pediatria di libera scelta - attività in convenzione	406,20	1.042,78	2.683.954,24	4.301,85	4.082,60	25.888,63	189,74	2.061,75	34.117,86	1.152,12	289,74	1.180,50	114,93	2.758.782,94
2A122	Pediatria di libera scelta - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	2.400,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,99
2A123	Pediatria di libera scelta - programmi vaccinali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A124	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
2A125	Pediatria di libera scelta - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A130	Altra assistenza sanitaria di base	337.556,71	99.929,44	119.631,38	334.564,62	3.507.204,88	2.126.811,26	13.709,37	1.365.233,03	927.512,25	587.042,18	20.935,17	90.146,75	8.304,61	9.538.581,65
2A131	Altra assistenza sanitaria di base - UCCP	207.014,31	50.800,39	76.133,87	151.779,03	2.893.660,03	1.002.791,13	6.972,02	462.703,06	749.818,57	528.238,37	10.646,76	48.197,09	4.223,38	6.192.978,01
2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	130.542,40	49.129,05	43.497,51	182.785,59	613.544,85	1.124.020,13	6.737,35	902.529,97	177.693,68	58.803,81	10.288,41	41.949,66	4.081,23	3.345.603,64
2B100	Continuità assistenziale	59.391,25	5.547,37	1.383.623,26	24.803,29	60.051,66	179.993,85	901,50	91.165,30	23.776,22	22.066,09	1.376,65	13.791,80	546,09	1.867.034,33
2C100	Assistenza ai turisti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	106.084,98	128.366,68	57.286,39	150.830,12	714.030,33	2.206.972,72	9.774,47	716.895,98	204.194,98	178.482,23	14.926,31	63.174,45	5.921,00	4.556.940,64
2E100	Assistenza farmaceutica	18.448.517,67	3.036,61	22.470.171,17	33.005,94	73.840,21	356.908,29	1.565,60	88.912,81	73.337,36	27.392,29	2.390,79	10.753,42	948,38	41.590.780,54
	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	1.351,85	1.124,81	16.649.708,87	14.248,62	42.519,21	142.782,39	628,38	6.828,30	55.973,11	3.815,68	959,59	3.909,68	380,65	16.924.231,14
	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	4.568.923,08	86,66	5.805.580,50	2.264,53	2.138,89	22.953,46	99,88	7.085,31	2.634,06	606,48	152,52	621,42	60,50	10.413.207,29
	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta	1.597.292,60	86,66	5.215.993,92	2.264,53	2.138,89	22.953,46	99,88	7.085,31	2.634,06	606,48	152,52	621,42	60,50	6.851.990,23
	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione per conto	2.971.630,48	0,00	589.586,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.561.217,06
	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	13.878.242,74	1.825,14	14.881,80	16.492,79	29.182,11	191.172,44	837,34	74.999,20	14.730,19	22.970,13	1.278,68	6.222,32	507,23	14.253.342,11

Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2022 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
2F100	Assistenza integrativa e protesica	2.045.236,43	742,29	2.239.744,08	1.059.561,07	137.245,98	93.656,53	462,57	5.026,47	52.645,58	16.398,94	706,37	2.878,01	280,21	5.654.584,53
2F110	Assistenza integrativa - Totale	2.043.739,97	170,18	1.265.680,58	284.382,41	3.327,06	4.594,19	155,36	1.688,19	44.543,40	12.332,37	237,24	966,61	94,11	3.661.911,67
2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie	1.204.131,59	170,18	841,56	3.522,67	3.327,06	4.594,19	155,36	1.688,19	44.543,40	12.332,37	237,24	966,61	94,11	1.276.604,53
2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione particolare	130.972,69	0,00	759.363,99	280.859,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.171.196,42
2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso forniti agli assistiti	708.635,69	0,00	505.475,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.214.110,72
2F120	Assistenza protesica	1.496,46	572,11	974.063,50	775.178,66	133.918,92	89.062,34	307,21	3.338,28	8.102,18	4.066,57	469,13	1.911,40	186,10	1.992.672,86
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	6.765.450,96	275.132,84	17.114.401,41	4.208.810,98	3.265.141,39	15.484.417,38	62.391,06	1.638.113,38	1.850.948,32	965.055,40	95.275,54	830.650,36	37.794,10	52.593.583,12
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	6.523.099,79	225.820,03	170.763,59	3.905.883,74	2.688.724,60	13.739.625,95	51.503,65	1.314.959,94	1.153.452,13	869.929,62	78.649,71	717.434,94	31.198,93	31.471.046,62
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	247.059,32	8.324,12	504,03	243.486,40	295.827,50	752.850,47	2.964,36	93.514,75	89.679,99	43.468,55	4.526,79	18.881,85	1.795,69	1.802.883,82
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	349.685,33	43.992,69	4.938,83	1.167.703,60	587.259,81	3.185.568,94	11.765,10	205.455,43	324.028,53	318.826,26	17.966,14	76.193,70	7.126,85	6.300.511,21
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	2.204.373,90	173.503,22	165.320,73	2.494.693,74	1.805.637,29	9.801.206,54	36.774,19	1.015.989,76	739.743,61	507.634,81	56.156,78	247.992,02	22.276,39	19.271.302,98
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	3.721.981,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	374.367,37	0,00	4.096.348,61
2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	242.351,17	49.312,81	16.875.182,61	257.934,99	576.416,79	1.744.791,43	10.887,41	323.153,44	697.496,19	95.125,78	16.625,83	113.215,42	6.595,17	21.009.089,04
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio	137.209,65	15.643,53	7.021.721,08	29.765,41	133.454,77	452.813,54	2.478,75	110.259,96	292.636,65	15.892,28	3.785,22	15.480,45	1.501,53	8.232.642,82
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale	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
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività clinica	105.141,52	33.669,28	8.083.183,72	228.169,58	442.962,02	1.291.977,89	8.408,66	212.893,48	404.859,54	79.233,50	12.840,61	97.734,97	5.093,64	11.006.168,41
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	1.770.277,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.770.277,81
2G125	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2G130	Assistenza specialistica ambulatoriale - trasporto utenti	0,00	0,00	68.455,21	44.992,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113.447,46
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	185.482,73	77.436,15	3.702.402,71	1.779.519,35	1.134.191,58	6.561.390,33	26.169,45	718.368,43	534.143,32	195.365,10	39.962,59	200.727,53	15.852,45	15.171.011,72
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari	155.775,54	27.007,92	1.123.299,79	995.181,76	378.452,29	1.495.646,32	5.512,90	162.564,97	145.332,12	39.510,65	8.418,58	37.022,81	3.339,50	4.577.065,15
2H111	Cure domiciliari	155.474,58	26.873,52	1.122.538,35	991.994,46	371.647,38	1.454.893,86	5.372,32	161.037,37	141.624,67	38.657,02	8.203,90	36.148,15	3.254,34	4.517.719,92
2H112	Cure palliative domiciliari	300,96	134,40	761,44	3.187,30	6.804,91	40.752,46	140,58	1.527,60	3.707,45	853,63	214,68	874,66	85,16	59.345,23
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori, donne, coppie, famiglia (consultori)	19.405,77	8.072,11	324.788,69	134.378,33	158.792,53	859.482,96	4.314,49	136.871,39	113.792,15	33.002,44	6.588,53	47.790,77	2.613,55	1.849.893,71
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	1.580,45	13.036,73	669.467,37	97.394,75	185.833,45	1.655.142,07	6.261,66	66.308,34	105.653,06	41.959,24	9.562,00	47.418,29	3.793,07	2.903.410,48
	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali	3.212,31	22.153,12	589.254,80	205.234,82	252.636,90	1.969.944,53	7.492,38	207.308,23	126.418,93	46.180,16	11.441,39	46.819,09	4.538,60	3.492.635,26
	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	63,75	38,63	891.872,39	254.086,02	24.342,07	18.192,41	63,12	685,89	1.318,56	3.283,04	96,39	392,72	38,24	1.194.473,23
	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	5.444,91	7.127,64	103.719,67	93.243,67	134.134,34	562.982,04	2.524,90	144.629,61	41.628,50	31.429,57	3.855,70	21.283,85	1.529,49	1.153.533,89

Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2022 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
21100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	3.330,03	6.466,38	1.620.130,31	29.178,17	168.913,61	877.643,05	2.971,31	31.749,44	64.309,03	25.104,71	4.838,36	24.048,81	1.799,90	2.860.483,11
21110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	1.156,77	1.808,95	59.528,56	2.936,99	58.348,42	294.180,38	1.263,25	13.377,25	21.314,62	7.809,99	1.929,07	13.059,34	765,23	477.478,82
21120	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	64,69	39,21	1.164.756,47	751,46	24.703,62	18.462,61	64,06	696,10	1.338,15	500,20	398,78	398,57	38,80	1.212.212,72
21130	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	169,65	2.564,48	1,29	1.399,43	53.422,76	190.516,62	680,42	7.205,35	11.218,15	10.787,18	1.039,05	4.222,41	412,17	283.638,96
21140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	1.938,92	2.053,74	395.843,99	24.090,29	32.438,81	374.483,44	963,58	10.470,74	30.438,11	6.007,34	1.471,46	6.368,49	583,70	887.152,61
21150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	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
21100	Assistenza sociosanitaria residenziale	265.896,31	33.539,34	16.866.227,52	127.786,39	696.594,62	2.011.455,72	7.944,31	505.553,80	178.766,56	75.779,37	25.455,38	55.183,03	4.812,35	20.854.994,70
21110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	4.834,48	5.699,74	3.550.462,00	22.512,01	227.171,45	583.872,93	2.818,02	235.031,27	47.548,42	36.350,64	4.303,31	17.583,04	1.707,05	4.739.894,36
21120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	614,47	86,11	2.557.240,65	1.650,48	54.256,98	40.549,85	140,71	1.528,96	2.939,16	1.098,68	13.538,74	875,44	85,23	2.674.605,46
21130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	515.264,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	515.264,10
21140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	169.537,39	17.311,84	9.568.627,60	43.981,43	163.014,80	881.646,87	2.273,48	24.704,68	71.611,09	13.838,28	3.471,77	14.385,61	1.377,19	10.975.782,03
21150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	90.909,97	10.441,65	62.422,07	59.642,47	252.151,39	505.386,07	2.712,10	244.288,89	56.667,89	24.491,77	4.141,56	22.338,94	1.642,88	1.337.237,65
21160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	612.211,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	612.211,10
21100	Assistenza termale	304,48	123,40	750.065,01	3.224,56	3.045,46	4.205,35	142,21	1.545,30	40.773,62	863,52	217,16	884,79	86,14	805.481,00
21100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	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
39999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	28.227.031,68	633.329,68	81.509.544,93	7.777.637,14	9.830.185,85	30.037.822,86	127.194,07	5.175.193,05	4.126.628,29	2.100.912,56	207.859,10	1.299.470,00	77.049,25	171.129.858,46
3A100	Attività di Pronto soccorso	700.593,81	133.695,20	373.251,14	248.986,97	907.777,59	4.809.721,56	19.190,26	1.006.179,77	291.848,54	258.029,61	29.304,88	123.076,98	11.624,72	8.913.281,03
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	700.593,81	133.695,20	373.251,14	248.986,97	907.777,59	4.809.721,56	19.190,26	1.006.179,77	291.848,54	258.029,61	29.304,88	123.076,98	11.624,72	8.913.281,03
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	590.621,97	112.743,73	372.402,12	198.996,30	763.263,63	4.068.679,59	16.313,04	836.193,93	246.278,71	209.211,24	24.911,16	104.563,94	9.881,81	7.554.061,17
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	109.971,84	20.951,47	849,02	49.990,67	144.513,96	741.041,97	2.877,22	169.985,84	45.569,83	48.818,37	4.393,72	18.513,04	1.742,91	1.359.219,86
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	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
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	7.708.983,68	744.318,35	55.192.167,74	3.859.832,45	9.407.544,53	35.186.695,11	132.672,06	6.715.790,80	2.168.162,39	2.531.642,26	217.480,37	869.258,71	80.367,63	124.814.916,08
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	65.947,73	16.625,47	1.559.686,71	60.229,55	186.709,23	836.839,54	3.170,44	137.489,40	52.087,03	55.805,33	5.155,26	19.897,56	1.920,53	3.001.563,78
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	253.598,09	18.388,02	770.170,12	138.468,84	258.852,24	1.337.232,36	4.796,47	181.064,66	76.392,94	91.134,96	7.815,96	32.598,14	2.905,52	3.173.418,32
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	7.339.662,39	709.304,86	52.798.735,15	3.661.134,06	8.961.983,06	33.012.623,21	124.705,15	6.397.236,74	2.039.682,42	2.384.701,97	204.509,15	816.763,01	75.541,58	118.526.582,75
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	49.775,47	0,00	63.575,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113.351,23
3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3B100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	212.485,52	23.341,52	933.176,55	96.430,45	495.933,35	968.816,57	4.985,24	607.387,61	80.761,40	94.781,28	8.175,31	31.321,69	3.019,86	3.560.616,35
3B100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	0,00	0,00	3.981.991,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.981.991,58
3B100	Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	824.711,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	824.711,70
3B100	Attività trasfusione	44.167,56	6.489,30	341,26	614.274,08	98.194,31	363.809,78	1.240,64	25.846,69	19.500,52	19.067,48	1.894,55	8.715,00	751,53	1.204.292,70
3B100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	97.225,51	12.152,01	137.579,66	19.849,23	64.505,86	0,00	0,00	0,00	0,00	2.641,24	65,89	0,00	0,00	334.019,40
3B100	Attività a supporto delle donazioni di cellule riproduttive	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	8.763.456,08	919.996,38	61.443.219,63	4.839.373,18	10.973.955,64	41.329.043,02	158.088,20	8.355.204,87	2.560.272,85	2.906.161,87	256.921,00	1.032.372,38	95.763,74	143.633.828,84
	TOTALE COSTI PER ATTIVITA DI RICERCA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTALE AZIENDA	38.876.145,90	1.649.178,49	145.247.673,82	13.925.394,72	21.838.165,64	78.478.294,35	394.487,23	14.248.619,73	7.497.955,13	5.242.118,90	507.253,25	2.523.933,03	189.661,34	330.618.881,53

Allegato 3 – Bilancio di Esercizio 2022 – Relazione sulla gestione – Azienda Usl di Imola

ALLEGATO LA – ESERCIZIO 2022

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/Insussistenze	LA12 - Altri Costi	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA															
Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali															
IA100	Vaccinazioni	1.732.159,31	17.481,29	1.119.877,82	297.735,98	347.992,65	1.796.918,92	3.131,54	204.585,17	192.760,40	26.137,83	6.213,08	32.717,28	2.466,21	5.780.177,48
IA110	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	1.688.120,01	13.442,46	72.163,59	9.709,95	206.195,00	977.881,78	3.131,54	84.012,93	122.560,18	26.137,83	6.213,08	32.455,70	2.466,21	3.244.490,26
IB100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	44.039,30	4.038,83	1.047.714,23	288.026,03	141.797,65	819.037,14	0,00	120.572,42	70.200,22	0,00	0,00	0,00	0,00	2.535.687,22
IC100	Tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro	8.862,21	13.329,93	0,44	106.384,43	153.264,21	734.886,65	2.117,57	31.969,80	82.876,03	19.973,89	4.201,34	23.967,19	1.667,67	1.181.501,36
ID100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	16.000,68	8.927,39	8.343,92	114.145,94	166.075,26	977.071,88	86.201,36	46.122,42	119.564,70	23.330,30	6.061,22	28.308,53	2.405,93	1.602.559,53
IE100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	4.206,62	10.159,56	0,69	17.348,92	152.669,58	1.149.810,26	3.313,17	50.020,07	129.668,16	25.196,55	6.573,43	29.094,73	2.609,25	1.580.670,99
IF100	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
Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e pr															
IF110	Screening oncologici	8.652,43	8.718,21	65.276,51	120.014,25	262.729,26	1.278.009,71	3.890,14	80.699,25	131.939,97	66.149,55	7.718,15	40.296,61	3.063,63	2.077.157,67
IF111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	6.295,76	5.529,17	0,43	51.903,27	159.749,21	715.400,77	2.080,89	53.384,39	61.130,98	48.456,57	4.128,54	17.722,65	1.638,78	1.127.421,41
IF112	Programmi organizzati svolti in ambito consuntoriale/ambulatoriale/territoriale	2.850,20	4.482,95	0,22	2.037,96	83.186,23	371.669,67	1.070,97	16.168,76	41.914,94	8.098,34	2.124,83	943,43	9.110,88	543.558,78
IF113	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
IF113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	3.445,56	1.046,52	0,21	49.865,31	76.562,98	343.731,10	1.009,92	37.215,63	19.216,34	40.358,23	2.003,71	8.611,77	795,35	583.862,63
Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale															
IF120	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	2.356,67	3.189,04	65.276,08	68.110,98	102.980,05	562.608,94	1.809,25	27.314,86	70.808,99	17.692,98	3.589,61	22.573,96	1.424,85	949.736,26
IF121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	2.356,67	3.189,04	65.276,08	68.110,98	102.980,05	562.608,94	1.809,25	27.314,86	70.808,99	17.692,98	3.589,61	22.573,96	1.424,85	949.736,26
IF122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IG100	Attività medico legali per finalità pubbliche	761,35	6.784,74	0,36	48.433,17	93.676,03	506.108,01	1.735,70	122.458,34	67.930,66	13.837,20	3.443,69	14.765,91	1.366,93	881.302,09
IH100	Contributo Legge 210/92	0,00	0,00	0,00	400.023,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400.023,15
19999	TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA	1.770.642,60	65.401,12	1.193.499,74	1.104.085,84	1.176.406,99	6.442.805,43	100.389,48	535.855,05	724.739,92	172.625,32	34.210,91	169.150,25	13.579,62	13.503.392,27
ASSISTENZA DISTRETTUALE															
2A100	Assistenza sanitaria di base	256.226,44	151.430,55	15.130.636,73	218.983,02	3.283.913,52	2.656.196,12	13.484,93	1.532.231,50	1.144.718,98	606.758,58	26.754,51	121.526,74	10.619,90	25.153.481,52
2A110	Medicina generale - attività in convenzione	10.699,12	3.388,96	12.386.504,10	12.732,21	67.875,26	142.892,78	920,83	15.007,60	182.847,02	6.976,84	1.826,95	8.045,66	725,19	12.840.442,52
2A111	Medicina generale - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	10.699,12	3.388,96	11.815.094,81	12.732,21	67.875,26	142.892,78	920,83	15.007,60	182.847,02	6.976,84	1.826,95	8.045,66	725,19	12.280.035,23
2A112	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali	0,00	0,00	202.453,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	202.453,20
2A113	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali	0,00	0,00	48.122,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48.122,95
2A114	Medicina generale - programmi vaccinali	0,00	0,00	309.833,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	309.833,14
2A115	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
2A116	Medicina generale - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A120	Pediatria di libera scelta	410,38	945,67	2.603.768,86	3.114,33	5.957,80	41.363,11	225,24	3.670,88	45.564,16	1.706,54	446,87	1.967,98	177,38	2.709.319,20
2A121	Pediatria di libera scelta - attività in convenzione	410,38	945,67	2.590.481,73	3.114,33	5.957,80	41.363,11	225,24	3.670,88	45.564,16	1.706,54	446,87	1.967,98	177,38	2.696.032,07
2A122	Pediatria di libera scelta - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	1.748,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.748,38
2A123	Pediatria di libera scelta - programmi vaccinali	0,00	0,00	11.538,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.538,75
2A124	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
2A125	Pediatria di libera scelta - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2A126	Altra assistenza sanitaria di base - UCCP	245.116,94	147.095,92	140.363,77	203.136,48	3.210.980,46	2.471.940,23	12.338,86	1.513.553,02	916.307,80	598.076,20	24.480,69	111.513,10	9.717,33	9.603.718,80
2A131	Altra assistenza sanitaria di base - UCCP	187.559,98	84.257,11	79.048,30	76.974,53	2.420.288,63	1.064.627,42	5.784,49	489.707,05	713.087,73	534.735,66	11.476,62	54.068,01	4.555,51	5.726.171,04
2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	57.556,92	62.838,81	61.315,47	126.161,95	789.791,83	1.407.312,81	6.554,37	1.023.845,97	209.220,07	63.339,54	13.004,07	57.445,09	5.161,82	3.877.548,76
2A130	Continuità assistenziale	3.046,92	3.174,74	1.194.029,91	5.546,74	18.909,64	112.650,29	401,15	36.798,18	11.910,80	19.631,41	795,90	11.312,32	315,92	1.418.523,92
2A100	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
2A100	Emergenza sanitaria territoriale	54.523,92	85.492,48	88.866,74	73.781,29	849.392,77	2.424.964,01	9.058,97	949.933,97	221.972,95	211.007,88	17.973,29	78.795,30	7.134,29	5.072.897,86
2A100	Assistenza farmaceutica	19.289.543,60	2.034,47	23.398.751,30	24.867,73	70.325,66	364.854,18	1.292,79	93.619,61	72.015,95	2.564,93	11.136,38	1.018,11	47.358.279,75	
2E10	Assistenza farmaceutica - erogata in regime di convenzione	698,36	1.109,54	17.562.537,33	7.174,51	45.273,43	145.449,29	518,89	8.456,77	54.806,33	3.931,45	1.029,49	4.533,73	408,64	17.835.927,76
2E10	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	5.121.910,22	93,05	5.182.674,62	1.140,25	2.181,75	23.377,80	82,49	7.344,35	2.448,83	624,98	163,66	720,72	64,96	10.981.827,68
2E11	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta	1.583.767,27	93,05	5.132.758,76	1.140,25	2.181,75	23.377,80	82,49	7.344,35	2.448,83	624,98	163,66	720,72	64,96	6.754.768,87
2E12	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione per conto	3.538.142,95	0,00	689.915,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.227.058,81
2E180	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	14.166.935,02	831,88	14.539,35	16.552,97	22.870,48	196.027,09	691,41	77.818,49	14.760,79	21.698,61	1.371,78	5.881,93	544,51	14.540.524,31
2A100	Assistenza integrativa e protesica	2.340.369,37	634,95	2.266.822,09	1.115.437,44	135.351,83	103.879,04	424,14	6.912,61	39.805,04	32.128,22	841,31	3.305,89	334,03	6.066.646,16
2A100	Assistenza integrativa - Totale	2.338.821,01	168,93	1.238.583,28	298.006,71	3.960,94	6.132,31	149,74	2.440,53	51.658,11	28.557,84	297,10	1.308,38	117,93	4.030.202,81
2F11	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie	1.895.439,06	168,93	119.066,56	9.054,59	3.960,94	6.132,31	149,74	2.440,53	51.658,11	28.557,84	297,10	1.308,38	117,93	2.118.352,02
2F12	Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione particolare	158.256,48	0,00	682.577,15	288.952,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.125.785,75
2F13	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso forniti agli assistiti	285.125,47	0,00	496.939,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	782.065,04
2F120	Assistenza integrativa	1.548,36	466,02	968.238,81	817.430,73	131.390,89	97.746,73	274,40	4.472,08	8.146,93	3.570,38	544,41	2.397,51	216,10	2.036.443,35
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	5.783.572,43	907.460,72	18.415.629,93	4.538.723,37	4.348.622,68	16.632.799,06	53.777,59	2.258.072,21	1.852.548,96	993.061,05	106.696,46	855.662,63	42.351,93	56.788.979,02
2G10	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	5.588.102,37	793.123,67	89.571,60	4.241.976,01	3.605.289,43	14.508.522,82	44.120,96	1.806.767,81	1.151.418,15	889.589,08	87.537,39	718.275,78	34.746,96	33.559.042,03
2G11	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	154.044,96	12.340												

ALLEGATO ATTESTAZIONE DEI TEMPI DI PAGAMENTO AI SENSI DELL'ART 41 DL 66/2014

Indicatore tempestività dei pagamenti

Anno	Importo complessivo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali	Tempo medio dei pagamenti (1)
2022	135.223.078	-17

1) Il valore dell'indicatore rappresenta il tempo medio di ritardo o anticipo (-) del pagamento calcolato ai sensi dell'art 9 DPCM 22/09/2014, rispetto alla data di scadenza.

Pagamenti effettuati dopo la scadenza

Anno	Importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini
2022	41.026.863

Il Direttore f.f. Unità Operativa
Contabilità e Finanza
Dott. Roberto Labanti

Il Direttore Generale
Dott. Andrea Rossi

La firma digitale è apposta sull'intero allegato 3



ALLEGATO “RENDICONTAZIONE AVEC ANNO 2022”

A cura della Direzione Operativa AREA VASTA EMILIA CENTRALE.

La Relazione è stata realizzata con il contributo di tutti i referenti dei Progetti AVEC.





FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AS_BO66
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000099
DATA: 05/05/2023 12:34
OGGETTO: RETTIFICA PER MERO ERRORE MATERIALE DELLE PAGINE N. 5-6-56-57 E DELLE TABELLE 36, 42 E 43 DELLA NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO D'ESERCIZIO 2022 ADOTTATO CON DELIBERA N. 95 DEL 28 APRILE 2023.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Rossi Andrea in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Neri Andrea - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Donattini Maria Teresa - Direttore Amministrativo

Su proposta di Roberto Labanti - UO CONTABILITA' E FINANZA che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [10-01]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- UO CONTABILITA' E FINANZA
- PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DIREZIONALE
- UO SEGRETERIA GENERALE E AFFARI LEGALI

DOCUMENTI:

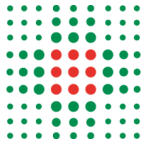
File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000099_2023_delibera_firmata.pdf	Donattini Maria Teresa; Labanti Roberto; Neri Andrea; Rossi Andrea	32A3AD0DE8E75DA3A0C8634A0A4682A0 13CB4C37DD5FFF5ABE2C75BBD08698A0
DELI0000099_2023_Allegato1.pdf:		8AC5DE898C01358EBBF51A9DFCA57559 2BB907AFCBDE1415BB50AA5EB3E5DB57

r_emiro.Giunta - Prot. 05/05/2023.0441362.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: RETTIFICA PER MERO ERRORE MATERIALE DELLE PAGINE N. 5-6-56-57 E DELLE TABELLE 36, 42 E 43 DELLA NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO D'ESERCIZIO 2022 ADOTTATO CON DELIBERA N. 95 DEL 28 APRILE 2023.

IL DIRETTORE GENERALE

Richiamata la propria delibera n. 95 del 28 aprile 2023 con oggetto "Adozione bilancio di esercizio relativo all'anno 2022";

Considerato che, per mero errore materiale, nell'allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa nelle pagine n. 5-6 sono stati mantenuti riferimenti agli esercizi precedenti;

Ritenuto necessario modificare le pagine n. 5-6 della nota integrativa riportando i corretti riferimenti all'esercizio 2022;

Considerato che, per mero errore materiale, nell'allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa nelle pagine n. 56-57 sono stati mantenuti riferimenti agli esercizi precedenti e non è stato compiutamente aggiornato l'elenco dei fondi e la loro descrizione;

Ritenuto necessario modificare le pagine n. 56-57 della Nota Integrativa riportando i corretti riferimenti all'esercizio 2022, nonché l'elenco aggiornato dei fondi e la loro descrizione;

Considerato che, per mero errore materiale di trascrizione, nell'allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa la tabella 36 risulta solo parzialmente compilata;

Ritenuto necessario modificare la tabella 36 della Nota Integrativa riportando tutti i valori che la compongono;

Considerato che, per mero errore materiale, nell'allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa le tabelle 42 e 43 presentano un disallineamento rispetto ai valori definitivi;

Rilevato altresì che tale disallineamento è relativo alla voce ministeriale PDA121 - D.III.10) Altri debiti v /Regione o Provincia Autonoma, il cui valore corretto è quello riportato nel modello ministeriale SP allegato alla delibera n. 95 del 28 aprile 2023;

Ritenuto necessario modificare le tabelle n. 42 e 43 della Nota Integrativa allineando i valori a quelli indicati nel modello ministeriale SP 2022;





Considerato che tali modifiche non hanno alcun riflesso sulle poste rappresentate negli schemi di bilancio, che pertanto viene confermato in ogni altra sua parte e contenuto della propria delibera n. 95 del 28 aprile 2023 avente per oggetto "Adozione bilancio di esercizio relativo all'anno 2022";

Delibera

1. di sostituire, nell'allegato 2 Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa della Delibera 95 del 28 aprile 2023, le pagine 5-6-56-57 e le tabelle 36, 42 e 43 come risulta dall'allegato alla presente delibera;
2. di confermare in ogni altra sua parte i contenuti e i risultati rappresentati nella propria deliberazione n. 95 del 28 aprile 2023 avente per oggetto "Adozione bilancio di esercizio relativo all'anno 2022";
3. di inviare copia del presente atto al Collegio Sindacale per il parere previsto all'art. 31 del Decreto legislativo 118/2011;
4. di provvedere a inviare copia del presente provvedimento alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Bologna, per il parere di cui all'art. 11, comma 2, lettera d) della Legge Regionale n. 19/1994 e successive modificazioni ed integrazioni;
5. di provvedere alla trasmissione del Bilancio di esercizio anno 2022 alla Giunta Regionale per gli adempimenti previsti dal D.lgs. 118/2011, secondo le modalità e i tempi indicati dalla nota regionale 0342332.U. del 06/04/2023 che prevede l'invio del documento di Bilancio corredato dalla relazione del Collegio Sindacale.

Responsabile del procedimento:
Roberto Labanti



	<p>trasferiti all’Azienda USL di Imola sulla base della L.R. 21 del 20/10/2003 sono stati valutati sulla base del valore catastale rivalutato.</p> <p>I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono stati imputati al conto economico dell’esercizio in cui sono stati sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono state imputate all’attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate. Le immobilizzazioni che, alla fine dell’esercizio dovessero presentare un valore durevolmente inferiore rispetto al residuo costo da ammortizzare verrebbero iscritte a tale minor valore; tale criterio non viene mantenuto se negli esercizi successivi vengono meno le ragioni della svalutazione effettuata.</p> <p>Non vi sono immobilizzazioni materiali detenute in base a contratti di leasing finanziario.</p>																		
Titoli	Se ed in quanto esistenti, sono iscritti al minor valore tra il prezzo d’acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell’andamento del mercato.																		
Partecipazioni	Sono state 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 state 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	<p>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.</p> <p>Tali fondi, sono stati determinati tenendo conto delle eventuali procedure concorsuali.</p> <p>I crediti nei confronti dei clienti per i quali è stato dichiarato il fallimento sono stati svalutati del 100%.</p> <p>I crediti verso regione e verso Az. Sanitarie della regione non sono stati svalutati in quanto risultano riconciliati in seguito ai risultati della circolarizzazione completa al 31/12/2022 effettuata mediante la piattaforma regionale appositamente istituita.</p> <p>I restanti fondi svalutazione crediti sono stati determinati sulla base della procedura interaziendale adottata dalle aziende sanitarie metropolitane che prevede le seguenti percentuali:</p> <table border="1" data-bbox="459 1532 1251 1989"> <thead> <tr> <th>Anzianità del credito</th> <th>Crediti verso clienti pubblici</th> <th>Crediti verso clienti privati</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24</td> <td></td> <td>10%</td> </tr> <tr> <td>Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36</td> <td>20%</td> <td>30%</td> </tr> <tr> <td>Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48</td> <td>40%</td> <td>50%</td> </tr> <tr> <td>Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60</td> <td>60%</td> <td>80%</td> </tr> <tr> <td>Oltre 60 mesi</td> <td>80%</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table>	Anzianità del credito	Crediti verso clienti pubblici	Crediti verso clienti privati	Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24		10%	Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36	20%	30%	Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48	40%	50%	Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60	60%	80%	Oltre 60 mesi	80%	100%
Anzianità del credito	Crediti verso clienti pubblici	Crediti verso clienti privati																	
Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24		10%																	
Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36	20%	30%																	
Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48	40%	50%																	
Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60	60%	80%																	
Oltre 60 mesi	80%	100%																	



Disponibilità li- quide	Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.
Ratei e risconti	Sono determinati in proporzione al periodo temporale di competenza del costo o del ricavo comune a due o più esercizi.
Patrimonio netto	<p>I contributi per ripiano perdite sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p> <p>Per i beni di primo conferimento, la sterilizzazione degli ammortamenti avviene mediante storno a conto economico di quote della voce di Patrimonio Netto “Finanziamenti per beni di prima dotazione”.</p> <p>Le donazioni di beni di valore artistico avvenute dopo la costituzione dell’AUSL costituiscono un incremento del fondo di dotazione.</p>
Fondi per rischi e oneri	<p>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.</p> <p>Per la determinazione dei fondi sono state applicate le procedure interaziendale adottate dalle aziende sanitarie metropolitane.</p> <p>Per il il fondo rischi per copertura diretta dei rischi responsabilità civile per danni sanitari è stato adottato un criterio analogo a quello previsto nella procedura per la determinazione Fondo Franchigia assicurazione.</p> <p>In particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - il Fondo Franchigia assicurazione è stato determinato sulla base delle riserve calcolate sulle richieste di indennizzo in corso al 31/12/2022 per sinistri coperti da Assicurazione RCT; - il fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione) è stato determinato sulla base delle riserve calcolate sulle richieste di indennizzo pervenute entro il 31/12/2022 non coperte da Assicurazione RCT, nel limite per ogni sinistro di 250.000 euro, oltre i quali l’eventuale onere è a carico della Regione; - il fondo contenzioso personale dipendente e il fondo vertenze in corso sono stati determinati sulla base del rischio di soccombenza determinato dal direttore dell’U.O. Segreteria Generale e Affari Legali con il supporto degli eventuali Legali esterni che stanno seguendo il contenzioso; - Il fondo accantonamento 5% ALP è stato determinato accantonando il 5% dei compensi per libera professione intramuraria incassati nel 2022 in applicazione al cd decreto “Balduzzi”. <p>Nel 2022 il fondo è stato interamente utilizzato nell’anno di formazione per la riduzione delle liste d’attesa, pertanto il suo valore al 31/12/2022 è pari a zero;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Il fondo indennità organi istituzionali è stato determinato sulla base dei compensi maturati e maturandi da parte degli organi istituzionali non ancora corrisposti al 31/12/2022;



Illustrazione dei criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi, nonché degli estremi dei verbali del Collegio Sindacale come specificato nella seguente tabella.

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Contenzioso personale dipendente	E' stato determinato sulla base del rischio di soccombenza determinato dal direttore dell'U.O. Segreteria Generale e Affari Legali con il supporto degli eventuali Legali esterni che stanno seguendo il contenzioso.	Verbale n. 7 del 24/04/2023
Vertenze in corso, diverse da quelle del personale	E' stato determinato sulla base del rischio di soccombenza determinato dal direttore dell'U.O. Segreteria Generale e Affari Legali con il supporto degli eventuali Legali esterni che stanno seguendo il contenzioso.	Verbale n. 7 del 24/04/2023
Spese legali (compreso negli altri fondi per spese e oneri)	È stato rideterminato sulla base della Valutazione del direttore dell'U.O. SGAL sentiti i legali interessati.	Verbale n. 7 del 24/04/2023
Indennità organi istituzionali (compreso negli altri fondi per spese e oneri)	È stato determinato sulla base dell'ipotesi massima di incentivi maturati da parte degli organi istituzionali non ancora corrisposti al 31/12/2022.	Verbale n. 7 del 24/04/2023
Fondo ALPI (L.189/2012)	Il fondo è stato determinato accantonando il 5% dei compensi per libera professione intramuraria incassati nel 2022. Nel 2022 il fondo è stato interamente utilizzato per la riduzione delle liste d'attesa, pertanto il suo valore al 31/12/2022 è pari a zero.	Verbale n. 7 del 24/04/2023
Autoassicurazione	E' stato determinato sulla base delle riserve calcolate sulle richieste di indennizzo in corso al 31/12/2022 non coperte da Assicurazione RCT nel limite per ogni sinistro dei 250.000 euro oltre i quali l'eventuale onere è a carico della Regione	Verbale n. 7 del 24/04/2023
Franchigia assicurativa	E' stato determinato sulla base delle riserve calcolate sulle richieste di indennizzo in corso al 31/12/2022 per sinistri coperti da Assicurazione RCT.	Verbale n. 7 del 24/04/2023
Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	Il Fondo viene costituito in presenza di sfioramento budget degli Ospedali privati accreditati.	Verbale n. 7 del 24/04/2023
Interessi moratori	È stato determinato sulla base degli interessi maturati negli ultimi cinque	Verbale n. 7 del 24/04/2023



	anni. Il fondo è stato utilizzato, negli ultimi esercizi, per la contabilizzazione delle fatture di interessi relative ad esercizi pregressi.	
Fondo personale in quiescenza	La consistenza dell'accantonamento è stata determinata sulla base dell'importo comunicato dal responsabile del SUMAEP	Verbale n. 7 del 24/04/2023
Fondo premio di operosità medici convenzionati interni	È determinato secondo le norme e disposizioni contenute nella Convenzione Unica Nazionale	Verbale n. 7 del 24/04/2023
Rinnovo contrattuale del personale convenzionato	E' stato calcolato sulla base delle percentuali e dell'algoritmo comunicati dalla Regione.	Verbale n. 7 del 24/04/2023
Rinnovo contrattuale del personale dipendente	E' stato calcolato sulla base delle percentuali e dell'algoritmo comunicati dalla Regione.	Verbale n. 7 del 24/04/2023
Altri fondi per incentivi per funzioni tecniche	Comprende l'accantonamento effettuato a partire dal 2018 degli incentivi previsti dall'art.113 del dlgs 50/2016	Verbale n. 7 del 24/04/2023
Fondo imposte anche differite	L'importo accantonato deriva dagli accertamenti IRAP dell'Agenzia delle Entrate relativi agli esercizi 2012, 2013, 2014 e 2015.	Verbale n. 7 del 24/04/2023

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?	SI		Si tratta di 168 richieste di indennizzo, nell'ambito dell'autoassicurazione RCT, dai quali comunque l'AUSL ritiene che non possano scaturire perdite significative che sono comunque periodicamente verificati ed eventualmente rivalutati.
FR04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la	NO		



14. 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	15.057.313		-1.799.200	13.258.114	0	0

x

x	DEBITI V/STATO	6.101	38.842	-41.370	3.574	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0	0		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0	0	0	0		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0		
PDA060	Altri debiti v/Stato	6.101	38.842	-41.370	3.574		

x

x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	1.397.314	292.688.972	-292.677.620	1.408.667	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0	0	0	0	0	0
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0	0	0		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	0	0	0	0
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	14.588	3.048.984	-3.048.984	14.588	0	0
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0	0	0	0	0	0
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	289.389.379	-289.389.379	0	0	0
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	0	0	0	0		
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0	0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0	250.570	-163.318	87.252	0	0
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	1.382.727	40	-75.939	1.306.828		

x

x	DEBITI V/COMUNI:	44.062	253.379	-225.600	71.841	18.252	0
PDA130							

x

x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	12.049.239	59.483.382	-58.076.004	13.456.617	7.887.547	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0	0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0	
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	2.542.684	38.788.279	-38.099.742	3.231.220	0	0
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0	0	0
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	9.506.555	20.695.104	-19.976.261	10.225.397	7.887.547	
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0	0	0	0		
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	0		
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0	0	0	0		
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	24.628	5.699	-22.249	8.077	2.875	
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0	0	0	0
PDA231	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto - finanziamenti per investimenti	0	0	0	0		



Allegato 2 - Bilancio di Esercizio 2022 - Nota Integrativa – Azienda Usl di Imola

	Debiti verso altri soggetti	402.226	2.666.274	-3.003.966	64.534	27.144	0
	Debiti verso Organi istituzionali	5.814	658.505	-658.517	5.802	0	0
	Debiti verso gestione sociale	0	0	0	0	0	0
	Debiti verso soggetti assimilati lavoro dipendente	85.891	492.041	-524.110	53.822	0	0

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		2018 e precedenti	anno 2019	anno 2020	anno 2021	anno 2022
PDA000	MUTUI PASSIVI	13.258.114	0	0	0	0
x						
x	DEBITI V/STATO	0	0	285	0	3.289
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0	0
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0	0	0
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0	0	0	0	0
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0	0
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	285	0	3.289
x						
x	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	14.730	1.306.820	87.117
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	0	0	0	0	0
PDA081	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0	0	0	0
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	0	0	0
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0	14.588	0	0
PDA101	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale	0	0	0	0	0
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0	0	0	0
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	0	0	0	0	0
PDA112	Debiti v/regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92	0	0	0	0	0
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	0	0	142	0	87.109
PDA121	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	0	0	0	1.306.820	8
x						
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	8.000	0	0	25.641	38.200
x						
x	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	84.159	328.376	483.617	1.754.533	10.805.931
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0	0	0
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0	0
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	328.376	473.178	1.741.130	688.536
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0	0
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	84.159	0	10.439	13.404	10.117.395
PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni per STP	0	0	0	0	0
PDA212	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	0	0
PDA213	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92	0	0	0	0	0



12. Fondi per rischi e oneri

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
PBA000	FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0	206.267	0	0	206.267
PBA010	FONDI PER RISCHI:	3.708.989	437.907	4.500	-425.725	3.725.671
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	214.266	23.280	0	-18.915	218.630
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	40.000	0	0	-10.000	30.000
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	34.390	242.491	0	0	276.881
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	3.188.046	121.585	4.500	-324.315	2.989.816
PBA051	Fondo rischi per franchigia assicurativa	118.000	50.000	0	-53.000	115.000
PBA052	Fondo rischi per interessi di mora	114.286	551		-19.494	95.343
PBA060	Altri fondi rischi:	0	0	0	0	0
PBA070	FONDI DA DISTRIBUIRE:	0	0	0	0	0
PBA080	FSR indistinto da distribuire	0	0	0	0	0
PBA090	FSR vincolato da distribuire	0	0	0	0	0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0	0	0	0	0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0	0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca	0	0	0	0	0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti	0	0	0	0	0
PBA141	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0	0	0	0
PBA150	QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:	3.793.067	1.985.754	1.695.151	-3.955.230	3.518.741
PBA151	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. indistinto finalizzato	526.800	314.212	424.240	-768.899	496.353
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato (1)	292.268	61.868	1.391.896	-1.440.281	305.752
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo) (2)	2.973.998	1.609.674	-120.986	-1.746.050	2.716.636
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	0	0	0	0	0
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0	0	0
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	3.035.226	1.114.122	6.083	-1.031.108	3.124.322
PBA210	Fondi integrativi pensione	0	0	0	0	0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	1.548.639	468.950	0	-606.735	1.410.854
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA	832.192	296.895	0	0	1.129.088
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI	30.779	23.093	0	0	53.872
PBA260	Altri fondi per oneri e spese:	410.511	240.222	2.439	-335.341	317.832
	<i>Fondo indennità organi istituzionali</i>	112.104	74.777	0	-112.104	74.777
	<i>Fondo manutenzioni cicliche</i>	0	0	0	0	0
	<i>Fondo spese legali</i>	208.032	68.661	2.439	-36.078	243.054
	<i>Fondo incentivazione medici convenzionati</i>	0	0	0	0	0
	<i>Fondo ALPI (L.189/2012)</i>	0	96.784	0	-96.784	0
	<i>Fondo rinnovi contrattuali personale universitario</i>	0	0	0	0	0
	<i>Fondo per contrattazione integrativa personale universitario</i>	0	0	0	0	0
	<i>Fondo per oneri legati ad eventi sismici</i>	0	0	0	0	0
	<i>Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo</i>	0	0	0	0	0
	<i>Fondo Comitato Etico</i>	0	0	0	0	0
	<i>Fondo per oneri ALP</i>	90.375	0	0	-90.375	0
	<i>Altri fondi per oneri</i>	0	0	0	0	0
PBA270	Altri fondi per Incentivi per funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs. 50/2016	213.105	84.961	3.644	-89.033	212.676
x	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	10.537.282	3.744.049	1.705.734	-5.412.063	10.575.001

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



BILANCIO D'ESERCIZIO

Relazione del Collegio Sindacale al bilancio chiuso al 31/12/2022

In data 05/05/2023 si è riunito presso la sede della AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI IMOLA

il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio dell'esercizio per l'anno 2022.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Mara Marmocchi, Presidente, presente;

Vito Galizia, Componente, collegato in videoconferenza;

Paola Bacchilega, Componente, presente.

Il bilancio dell'esercizio chiuso al 31/12/2022 di cui alla delibera di adozione del Direttore Generale n. 95

del 28/04/2023, è stato trasmesso al Collegio Sindacale per le debite valutazioni in data 28/04/2023

con nota prot. n. 15362 del 02/05/2023 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 una perdita di € -3.661.301,39 con un incremento

rispetto all'esercizio precedente di € 3.669.562,22, pari al 444 %.

Si riportano di seguito i dati riassuntivi del bilancio al 2022, espressi in Euro, confrontati con quelli dell'esercizio precedente:



Stato Patrimoniale	Bilancio di esercizio (2021)	Bilancio d'esercizio 2022	Differenza
Immobilizzazioni	€ 67.329.506,26	€ 64.192.994,14	€ -3.136.512,12
Attivo circolante	€ 63.924.161,70	€ 75.984.385,41	€ 12.060.223,71
Ratei e risconti	€ 918.894,01	€ 1.374.679,58	€ 455.785,57
Totale attivo	€ 132.172.561,97	€ 141.552.059,13	€ 9.379.497,16
Patrimonio netto	€ 37.381.647,10	€ 38.320.419,59	€ 938.772,49
Fondi	€ 10.537.281,82	€ 10.575.001,12	€ 37.719,30
T.F.R.	€ 824.128,50	€ 1.157.931,09	€ 333.802,59
Debiti	€ 82.238.566,85	€ 90.727.012,80	€ 8.488.445,95
Ratei e risconti	€ 1.190.937,70	€ 771.694,53	€ -419.243,17
Totale passivo	€ 132.172.561,97	€ 141.552.059,13	€ 9.379.497,16
Conti d'ordine	€ 5.422.023,80	€ 6.324.809,52	€ 902.785,72

Conto economico	Bilancio di esercizio (2021)	Bilancio di esercizio 2022	Differenza
Valore della produzione	€ 329.924.316,02	€ 342.368.052,79	€ 12.443.736,77
Costo della produzione	€ 325.509.484,36	€ 340.065.046,60	€ 14.555.562,24
Differenza	€ 4.414.831,66	€ 2.303.006,19	€ -2.111.825,47
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -177.449,43	€ -199.147,90	€ -21.698,47
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 2.398.814,43	€ 1.137.062,39	€ -1.261.752,04
Risultato prima delle imposte +/-	€ 6.636.196,66	€ 3.240.920,68	€ -3.395.275,98
Imposte dell'esercizio	€ 6.627.935,83	€ 6.902.222,07	€ 274.286,24
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ 8.260,83	€ -3.661.301,39	€ -3.669.562,22



Si evidenziano gli scostamenti tra bilancio di previsione 2022 e relativo bilancio d'esercizio:

Conto economico	Bilancio di previsione (2022)	Bilancio di esercizio 2022	Differenza
Valore della produzione	€ 316.261.166,08	€ 342.368.052,79	€ 26.106.886,71
Costo della produzione	€ 335.586.533,46	€ 340.065.046,60	€ 4.478.513,14
Differenza	€ -19.325.367,38	€ 2.303.006,19	€ 21.628.373,57
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -153.697,98	€ -199.147,90	€ -45.449,92
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 778.858,50	€ 1.137.062,39	€ 358.203,89
Risultato prima delle imposte +/-	€ -18.700.206,86	€ 3.240.920,68	€ 21.941.127,54
Imposte dell'esercizio	€ 6.560.664,12	€ 6.902.222,07	€ 341.557,95
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ -25.260.870,98	€ -3.661.301,39	€ 21.599.569,59

Patrimonio netto	€ 38.320.419,59
Fondo di dotazione	€ 2.658.901,11
Finanziamenti per investimenti	€ 48.075.970,11
Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	€ 2.630.681,34
Contributi per ripiani perdite	€ 0,00
Riserve di rivalutazione	
Altre riserve	€ 12.402,00
Utili (perdite) portati a nuovo	€ -11.396.233,58
Utile (perdita) d'esercizio	€ -3.661.301,39

La perdita di € 3.661.301,39

<input checked="" type="checkbox"/> 1)	Si discosta in misura significativa dalla perdita programmata e autorizzata dalla Regione nel bilancio di previsione anno 2022
<input checked="" type="checkbox"/> 2)	Non riduce in misura sostanziale il Patrimonio netto dell'Azienda;



3)

Vengono

determinate le modalità di copertura della stessa.

In base ai dati esposti il Collegio osserva:

La Regione aveva autorizzato, in sede di preventivo, una perdita di 25.260.871 euro in attesa di ulteriori finanziamenti. La concessione, successiva all'adozione del Bilancio preventivo 2022, dei fondi suddetti ha consentito all'AUSL di ridurre la perdita a 3.661.301 euro.

Il Collegio prende atto che, a fronte di tale perdita, la Regione Emilia-Romagna ha disposto di dare copertura alla stessa avvalendosi delle norme previste dalla Legge di Bilancio n. 197/2022 (art. 1 commi 822-823) tese a svincolare quote del proprio avanzo vincolato di amministrazione.

Con la delibera della Giunta Regionale n. 602 del 20/04/2023 "Approvazione di quote di avanzo vincolato di amministrazione da svincolare in applicazione del comma 822 dell'art. 1 della Legge 29 dicembre 2022, n. 197 così come modificato dall'art. 16-Ter del D.L. 29 dicembre 2022, n.198 convertito con modificazioni dalla Legge 24 febbraio 2023, n.14 per l'attuazione degli interventi previsti alle lettere B) e C-bis) del medesimo comma" si è provveduto ad approvare le quote di avanzo vincolato di amministrazione da svincolare e ad attribuire alle stesse la destinazione vincolata alla copertura totale del disavanzo della gestione 2022. Tali suddette risorse a copertura della perdita saranno assegnate all'Azienda UsI di Imola con successivo provvedimento sulla base del risultato del Bilancio d'esercizio 2022.

Le perdite portate a nuovo si sono ridotte, rispetto al 2021, di 917.597 euro di cui 909.336 euro dovuti al finanziamento regionale degli ammortamenti ante 2010 e 8.261 euro dovuti all'utilizzo dell'avanzo 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:

Nell'esercizio non sono stati contabilizzati costi di impianto e ampliamento, di ricerca e sviluppo.

L'iscrizione dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo è avvenuta _____ con il consenso del Collegio sindacale.

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 alcune attrezzature sanitarie, la cui durata utile è inferiore a 5 anni, su richiesta del Servizio Ingegneria Clinica, sono state usate aliquote superiori.

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.

a) Azioni della Mantecatone Rehabilitation Institute S.P.A. iscritte per euro 6.353.000,01 pari al 99,44% del capitale sociale.

b) Partecipazione al Consorzio Med3 per euro 5.000.

c) Azioni della Lepida S.C.P.A. iscritte per euro 13.254 pari allo 0,2118% del capitale sociale.

La partecipazione di cui al punto a) rappresenta una partecipazione in società controllata. Tutte le partecipazioni, sono state valutate al costo di sottoscrizione o di acquisto, così come stabilito dal disposto combinato del p.to 1) e p.to 4) dell'art.2426 del c.c.

Al 31.12.2022 la quota di partecipazione al patrimonio netto dell' AUSL di Imola nella società controllata risultava essere superiore al valore iscritto in bilancio.

Non emergono scostamenti fra il valore del Patrimonio Netto al 31.12.2022 rispetto al corrispondente valore dell'esercizio precedente.

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.

Oltre alle rimanenze dei magazzini centrali sono state rilevate le rimanenze dei reparti, dei beni presso terzi, quali RSA e Farmacie convenzionate, valorizzate sulla base di un inventario fisico effettuato presso i singoli reparti ospedalieri e presso le strutture esterne al 31/12/2022.

Le quantità fisiche sono state inserite in una specifica procedura informatizzata che provvede a calcolare l'importo totale per centro di costo e per conto di contabilità generale sulla base del costo medio ponderato.

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.)

I 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.

Tali fondi sono stati determinati tenendo conto delle eventuali procedure concorsuali.

I crediti nei confronti dei clienti per i quali è stato dichiarato il fallimento sono stati svalutati del 100%.

I crediti verso Regione e verso Az. Sanitarie della Regione non sono stati svalutati in quanto risultano riconciliati in seguito ai risultati della circolarizzazione completa al 31/12/2022 effettuata mediante la piattaforma regionale appositamente istituita.

Per quanto riguarda il credito verso il Ministero della Salute per mobilità internazionale, a partire dal 2019, il credito è registrato nei confronti della Regione al conto verso Crediti verso Regione per mobilità attiva internazionale.

I restanti fondi svalutazione crediti sono stati determinati sulla base della procedura interaziendale adottata dalle aziende sanitarie metropolitane che prevede le seguenti percentuali:

	Crediti verso enti pubblici	Crediti verso privati
Anzianità del credito		
Superiore a 12 mesi ed inferiore a 24	0%	10%
Superiore a 24 mesi ed inferiore a 36	20%	30%
Superiore a 36 mesi ed inferiore a 48	40%	50%
Superiore a 48 mesi ed inferiore a 60	60%	80%
Oltre 60 mesi	80%	100%

Si riporta di seguito la tabella relativa ai crediti, distinti per tipologia di creditore, con l'indicazione del valore nominale e del valore al netto del fondo svalutazione crediti determinato applicando i criteri suddetti:

B.11.1) Crediti v/Stato	1.407.181	115.767	1.266.123
B.11.3) Crediti v/Comuni	110.365	1.585	100.095
B.II.4) Crediti v/Aziende Sanitarie pubbliche	5.121.852	133.318	4.870.082
B.II.7) Crediti v/altri	6.545.627	1.905.110	5.208.106

Disponibilità liquide

Risultano dalle certificazioni di tesoreria, di cassa e di conto corrente postale.



E' 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 31/12/2022.)

Ratei attivi

Nell'esercizio non sono stati contabilizzati Ratei attivi. In particolare non vi sono ratei attivi relativi alle degenze in quanto non vi sono prestazioni fatturate a giornata di degenza e per i restanti ricavi sono state registrate le fatture da emettere per la parte di competenza 2022. Per le prestazioni fatturate a DRG l'addebito viene fatto al momento della dimissione e contabilizzato dall'AUSL sulla base della validazione effettuata da parte della Regione.

Ratei passivi.

Nell'esercizio non sono stati contabilizzati Ratei passivi. In particolare non vi sono ratei passivi relativi alle degenze in quanto per le prestazioni fatturate a giornata di degenza e per i restanti costi sono state registrate le fatture da ricevere per la parte di competenza 2022. Per le prestazioni fatturate a DRG l'addebito viene fatto al momento della dimissione e contabilizzato dall'AUSL sulla base della validazione effettuata da parte della Regione.

Risconti attivi

I risconti registrati nei conti ministeriali da BA2120 a BA2470 e la relativa IRAP registrata al conto YA0020 derivano dall'applicazione delle indicazioni del Ministero dell'Economia e delle Finanze in merito all'imputazione dei fondi contrattuali 2022 del comparto che non sono stati oggetto di contrattazione integrativa e che verranno pertanto distribuiti nell'anno 2023 sulla base dell'attività svolta in tale anno.

Risconti passivi

Si tratta di quote di ricavi aziendali vincolati non spesi nell'esercizio.

Trattamento di fine rapporto

Fondo premi di operosità medici SUMAI:

Rappresenta l'effettivo debito maturato verso i medici interessati in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti (Convenzione unica nazionale).

Tfr:

Rappresenta 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.

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.

Per la determinazione dei fondi sono state applicate le procedure interaziendale adottate dalle aziende sanitarie metropolitane. Per il fondo rischi per copertura diretta dei rischi responsabilità civile per danni sanitari è stato adottato un criterio analogo a quello previsto nella procedura per la determinazione Fondo Franchigia assicurazione.

In particolare:

- il Fondo Franchigia assicurazione è stato determinato sulla base delle riserve calcolate sulle richieste di indennizzo in corso al 31/12/2022 per sinistri coperti da Assicurazione RCT;



- il fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione) è stato determinato sulla base delle riserve calcolate sulle richieste di indennizzo pervenute entro il 31/12/2022 non coperte da Assicurazione RCT, nel limite per ogni sinistro di 250.000 euro, oltre i quali l'eventuale onere è a carico della Regione;
- il fondo contenzioso personale dipendente e il fondo vertenze in corso sono stati determinati sulla base del rischio di soccombenza determinato dal direttore dell'U.O.Segreteria Generale e Affari Legali con il supporto degli eventuali Legali esterni che stanno seguendo il contenzioso;
- Il fondo accantonamento 5% ALPI è stato determinato accantonando il 5% dei compensi per libera professione intramuraria incassati nel 2022 in applicazione al cd decreto "Balduzzi"; nel 2022 il fondo è stato interamente utilizzato nell'anno di formazione per la riduzione delle liste d'attesa, pertanto il suo valore al 31/12/2022 è pari a zero;
- Il fondo indennità organi istituzionali è stato determinato dal Servizio Personale sulla base dei compensi maturati e maturandi da parte degli organi istituzionali non ancora corrisposti al 31/12/2022;
- il fondo interessi moratori è stato rideterminato sulla base della percentuale decrescente applicata agli interessi maturati negli ultimi cinque anni sulla base della valutazione del rischio effettuata dal responsabile dell'ufficio finanziario.
- il fondo spese legali è stato rideterminato sulla base della valutazione del direttore dell'U.O.SGAL sentiti i legali interessati;
- è stato accantonato il costo presunto per il rinnovo delle convenzioni e del contratto di lavoro dipendente calcolato sulla base delle percentuali comunicate dalla Regione;
- fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato si riferisce alla valorizzazione delle prestazioni che eccedono i limiti dei budget definiti a livello regionale;
- il fondo "Altri fondi per incentivi per funzioni tecniche" comprende l'accantonamento effettuato a partire dal 2018 degli incentivi previsti dall'art.113 del dlgs 50/2016;
- i fondi per quote inutilizzate di contributi sono costituiti da accantonamenti determinati con le modalità previste dall'art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione;
- il fondo imposte deriva dagli accertamenti IRAP dell'Agenzia delle Entrate relativi agli esercizi 2012, 2013, 2014 e 2015.

Debiti

I debiti sono esposti al loro valore nominale.

(Dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione)

	2018 e prec	2019	2020	2021	2022
D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	13.258.114	0	0	0	0
D.11) DEBITI V/STATO	0	0	285	0	3.289
D.111) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	14.730	1.306.820	87.117
D.IV) DEBITI V/COMUNI	8.000	0	0	25.641	38.200
D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	86.326	329.477	483.617	1.754.533	10.810.741
D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	150.585	72.552	103.326	228.110	6.585.163
D.VII) DEBITI V/FORNITORI	799.921	430.238	35.778	47.483	31.672.237
D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0	0	0
D.IX) DEBITI TRIBUTARI	0	0	0	0	6.999.349
D.XI) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	0	0	0	0	6.630.117
D.XII) DEBITI V/ALTRI	18.804	8.603	124.487	6.795	8.701.540
D.TOTALE	14.321.750	840.871	762.222	3.274.417	71.527.754

	Entro12 mesi"	Tra 1 e 5 anni	"Oltre5 anni"
D.I) DEBITI PERMUTUI PASSIVI	1.867.608	7.925.488	3.465.017
D.11) DEBITI V/STATO	3.574	0	0
D.111) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	1.408.667	0	0
D.IV) DEBITI V/COMUNI	71.841	0	0
D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	13.464.695	0	0
D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	7.139.736	0	0
D.VII) DEBITI V/FORNITORI	32.890.691	0	0
D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0
D.IX) DEBITI TRIBUTARI	6.999.349	0	0
D.XI) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	6.630.117	0	0
D.XII) DEBITI V/ALTRI	8.860.229	0	0
D.TOTALE	79.336.507	7.925.488	3.465.017

Al netto dei debiti verso Aziende sanitarie, i debiti segnano un incremento di 7,1 milioni rispetto al 2021, pur



in presenza di un significativo incremento dei costi di produzione. L'indicatore di tempestività dei pagamenti è stato pari a -17 giorni.

(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	€ 6.324.809,52
Depositi cauzionali	
Garanzie prestate	
Garanzie ricevute	
Beni in contenzioso	
Altri impegni assunti	
Altri conti d'ordine	

(Eventuali annotazioni)

A partire dal 2014 vengono valorizzati fra i conti d'ordine i beni di terzi in conto deposito.

Dal 2015 vengono valorizzati anche i beni di terzi concessi all'Azienda in comodato o locazione.

il loro valore viene determinato sulla base del valore attribuito al momento della concessione in comodato o locazione ridotto in rapporto alle aliquote di ammortamento a cui sono soggetti i beni analoghi di proprietà dell'AUSL.

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)

all'IRAP, calcolata con il metodo retributivo e all'IRRS.

Il debito di imposta è esposto, al netto degli acconti versati e delle ritenute subite, nella voce debiti tributari.

I.R.A.P.	€ 1.641.337,58
I.R.E.S.	€ 0,00



RUOLO SANITARIO	1.351	76	1.352	72
Dirigenza	315	4	312	6
Comparto	1.036	72	1.040	66
RUOLO PROFESSIONALE	4	0	3	0
Dirigenza	4	0	3	0
Comparto	0	0	0	0
RUOLO TECNICO	413	18	401	17
Dirigenza	5	0	5	0
Comparto	408	18	396	17
RUOLO AMMINISTRATIVO	185	11	181	10
Dirigenza	7	0	4	0
Comparto	178	11	177	10

- Rappresentare a seguito di carenza di personale il costo che si è dovuto sostenere per ricorrere a consulenze o esternalizzazione del servizio:

I costi contabilizzati ai conti ministeriali BA1350 - B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie e BA1750 - B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie ammontano complessivamente a 2,62 milioni, con una riduzione di 646 mila euro rispetto all'esercizio 2021.

- Ingiustificata monetizzazione di ferie non godute per inerzia dell'Amministrazione:

Non vi sono stati pagamenti ingiustificati di ferie.

- Ritardato versamento di contributi assistenziali e previdenziali:

Nel corso del 2022 non si sono verificati ritardi nei pagamenti dei contributi assistenziali e previdenziali.

- Corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto:

Non sono stati corrisposti straordinari in eccedenza ai limiti di legge o di contratto.

- Avvenuto inserimento degli oneri contrattuali relativi al rinnovo del contratto della dirigenza e del comparto:

Gli oneri contrattuali relativi al rinnovo del contratto della dirigenza e del comparto sono compresi negli accantonamenti.

- Altre problematiche:

Mobilità passiva

Importo	€ 41.014.470,53
---------	-----------------

La mobilità passiva infra-regionale ammonta a 38,0 milioni di euro, mentre quella interregionale ammonta a 3,0 milioni di euro.

La mobilità attiva infra regionale (al netto delle prestazioni di Mantecatone R.I.) ammonta a 8,6 milioni di euro mentre quella interregionale ammonta a 3,0 milioni di euro. Nel complesso il saldo della mobilità è pari a -29,4 milioni di euro, in leggera riduzione rispetto al saldo 2021, -29,9 milioni di euro.



Farmaceutica

Il costo per la farmaceutica, pari ad € 16.985.331,24 che risulta essere in linea con il dato regionale nonché nazionale, mostra un incremento rispetto all'esercizio precedente.

Non sono state istituite misure di contenimento della spesa, quali istituzione ticket regionale

E' 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	€ 15.377.435,06
---------	-----------------

Tale aggregato comprende i ricoveri presso le case di cura per 7.682.155 euro, la specialistica convenzionata interna per 1.631.662 euro, la specialistica convenzionata esterna per 4.146.262 euro e le prestazioni sanitarie erogate da Mantecatone Rehabilitation Institute S.P.A. per i residenti dell'Azienda USL per 1.917.356 euro.

I costi per prestazioni di degenza presso case di cura evidenziano un incremento di 141 mila rispetto al consuntivo 2021 e un aumento di 412 mila euro rispetto al preventivo 2022.

Il costo per prestazioni di specialistica interna sono sostanzialmente invariate rispetto al consuntivo 2021; la specialistica esterna segna un incremento di 86 mila euro rispetto al consuntivo 2021.

Complessivamente l'aggregato conferma l'importo definito in sede di preventivo 2022 e fa segnare una lieve riduzione (-10 mila euro) rispetto al consuntivo 2021.

Altri costi per acquisti di beni e servizi

Importo	€ 120.312.640,31
---------	------------------

Rispetto al 2021 questi costi aumentano di di circa 7,2 milioni di euro che derivano dagli incrementi dei seguenti fattori:

- consumo beni (compresa la variazione delle rimanenze) + 2,2 milioni di euro
- costi FRNA/FNA + 1,2 milioni di euro
- servizi tecnici, in particolare servizi di riscaldamento, + 1,2 milioni di euro
- utenze + 3,0 milioni

Fanno registrare una riduzione

- altre prestazioni da Aziende sanitarie - 530 mila euro
- medicina di base - 495 mila euro

Ammortamento immobilizzazioni

Importo (A+B)	€ 5.355.385,58
Immateriali (A)	€ 605.954,16
Materiali (B)	€ 4.749.431,42

Eventuali annotazioni



Gli ammortamenti evidenziano, a consuntivo 2022, un incremento di 113 mila euro rispetto al consuntivo 2021. Il calcolo degli ammortamenti è stato effettuato secondo le disposizioni contenute nell'art. 29 comma 1 lettera b) del D.Lgs. 118/2011, così come modificato dall'art. 1 comma 36 della Legge di Stabilità 2013.

Proventi e oneri finanziari

Importo	€ -199.147,90
Proventi	€ 150,95
Oneri	€ 199.298,85

Eventuali annotazioni

Anche per i proventi ed oneri finanziari, il saldo dei proventi ed oneri finanziari si mantiene sui valori 2021. Gli oneri si riferiscono per 142 mila euro a interessi su mutui e per 20 mila euro a interessi e oneri bancari. Gli interessi passivi verso fornitori sono pari a 8.562 euro per effetto del miglioramento dei tempi di pagamento.

Proventi e oneri straordinari

Importo	€ 1.137.062,39
Proventi	€ 5.670.036,50
Oneri	€ 4.532.974,11

Eventuali annotazioni

I proventi e oneri straordinari registrati nel 2022 riguardano:

Donazioni	26.967
Ticket	219.756
Assegnazioni per rinnovi CCNL 2019/2021	3.185.468
Finanziamento regionale a sostegno equilibrio	445.303
Altri finanziamenti Regionali	256.867
Finanziamenti da Protezione Civile	234.548
Altre sopravvenienze attive	345.368
Totale Sopravvenienze attive	4.687.309
Storno interessi moratori	18.727
Adeguamento fondo art. 113	70.510
Adeguamento fondo indennità organi istituzionali	42.561
Storno fondo oneri contrattuali comparto	606.735
Mobilità	23.361
Privato accreditato	17.413
Altre Insussistenze attive	176.453
Totale Insussistenze attive	955.760
TOTALE PROVENTI STRAORDINARI	5.670.037
Minusvalenze	7.850
Personale dipendente	3.974.335
Erogazione fondo di perequazione (compensato dall'utilizzo del fondo)	98.517
Adeguamento rette	130.437
Mobilità	1.518
Altri importi	166.411
Totale Sopravvenienze passive	4.371.217
Mobilità	20.058

Bilancio di esercizio



Economie RER	112.099
Altri importi	21.751
Totale Insussistenze passive	153.907
TOTALE ONERI STRAORDINARI	4.532.974

Ricavi

	Consuntivo 2021	Preventivo 2022	Consuntivo 2022
CONTRIBUTI C/ESERCIZIO	254.658.391	245.894.911	258.837.807
CONTRIBUTI C/ESERCIZIO FRNA	15.003.865	14.785.047	15.121.237
TOTALE CONTRIBUTI	269.662.256	260.679.958	273.959.044

Rispetto al preventivo 2022, che segnava una riduzione di 8,8 milioni rispetto al consuntivo 2021, il consuntivo 2022 (al netto dell'FRNA) si è chiuso con un incremento pari a 12,9 milioni di cui 6,1 milioni disposti con DL/2023/585 che ha previsto, fra gli altri finanziamento di 3,5 milioni contabilizzato nei Rimborsi da Aziende per pay-back dispositivi medici.

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 economale, 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'Erario, dei contributi dovuti ad Enti previdenziali e la 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./L.A.) C.E. S.P. C.P. L.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	€ 30.000,00
Contenzioso nei confronti delle strutture private accreditate	€ 0,00
Accreditate	€ 0,00
Altro contenzioso	€ 218.630,42

i cui riflessi sulla situazione patrimoniale e finanziaria e sul risultato economico possono essere ragionevolmente stimati alla data odierna e in merito si rileva:

Il fondo contenzioso personale dipendente e il fondo vertenze in corso sono stati determinati sulla base del rischio di soccombenza determinato dal direttore dell'U.O. Segreteria Generale e Affari Legali con il supporto degli eventuali Legali esterni che stanno seguendo il contenzioso. Gli importi sopra riportati sono stati accantonati nei rispettivi fondi.

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 esposte, 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

Il Collegio da atto che, con delibera n. 99 del 05/05/2023 sono stati corretti meri errori materiali alle pagine n. 5-6-56-57 e delle tabelle 36, 42 e 43 della nota integrativa al bilancio d'esercizio 2022 adottato con delibera n. 95 del 28 aprile 2023.

Il Collegio prende atto che la Regione Emilia-Romagna ha disposto di dare copertura alla perdita d'esercizio dell'Azienda avvalendosi delle norme previste dalla Legge di Bilancio n. 197/2022 (art. 1 commi 822-823) tese a svincolare quote del proprio avanzo vincolato di amministrazione.

Con la delibera della Giunta Regionale n. 602 del 20/04/2023 "Approvazione di quote di avanzo vincolato di amministrazione da svincolare in applicazione del comma 822 dell'art. 1 della Legge 29 dicembre 2022, n. 197 così come modificato dall'art. 16-Ter del D.L. 29 dicembre 2022, n.198 convertito con modificazioni dalla Legge 24 febbraio 2023, n.14 per l'attuazione degli



interventi previsti alle lettere B) e C-bis) del medesimo comma" si è provveduto ad approvare le quote di avanzo vincolato di amministrazione da svincolare e ad attribuire alle stesse la destinazione vincolata alla copertura totale del disavanzo della gestione 2022. Tali risorse a copertura della perdita saranno assegnate all'Azienda Usl di Imola con successivo provvedimento sulla base del risultato del Bilancio d'esercizio 2022.

Presenza rilievi? no

Segnalazioni all'attenzione di IGF:



Dott. Vito Galizia
firmato digitalmente



Bologna, 9 maggio 2023

All'Assessore alle Politiche per la salute della
Regione Emilia Romagna

p.c. Al Direttore Generale Azienda Usl di Imola

Oggetto: Parere obbligatorio della CTSS metropolitana di Bologna L.R. 29/2004.

Gentile Assessore,

La presente per comunicare che nella seduta del 9 maggio 2023 la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria metropolitana di Bologna ai fini del controllo esercitato dalla Giunta regionale nei termini previsti dal D.Lgs. 118/2011 e successivo D.L. 56/2021, ha espresso parere favorevole sul Bilancio di esercizio 2022 dell'Azienda Usl di Imola.

Cordiali saluti.

IL PRESIDENTE DELLA CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE E SANITARIA
METROPOLITANA DI BOLOGNA
MATTEO LEPORE

